



## **PROGRAMA DE CURSO**

# CLÍNICA TRATAMIENTO DE LA EDENTACIÓN 1 AREA DE FORMACIÓN Formación Clínico Profesional **DOCENTE RESPONSABLE** Prof. MSc. Dr. Germán Puig Repretto Departamento de Rehabilitación Oral y Maxilofacial UNIDAD ACADÉMICA INTERVINIENTE Sub Unidad: Rehabilitación, Prostodoncia Removible 1 y Gerodontología UBICACIÓN EN LA CARRERA Tercer año TIPO DE CURSO Clínico Total: 140 hs Clínicas: 94 hs **CARGA HORARIA** Teóricas: 24 hs Téorico-Prácticas: 22 hs Nº CREDITOS 15 FECHA DE VIGENCIA Desde 2020





#### **OBJETIVOS GENERALES**

- Brindar los saberes actuales sobre la Edentación y la Prostodoncia removible total así como las características del envejecimiento humano y del adulto mayor.
- Brindar al Estudiante de odontología los recursos necesarios que le permitan realizar una adecuada evaluación, diagnóstico, pronóstico y plan de tratamiento en pacientes que padecen edentación total y casi total.
- Brindar al Estudiante de odontología los recursos necesarios que permitan desarrollar la prevención de estas condiciones y una vez instaladas evitar su progreso.
- Integración del saber teórico y su aplicación concreta en el ámbito clínico de las técnicas convencionales y especializadas en la rehabilitación del paciente desdentado total y casi total.

#### **OBJETIVOS ESPECIFICOS**

- Desarrollar las capacidades de los Estudiantes que permitan identificar la anatomía, histología y fisiología del sistema estomatognático del individuo desdentado total y en vías de la edentación.
- Brindar las herramientas que procuren evitar y prevenir la edentación total como causante de trastornos bio-sico-sociales en el ser humano.
- Promover la prevención, diagnóstico y tratamiento de las patologías del desdentado especialmente vinculada a la aparatología utilizada para su rehabilitación.
- Conocer los cambios bucales provocados por el envejecimiento humano e informar acerca de la contribución de la Gerodontología en el diagnóstico, prevención y tratamiento de dichos cambios y de la patología asociada al envejecimiento.
- Desarrollar las capacidades que permitan diagnosticar y tratar al paciente desdentado total y casi total mediante aparatología removible convencional.
- Desarrollar las capacidades que permitan identificar y diagnosticar al paciente desdentado total y casi total mediante procedimientos simplificados y efectuar el tratamiento mediante estos procedimientos.
- Brindar el sustento científico para identificar y aplicar los procedimientos terapéuticos alternativos convencionales.
- Desarrollar las capacidades que permitan identificar, diagnosticar y planificar el tratamiento de los pacientes desdentados totales y casi totales que requieran procedimientos de mayor complejidad y desarrollar la capacidad de trabajo en equipo, así como la capacidad de derivación de los pacientes al profesional especializado.
- Sustentar científicamente los procedimientos de controles periódicos y mantenimiento y desarrollar las habilidades para realizarlos.
- Brindar las herramientas necesarias que permitan enfrentar diferentes tratamientos de





urgencias vinculadas a la aparatología en uso.

• Evaluar y promover la condición de salud en el individuo sano y en el enfermo rehabilitado con criterio integral de unidad bio-sico-social.

#### METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA

Tomando como eje para la formación de los Estudiantes la rehabilitación de los pacientes que presentan la particularidad de ser desdentados totales, la actividad regular de este curso mantendrá un equilibrio entre los contenidos teóricos y prácticos.

Contará con un total de 19 unidades temáticas que serán dictadas en formato de teórico magistral tomando como base los días jueves en el horario de 18 horas, o como así lo disponga la planificación anual, con una duración de 50 minutos por tema, salvo aquellos que por su importancia y/o extensión requieren ser dictados en más de una instancia o en mayor cantidad de tiempo. Estos casos estarán previamente determinados en el cronograma. Los temas dictados a través de esta modalidad representarán las distintas fracciones del contenido total de este curso que serán parte del sustento para su aplicación a nivel clínico y que además componen el temario de la instancia de evaluación sumativa final.

