

PROGRAMA DE LA CÁTEDRA DE CORONAS Y PUENTES  
TERCER AÑO

**JUSTIFICACIÓN**

El programa pretende iniciar al alumno en el estudio de la prótesis parcial fija, con el propósito de dar respuesta al perfil del egresado, plasmado en el Plan de Estudios de la Facultad de Odontología vigente desde 1995 tratando de responder a la problemática de salud bucal existente en el país. Para ello la Cátedra de Coronas y Puentes con la finalidad de simplificar el proceso, reubicó la totalidad de los conocimientos teórico-prácticos en el 3er año de la carrera, basándose los mismos en objetivos integradores globalizantes, donde la información que se brinde permita su aplicabilidad preclínica y clínica, siendo este último escenario el eje del componente teórico impartido por la cátedra.

La actividad teórica está integrada por 26 temas, en la cual participan conjuntamente las Cátedras de Coronas y Puentes y Materiales Dentales, presentando por lo tanto el curso un carácter interdisciplinario.

Con el componente teórico se busca capacitar al estudiante para identificar, describir, explicar, comprender, analizar, discriminar, aplicar y evaluar todos los pasos y procedimientos requeridos para el diagnóstico, pronóstico, plan de tratamiento y ejecución del mismo en pacientes con necesidades de prótesis parcial fija.

La actividad práctica está conformada por 7 tareas o ejercicios preclínicos, realizados en ambientes simulados, los cuales corresponden a tallado de muñones y confección de protecciones temporales.

La finalidad de estas tareas, obedece a que estos son los pasos dentro de la confección de prótesis parcial fija, que presentan mayor dificultad y complejidad para que el estudiante consolide su competencia y reforzamiento con la aplicación vivencial y concreta cuando las ejecute en escenarios reales o clínicos.

Por lo tanto, el propósito fundamental de este curso teórico-práctico, es brindar al alumno las capacidades y habilidades cognitivas, psicomotoras y afectivas necesarias para su exitoso desempeño en las actividades clínicas correspondientes al área de prótesis parcial fija.

**OBJETIVOS GENERALES**

Al finalizar el curso, el estudiante debe estar en capacidad de:

1.- Precisar, analizar e interpretar el basamento teórico conceptual necesario para el diagnóstico, pronóstico, planificación y ejecución del tratamiento de pacientes con necesidades de prótesis parcial fija.

2.- Precisar y analizar en la atención del paciente con necesidades protésicas, la integración y participación de otras disciplinas con la finalidad de la resolución satisfactoria del caso.

3.- Desarrollar habilidades psicomotoras finas en las actividades de tallado de los dientes y protección temporal, para facilitar el futuro desempeño clínico del estudiante.

4.- Desarrollar hábitos de disciplina, higiene, puntualidad, presentación personal, relaciones interpersonales, planificación y administración del tiempo de trabajo.

### EVALUACIÓN

La evaluación de la materia de Coronas y Puentes se hará a partir de la integración de las notas obtenidas en razón del desempeño continuo de los estudiantes en actividades teóricas y prácticas.

#### Teórica.

El programa teórico condensa la información necesaria para la actividad preclínica a ejecutar.

En esta área se realizarán 4 exámenes de evaluación continua por unidades, con un número no mayor de 7 temas para cada una. El promedio de las notas de las unidades tendrá un valor del **60%** de la nota final. La inasistencia del 25% de la teoría anula la aprobación de la materia. De igual manera cada unidad debe ser aprobada siendo 10 puntos la mínima nota de aprobación y la máxima 20 puntos.

- o Tendrán derecho a solo un examen de rezagados aquellos casos con causa debidamente justificada, para lo cual el alumno tendrá 3 días hábiles (incluido la fecha del examen) para entregar en la cátedra dicha justificación por escrito, en máquina, acompañada en caso de enfermedad del récipe médico que justifique la ausencia y firmada además por familiar directo que avale la razón de la ausencia. Solo en situaciones muy extraordinarias se decidirá en discusión de cátedra un segundo examen. El examen de rezagados es oral y se establecerá mediante comunicación en la cartelera de la Cátedra por grupos de alumnos si fuera necesario, incluida la temática previa al día de la presentación del mismo.
- o Recuperación: El estudiante que rezague la unidad, no tendrá derecho de recuperar la misma.
- o La recuperación se llevará a cabo, al final de los 4 exámenes teóricos, por unidad, pudiendo solo recuperar un máximo de 2 unidades aplazadas o no.
- o Tienen derecho a recuperación, los estudiantes que:
  - a) Aprueben el 100% de las actividades preclínicas o prácticas.
  - b) Todo estudiante que haya presentado por lo menos dos exámenes parciales.

- o Los estudiantes que hayan asistido como mínimo al 75% de las clases teóricas.
- o Reparación: Tiene derecho a reparación todo estudiante reprobado que haya cumplido con la presentación de todos exámenes y el 100% de las actividades preclínicas aprobadas; además, no debe estar reprobado en el 50% de las demás materias cursadas.
- o Para ser promovido, tanto la teoría como la práctica deben ser aprobadas individualmente.

### **Práctica.**

#### **Preclínica:**

La evaluación del conocimiento teórico y la interrelación práctica del mismo por parte del alumno, como objetivo general, es de vital importancia en la formación integral dentro del tercer año para garantizar su aplicabilidad en la actividad clínica.

Para ser promovido, el estudiante debe realizar obligatoriamente todas las actividades preclínicas y aprobarlas con un mínimo de 10 puntos. El promedio de las actividades tendrá un valor del **40%** de la nota final.

La inasistencia en el 25% del número de guardias anula la aprobación del curso. Cada 3 retardos se contabilizará como una inasistencia. Es importante tomar en consideración que tanto las inasistencias como los retardos (justificados o no) generan individualmente una merma apreciable en el tiempo establecido para un exitoso rendimiento académico en el proceso de aprendizaje.

Para la realización de cada actividad preclínica específica, **el alumno debe conocer el contenido teórico del procedimiento técnico a ejecutar**, cada ejercicio, tendrá el interrogatorio pertinente (escrito u oral) que debe ser aprobado. Si no aprueba, se le permitirá ir a una próxima práctica donde será interrogado nuevamente y no podrá trabajar, hasta que aporte el conocimiento exigido para la consolidación de la competencia, siendo éste un elemento importante en su record académico.

#### **Clínicas:**

Tercer año.- El estudiante iniciará las actividades de coronas y puentes en el paciente, solo cuando haya aprobado las unidades teóricas y completado las prácticas preclínicas, para tal fin, como exigencia mínima, hará la presentación del caso al profesor de la materia asignado a la misma sala para su corrección y aprobación. Es necesario que la historia clínica del paciente esté aceptada y firmada, al igual que los tratamientos básicos pertinentes.

Siguiendo lo pautado en el Plan de Estudios se trabajará por el Sistema de pacientes terminados, en los cuales y para cumplir con los objetivos de la Cátedra de Coronas y Puentes, el alumno debe realizar:

1- Presentación y aprobación de un caso de prótesis fija montada en articulador semi-ajustable.

2- Atención de un paciente con necesidad de prótesis fija de complejidad 1 cuyos criterios de selección serán:

- Corona y puente fijo de 3 ó 4 unidades (preferiblemente posterior) en condiciones de normalidad.
- Corona y puente fijo con necesidad de tratamiento de conducto por razones protésicas y/o reconstrucción de muñón
- Corona y puente fijo con necesidad de cirugía periodontal para alargamiento de corona clínica por razones protésicas, relleno de material específico en tratamiento de resorciones verticales, injertos mucosos para remodelación preprotética de espacio edéntulo, otros, (Periodoncia).
- Corona y puente fijo con necesidad de modificación de dientes pilares no paralelos, desinclinados, rotar, otros (Ortodoncia).
- Corona y puente fijo con antagonista de prótesis parcial removible o total y/o necesidad de utilización como pilares para prótesis removible.
- Corona y puente fijo con necesidad de remodelado anatómico y/o restauración de dientes que ocupan espacios edéntulos para restablecimiento de plano de oclusión, en relación con prótesis fija o de ésta, relacionada con otro tipo de prótesis. (Total, parcial removible).

Cuarto año.- El alumno debe haber aprobado la materia y cumplido con los requisitos mínimos exigidos en el área clínica del tercer año para continuar hasta completarlos totalmente.

Presentación, aprobación, y atención de un paciente con necesidad de prótesis fija de complejidad 1 cuyos criterios de selección serán:

- Puente fijo de 3 ó 4 unidades (anterior o posterior) en condiciones de normalidad.
- Puente fijo con necesidad de tratamiento de conducto por razones protésicas y/o reconstrucción de muñón
- Puente fijo con necesidad de cirugía periodontal para alargamiento de corona clínica por razones protésicas, relleno de material específico en tratamiento de resorciones verticales, injertos mucosos para remodelación preprotética de espacio edéntulo, otros, (Periodoncia).
- Puente fijo con necesidad de modificación de dientes pilares no paralelos, desinclinados, rotar, otros. (Ortodoncia).
- Puente fijo con antagonista de prótesis parcial removible o total y/o necesidad de utilización como pilares para prótesis removible.

- Puente fijo con necesidad de remodelado anatómico y/o restauración de dientes que ocupan espacios edéntulos para restablecimiento de plano de oclusión, en relación con prótesis fija o de ésta, relacionada con otro tipo de prótesis. (Total, Parcial removible).

