

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA

FACULTAD DE ODONTOLOGIA

CATEDRA DE PROSTODONCIA IV B

PROGRAMA DE EXAMEN

UNIDAD 1: DIAGNOSTICO DEL PACIENTE PARCIALMENTE DESDENTADO

BOLILLA 1:

1-1- EXAMEN DEL PACIENTE

Examen Clínico-Historia Clínica-Examen radiográfico-Estudios complementarios.

Factores incidentes-(Edad-Causa generadora-Tiempo transcurrido-Estado psicofísico)

CONSIDERACIONES OCLUSALES DEL PACIENTE

Dimensión vertical-Relación céntrica-PMI. (Máxima intercuspidadón)-
Oclusión céntrica-Guías de desoclusión: a) protrusiva – b) laterales.

Distintas variantes.

BOLILLA 2:

1-2- ANALISIS DE MODELOS

Impresiones preliminares-Modelos de estudio-Montaje de articulador semiadaptable.

Análisis del montaje.Análisis del terreno: a) elementos remanentes b) brechas c) presuntos pilares d) dimensión vertical.

PLAN DE TRATAMIENTO PREPROTEICO

Alargamiento de corona clínica. Soluciones.

Extrusión y/o versión de elementos. Soluciones. Remodelado de superficie oclusal. Reconstrucción de corona clínica.

BOLILLA 3:

1-3- PLANIFICACION DEL TRATAMIENTO PROTEICO

Diagnóstico. Criterios para la selección de P.P.F., P.P.R. y Combinada.
Coronas fresadas. Ferulización.

UNIDADES FUNCIONALES

Definición. Clasificación: Retención. Soporte. Conexión. Fijación.
Superficie Oclusal, Estabilidad. Concepto de cada una.

UNIDAD 2: APLICACION DE P.P.F. COMO MEDIO DE REHABILITACION EN PACIENTE PARCIALMENTE DESDENTADO.

BOLILLA 4:

2-1- COMPONENTES BIOMECANICOS de la PROTESIS PARCIAL FIJA.

Su individualización. Componentes Biológicos: pilares y brechas,
Mecánicos: anclas, pónico y conector.

BOLILLA 5:

2-2- UNIDADES FUNCIONALES. UNIDAD FUNCIONAL DE SOPORTE EN P.P.F.

Concepto. Componentes que cumplen dicha función. Preparación del pilar con los requisitos necesarios. Morfología de cara oclusal, ancla y pónico necesaria para un buen soporte, en P.P.F. convencional y adhesiva.

UNIDAD FUNCIONAL DE RETENCION EN P.P.F.

Concepto. Elementos de la P.P.F. que cumplen con la retención.
Preparación de pilares para el fin. Morfología de anclas. Accesorios complementarios para la retención.

BOLILLA 6:

2-3- UNIDAD FUNCIONAL DE CONEXION EN P.P.F.

Distintos tipos de conexión. Individualización de situaciones específicas.
Morfología y función de las distintas conexiones.

UNIDAD FUNCIONAL DE SUPERFICIE OCLUSAL:

Superficie oclusal. Como restituirla. Su función en estática y dinámica.

Alternativas de dosificación, reglas que la rigen.

UNIDAD FUNCIONAL DE FIJACION.

Fijación temporaria y permanente. Sistemas convencionales y adhesión.

Materiales de uso corriente, su manipulación.

BOLILLA 7:

2-4- UNIDAD FUNCIONAL DE ESTABILIDAD.

Concepto. Pautas de efectividad.

METODOLOGIA DE ELABORACION DE LA P.P.F.

Distintas variantes.

Transferencia y comunicación con el laboratorio. Prueba clínica intermedia y final.

Pautas de control a distancia por parte del odontólogo.

Pautas de mantenimiento por parte del paciente.

UNIDAD 3: APLICACION DE P.P.R. COMO MEDIO DE REHABILITACION EN PACIENTE PARCIALMENTE DESDENTADO

BOLILLA 8:

3-1- COMPONENTES BIOMECANICOS DE LA P.P.R.

Estudio de brechas, Componentes de la P.P.R.

UNIDAD FUNCIONAL DE SOPORTE EN P.P.R.

Concepto. Distintos medios de soporte, Condiciones necesarias para un buen soporte.

BOLILLA 9:

3-2- UNIDAD FUNCIONAL DE RETENCION EN P.P.R.

Concepto. Retenedores más usados. Indicación, ubicación y funcionamiento de los mismos. Retención activa y pasiva.

UNIDAD FUNCIONAL DE CONEXIÓN EN P.P.R.

Concepto. Distintas conexiones según su función y ubicación.

BOLILLA 10:

3-3- UNIDAD FUNCIONAL DE SUPERFICIE OCLUSAL EN P.P.R.

Distintos tipos de oclusión. Parámetros de selección para cada P.P.R.

Dosificación de superficie oclusal, reglas que la rigen.

UNIDAD FUNCIONAL DE ESTABILIDAD EN P.P.R.

Concepto. Pautas para su efectividad.

BOLILLA 11:

3-4- METODOLOGIA DE ELABORACION DE LA P.P.R.

Distintas variantes.

Transferencia y comunicación con el laboratorio. Pruebas clínicas intermedias y finales. Pautas de control a distancia por parte del odontólogo.

Pautas de mantenimiento por parte del paciente.

UNIDAD 4: APLICACION DE PROTESIS COMBINADA COMO MEDIO DE REHABILITACION EN PACIENTE PARCIALMENTE DESDENTADO

BOLILLA 12:

4-1- REHABILITACION ORAL Y OCLUSAL

Concepto. Distintas soluciones. Consideraciones sobre la oclusión del paciente.

PROTESIS COMBINADA.

Indicaciones, contraindicaciones, ventajas y desventajas. Requisitos.

BOLILLA 13:

4-2- LAS UNIDADES FUNCIONALES EN LA PROTESIS COMBINADA.

Los ataches y su rol en las Unidades Funcionales.

COMPONENTES DE LA PROTESIS COMBINADA.

Ataches de precisión. Distintas opciones acordes con el caso clínico.

Descripción y funcionamiento de ataches típicos.

Ataches de semiprecisión. Descripción y funcionamiento.

BOLILLA 14:

4-3- Características de las coronas que deberán albergar una prótesis parcial removible, con retenedores de precisión y semiprecisión (ataches) o estándar (ganchos).

METODOLOGIA DE ELABORACION DE LA PROTESIS COMBINADA.

Distintas variantes.

Transferencia y comunicación con el laboratorio. Pruebas clínicas intermedias y finales.

Pautas de control a distancia por parte del odontólogo.

Pautas de mantenimiento por parte del paciente.