Existen temas adecuadamente identificados que por su carácter de transversalidad, si bien no componen el temario de la evaluación final, pueden ser parte de la misma. Las Unidades Temáticas serán dictadas por el equipo Docente de la Cátedra, pudiendo participar docentes invitados de otras unidades, cuando por motivos de pertinencia, se considera enriquecedora su intervención.

Para los Estudiantes, la asistencia a los teóricos no tendrá carácter de obligatoriedad.

Con la finalidad de brindar las mejores condiciones de apoyo al Estudiante, cada teórico estará disponible en formato de esquema o resumen en el Aula virtual.

#### ACTIVIDADES DE LA CLÍNICA DE LA EDENTACIÓN 1

La instancia de enseñanza clínica se realizará tomando como eje la asistencia de los pacientes desdentados totales y casi totales, abarcando a los Adultos mayores. Este capítulo del curso contará de un total de **30 sesiones de 4 horas de duración semanal** de manera regular.

La fecha de término se fijará para culminar el curso regular y se cerrarán las actas parcialmente al transcurrir 30 sesiones clínicas.

Para el desarrollo del curso clínico, se conformarán grupos docentes integrados por un director de grupo y la colaboración de uno o dos compañeros, grado 1. El número de grupos estará condicionado al número total de Estudiantes de cada generación, intentando mantener una relación Docente-Estudiante acorde a lo que determina este





escenario de enseñanza; a la disponibilidad de las instalaciones clínicas; y al mantenimiento del equilibrio entre los turnos diurno y nocturno.

Existirán de 5 a 6 equipos docentes que estarán al frente de 2 grupos estudiantiles, repartidos en los 2 horarios de funcionamiento habitual, **jueves nocturno de 19 a 23 horas** y **viernes diurno de 8 a 12 horas**.

Durante las horas de la clínica se realizan un número pautado en el cronograma de reuniones de contenido teórico-práctico de 30 minutos de duración que coincidirá, en general, con el inicio de cada sesión clínica. En las mismas, se expondrán diferentes modalidades de enseñanza, entre las que se pueden describir:

- Repasos y discusión de los contenidos expuestos en los teóricos magistrales
- Seminarios con la presentación por parte de los Estudiantes o los docentes de temas de interés para el colectivo, entre los que se encuentran la exposición de técnicas específicas, subtemas, artículos científicos, etc.
- Repaso de los procedimientos clínicos a ejecutar con los pacientes en cada momento, analizando y discutiendo sobre las labores realizadas por el equipo de laboratorio.
- Análisis y discusión de las particularidades encontradas en los tratamientos en ejecución o presentación de casos clínicos, para los cuales podrán hacer uso de todas las herramientas didácticas disponibles en la institución (presentaciones en computadoras, proyectores, televisores, pizarrones, entre otros)
- Planteamiento de situaciones para el aprendizaje basado en problemas
- Evaluaciones parciales de la enseñanza (de aprendizaje y de los cursos)

Durante el horario clínico habrá demostraciones efectuadas por los docentes y que consistirán en realizar, en los pacientes, todas las maniobras necesarias para su rehabilitación, demostrando y colectivizando a todos los Estudiantes del grupo.

Durante el horario de cada sesión clínica, el Estudiante de tercer año realizará la cobertura asistencial en concordancia con su grado de formación y capacitación teniendo como eje la atención integral de al menos 2 pacientes en donde 1 sea desdentado total.

Además de las prestaciones con técnicas tradicionales, el Estudiante podrá acreditar las técnicas simplificadas, los procedimientos de prótesis monomaxilares, prótesis inmediatas, sobredentaduras dento e implanto-asistidas de baja complejidad, **acciones de mantenimiento** habituales como rebasados y todas aquella técnicas que se encuentren abarcadas por el programa de contenidos.





#### CRITERIOS DE EVALUACIÓN Y ACREDITACIÓN

Se conjugará la modalidad continua y sumativa de evaluación del proceso de enseñanzaaprendizaje, procurando una valoración de la formación así como la síntesis e integración del conocimiento adquirido una vez finalizada la actuación estudiantil.