Las actividades serán supervisadas directamente por profesores de la Cátedra de Coronas y Puentes designados a las salas clínicas, así como por profesores colaboradores con estudios de especialización o de preparación previa que estén incorporados activamente con los criterios de la Cátedra de Coronas y Puentes. Por otra parte, la participación activa de los docentes de Coronas y Puentes y el Centro de Investigación y Diagnóstico Clínico (CIDC), facilitará el triaje de pacientes con necesidad de prótesis fija. El desarrollo de la clínica estará sustentado además por las tutorías respectivas, oportunas y certeras de estos docentes para el logro del perfil profesional deseado.

#### NORMAS GENERALES.

1. El estudiante iniciará las actividades de coronas y puentes en el paciente, solamente cuando haya aprobado las unidades teóricas y completado las prácticas preclínicas, para tal fin, hará la presentación del caso al profesor de la materia asignado a la misma sala para su corrección y aprobación. Es necesario que la historia clínica del paciente esté aceptada y firmada, al igual que los tratamientos básicos pertinentes.
2. Debe adquirir todo el instrumental y material necesario y mantenerlos esterilizados, completos y en buen estado. La no atención a esta norma, anula la actividad clínica.
3. En todas las actividades de Coronas y Puentes, está implícito el uso del uniforme clínico, gorro, tapabocas y guantes, en óptimas condiciones; así como también, tomar las medidas establecidas de control de riesgos (bioseguridad), en beneficio personal, del paciente y ambiente de trabajo.
4. Debe conocer y tener dominio de las técnicas y manejo adecuado de las herramientas necesarias, en toda la gama de actividades a ejecutar en el paciente y área de trabajo.
5. El alumno debe asumir una actitud profesional, cónsona con el comportamiento ético y de respeto mutuo individual, con sus compañeros, profesores y personal auxiliar y de limpieza.
6. El estudiante debe solicitar en Archivo General la carpeta con la historia clínica del paciente donde anotará toda la información necesaria. El paciente debe ser examinado por el docente, quien colaborará con el estudiante en la selección del caso y firmará una vez cumplidos todos los requisitos al respecto para tratamiento básico.

7. Una vez terminado el tratamiento básico en el paciente, el alumno presentará al docente de la cátedra, el caso de Prótesis fija o Coronas quien lo firmara una vez discutido y aprobado.
8. Posteriormente a la presentación del caso, el estudiante modelará en el articulador semiajustable el puente fijo con cera marfil; además se debe tener un modelo adicional preferiblemente montado en articulador de bisagra, donde tallará los muñones y construirá la protección provisional por el método indirecto la cual consistirá en el puente fijo en cuestión y una corona individual del mismo para la primera guardia del tallado de uno de los pilares. Dicha protección (puente y corona) debe estar terminada y pulida para los efectos de asignar el procedimiento clínico propiamente dicho.
9. El estudiante debe explicar al paciente todos los detalles del procedimiento clínico protésico, costo, forma de pago, días de cita, quien debe firmar una vez aceptado.
10. En cada paso de la actividad clínica, el alumno debe tener el soporte teórico necesario con la finalidad de un abordaje consciente del proceso y donde el profesor pueda asegurar una discusión ordenada y de carácter formativo. En caso contrario no podrá atender al paciente y en este sentido el estudiante debe asegurarse que dicha actividad pueda ser evaluada por el o los docentes (máximo dos) de la Cátedra que conocen el caso los cuales son los únicos autorizados para firmar la hoja de evaluación y ante la necesidad de otro profesor que revise una parte del procedimiento, éste solo firmará la actividad en la hoja diaria del procedimiento clínico previo conocimiento del docente responsable de la evaluación.
11. Cada vez que atienda al paciente, el alumno debe tener sobre el gabinete el instrumental y material necesarios para cada actividad, la Historia Clínica y la Hoja de Evaluación, anotar las actividades del día y hacer que el docente evalúe y firme lo aprobado. Todo procedimiento al estar concluido, debe ser firmado y evaluado por el profesor de la Cátedra que revisó el mismo y en caso que no se haya sido terminado o que sea motivo de corrección debe asentarse tal aspecto en las observaciones de la hoja de evaluación o en la hoja diaria de procedimiento clínico a fin de tener control y seguimiento sobre todas las actividades; tal requisito es indispensable y obligatorio para la continuidad del tratamiento.
12. En el proceso de tallado de los dientes pilares para un puente fijo o muñón para una corona es necesario organizar el tiempo (con autorización del docente), a fin de permitir la confección, prueba, y cementado de la protección temporal siendo indispensable y obligatoria la evaluación y aceptación del profesor.
13. Es obligatorio instruir al paciente en el uso de los enhebradores de hilo, "Súper Floss", etc. Para la higiene de la prótesis fija desde el momento en que se

- instala el puente provisional de protección (protección temporal). Siendo necesaria para ello la supervisión y aprobación del docente.
14. Al finalizar cada actividad clínica, el alumno debe dejar limpio el sitio de trabajo al igual que la unidad Odontológica y preparar el instrumental utilizado, para su esterilización.
  15. Es estrictamente obligatorio el registro del caso de Corona o Puente Fijo en la Coordinación de Trabajos Prácticos de Coronas y Puentes para envío al laboratorio desde el momento del tallado de los dientes pilares en el paciente.
  16. Las actividades serán supervisadas directamente por profesores de la Cátedra de Coronas y Puentes designados a las salas clínicas, así como por profesores colaboradores con estudios de especialización o de preparación previa que estén incorporados activamente con los criterios de la Cátedra de Coronas y Puentes. En aquellos casos donde se involucre otra(s) cátedra(s) (DPR, Endodoncia, Periodoncia, Operatoria, Ortodoncia) será necesario el aporte y evaluación de la(s) misma(s) para su ejecución.
  17. Una vez terminado el tratamiento protésico debe presentar al docente la Hoja de Evaluación, Secuencia de Tratamiento de la H.C., Recibos de Laboratorio y de Procedimientos Clínicos (tarifa clínica), quien tiene la obligación de exigirlos, para ser firmados y convalidar con ello el procedimiento.
  18. El alumno debe tramitar en la Coordinación de Trabajos Prácticos de Coronas y Puentes la **Solvencia Individual** de cada tratamiento de corona y puente fijo terminado, en un lapso no mayor de 15 días. Es necesario presentar todos los recaudos que se exigen.
  19. Al culminar todos los tratamientos de prótesis fija exigidos por la Cátedra el estudiante debe formalizar en la Coordinación de Trabajos Prácticos de Coronas y Puentes la **Solvencia de Cátedra**, la cual será enviada directamente a cada sala clínica para la **Solvencia de Sala**.
  20. Los casos atípicos o especiales serán presentados, evaluados y discutidos en Reunión de Cátedra para su aprobación.
  21. Lo no previsto en las presentes normas será tratado en Reunión de Cátedra para la toma de decisiones.

#### REQUISITOS PARA SOLVENCIA INDIVIDUAL DE CORONAS Y PUENTES

- ✓ Hoja de evolución del procedimiento realizado, firmada y evaluada por el docente.
- ✓ Constancia de la sala clínica correspondiente debidamente firmada y sellada por el jefe de sala.
- ✓ Recibos cancelados de tarifa clínica; laboratorio (con el Nit y el Nif) y en caso de muñón artificial, la tarifa clínica del mismo.
- ✓ Radiografía del muñón artificial.
- ✓ Secuencia de tratamiento de la H.C. con todos los pasos debidamente firmados por el profesor respectivo.

- ✓ **NOTA.** Es indispensable que la hoja de evaluación no tenga más de 2 firmas de docentes diferentes de la Cátedra de Coronas y Puentes.

### **PRESENTACIÓN DE CASOS CLÍNICOS.**

- **REQUISITOS.**

- Historia clínica, procedimientos de tartrectomía e higiene. Evaluados y firmados.
- Análisis integral Sistema Masticatorio. (montaje en articulador Whip Mix). Evaluado y firmado.
- Radiografía panorámica y peri apical de la zona protésica involucrada.
- Evaluación del paciente por el profesor de la Cátedra que va seguir el caso.
- Hoja de evaluación de la Cátedra de Coronas y Puentes. Presupuesto elaborado y firmado por el estudiante y el paciente.
- Tarifa clínica cancelada.
- Instrumental completo exigido por la Cátedra sin el cual no será permitida ninguna actividad clínica pertinente al caso.

- **INFORME.**

- Datos del paciente.
- Antecedentes protésicos.
- Examen clínico de la zona protésica.
- Diagnóstico periodontal previo tratamiento básico y estado actual del paciente.
- Interpretación del examen radiográfico de la zona protésica en función de los requisitos que se tienen para la indicación de la prótesis en cuestión y las posibles alternativas como por ejemplo: Diagnóstico endodóntico y tratamiento de conductos con la necesidad o no de reconstrucción de muñón colado o de cualquier otro material.
- Estudio y evaluación del modelo en articulador semiajustable, con todas las implicaciones que indiquen la necesidad o no de prótesis fija desde el punto de vista estático y dinámico. Tamaño de la brecha edéntula, si es compatible o no con el o los dientes ausentes; tamaño y posición de los dientes pilares y su relación con el diseño de prótesis fija a utilizar; visualizar la necesidad de tratamiento interdisciplinario de cirugía periodontal para aumento de corona clínica o de movimientos ortodónticos.
  - Diagnóstico protésico.
  - Pronóstico.
  - Plan de tratamiento; que comprende:

- Diseño de la prótesis fija. Ej.: Prótesis fija posteroinferior (35 – X - 37) de 3 unidades, de porcelana sobre metal o con frente estético de porcelana.