#### **EVALUACIÓN CONTINUA**

La evaluación contínua se llevará a cabo durante la actividad clínica y grupal registrada individualmente, jerarquizando la **evaluación cualitativa**, debiendo el Estudiante demostrar un nivel de conocimiento durante todo el curso que le permita desarrollar con solvencia la actividad clínica.

Se tomarán en cuenta las siguientes **dimensiones de evaluación**:

- Conocimiento teórico
- Desempeño clínico
- Ambiente de trabajo
- Autonomía de actuación
- Responsabilidad
- Relaciones humanas

Cada dimensión tendrá atributos a valorar en base a indicadores de desempeño. La descripción completa de esta guía para la evaluación estará disponible en el EVA.

Los datos se consignarán diariamente en la libreta de registro en poder de cada equipo docente, lo que permitirá llevar la información en forma permanente y tener por parte del Estudiante esta información a disposición en todo momento. Existirán dos instancias de evaluación teórica parcial, las cuales estarán fijadas al inicio del curso.

Las dos primeras estarán fijadas en el primer y segundo tercio del curso respectivamente siendo la tercera la devolución final de todo el cursado, donde el Estudiante recibirá la calificación final de la cursada.

En su tránsito por la Clínica Integrada de la Edentación 1, el Estudiante procurará dar el alta a los pacientes con criterio de asistencia integral, que involucre la realización de prótesis removible total y de otras prestaciones: prótesis removible parcial a placa o esquelética con poco remanente dental; técnicas de prostodoncia simplificada; prótesis inmediata de baja complejidad; prótesis monomaxilar de baja complejidad; sobredentaduras dento/implanto-asistida de baja complejidad. Cada rehabilitación efectuada por el Estudiante recibirá la calificación por parte del equipo Docente y otra por parte del Catedrático o el Docente indicado con la finalidad de otorgar una visión objetiva de la prestación y valorar la calidad del servicio brindado.





La ganancia del curso se obtendrá por régimen de asistencia del plan 2011 que representa el 80% de las sesiones clínicas y por la evaluación integral del conjunto de actividades desarrolladas por el Estudiante en su pasaje por la clínica y la actividad grupal.

Las calificaciones se regirán según la escala de calificaciones de la FO - UdelaR

Los Estudiantes de buen nivel de rendimiento durante el curso que por circunstancias ajenas a su desempeño no logran culminar normalmente el año lectivo, podrán complementar o finalizar su cursado bajo el régimen de informe pendiente según el Artículo 20 del Reglamento del Plan de Estudios 2011.

#### **EVALUACIÓN FINAL – EXAMEN**

La acreditación final, que otorgará la Aprobación del curso, se realizará a través de la evaluación teórica final. La misma consistirá en una presentación oral por parte del Estudiante de un tema sorteado de los que componen el programa de contenidos de la disciplina ante un tribunal conformado por docentes de esta Unidad Académica y luego recibirá preguntas por parte del tribunal. La calificación de la evaluación final será el resultado de la ponderación entre la calificación obtenida en esta instancia y la calificación de la evaluación continua según lo establecido en el Reglamento del Plan de Estudios 2011.

#### PROGRAMA DE CONTENIDOS TEÓRICOS

# CAPÍTULO I. INTRODUCCIÓN A LA PROSTODONCIA REMOVIBLE TOTAL Y GERODONTOLOGÍA

**UNIDAD TEMÁTICA 1- Edentación y Prostodoncia.** Epidemiología de la edentación. Etiología de la edentación. Características generales del paciente desdentado total y casi total. Posibilidades terapéuticas para el desdentado: desde la prostodoncia tradicional a la prostodoncia implantoasistida y digital. Aspectos psicológicos vinculados al tratamiento del desdentado total. Principios para la atención del paciente desdentado.

**UNIDAD TEMÁTICA 2.- Gerodontología**. El envejecimiento. Características. Teorías que explican el envejecimiento. El adulto mayor: características generales, aspectos biológicos, sicológicos y bioéticos. Características bucales y del Sistema Estomatognático del adulto mayor sano. El adulto mayor y la edentación total. Enfermedades prevalentes del adulto mayor, características y repercusiones bucales. Interrelación salud bucal-salud general.