Pilar 35- Corona completa de porcelana fundida sobre metal (normal o con características especiales como por ejemplo isla de oclusión, según el espacio interoclusal disminuido)

Pilar 37- Corona funda metálica con reconstrucción de muñón colado.

Fantoma 36- Tipo talón vestibular.

- Explicación del procedimiento técnico e instrumental necesario para cada uno de los pasos a seguir en :
  - Tallado de los dientes pilares. Terminación gingival
  - Protección provisional.
  - Métodos auxiliares de higiene (enhebradores, Súper Floss)
  - Impresión definitiva – Separación gingival.
  - Modelo de trabajo. Troquelado – Liberación gingival
  - Evaluación y prueba de la estructura metálica.
  - Evaluación y prueba del bizcocho de la porcelana.
  - Evaluación y prueba del glaseado.
  - Cementado provisional.
  - Cementado definitivo – Selección del cemento adecuado.

### **RECONSTRUCCIÓN DE MUÑONES**

Es obligatorio el ANÁLISIS CASO PARA RECONSTRUCCIÓN DE MUÑONES con fines de evaluación, datos estadísticos y de investigación en esta área, sincerando ésta actividad con tecnología de punta y la nueva generación de materiales utilizados para ello con fines estrictamente protésicos. La Cátedra administrará y evaluará todo el proceso, incluyendo los materiales y equipos pertinentes, asegurando con ello la dotación permanente de los mismos en beneficio del conocimiento y la enseñanza, situándose a la cabeza en la utilización de éste recurso como elemento programático para la investigación en el área clínica con los estudiantes de pre grado.

**ANÁLISIS CASO PARA RECONSTRUCCIÓN DE MUÑON**

Fecha \_\_\_\_\_ Sala clínica.- \_\_\_\_\_ Recibo tarifa clínica N° \_\_\_\_\_

RX ( ) \_\_\_\_\_

Nombre estudiante \_\_\_\_\_ CI \_\_\_\_\_

Año que cursa \_\_\_\_\_

Paciente: \_\_\_\_\_ HC:N° \_\_\_\_\_

Edad \_\_\_\_\_ Dirección.- \_\_\_\_\_

Telfs.Trabajo \_\_\_\_\_ Hab. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Diente a tratar. \_\_\_\_\_ ¿Tratado endodóticamente? Si ( ) No ( )

¿Con protección?- Si ( ) No ( ) Tipo: Obstrucción ( ) corona ( ) Otros ( )

Oclusión con antagonista.- Si ( ) No ( )

1) Grado de destrucción coronaria por paredes. -1 pared ( ), -2 paredes( ),  
-3 paredes ( ), -4 paredes ( ).

2) Destrucción coronaria completa por niveles.  
-Supragingival ( ) -Subgingival ( )

3) Estado tratamiento endodóntico. -Completo ( ) -Incompleto ( )  
-Imagen apical. Si ( ). No ( ).

4) Estado tejido dentario radicular remanente.  
Conducto: -Muy amplio ( ) -Amplio ( ) -Normal ( ) -Estrecho ( ).  
-Recto ( ) -Curvo ( ) -Muy curvo ( )  
-Mono radicular ( ) -Multi radicular ( )  
-Cariado. Si ( ). No ( )

5) Data del tratamiento endodóntico. -Reciente ( ). -De 1 a 3 meses ( ).  
-De 4 a 6 meses ( ). Años ( )  
- Conductometría. \_\_\_\_\_-mms

6) Estado periodontal: -Sano ( ), -Afectado ( ), -Tratado ( ),  
-Sano reducido ( ).

7) Pronóstico. -Bueno ( ). -Reservado ( ) -Malo ( ).

8) Tratamiento indicado.

-Desobturación radicular. \_\_\_\_\_ mms

-Reconstrucción de muñón. -Colado directo ( ). -Colado indirecto ( ).

-Prefabricado. -Perno metálico. -Acero ( ) -Titanio ( ) -Otros ( ).

-Fibra de vidrio ( ) -Fibra de carbono ( ) Sin Desobturación radicular. ( )

--Material de reconstrucción. Resina fotocurada ( ) -Otro \_\_\_\_\_

9) Justificación y procedimiento. \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

10) Casa fabricante del instrumental y tipo de material utilizados.

Perno: \_\_\_\_\_ Modificado previo cementado: Si ( ) No ( )

Cemento Dual ( ) Auto polimerizable ( )

Cemento \_\_\_\_\_ Resina de reconstrucción \_\_\_\_\_

Observaciones. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

11) Restauración final.

-Total - Corona: Funda metálica ( ) Metal porcelana ( )

Cerómero ( ) Cerámica ( )

-Parcial: Obstrucción ( ) incrustación ( )

Autorización. Asignación y Supervisión.

Profesor: \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Reevaluaciones.

Fecha	Profesor	Firma	OBSERVACIONES

**TEMA N° 1**

**TÍTULO:** EXAMEN DEL PACIENTE. ALTERACIÓN DE LAS RELACIONES INTERMAXILARES. DIAGNÓSTICO. PRONÓSTICO. PLAN DE TRATAMIENTO

**OBJETIVO**

Determinar las alteraciones presentes en el Sistema Masticatorio que van a influir en el diagnóstico, pronóstico y plan de tratamiento, en el paciente con necesidad de prótesis fija.

**CONTENIDO**

- 1- Definición.
- 2- Fuerzas.
  - 2.1.- Horizontales.
  - 2.2.- Verticales
- 3- Componente anterior de las fuerzas.
- 4- Paralelogramo de las fuerzas.
- 5- Alteraciones de las relaciones intermaxilares.
- 6- Examen clínico del paciente.
  - 6.1.- Consideraciones anatómicas.
  - 6.2.- Consideraciones fisiológicas
  - 6.3.- Consideraciones psíquicas del paciente parcialmente edéntulo.
- 7- Examen radiográfico.
- 8- Estudio de los modelos.  
Diagnóstico, pronóstico, plan de tratamiento.

**BIBLIOGRAFÍA**

- Tylman,. Prostodoncia fija.  
Gabriel Cadafalch y Cabani.- Manual clínico de prótesis fija.

## **METODOLOGÍA**

Clase magistral con apoyo audiovisual.

## **TEMA N° 2**

**TÍTULO:** INTRODUCCIÓN A LA PRÓTESIS FIJA. DEFINICIÓN. CARACTERÍSTICAS. COMPONENTES. INDICACIONES Y CONTRAINDICACIONES.

## **OBJETIVO**

Detallar la terminología utilizada en Coronas y Puentes para señalar y reconocer los componentes de una prótesis fija, así como también, razonar la necesidad de restaurar o no con prótesis fija un paciente parcialmente edéntulo.

## **CONTENIDO**

- 1- Introducción.
- 2- Definición.
  - 2-1. Corona.
  - 2-2. Puente fijo
- 3- Componentes de un puente fijo
  - 3-1. Dientes pilares.
  - 3-2. Retenedores.
  - 3-3. Fantomas.
  - 3-4. Conectores
- 4- Clasificación.
  - 4-1. Según el material.
  - 4-2. Según ubicación
  - 4-3. Según relación con el reborde
- 5- Zonas críticas.
  - 5-1. Margen.
  - 5-2. Puntos de contacto.
  - 5-3. Oclusión.
- 6- Dificultades.
  - 6-1. Tallado.
  - 6-2. Impresiones.
  - 6-3. Oclusión.
  - 6-4. Materiales.
- 7- Indicaciones.
  - 7-1. Estética.
  - 7-2. Función
  - 7-3. Edad.
  - 7-4. Extensión.

- 7-5. Condición y número de pilares.
- 8- Contraindicaciones.
  - 8-1. Periodontopatías.
  - 8-2. Edad.
  - 8-3. Alto Índice de caries.
  - 8-4. Pacientes espaciales.
  - 8-5. Economía
- 9- Requisitos.
  - 9-1. Reducción de tejido dentario.
  - 9-2. Respetar la vitalidad pulpar.
  - 9-3. Refrigeración.
  - 9-4. Desgaste racional del tejido dentario.
  - 9-5. Protección de los tejidos periodontales.
  - 9-6. Márgenes.
  - 9-7. Instrumental rotatorio.
    - 9-7-1. Piedras.
    - 9-7-2. Fresas.
    - 9-7-3. Velocidad.
    - 9-7-4. Torque.
    - 9-7-5. Presión

#### **BIBLIOGRAFÍA**

- Shillingburg, Jobo.- Fundamentos de la preparación de dientes en prótesis fija.
- Shillingburg Jacobi.- Fundamentos del tallado de los dientes para restauraciones de metal porcelana.
- Shillingburg, otros.- Fundamentos esenciales e n prótesis fija.
- Gabriel Cadafalch y Cabani.- Manual clínico de prótesis fija.
- Tylman.- Prostodoncia fija.

#### **METODOLOGÍA**

Clase magistral con apoyo audio visual.

#### **TEMA N° 3**

**TÍTULO:** CONSIDERACIONES GENERALES EN EL TALLADO DE LOS DIENTES CON FINALIDAD PROTÉSICA. INSTRUMENTAL ROTATORIO UTILIZADO.

#### **OBJETIVO**

Detallar los aspectos generales que se consideran en el tallado de los dientes con finalidad protésica, determinando las características y modo de utiliza del instrumental rotatorio en cada uno de los procedimientos.