# CAPÍTULO II. SECUENCIA CLÍNICA CONVENCIONAL PARA LA CONSTRUCCIÓN DE LAS REHABILITACIONES PROTÉSICAS TOTALES REMOVIBLES.

UNIDAD TEMÁTICA 3.- Examen, Diagnóstico, Pronóstico y Plan de tratamiento Examen del paciente desdentado. Valoración general del paciente. Importancia de la primera visita. Anamnesis. Análisis del perfil psicológico. Examen visual. Apreciación del estado físico general. Examen regional: cuello y cara, A.T.M y S.N.M. Examen bucal y del S.E. Aspectos generales de la cavidad bucal desdentada. Examen del maxilar superior desdentado y de la mandíbula desdentada. Examen de lengua, saliva, piezas dentarias remanentes, paradencio y prótesis en uso. Exámenes complementarios. Diagnóstico. Pronóstico. Pronóstico inicial y final. Plan de tratamiento. Esquema terapéutico guía.

### UNIDAD TEMÁTICA 4.- Patología Paraprostodóncica y Tratamiento Proprostodóncico.

Concepto de patología para-prostodóncica. Concepto de tratamiento pro-prostodóncico y oportunidades del mismo. Clasificación de las patologías y sus tratamientos: general, regional y local. Patología general: nutricionales, psicológica y otras de orden sistémico con afectación estomatológica. Abordaje multidisciplinario. Tratamientos medicamentosos y medidas prostodoncicas. Educación para la salud

Patología regional: articular y muscular. Trastornos morfológicos: colapso facial y arrugas. Queilitis angular. Patología local: inflamatoria, regresiva y tumoral. Patología inflamatoria: agudas y crónicas. Patologías agudas: úlceras, otras. Patologías crónicas: estomatitis e hiperplasias. Características, clasificación, etiología, su tratamiento y prevención. Patología regresiva: reabsorción alveolar. Características, clasificación, etiología, tratamiento y prevención. Patología tumoral: importancia, prevalencia y prevención. Trastornos funcionales: fonéticos, masticatorios, lengua retruida y nauseas. Trastornos de la saliva, Xerosotomía. Síndrome de boca ardiente e Intolerancia prostodóncica grave. Diagnóstico y Tratamiento sobre tejidos para-protésicos. Tejidos duros: Exostosis, espículas y torus y otros (Dentición retenida y procesos infecciosos. Inmersión de raíces). Tejidos blandos: frenectomías, resección de hiperplasias. Tratamientos con LASER. Tratamientos pro implantológicos Regeneración tisular guiada

UNIDAD TEMÁTICA 5.- Reproducción del terreno prostodóncico. Impresiones y Modelos. Conceptos generales sobre las impresiones. Teorías de las impresiones par el desdentado total. Propiedades de soporte y retención. Clasificación del terreno prostodóncico en función del soporte y de la retención. Factores y propiedades físicas que contribuyen a la obtención de retención. Impresión funcional a presión aminorada. Principios que la guían. Impresiones primarias: objetivos, cualidades, cubetas de stock, técnicas y materiales. Impresiones definitivas: objetivos, cualidades, técnicas y materiales. Cubetas individuales: características y diseño. Sellado periférico: clasificación, objetivos y materiales. Técnicas de impresión para el maxilar superior. Técnicas de impresión para la mandíbula. Impresiones seriadas. Impresiones ambulatorias o autogeneradas. Impresiones en el desdentado casi total. Porcedimientos para obtención de modelos definitivos. Técnicas de impresión digital y flujo de trabajo virtual.





UNIDAD TEMÁTICA 6.- Registros intermaxilares. Importancia de los registros intermaxilares en la construcción de la oclusión artificial. Relaciones intermaxilares. Placas de registro: características y requisitos. Plano de Orientación: definición, importancia, técnicas de determinación. Dimensión vertical: Posición postural, espacio libre interoclusal. Factores que influyen en la determinación del espacio libre. Métodos de obtención de la dimensión vertical oclusal en el desdentado: método fonético. Errores en la obtención de la dimensión vertical oclusal. Relación central: Definición e importancia. Definición clínica. Anatomía y fisiología de la relación central. Registros de relación central en el desdentado. Factores que influyen en los registros. Métodos de obtención plásticos y gráficos. Vias de obtención: guía mandibular activa y pasiva. Selección de los mecanismos antagonizadores y su programación. Arco facial: vigencia, importancia y aplicación. Registros excéntricos para la programación de articuladores. Registros posicionales y cinemáticas.