### **CONTENIDO PROGRAMÁTICO**

- 1- Introducción.
- 2- Definición de tallado.
- 3- Características del tallado.
  - 3.1- Paralelismo.
  - 3.2- convergencia.
  - 3.3- Divergencia.
  - 3.4- Relación del tallado con los dientes vecinos, antagonistas, función.
- 4- Instrumental .
  - 4.1- Instrumental rotatorio.
    - 4.1.1- Turbina.
    - 4.1.2- Micromotor / Contra ángulo.
    - 4.1.3- Fresas y piedras de diamante.
  - 4.2- Características generales.
  - 4.3- Características particulares.
  - 4.4- Requisitos indispensables para su utilización.

### **BIBLIOGRAFÍA**

- Shillingburg, Jobo.- Fundamentos de la preparación de dientes en prótesis fija.
- Shillingburg Jacobi.- Fundamentos del tallado de los dientes para restauraciones de metal porcelana.
- Shillingburg, otros.- Fundamentos esenciales e n prótesis fija.
- Gabriel Cadafalch y Cabani.- Manual clínico de prótesis fija.
- Tylman.- Prostodoncia fija.
- Rosenstiel. Prótesis fija.(procedimientos clínicos y de laboratorio.)

### **METODOLOGÍA**

Clase magistral con apoyo audio visual.

### **TEMA N° 4**

**TÍTULO:** CORONA FUNDA

### **OBJETIVO**

Definir y discriminar los diferentes tipos de preparaciones completas, sus indicaciones, contraindicaciones; puntualizando el tallado de cada tipo de restauración.

### **CONTENIDO PROGRAMÁTICO**

- 1.- Definición de corona funda.
  - 1.1- Corona fiunda metálica.
  - 1.2- Corona funda metálica con frente estético.
  - 1.3- Corona de porcelana fundida sobre metal.

2. Preservación de la estructura dentaria.
  - 2.1- Retención y estabilidad.
  - 2.3- Solidez estructural.
  - 2.4- Línea de terminación.
- 3.- Confección de corona funda metálica.
  - 3.1- Indicaciones y contraindicaciones.
  - 3.2- Instrumental.
  - 3.3- Tallado de la cara vestibular y palatina o lingual.
  - 3.4- Tallado de las caras proximales.
  - 3.5- Tallado de la cara oclusal.
  - 3.6- Acabado y alisado de las preparaciones.
- 4.- Confección de corona funda con frente estético.
  - 4.1- Indicaciones.
  - 4.2- Instrumental.
  - 4.3- Tallado de la cara vestibular y palatina o lingual.
  - 4.4- Tallado de las caras proximales.
  - 4.5- Tallado de la cara oclusal.
  - 4.6- Acabado y alisado de las preparaciones.
- 5.- Confección de corona de porcelana fundida sobre metal.
  - 5.1-1. Indicaciones.
  - 5.1-2. Instrumental.
  - 5.1-3. Tallado de la cara vestibular y palatina o lingual.
  - 5.1-4. Tallado de las caras proximales.
  - 5.1-5. Tallado de la cara oclusal.
  - 5.1-6. Acabado y alisado de las preparaciones.
- 6.- Corona funda como pilar de prótesis parcial fija.

#### **BIBLIOGRAFÍA**

- Shillingburg, Jobo.- Fundamentos de la preparación de dientes en prótesis fija.
- Shillingburg Jacobi.- Fundamentos del tallado de los dientes para restauraciones de metal porcelana.
- Tylman.- Prostodoncia fija.
- Rosenstiel. Prótesis fija.(procedimientos clínicos y de laboratorio.)

#### **METODOLOGÍA**

Clase magistral con apoyo audio visual.

#### **TEMA N° 5**

**TÍTULO:** LINEAS DE TERMINACIÓN GINGIVAL EN LOS TALLADOS CON FINALIDAD PROTÉSICA

## OBJETIVO

Precisar los diferentes tipos de terminación gingival mas utilizados en los tallados con finalidad protésica, especificando dentro de sus características, los requisitos generales, indicaciones y contraindicaciones, así como la técnica e instrumental necesario para su elaboración.

## CONTENIDO PROGRAMÁTICO

- 1- Introducción.
- 2- Definición.
- 3- Clasificación.
  - 3-1- Borde en cincel o cuchillo.
    - 3-1-1- Características.
    - 3-1-2- Desventajas.
    - 3-1-3- Indicaciones.
  - 3-2- Chaflán.
    - 3-2-1- Características.
    - 3-2-2- Indicaciones.
  - 3-3- Hombro o escalón.
    - 3-3-1- Características.
    - 3-3-2- Indicaciones.
  - 3-4- Bisel.
    - 3-4-1- Ángulo de 90°.
    - 3-4-2- Bisel de 45°.
    - 3-4-2- Bisel de 60°.
    - 3-4-3- Indicaciones.
  - 3-5- Hombro biselado.
    - 3-5-1- Características.
    - 3-5-2- Indicaciones.
- 4- Requisitos generales que debe cumplir la terminación gingival.
- 5- Indicaciones según el tipo de restauración.
- 6- Instrumental rotatorio utilizado en el tallado de la terminación gingival.
  - 6-1- Características generales.
  - 6-2- Características según el tipo de terminación.
- 7- Técnica de tallado de las terminaciones gingivales.

## BIBLIOGRAFÍA

- Shillingburg, Jobo.- Fundamentos de la preparación de dientes en prótesis fija.
- Shillingburg Jacobi.- Fundamentos del tallado de los dientes para restauraciones de metal porcelana.
- Shillingburg, otros.- Fundamentos esenciales e n prótesis fija.
- Gabriel Cadafalch y Cabani.- Manual clínico de prótesis fija.
- Tylman.- Prostodoncia fija.

**METODOLOGÍA**

Clase magistral con apoyo audiovisual.

**TEMA N° 6**

**TÍTULO**

RESINAS ACRÍLICAS

**OBJETIVO**

Precisar los requisitos, propiedades, etapas de polimerización y tipos de resinas acrílicas discriminándolas según su composición, puntualizando las variables de manipulación y los procedimientos odontológicos donde se indica su utilización.

**CONTENIDO PROGRAMÁTICO**

1. Requisitos ideales de los materiales resinosos.
  - 3.1. Tipos.
    - 3.1.1. Adición.
    - 3.1.2. Condensación.
  - 3.2. Etapas.
2. Usos de los materiales resinosos.
3. Polimerización.
4. Clasificación general de las resinas.
5. Resinas acrílicas.
  - 5.1. Clasificación según su sistema iniciador-activador.
  - 5.2. Composición de los diversos tipos.
    - 5.2.1. Sistema iniciador-activador.
    - 5.2.2. Plastificantes.
    - 5.2.3. Agentes de cadena cruzada.
    - 5.2.4. Pigmentos.
  - 5.3. Estructura.
  - 5.4. Propiedades físicas.

**BIBLIOGRAFÍA**

- Macchi. Materiales dentales

**METODOLOGÍA**

Clase magistral con apoyo audiovisual

**TEMA N° 7**

**TÍTULO**

PROTECCIONES TEMPORALES EN PRÓTESIS FIJA. CONCEPTO. CLASIFICACIÓN. CARACTERÍSTICAS. FUNCIONES. TÉCNICAS PARA SU CONSTRUCCIÓN

**OBJETIVO**

Razonar las características, requisitos y funciones de las protecciones temporales en prótesis fija para evaluar, determinar y realizar la técnica de confección que corresponda a cada caso clínico en particular

**CONTENIDO PROGRAMÁTICO**

1. Definición .
2. Clasificación.
  - 2.1. Recubrimiento total..
  - 2.2. Recubrimiento parcial.
  - 2.3. Mediatas.
  - 2.4. Inmediatas
3. Características.
4. Requisitos y funciones.
5. Técnicas de construcción.
  - 5.1. Método directo
  - 5.2. Método indirecto

**BIBLIOGRAFÍA**

- Shillingburg, Jobo.- Fundamentos de la preparación de dientes en prótesis fija.
- Shillingburg Jacobi.- Fundamentos del tallado de los dientes para restauraciones de metal porcelana.
- Shillingburg, otros.- Fundamentos esenciales e n prótesis fija.
- Gabriel Cadafalch y Cabani.- Manual clínico de prótesis fija.
- Tylman.- Prostodoncia fija.

**METODOLOGÍA**

Clase magistral con apoyo audiovisual.

**TEMA N° 8**

**TÍTULO**

RECONSTRUCCIÓN DE MUÑONES. MUÑONES ARTIFICIALES COLADOS

## **OBJETIVO**

Describir, precisar y aplicar los procedimientos para la reconstrucción y confección de muñones artificiales, en dientes anteriores y posteriores vitales y dientes con tratamiento de conducto. Muñones artificiales colados.

## **CONTENIDO PROGRAMÁTICO**

1. Concepto.
2. Reconstrucción de dientes anteriores.
  - 2.1. Vitales.
    - 1.1. Con tratamiento endodóntico.
3. Reconstrucción de dientes posteriores.
  - 3.1. Vitales.
  - 3.2. Con tratamiento endodóntico.
4. Tallado del tejido remanente.
5. Accidentes mas frecuentes.
6. Muñones artificiales colados.
  - 6.1. Definición.
  - 6.2. Técnica de elaboración
    - 6.2.1. Instrumental.
  - 6.2.2. Tallado del tejido dentarioremanente.
  - 6.3. Desobturación del conducto.
  - 6.4. Preparación de las paredes del conducto.
7. Diseño del perno.
  - 7.1. Largo.
  - 7.2. Ancho.
8. Factores a tomar en cuenta para realizar un muñón artificial colado.

## **BIBLIOGRAFÍA**

- Shillingburg, Jobo.- Fundamentos de la preparación de dientes en prótesis fija.
- Shillingburg Jacobi.- Fundamentos del tallado de los dientes para restauraciones de metal porcelana.
- Shillingburg, otros.- Fundamentos esenciales e n prótesis fija.
- Gabriel Cadafalch y Cabani.- Manual clínico de prótesis fija.
- Tylman.- Prostodoncia fija.
- Alfredo Torcatt. Folleto sobre reconstrucción de muñones

## **METODOLOGÍA**

Clase magistral con apoyo audiovisual

**TEMA N° 9**

**TÍTULO**

ALEACIONES PARA RESTAURACIONES DE INSERCIÓN RÍGIDA

**OBJETIVO**

Puntualizar las características, composición, propiedades mecánicas y fisiológicas de las aleaciones utilizadas en odontología para seleccionar , determinar e indicar su uso de acuerdo a la clínica.

**CONTENIDO PROGRAMÁTICO**

1. Introducción.
2. Aleaciones de alta temperatura de fusión.
  - 2.1. Factores críticos/ Propiedades.
3. Clasificación de las aleaciones para colados..
  - 3.1. 99% de metales nobles.
  - 3.2. 80% oro paladio.
  - 3.3. Alto contenido de paladio.
  - 3.4. Aleaciones níquel cromo.
4. Efecto de los componentes.
5. Selección de las aleaciones según las necesidades clínicas
6. Conclusión.

**BIBLIOGRAFÍA**

Macchi. Materiales dentales.

**METODOLOGÍA**

Clase magistral con apoyo audio visual.

**TEMA N° 10**

**TÍTULO**

PREPARACIONES PARCIALES DE PRÓTESIS FIJA EN DIENTES ANTERIORES

**OBJETIVO**

Distinguir los tipos de preparaciones parciales de finalidad protésica utilizadas habitualmente en los dientes anteriores con sus modificaciones, concretando sus indicaciones, contraindicaciones, desventajas y los procedimientos utilizados en la realización de cada una de ellas.

### **CONTENIDO PROGRAMÁTICO**

- 1- Introducción
- 2- Definición.
- 3- Clasificación.
- 4-  $\frac{3}{4}$  anterior.
  - 4-1. Ventajas.
  - 4-2. Indicaciones.
  - 4-3. Contraindicaciones.
  - 4-4. Pasos del tallado.
- 5- Pinledge.
  - 5-1. Definición.
  - 5-2. Indicaciones.
  - 5-3. Contraindicaciones.
  - 5-4. Pasos del tallado.
  - 5-5. Modificaciones

### **BIBLIOGRAFÍA**

- Shillingburg, Jobo.- Fundamentos de la preparación de dientes en prótesis fija.
- Shillingburg Jacobi.- Fundamentos del tallado de los dientes para restauraciones de metal porcelana.
- Shillingburg, otros.- Fundamentos esenciales e n prótesis fija.
- Tylman.- Prostodoncia fija.
- Rosenstiel. Prótesis fija.(procedimientos clínicos y de laboratorio.)

### **METODOLOGÍA**

Clase magistral con apoyo audiovisual.

### **TEMA N° 12**

#### **TÍTULO**

PREPARACIONES PARCIALES EN PRÓTESIS FIJA EN DIENTES POSTERIORES

#### **OBJETIVO**

Precisar los diferentes tipos de restauraciones parciales posteriores de empleo más frecuente en el área de la Odontología Restauradora, discriminando su uso y técnicas de confección de acuerdo a las características del caso a tratar.

### **CONTENIDO PROGRAMÁTICO**

- 1.- Definición
- 2.- Generalidades
- 3.- Indicaciones
- 4.- Ventajas

- 5.- Desventajas
- 6.- Clase II y VI protésica
- 7.- Pasos de la preparación clase II y VI protésica
- 8.- Tres cuarto posterior. Generalidades. Tipos
- 9.- Pasos de la preparación tres cuartos con rieleras
- 10.- Pasos de la preparación tres cuarto posterior con cajas proximales.

#### **BIBLIOGRAFÍA**

- Shillingburg, Jobo.- Fundamentos de la preparación de dientes en prótesis fija.
- Shillingburg Jacobi.- Fundamentos del tallado de los dientes para restauraciones de metal porcelana.
- Shillingburg, otros.- Fundamentos esenciales e n prótesis fija..
- Tylman.- Prostodoncia fija.
- Rosenstiel. Prótesis fija.(procedimientos clínicos y de laboratorio.)

#### **METODOLOGÍA**

Clase magistral con apoyo audio visual

#### **TEMA N° 12**

##### **TÍTULO**

FANTOMAS EN PRÓTESIS FIJA. CONCEPTO. SINONIMIA. CLASIFICACIÓN. CARACTERÍSTICAS DE LOS FANTOMAS ANTERIORES Y POSTERIORES

##### **OBJETIVO**

Determinar los diferentes tipos de fantomas utilizados en los puentes fijos especificando sus características en relación a las necesidades estéticas, funcionales e higiénicas de cada caso protésico.

##### **CONTENIDO PROGRAMÁTICO**

- 1- Introducción.
- 2- Definición.
- 3- Clasificación
  - 3-1- Según el material.
    - 3-1-1- Simples.
    - 3-1-2- Compuestos
  - 3-2- Según su situación.
  - 3-3- Según relación con el reborde.
    - 3-3-1- Higiénico.
    - 3-3-2- Talón Vestibular.
    - 3-3-3- Silla de montar.
- 4- Requisitos.
  - 4-1- Generales.

- 4-2- En base a los materiales.
- 4-3- En base al diseño
  - 4-3-1- Características del diseño.
  - 4-3-2-Superficies de los fantasmas anteriores y posteriores.
- 5.- Conclusiones

#### **BIBLIOGRAFÍA**

- Shillingburg, otros.- Fundamentos esenciales e n prótesis fija.
- Tylman.- Prostodoncia fija.
- Johnston. Phillips. Dykema.- Práctica moderna de prótesis de coronas y puentes

#### **METODOLOGÍA**

Clase magistral con apoyo audio visual

#### **TEMA N° 13**

##### **TÍTULO**

MATERIALES DE IMPRESIÓN VISCO-ELÁSTICOS

##### **OBJETIVO**

Precisar cuales son los materiales utilizados en la toma de impresión en prótesis parciales fijas, así como las variables de manipulación, donde se requiere exactitud y fidelidad; discriminando su selección de acuerdo a las características del caso

##### **CONTENIDO PROGRAMÁTICO**

1. Clasificación de los materiales de impresión.
  - 1.1 Siliconas.
    - 1.1.1. Condensación.
    - 1.1.2. Adición.
      - 1.1.2.1. Tradicionales
      - 1.1.2.2. Hidrofílicas
  - 1.2 Polisulfuros.
  - 1.3 Mercaptanos.
2. Composición.
3. Reacciones de polimerización.
4. Propiedades físicas. Comparación entre materiales

##### **BIBLIOGRAFÍA**

- Macchi .- Materiales dentales.

**METODOLOGÍA**

Clase magistral con apoyo audio-visual.

**TEMA N° 14**

**TÍTULO**

SEPARACIÓN GINGIVAL

**OBJETIVO**

Determinar la importancia de la separación gingival como procedimiento previo a la toma de impresión definitiva en Coronas y Puentes, así como las técnicas más utilizadas.

**CONTENIDO PROGRAMÁTICO**

- 1.- Introducción
- 2.- Definir separación gingival y sinonimia
- 3.- Importancia de la salud periodontal dentro del procedimiento
- 4.- Diferentes métodos de separación gingival
- 5.- Pasos clínicos e instrumental de la separación gingival
- 6.- Electrocirugía como método de separación gingival quirúrgico
- 7.- Descripción de la técnica y el instrumental dentro del procedimiento de separación gingival mediante el uso de instrumentos rotatorios.
- 8.- Indicaciones de las técnicas de acuerdo a las características clínicas de diferentes casos

**BIBLIOGRAFÍA**

- Shillingburg, Jobo.- Fundamentos de la preparación de dientes en prótesis fija.
- Shillingburg Jacobi.- Fundamentos del tallado de los dientes para restauraciones de metal porcelana.
- Shillingburg, otros.- Fundamentos esenciales e n prótesis fija.
- Gabriel Cadafalch y Cabani.- Manual clínico de prótesis fija.
- Tylman.- Prostodoncia fija.

**METODOLOGÍA**

Clase magistral con apoyo audio-visual

**TEMA N° 15**

**TÍTULO**

TÉCNICAS DE IMPRESIÓN. CUBETAS

**OBJETIVO**

Distinguir las características de los diferentes materiales de impresión elastoméricos, así como las técnicas de manipulación.

### **CONTENIDO PROGRAMÁTICO**

- 1.- Materiales de impresión elatoméricos
  - 1.1.- Polisulfuro de Caucho. Características.
  - 1.2.- Siliconas por condensación. Características.
  - 1.3.- Siliconas por adición. Características.
  - 1.4.- Polieter.
- 2.- Técnicas para la toma de impresión
  - 2.1.- Polisulfuro de Caucho
    - 2.1.1.- Material e instrumental necesario
    - 2.1.2.- Confección de cubeta individual
    - 2.1.3.- Pasos a seguir para la toma de impresión
  - 2.2.- Siliconas
    - 2.2.1.- Material e instrumental necesario
    - 2.2.2.- Pasos a seguir para la toma de impresión

### **BIBLIOGRAFÍA**

- Shillingburg, Jobo.- Fundamentos de la preparación de dientes en prótesis fija.
- Shillingburg Jacobi.- Fundamentos del tallado de los dientes para restauraciones de metal porcelana.
- Shillingburg, otros.- Fundamentos esenciales e n prótesis fija.
- Gabriel Cadafalch y Cabani.- Manual clínico de prótesis fija.
- Tylman.- Prostodoncia fija.