**UNIDAD TEMÁTICA 7.- Estética en Prostodoncia.** Nociones generales sobre estética dental. Guías para obtener armonía en la estética dento-facial. Selección de dientes anteriores: selección del tamaño, de la forma y del color. Dientes de stock. Referencias para la selección de dientes: generales, faciales y labiales. Montaje natural de dientes anteriores. Guías para el montaje anterior. Caracterizaciones dentarias: en posición, en forma y en color. Caracterización de la base: en forma y en color.

Principios y objetivos del diseño digital de la sonrisa.

UNIDAD TEMÁTICA 8. – Oclusión Prostodóncica. Diferencias entre la oclusión natural y prostodóncica. Principios y objetivos de la oclusión artificial. Selección de dientes posteriores: selección del material, del color y del tamaño. Selección del esquema oclusal: dientes con cúspides, sin cúspides y mixtas. Ventajas y desventajas. Diseño y construcción de la oclusión prostodóncica. Selección del concepto oclusal: Clasificación, oclusiones balanceadas y no balanceadas. Principios de la oclusión balanceada. Análisis de las leyes de Hanau y fórmula de Thielemann. Ubicación de la superficie oclusal. Montaje balanceado de dientes posteriores. Equilibrado oclusal: oportunidades del equilibrado. Remonta primaria y remonta secundaria. Causa y errores oclusales a corregir durante la remonta primaria. Equilibrado por adición y por sustracción. Desgaste selectivo: principios y técnica. Trabajo en equipo con el laboratorista.

UNIDAD TEMÁTICA 9.- Prueba en boca y terminación. Ubicación de la etapa en la secuencia clínica de rehabilitación. Importancia de la etapa: técnica y psicológica. Control de calidad del trabajo de laboratorio: placas de articulación, montaje de dientes y encerado. Evaluación clínica. Evaluación de las relaciones intermaxilares: dimensión vertical y oclusión en relación central. Evaluación fonética. Evaluación estética. Animación clínica. Opinión y compromiso del paciente consentimiento informado. Preparación para la terminación. Modelado funcional de las superficies pulidas. Encerado de las superficies pulidas. Cosntrucción del dique posterior. Materiales de base protésica. Nociones generales sobre procesado de las bases. Control de calidad. UNIDAD TEMÁTICA 10.- Instalación. Concepto e importancia de la etapa de instalación.





Tiempos: preoperatorio y de inserción. Control de calidad de las prótesis terminadas. Técnica y secuencia de inserción en boca de las prótesis. Examen y control de las propiedades de soporte, retención, equilibrio oclusal y equilibrio muscular. Ajustes iniciales: errores más frecuentes y sus soluciones. Información al paciente sobre las limitaciones de las prótesis dentales. Adaptación y controles inmediatos. Ajustes. Instrucciones de uso.

Programa educativo-preventivo. Prevención, controles periódicos y mantenimiento en el tiempo. La salud y la atención integral a la salud. Niveles de atención. Modelo de atención en el paciente desdentado. Educación y promoción de salud. Prevención antes y después de la edentación. Indicadores de periodicidad. Factores de riesgo.

#### CAPÍTULO III. PROCEDIMIENTOS ESPECIALES

**UNIDAD TEMÁTICA 11.- Prostodoncia piezográfica**. Piezología. Espacios piezológicos. Espacio dentario, zona neutra y espacio prostodóncico. Piezografía: definición y concepto. Entorno muscular de las prótesis. Musculatura paraprostodóncica: descripción y funciones. Clasificación de las piezografías: de reposo, deglutoria, fonética y mixta. Indicaciones. Piezografía inferior y superior. Piezografía analítica. Técnicas piezográficas: descripción, pasos clínicos y de laboratorio. Materiales para piezografía. Diseño de la oclusión en la técnica piezográfica. Aplicaciones de la Piezografía en implantología, protesis parcial y ortodoncia.