### **METODOLOGÍA**

Clase magistral con apoyo audio visual

### **TEMA N° 16**

#### **TÍTULO**

MODELO DE TRABAJO

#### **OBJETIVO**

Definir modelo de trabajo y precisar los sistemas frecuentemente utilizados en prótesis fija para la obtención del modelo de trabajo.

### **CONTENIDO PROGRAMÁTICO**

- 1.- Introducción
- 2.- Definición
  - 2.1.- Modelo definitivo
  - 2.2.- Modelo de trabajo
    - 2.2.1.- Requisitos
  - 2.3.- Troquel

3.- Sistemas de obtención del modelo de trabajo:

- 3.1.- Modelo de trabajo y troquel totalmente independiente.
- 3.2.- Modelo de trabajo con troqueles desmontables
  - 3.2.1.- Sistema dowell pin
  - 3.2.2.- Sistema Accuc trac
  - 3.2.3.- Sistema Di Lok
  - 3.2.4.- Sistema Pindex
- 3.3.- Preparación del troquel
  - 3.1.- Delimitación cervical

**BIBLIOGRAFÍA**

- Shillingburg, otros.- Fundamentos esenciales e n prótesis fija.
- Tylman.- Prostodoncia fija.
- Rosenstiel. Prótesis fija.(procedimientos clínicos y de laboratorio.)

**METODOLOGÍA**

Clase magistral con apoyo audiovisual.

**TEMA N° 17**

**TÍTULO**

REGISTROS INTEROCLUSALES.

**OBJETIVO**

Discriminar los métodos de registro interoclusal, tomando en cuenta la oclusión como la clave de la función oclusal

**CONTENIDO PROGRAMÁTICO**

1. Conocer los conceptos básicos de oclusión.
2. Analizar los movimientos de la mandíbula en base a tres ejes principales
3. Describir los factores que intervienen en los movimientos mandibulares
4. Delimitar las condiciones básicas de una oclusión óptima
5. Conocer y precisar los principales métodos de registros interoclusales, según las características individuales de cada caso.

**BIBLIOGRAFÍA**

- Rosenstiel. Prótesis fija.(procedimientos clínicos y de laboratorio.)
- .Shillingburg, otros.- Fundamentos esenciales e n prótesis fija.
- Tylman.- Prostodoncia fija.

**METODOLOGÍA**

Clase magistral con apoyo audiovisual.

**TEMA N° 18**

**TÍTULO**

USO DE ARTICULADORES EN PRÓTESIS PARCIAL FIJA

**OBJETIVO**

Particularizar y manipular los diferentes tipos de articuladores utilizados en el campo odontológico

**CONTENIDO PROGRAMÁTICO**

- 1.- Introducción del tema
- 2.- Tipos de articuladores
  - 2.1.- Articuladores simples o de bisagra
  - 2.2.- Articuladores semi ajustables
  - 2.3.- Articuladores completamente ajustables
- 3.- Montaje del modelo superior con ayuda del arco facial
- 4.- Montaje del modelo inferior con ayuda del registro de relación céntrica.

**BIBLIOGRAFÍA**

- Shillingburg, Jobo.- Fundamentos de la preparación de dientes en prótesis fija.
- Shillingburg Jacobi.- Fundamentos del tallado de los dientes para restauraciones de metal porcelana.
- Shillingburg, otros.- Fundamentos esenciales e n prótesis fija.
- Gabriel Cadafalch y Cabani.- Manual clínico de prótesis fija.
- Tylman.- Prostodoncia fija.

**METODOLOGÍA**

Clase magistral con apoyo audio visual

**TEMA N° 19**

**TÍTULO**

DISEÑOS DE ESTRUCTURAS METÁLICAS. PORCELANA FUNDIDA SOBRE METAL Y FUNDA METÁLICA CON FRENTE ESTÉTICO

**OBJETIVO**

Distinguir, describir y seleccionar los diferentes diseños de las estructuras metálicas que se utilizan en prótesis fija para restauraciones de metal con frente estético de porcelana y porcelana sobre metal.

### **CONTENIDO PROGRAMÁTICO**

- 1.- Diseño de estructura metálica para coronas individuales funda metálica con frente estético de porcelana.
  - 1.1.- Diferencia en diseño de una corona con frente estético de porcelana con la frente estético de acrílico o cerómero y sus diferentes mecanismos de adhesión.
  - 1.2.- En dientes anteriores
  - 1.3.- Para dientes posteriores
- 2.- Diseño de estructura metálica para coronas individuales de porcelana fundida sobre metal.
  - 2.1.- Indicaciones para confección
- 3.- Diseño de estructura metálica para puente fijo de porcelana fundida sobre metal y/o frente estético de porcelana.
- 4.- Características de los fantomas
  - 4.1.- En puente fijo con frente estético
  - 4.2.- En puente fijo de porcelana fundida sobre metal.

### **BIBLIOGRAFÍA**

- Shillingburg, Jobo.- Fundamentos de la preparación de dientes en prótesis fija.
- Shillingburg Jacobi.- Fundamentos del tallado de los dientes para restauraciones de metal porcelana.
- Shillingburg, otros.- Fundamentos esenciales e n prótesis fija.
- Gabriel Cadafalch y Cabani.- Manual clínico de prótesis fija.
- Tylman.- Prostodoncia fija
- Rosenstiel. Prótesis fija.(procedimientos clínicos y de laboratorio.)

### **METODOLOGÍA**

Clase magistral con apoyo audio visual1.-

### **TEMA N° 20**

#### **TÍTULO**

PRUEBA DE ESTRUCTURA METÁLICA

#### **OBJETIVO**

Precisar los pasos a seguir para la prueba de estructura metálica en prótesis fija, en función de su diseño y de su ubicación en la arcada dental, así como procedimiento para la selección del color de la porcelana.

### **CONTENIDO PROGRAMÁTICO**

- 1.- Introducción
- 2.- Evaluación macroscópica de la estructura metálica en el modelo
- 3.- Evaluación macroscópica de la estructura metálica fuera del modelo

- 4.- Evaluación de la estructura metálica en boca
- 5.- Elaboración de un nuevo modelo de trabajo, cuando se ha seccionado la estructura metálica.
- 6.- Pasos para la selección del color en cerámica dental
- 7.- Información al paciente en relación al mantenimiento de la prótesis
- 8.- Posibles causas de fracasos de las prótesis fijas

#### **BIBLIOGRAFÍA**

- Shillingburg, Jobo.- Fundamentos de la preparación de dientes en prótesis fija.
- Shillingburg Jacobi.- Fundamentos del tallado de los dientes para restauraciones de metal porcelana.
- Shillingburg, otros.- Fundamentos esenciales e n prótesis fija.
- Gabriel Cadafalch y Cabani.- Manual clínico de prótesis fija.
- Tylman.- Prostodoncia fija.
- Rosenstiel. Prótesis fija.(procedimientos clínicos y de laboratorio.)

#### **METODOLOGÍA**

Clase magistral con apoyo audiovisual.

#### **TEMA N° 21**

##### **TÍTULO**

AGENTES CEMENTANTES

##### **OBJETIVO**

Precisar describir y seleccionar la técnica de los diferentes agentes de cementación utilizados en prótesis fija.

##### **CONTENIDO PROGRAMÁTICO**

- 1.- Introducción
- 2.- Definición de agente de cementación
- 3.- Objetivo de la cementación
- 4.- Requisitos generales de los agentes de cementación
- 5.- Clasificación de los agentes de cementación
  - 5.1.- Según el tiempo de duración en boca
    - 5.1.1.- Cementos temporales o provisionales
      - 5.1.1.1.- Concepto características y tipos
      - 5.1.1.2.- El cementado provisional
    - 5.1.2.- Cementos definitivos o permanente
      - 5.1.2.1.- Concepto, características y tipos
  - 5.2.- Según el mecanismo de retención
    - 5.2.1.- Cementos que se fijan por acción mecánica

- 5.2.2.- Cementos que se fijan por acción química
- 6.- Técnica de cementado
  - 6.1.- Consideraciones generales a tomar en cuenta previas al cementado
    - 6.1.1.- En cuanto a la zona a restaurar o dientes pilares
    - 6.1.2.- En cuanto a la restauración
    - 6.1.3.- En cuanto a la técnica propiamente dicha
  - 6.2.- Cementado con fosfato de zinc
  - 6.3.- Cementado con vidrio ionomérico
- 7.- Uso de los agentes de cementación según las diferentes situaciones clínicas.

#### **BIBLIOGRAFÍA**

- Macchi. Materiales dentales

#### **METODOLOGÍA**

- Clase magistral con apoyo audio visual.