UNIDAD TEMÁTICA 12.- Reciclado, Rebasados y reparaciones de prótesis dentales. Reciclados: transformación de prótesis en uso. Objetivos y técnicas. Rebasados: indicaciones, clasificación, pasos clínicos y de laboratorio. Equilibrado oclusal, equilibrado muscular, piezografía analítica. Reparaciones: clasificación, pasos clínicos y de laboratorio. Cambios de base. Prótesis de transición: utilidad terapéutica y técnicas de construcción. Prótesis de urgencia: indicaciones y técnicas de construcción.

**UNIDAD TEMÁTICA 13.- Prostodoncia total simplificada.** Concepto de prostodoncia simplificada. Posibilidades de simplificación. Adaptación: tolerancia e intolerancia. Iatrogenia. Objetivos de la simplificación. Indicaciones y contraindicaciones. Técnicas de simplificación. Técnicas en tres y cuatro sesiones. Etapas de la construcción de una prótesis simplificada: impresiones, selección de aparatología y registros, construcción de la oclusión, Piezografía simplificada: Técnica orientadora para el montaje de dientes.instalación y controles.

UNIDAD TEMÁTICA 14.- Prostodoncia total monomaxilar. La edentación monomaxilar superior e inferior. Prostodoncia monomaxilar superior. Diagnóstico. Características del maxilar desdentado. Características del antagonista. Síndrome de combinación. Etapas clínicas y de laboratorio de la prótesis monomaxilar. Montaje diagnóstico, análisis y corrección del plano oclusal. Selección del material de los dientes. Características del montaje dentario. Importancia de los controles periódicos. Pronóstico. Prostodoncia monomaxilar inferior. Diagnóstico. Características de la mandíbula desdentada. Características del antagonista. Discusión de la





indicación. Tratamiento proprostodóncico. Prótesis de transición monomaxilar. Tratamiento quirúrgico. Colocación de implantes. Piezografía. Características de la oclusión. Uso de materiales de base blandos. Importancia de los controles periódicos.

UNIDAD TEMÁTICA 15.- Prostodoncia total inmediata. La transición hacia la edentación total: Posibilidades terapéuticas. La prótesis inmediata convencional. Ventajas y desventajas. Indicaciones y contraindicaciones. Diagnóstico y plan de tratamiento. Examen y diagnóstico dental y periodontal. Interrelación quirúrgico-prostodóncica. Etapas clínicas y de laboratorio: registros preextracción. Impresiones, registros y montaje de dientes, prueba clínica, cirugía de modelos. Indicación y construcción de guías quirúrgicas. Cirugía e instalación. Control inmediato y acciones a futuro. La prótesis inmediata aditiva. Concepto e indicaciones. Pasos clínicos y de laboratorio. Controles periódicos y mantenimiento.

UNIDAD TEMÁTICA 16.- Prostodoncia removible parcial para el desdentado casi total. El desdentado parcial con poco remanente. Características y posibilidades terapéuticas. Prótesis parcial mucosoportada. Indicaciones y contraindicaciones. Análisis del soporte y de la retención en prostodoncia parcial. Examen y diagnostico dental y periodontal. Análisis oclusal y del plano de orientación. Evaluación de pilares. Tratamiento preprostodóncico. Impresiones en el desdentado parcial. Diseño del esqueleto y/o de la base. Diseño de retenedores, retenedores labrados. Mecanismos de reciprocación. Registros y oclusión. Instalación, controles periódicos y mantenimiento.

**UNIDAD TEMÁTICA 17.- Sobredentaduras.** Concepto y definición de Sobredentaduras. Tipos: dento-asistida, implantoasistida y mixtas. Ventajas y desventajas. Indicaciones y contraindicaciones. Procedimientos para sobredentaduras dento-asistidas. Diagnóstico y evaluación de pilares. Plan de tratamiento tipo. Tratamiento de pilares. Selección del recubrimiento de pilares: en función de soporte y en función de soporte y retención. Dispositivos de retención: mecánicos y magnéticos. Procedimientos clínicos: Impresiones. Registros intermaxilares, prueba en boca e instalación. Controles periódicos y mantenimiento.