#### **TEMA N° 22**

##### **TÍTULO**

CERÁMICA DENTAL

#### **OBJETIVO**

Determinar las características, usos, indicaciones y contraindicaciones. Ventajas y desventajas de las cerámicas dentales tradicionales. Sistemas cerámicos actuales y su aplicación clínica en cada caso

#### **CONTENIDO PROGRAMÁTICO**

1. Introducción.
  2. Cerámica dental.
    - 2.1. Composición.
    - 2.2. Clasificación.
    - 2.3. Procesado.
  3. Usos, indicaciones y contraindicaciones.
  4. Ventajas y desventajas.
  5. Sistemas.
    - 5.1. Metal cerámica
- Totalmente cerámicos

#### **BIBLIOGRAFÍA**

- Macchi. Materiales dentales

#### **METODOLOGÍA**

Clase magistral con apoyo audiovisual

**TEMA N° 23**

**TÍTULO**

LUZ Y COLOR

**OBJETIVO**

Puntualizar las bases físicas de la luz , como influyen en la percepción del color en los objetos y la aplicación de estos conceptos en la escogencia del color en la practica odontológica.

**CONTENIDO PROGRAMÁTICO**

1. Luz. Definición.
2. Física de la luz.
  - 2.1. Reflexión.
  - 2.2. Refracción.
  - 2.3. Difracción.
3. Objeto.
4. Ojo.
5. Color.
  - 5.1. Parámetros.
  - 5.2. Pigmentos.
6. Interacción Luz-Objeto-Ojo
7. Luz y color.
8. Consideraciones generales sobre estética. (Reflexión. Refracción. Translucidez.)
9. Selección del color.  
Guías de colores..

**BIBLIOGRAFÍA**

- Macchi.- Materiales dentales.

**METODOLOGÍA**

Clase magistral con apoyo audiovisual

**TEMA N° 24**

**TÍTULO**

PRÓTESIS FIJA DE EXTREMO LIBRE

**OBJETIVO**

Discriminar y analizar las características y requisitos básicos de las prótesis fijas de extremo libre así como el aspecto funcional necesario para su indicación y ejecución en la práctica clínica.

### **CONTENIDO PROGRAMÁTICO**

1. Definición.
2. Características
3. Requisitos
4. Indicaciones y contraindicaciones.
5. Factores específicos de evaluación clínica que deben tomarse en cuenta para su construcción.

### **BIBLIOGRAFÍA**

- Shillingburg, Jobo.- Fundamentos de la preparación de dientes en prótesis fija.
- Shillingburg Jacobi.- Fundamentos del tallado de los dientes para restauraciones de metal porcelana.
- Shillingburg, otros.- Fundamentos esenciales en prótesis fija.
- Gabriel Cadafalch y Cabani.- Manual clínico de prótesis fija.
- Tylman.- Prostodoncia fija.
- Rosenstiel. Prótesis fija.(procedimientos clínicos y de laboratorio.)

### **METODOLOGÍA**

Clase magistral con apoyo audiovisual

### **TEMA N° 25**

#### **TÍTULO**

LOS SISTEMAS DE RESINA REFORZADOS CON FIBRA DE VIDRIO EN LA PRÓTESIS FIJA

#### **OBJETIVO**

Describir los sistemas actuales de resinas reforzadas con fibra y la técnica de su utilización en prótesis fija y odontología restauradora en general.

#### **CONTENIDO**

1. Introducción.
2. Definición.
3. Clasificación
4. Indicación y uso de las resinas reforzadas con fibra de vidrio en Odontología.
5. Sistemas actuales.
  1. Bellglass
  2. Targis Vectris
  3. Otros.
6. Introducción.
7. Definición.

8. Clasificación
9. Indicación y uso de las resinas reforzadas con fibra de vidrio en Odontología.
10. Sistemas actuales.
  1. Bellglass
  2. Targis Vectris
  3. Otros.

#### **BIBLIOGRAFÍA**

- Chaín Baratieri. Restauraciones estéticas con resinas compuestas en dientes posteriores.

#### **METODOLOGÍA**

Clase magistral con apoyo audiovisual.

#### **TEMA N° 26**

##### **TÍTULO**

LOS IMPLANTES COMO ALTERNATIVA DE TRATAMIENTO EN PROTESIS FIJA

##### **OBJETIVO**

Detallar los aspectos generales a considerar en la utilización de los implantes en el tratamiento restaurador de prótesis fija, determinando sus características, usos y sistemas actuales.

##### **CONTENIDO**

1. Introducción.
2. Definición.
3. Clasificación
4. Indicación y uso de los implantes en Odontología.
5. Sistemas actuales.
  - 5.1- Segmentados.(atornillados)
  - 5.2- No segmentados. (cementados)

#### **BIBLIOGRAFÍA**

- Hobo Ushida. Conceptos en Implantología.
- Steven Parel. Implantes
- Branemark.- Los sistemas de implantes Branemark.

#### **METODOLOGÍA**

Clase magistral con apoyo audiovisual

<b>PRÁCTICAS DE PRECLÍNICA DE CORONAS Y PUENTES</b>		
<b>HORA</b> \ <b>DÍA</b>	<b>MARTES</b>	<b>JUEVES</b>
<b>7:30 am a 11:00 am</b>	<b>Profesores Pérez; Teresita Flores; Yotzi Bagnara; Claudio</b>	<b>Profesores Crespo; Vilma Manzur; Ana Monteverde; Zoraya</b>
<b>12:30 pm a 4:00 pm</b>	<b>Profesores Lazo; Jacqueline Cammarano; Francesco Nakhal; Daniel</b>	<b>Profesores Colmenares Nayreen Ruiz María Milagros Lamberti; Alberto</b>

## MATERIALES E INSTRUMENTAL PARA CORONAS Y PUENTES

### PRE CLINICA

- **Typodont completo y en buen estado.**
- **Turbina y Micromotor (con pieza de mano recta y contra ángulo).**
- **Pinza, espejo y explorador.**
- Kit de piedras de diamante y fresas para coronas y puentes. U.C.V.
- Vasos plásticos para acrílico. (2).
- Pimpollos de metal para laboratorio. Pequeños, en forma de pera.
- Mandril tallo largo.
- Discos de carborundo y de lija.
- Fresas Peesso N° del 1 al 6.
- Fresas Gate N° del 1 al 6.
- Pinza forcipresión curva.
- Pinza de Miller para papel de articular.
- Calibrador para metales.
- Gotero.
- Guantes, gorro, tapaboca, lentes.
- Bandeja de instrumental. (Plástica)
- Pañito desechable para bandeja.
- 2 Baberos grandes desechables con respaldo plástico.
- Papel absorbente.
- Loseta de vidrio. Espátula. Léntulo.
- Espátulas para yeso y para alginato. Taza de goma..
- Radiografías. (4)
- Instrumento para empacar hilo retractor. (Ultradent – Thomson)
- Extractor de coronas.
- Regla milimetrada.
- Abre boca typodont.(adulto)
- Espátula 7-A.
- Pinceles pelo de marta N° 1 y 2.
- Papel de articular.
- Vaselina..
- Cubetas stock totales y parciales.
- Lápiz bicolor de cera.
- Pernos plásticos prefabricados para conductos radiculares.
- Mono quirúrgico limpio.
- Pernos plásticos prefabricados para conductos radiculares.

**PIEDRAS** (grano medio)

- Diamante forma de llama o balón futbol.
- Tronco cónica punta redonda.
- Tronco cónica punta fina
- Cilíndrica.

**FRESAS**

- Fresa multihojas forma llama 24 hojas (max.).

- 2 Bolsas plásticas tipo clip tamaño sándwich y etiqueta auto adhesiva
- Pote de talco (pequeño)

<b>BR.:</b>	<b>CI.:</b>	<b>SECCION:</b>	<b>GRUPO:</b>
-------------	-------------	-----------------	---------------

HOJA DE EVALUACIÓN  
PRE-CLÍNICA DE CORONAS Y PUENTES FIJOS

**PRÁCTICA Nº 1:** Toma de impresión al Type-O-Dont (completo) y obtención de modelo anatómico. **Nº guardias:** 1

**PRÁCTICA Nº 2:** Tallado de muñón en un molar inferior para corona de recubrimiento total metálico **Nº de guardias:** 2 (3)

ACTIVIDAD		VALOR	NOTA	FECHA	PROFESOR
<b>DOMINIO COGNITIVO</b>		<b>4 pts</b>			
<b>DOMINIO MOTOR</b>		<b>10 pts</b>			
1	Desgaste de la superficie vestibular.	1			
2	Desgaste de la superficie lingual.	1			
3	Desgaste de la superficie proximal mesial.	1			
4	Desgaste de la superficie proximal distal.	2			
5	Definición y ubicación de la línea de terminación.	1			
6	Desgaste de la superficie oclusal.	2			
7	Dirección de las paredes.(paralelismo)	2			
8	Regularización de las aristas y acabado de la preparación	1			
9					
1					
0					
1					
1					
<b>DOMINIO AFECTIVO</b>		<b>6 pts</b>			
		<b>+</b>	<b>-</b>		
1	Interés y disposición para el trabajo.				
2	Cumplimiento del horario				
3	Seguridad y dominio al realizar los diferentes pasos en c/u de las tareas.				
4	Presentación personal.				
5	Instrumental limpio, completo y en buenas condiciones.				
6	Protección del equipo.				
7	Planificación de las actividades a realizar en cada una de las sesiones prácticas.				
8	Relaciones interpersonales.				

<b>TOTAL</b>	<b>20 pts</b>			
--------------	---------------	--	--	--

<b>BR.:</b>	<b>CI.:</b>	<b>SECCION:</b>	<b>GRUPO:</b>
-------------	-------------	-----------------	---------------

**PRÁCTICA Nº 3:** Tallado de muñón en un premolar inferior para retenedor de porcelana fundida sobre metal, de puente fijo de 3 unidades.