Procedimientos para Sobredentaduras implanto-asistidas. Diagnóstico y evaluación del caso a tratar. Examen de los maxilares. Examen radiográfico del terreno ostomucoso. Guias radiográficas Diagnóstico. Plan de tratamiento. Implantes endoóseos y Osteointegración. Selección del implante en base a macroarquitectura y tratamiento de superficie. Selección del número de implantes y análisis de la biomecánica. Bases del procedimiento quirúrgico. Criterios de éxito. Posibilidades y selección de los dispositivos de retención. Procedimientos clínicos: Impresiones. Registros intermaxilares, prueba en boca e instalación. Controles periódicos y mantenimiento. Generalidades de otras protesis dentales sobre implantes: Prótesis parciales fijas y removibles. Prótesis total fija. Prótesis total híbrida.





## CAPÍTULO IV. TEMAS TRANSVERSALES

**UNIDAD TEMÁTICA 18.- Prostodoncia digital.** Introducción a los sistemas CAD/CAM. Descripción del equipamiento. Ventajas y desventajas de las técnicas digitales. Diferentes posibilidades. Bases del procedimiento, Concepto de Flujo digital y cadena de precisión. Protocolos clínicos y de laboratorio. Materiales utilizados. Impresiones y obtención de imágenes por escáner. Diseño asistido por ordenador. Registros intermaxilares. Selección de dientes. Diseño y obtención digital de la prótesis de prueba. Procesos de terminación CAM, Impresoras 3D. Proyecciones a futuro.

UNIDAD TEMÁTICA 19.- Bioseguridad en prostodoncia, Ergonomía y Salud ocupacional. Concepto y principios de Bioseguridad. Objetivos. Control de la infección. Vías de contagio. Tiempo pre-clínico: preparación del instrumental, medios de esterilización y desinfección, higiene de manos. Preparación del equipo dental. Barreras. Preparación del paciente. Tiempo operatorio: cadena aséptica. Disposición de la mesa de trabajo. Post-Clínica. Descarte del instrumental. Preparación de las diferentes labores para el envío al laboratorio.

Salud Ocupacional y Ergonomía. Conceptos y objetivos. Riesgo laboral. Prevención de las enfermedades ocupacionales. Promoción de ambiente laboral saludables

# BIBLIOGRAFÍA BÁSICA (Orden de prioridad)

- Fuentes F, Puig G. Piezografía en Prostodoncia total removible. Montevideo: Facultad de Odontología Udelar, 2021. Tema 1, 3-15,17, 18
- Telles, D. Prótesis Total: Convencional y sobre Implantes. 1ª ed. San Pablo: Santos; 2011. Tema 1, 3-17
- Koeck B. Prótesis Completas. 4ª ed. Barcelona: Elsevier Masson; 2007. Tema 1, 3-17
- Saizar P. Prostodoncia total. 1ª ed. Buenos Aires: Mundi; 1972. Tema 3-15
- Nisizaki S. Manual de Gerodontología. M.S.P. Montevideo. 2000. Tema 1 y 2
- Winkler S. Prostodoncia total. México: Interamericana; 1982. Tema 1, 3-17
- Zarb G, Bolender C, Hickey J. Prostodoncia total de Boucher. 10ª ed. México: Interamericana; 1994. Tema 1, 3-17
- Basker R, Davenport J, Thomason J. Tratamiento Protésico en Pacientes Edéntulos. 3ª ed. Caracas: Amolca; 2012. Tema 1 y 2
- Bortolotti L. Prótesis Removibles. Clásica e Innovaciones. Bogotá: Amolca; 2006. Tema 3-15.
- Preti G. Rehabilitación Protésica. Tomo II. Caracas: Amolca; 2008. Tema 3-15, 17
- Bocage M. Construcción de Aparatos de Prótesis Parcial Removible. Secuencia para la construcción de prótesis parcial removible esquelética y a placa. (Ed. 2009) Tema. 16