**Nº de guardias:** 2 (3)

ACTIVIDAD		VALOR	NOTA	FECHA	PROFESOR
<b>DOMINIO COGNITIVO</b>		<b>4 pts</b>			
<b>DOMINIO MOTOR</b>		<b>10 pts</b>			
1	Desgaste de la superficie vestibular.	1			
2	Desgaste de la superficie lingual.	1			
3	Desgaste de la superficie proximal mesial.	1			
4	Desgaste de la superficie proximal distal.	1			
5	Definición y ubicación de la línea de terminación.	2			
6	Relación de paralelismo entre ambos pilares	2			
7	Desgaste de la superficie oclusal	1			
8	Regularización de las aristas y acabado de la preparación	1			
9					
1					
0					
1					
1					
<b>DOMINIO AFECTIVO</b>		<b>6 pts</b>			
		+	-		
1	Interés y disposición para el trabajo.				
2	Cumplimiento del horario				
3	Seguridad y dominio al realizar los diferentes pasos en c/u				

	de las tareas.					
<b>4</b>	Presentación personal.					
<b>BR</b>	Instrumental limpio, completo y en buenas condiciones.	<b>CR</b>		<b>SECCION:</b>	<b>GRUPO:</b>	
<b>6</b>	Protección del equipo.					
<b>7</b>	Planificación de las actividades a realizar en cada una de las sesiones prácticas					

HOJA DE EVALUACIÓN  
PRE-CLÍNICA DE CORONAS Y PUENTES FIJOS  
TERCER AÑO

**PRÁCTICA Nº 4:** Tallado de un diente antero superior para corona de recubrimiento total metálico con frente estético.

**Nº de guardias:** 2 (3)

ACTIVIDAD		VALOR	NOTA	FECHA	PROFESOR
<b>DOMINIO COGNITIVO</b>		<b>4 pts</b>			
<b>DOMINIO MOTOR</b>		<b>10 pts</b>			
1	Desgaste de la superficie vestibular.	1			
2	Desgaste de la superficie palatina	1			
3	Desgaste de la superficie proximal mesial.	1			
4	Desgaste de la superficie proximal distal.	1			
5	Desgaste de la superficie incisal	1			
6	Definición y ubicación de la línea de terminación.	2			
7	Dirección de las paredes.(paralelismo)	2			
8	Regularización de las aristas y acabado de la preparación	1			
9					
1					
0					
1					
1					
<b>DOMINIO AFECTIVO</b>		<b>6 pts</b>			
		<b>+</b>	<b>-</b>		
1	Interés y disposición para el trabajo.				
2	Cumplimiento del horario				
3	Seguridad y dominio al realizar los diferentes pasos en c/u de las tareas.				
4	Presentación personal.				
5	Instrumental limpio, completo y en buenas condiciones.				
6	Protección del equipo.				
7	Planificación de las actividades a realizar en cada una de las sesiones prácticas				

<b>8</b>	Relaciones interpersonales.					
		<b>TOTAL</b>	<b>20 pts</b>			
<b>BR.:</b>		<b>CI.:</b>		<b>SECCION:</b>		<b>GRUPO:</b>

HOJA DE EVALUACIÓN  
PRE-CLÍNICA DE CORONAS Y PUENTES FIJOS  
TERCER AÑO

**PRÁCTICA Nº 5:** confección de protección provisional para molar inferior (funda metálica) utilizando el método alginato acrílico.

Nº de guardias: 2 (3)

		VALOR	NOTA	FECHA	PROFESOR
<b>DOMINIO COGNITIVO</b>		<b>4 pts</b>			
<b>DOMINIO MOTOR</b>		<b>10 pts</b>			
1	Calidad de la impresión con alginato	0,5			
2	Aislamiento de la preparación,	0,5			
3	Manipulación del acrílico.	1			
4	Ubicación de la cubeta en la arcada	1			
5	Eliminación de excesos y regularización de la protección	1			
6	Adaptado gingival.	2			
7	Relación de contacto proximal	2			
8	Morfología y ajuste oclusal	1			
9	Acabado y pulido	1			
10					
11					
<b>DOMINIO AFECTIVO</b>		<b>6 pts</b>			
		+	-		
1	Interés y disposición para el trabajo.				
2	Cumplimiento del horario				
3	Seguridad y dominio al realizar los diferentes pasos en c/u de las tareas.				
4	Presentación personal.				
5	Instrumental limpio, completo y en buenas condiciones.				
6	Protección del equipo.				
7	Planificación de las actividades a realizar en cada una de las sesiones prácticas				
8	Relaciones interpersonales.				

		<b>TOTAL</b>	<b>20 pts</b>			
<b>BR.:</b>		<b>CI.:</b>		<b>SECCION:</b>		<b>GRUPO:</b>

HOJA DE EVALUACIÓN  
PRE-CLÍNICA DE CORONAS Y PUENTES FIJOS  
TERCER AÑO

**PRÁCTICA Nº 6:** Confección de protección provisional para puente fijo inferior utilizando el método alginato acrílico.

Nº de guardias: 2 (3)

ACTIVIDAD		VALOR	NOTA	FECHA	PROFESOR
<b>DOMINIO COGNITIVO</b>		<b>4 pts</b>			
<b>DOMINIO MOTOR</b>		<b>10 pts</b>			
1	Calidad de la impresión con alginato	0,5			
2	Aislamiento de la preparación,	0,5			
3	Manipulación del acrílico.	0,5			
4	Ubicación de la cubeta en la arcada	0,5			
5	Eliminación de excesos y regularización de la protección	0,5			
6	Ubicación y liberación de nichos.	1			
7	Ubicación y forma del fantoma	2			
8	Adaptado gingival.	2			
9	Relación de contacto proximal	1			
10	Morfología y ajuste oclusal	1			
11	Acabado y pulido	0,5			
<b>DOMINIO AFECTIVO</b>		<b>6 pts</b>			
		<b>+</b>	<b>-</b>		
1	Interés y disposición para el trabajo.				
2	Cumplimiento del horario				
3	Seguridad y dominio al realizar los diferentes pasos en c/u de las tareas.				
4	Presentación personal.				
5	Instrumental limpio, completo y en buenas condiciones.				
6	Protección del equipo.				
7	Planificación de las actividades a realizar en cada una de las sesiones prácticas				
8	Relaciones interpersonales.				

	<b>TOTAL</b>	<b>20 pts</b>			
--	--------------	---------------	--	--	--

HOJA DE EVALUACIÓN  
PRE-CLÍNICA DE CORONAS Y PUENTES FIJOS  
TERCER AÑO

<b>BR.:</b>	<b>CI.:</b>	<b>SECCION:</b>	<b>GRUPO:</b>
-------------	-------------	-----------------	---------------

**PRÁCTICA Nº 7:** Confección de protección provisional para corona de frente estético, con el método de corona prefabricada de policarbonato.

Nº de guardias: 2

ACTIVIDAD		VALOR	NOTA	FECHA	PROFESOR
<b>DOMINIO COGNITIVO</b>		<b>4 pts</b>			
<b>DOMINIO MOTOR</b>		<b>10 pts</b>			
1	Adaptación de la corona prefabricada a la preparación.	2			
2	Aislamiento de la preparación,	1			
3	Rebasado de la corona provisional	1			
4	Eliminación de excesos y regularización de la protección	1			
5	Adaptado gingival.	2			
6	Relación de contacto proximal	1			
7	Ajuste incisal	1			
8	Acabado y pulido	1			
9					
10					
11					
<b>DOMINIO AFECTIVO</b>		<b>6 pts</b>			
		<b>+</b>	<b>-</b>		
1	Interés y disposición para el trabajo.				
2	Cumplimiento del horario				
3	Seguridad y dominio al realizar los diferentes pasos en c/u de las tareas.				
4	Presentación personal.				
5	Instrumental limpio, completo y en buenas condiciones.				
6	Protección del equipo.				
7	Planificación de las actividades a realizar en cada una de las sesiones prácticas				

<b>8</b>	Relaciones interpersonales.					
		<b>TOTAL</b>	<b>20 pts</b>			
<b>BR.:</b>		<b>CI.:</b>		<b>SECCION:</b>		<b>GRUPO:</b>

HOJA DE EVALUACIÓN  
PRE-CLÍNICA DE CORONAS Y PUENTES FIJOS  
TERCER AÑO

**PRÁCTICA Nº 8:** Confección de un patrón de acrílico para muñón artificial colado.

**Nº de guardias:** 2

ACTIVIDAD		VALOR	NOTA	FECHA	PROFESOR
<b>DOMINIO COGNITIVO</b>		<b>4 pts</b>			
<b>DOMINIO MOTOR</b>		<b>10 pts</b>			
1	Rx inicial	1			
2	Desobturación del conducto radicular.	2			
3	Preparación de las paredes del conducto	1			
4	Tallado del tejido remanente.	2			
5	Aislamiento del conducto	0.5			
6	Copiado del segmento radicular	2			
7	Reconstrucción del segmento coronal	1			
8	Acabado del patrón	0.5			
9					
10					
11					
<b>DOMINIO AFECTIVO</b>		<b>6 pts</b>			
		<b>+</b>	<b>-</b>		
1	Interés y disposición para el trabajo.				
2	Cumplimiento del horario				
3	Seguridad y dominio al realizar los diferentes pasos en c/u de las tareas.				
4	Presentación personal.				
5	Instrumental limpio, completo y en buenas condiciones.				
6	Protección del equipo.				
7	Planificación de las actividades a realizar en cada una de las sesiones prácticas				
8	Relaciones interpersonales.				

	<b>TOTAL</b>	<b>20 pts</b>			
--	--------------	---------------	--	--	--