#### **BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA:**

- Roisinblit R. Odontología para las personas mayores. 1ª ed. Buenos Aires: E- Book 2010.
  Tema 1 y 2
- Kertesz G. Impresiones. 1ª ed. Montevideo: Rosgal; 1994. Tema 5
- Okeson J. Tratamiento de la oclusión y afecciones temporo-mandibulares. 6ª ed. Barcelona: Elsevier; 2008. Tema 4, 6, 8
- Grunert I, Crepaz M. Prótesis Total. Estético-funcional individual. Un concepto terapéutico global de orientación práctica. Barcelona: Quintessence; 2008. Tema 8
- Manns A, Biotti J. Manual Práctico de Oclusión Dentaria. 2ª ed. Caracas: Amolca; 2008. Tema
- Braun J. Determinación del plano de orientación y de la dimensión vertical. Técnica del mini-rodete. AOU. 1976. Prótesis serie № 3. Tema 6
- Milano V, Apollonia D. Prótesis Total. Aspectos Gnatológicos. Conceptos y procedimientos. Caracas: Amolca; 2011. Tema 6
- Fradeani M. Rehabilitación estética en prostodoncia fija. Análisis Estético. 1ª ed. Vol 1. Barcelona: Quintessence; 2006. Tema 7
- Torielli L. Caracterizaciones en prótesis completa. División de publicaciones de la Universidad de la República. 1983. Tema 7
- Capusselli H, Schvartz T. tratamiento del desdentado total. 2a ed. Buenos Aires: Mundi; 1980. Cap III: 2(185-195). Tema 8
- Garcia J. Enfilado dentario, bases para la estética en prótesis totales. Caracas: Amolca; 2006. Tema 8, 9
- Nisizaki S. Medidas higiénicas en prótesis completa. Odontología uruguaya: Vol. 33(1); 1983. 29. Tema 10
- Nisizaki S Sales G. Mantenimiento en odontología. Odontoestomatología. Vol. VI. No 6. 2001. Tema 10
- Nisizaki S. Manual de Gerodontología. Salud bucal en el adulto mayor. Como mantener y como recuperar funciones alteradas. Montevideo: M.S.P; 2000. Tema 10
- Nisizaki S, Grignola E. Piezología, piezografía y prótesis removible. Traducción conceptual de Klein P. Piézologie, piézographie et prothèse adjointe. Encyclopédie Medico-Chirurgicale Stomatologie-Odontologie II. Paris: 23-325. Tema 12
- Nisizaki S, Nokubi T. Manual of piezography; reproduction of the prosthodontics space. Osaka; Japan's. S.I.P.A.F: 1999. Tema 12
- Torielli A, Fuentes F. Rehabilitación del paciente desdentado por técnicas simplificadas. Enfoque sanitario. Odonto – posgrado. 1996; 3(3): 27-46. Tema 13
- Sharry J. Prostodoncia dental completa. La dentadura completa sencilla. Barcelona: Toray; 1977. Tema 14
- Borel J, Schittly J, Exbrayat J. Manual de Prótesis Parcial Removible. Prótesis Parcial Removibles Provisionales. Tema 16





- Geering A, Kundert M. Atlas de prótesis total y sobredentaduras. Barcelona: Salvat; 1988. Tema 17
- Sanfilippo F, Bianchi A. Sobredentaduras implantosoportadas. Amolca: Bogotá; 2007. Tema 17
- Hobo S, Ichida E, García L. Osteointegración y Rehabilitación Oclusal. Madrid: Marban;
  1997. Tema 17
- Papone, V. Normas de bioseguridad en la práctica odontológica. Odontoestomatología Vol.
  6, No 6 Diciembre 2001. Tema 19

La presente bibliografía es el fruto del trabajo colectivo de los docentes de la Clínica de Rehabilitación, Prostodoncia Removible 1 y Gerodontología. Es una selección que, no agotando el material bibliográfico disponible en la materia, fue realizada con el objetivo de orientar a los estudiantes para el estudio de los diferentes temas que componen el programa del curso. En ella se encuentran las referencias ordenadas por prioridad de manera de informar al estudiante cuales son las que los docentes consideran como más adecuadas al contenido teórico de la disciplina. También se recomienda, en cada tema, una bibliografía complementaria que permitirá profundizar en los conocimientos específicos. A los efectos de obtener la mayor comprensión y el mejor aprendizaje de cada uno de los temas es imprescindible que el estudiante concurra a los teóricos, luego revise la mayor parte posible de la bibliografía recomendada y finalmente seleccione en la que va a estudiar. Es muy importante que esta tarea la vaya realizando desde el comienzo del curso con la colaboración de los docentes.