



DISEÑO MODELO DE EE

NOMBRE DE LA EXPERIENCIA EDUCATIVA:

CLINICA DE PROSTODONCIA INTEGRAL

1 CONTRIBUCIÓN DE LA EE AL PERFIL DE EGRESO

LA EXPERIENCIA EDUCATIVA DE CLINICA DE PROSTODONCIA INTEGRAL CONTRIBUYE A LAS COMPETENCIAS DE EDUCACION, INTERVENCION,ADMINISTRACION,VINCULACION,INVESTIGACION Y DIAGNOSTICO, YA QUE EL ESTUDIANTE APLICA LOS CONOCIMIENTOS TEORICOS Y CLINICOS DE LA E.E. CLINICA PROSTODONCIA INTEGRAL QUE LE PERMITAN REALIZAR UNA INTERVENCION EXITOSA EN EL AREA DE PROTESIS FIJA, REMOVIBLE Y TOTAL, CON EL PROPOSITO DE PREVENIR, LIMITAR Y RESTAURAR EL DAÑO, CON RESPETO A LA IDEOSINCRACIA DEL INDIVIDUO O COMUNIDAD; PROMOVRIENDO LA INVESTIGACION Y FOMENTANDO UNA CULTURA DE AUTOCUIDADO BUCAL

2 RELACIÓN DE LA EE CON LAS OTRAS EE DEL PLAN DE ESTUDIO: ÁMBITO, ALCANCE y NEXOS

LA EXPERIENCIA EDUCATIVA DE CLINICA DE PROSTONCIA INTEGRAL SE UBICA EN EL AREA DE FORMACION TERMINAL CON UN VALOR DE 5 CREDITOS Y 5 HORAS PRACTICAS Y 0 TEORICAS. SE RELACIONA CON LAS E.E. BASICAS, MORFOLOGICAS, YA QUE LE PERMITEN MANEJAR LAS HERRAMIENTAS QUE NECESITA PARA ENTENDER LA HISTOLOGIA FISIOLOGIA, PATOLOGIA DE LAS DIFERENTES ESTRUCTURAS DEL SISTEMA ESTOMATOGNATICO. QUIRURGICAS Y MIXTAS, PERMITAN REALIZAR UN MANEJO INTEGRAL DE LA CAVIDAD BUCAL DE UNA MANERA INNOVADORA Y LAS RESTAURATIVAS PARA GENERAR NUEVAS ALTERNATIVAS EN LA PRACTICA PROFESIONAL.



Universidad Veracruzana

DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO ACADÉMICO E INNOVACIÓN EDUCATIVA

3 UNIDAD DE COMPETENCIA

El estudiante REHABILITA EL SISTEMA ESTOMATOGNATICO DE LOS PACIENTES MEDIANTE todos los conocimientos teóricos y clínicos adquiridos de Prótesis Fija, removible y Prostodoncia Total; Aplicándolos a los pacientes de acuerdo a las necesidades y al resultado del diagnostico. (SE LLEVARA A LA ACADEMIA PARA SU ANALISES Y APROBACION)

4 SUBCOMPETENCIA *(repetible, una caja de texto para cada subcompetencia identificada)*

Subcompetencia 1

El estudiante tendrá que **investiga, analiza, compara y realiza las diferentes técnicas y procedimiento de diagnóstico, pronóstico y plan de tratamiento en prostodoncia fija removible y total**

En esta EE

Previa

Subcompetencia 2

El estudiante aplica los procedimientos clínicos MEDIANTE todos los conocimientos previos DE PROTESIS FIJA, protesis removible y prostodoncia total para realizar para llevar a cabo el plan de tratamiento protésico restaurativo necesario de cada paciente que se presente a la clínica de prostodoncia integral; con ética profesional.

En esta EE

Previa

.....



Universidad Veracruzana

DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO ACADÉMICO E INNOVACIÓN EDUCATIVA

5 SITUACIONES REALES/ PROFESIONALES PARA LA UNIDAD DE COMPETENCIA *(repetible, una caja de texto por cada situación)*

Situación 1

El estudiante elabora un diagnóstico, completo con historia clínica, modelos articulados y serie radiográfica de cada paciente que se presenten a la clínica para su rehabilitación.

Situación 2

Elabora los procedimientos de tallado de los dientes pilares o de las coronas individuales, en prostodoncia fija, realiza los nichos en prostodoncia removible, tomando las impresiones pertinentes para cada caso y en prostodoncia total, realiza las cucharillas individuales y las placas base y los registros de mordida y la dimensión vertical para enviar al técnico protesista dental.

.....

6 DESEMPEÑOS PARA LAS SITUACIONES REALES/ PROFESIONALES *(vincular con cada situación descrita) (repetible, una caja de texto por cada desempeño)*

Situación 1

Desempeño 1.1

Toma de impresiones anatómicas con hidrocoloides irreversibles para la obtención de modelos de estudio que monta en un articulador semiajustable, con auxilio de un arco facial para el montaje del modelo superior y un registro de mordida para el modelo inferior, lo que le permita elaborar parte del diagnóstico en prótesis fija, prótesis removible y prótesis total diseñando los conectores indicados en cada paciente, así como las cucharillas individuales en prostodoncia total, estos son completados con una serie radiográfica y a una historia clínica.



Para la obtención del diagnóstico radiográfico el estudiante obtiene una serie de 7 radiografías peri apicales por arcada y una panorámica buscando alteraciones óseas, relación corona raíz, dientes incluidos, restos radiculares, etc.

En el levantamiento de la historia clínica el estudiante realiza una exhaustiva revisión de las estructuras bucales que le permitan elaborar un exitoso plan de tratamiento protésico restaurativo que le permita devolverle al aparato estomatognático sus funciones óptimas

Comentario [e1]: Se sugiere no dividir en varios desempeños lo que es un proyecto integrador

Desempeño 1.2

Una vez elaborado el plan de tratamiento, el estudiante talla los órganos dentales utilizando las técnicas e impresión sugeridas por la bibliografía y las que el académico recomiende, cumpliendo con los requisitos de paralelismo, altura y terminación adecuados para cada caso; en prótesis removible elabora el nicho en donde el diseño lo indique, y se graba con el ácido indicado para esto. Después de lavar exhaustivamente se protege con un sellador de túbulos dentinarios (bonding), para evitar la sensibilidad. Toma las impresiones fisiológicas con un material de impresión de presentación ligera, por último corre los modelos con yesos de dureza tipo V o VI, para su envío al técnico protésista con la finalidad que se realicen las copias y los armarzones metálicos según corresponda a fija o removible.

En prótesis total una vez recibido de parte del técnico la prueba de cera, el estudiante verifica en el paciente las relaciones maxilares de los dientes, y la estética, si fuera necesario hace las correcciones pertinentes para que el técnico protésista realice el terminado definitivo

Desempeño 1.3

Una vez recibidas las copias por parte del técnico protésista se revisa en el paciente el sellado de las mismas y la relación que guarden con su antagonista. Se selecciona el color de la cerámica considerando la opinión de paciente para devolverlo al técnico protésista para la colocación de la cerámica y la posterior prueba de bizcocho, en la cual se chequearán los puntos de contacto prematuros; una vez hecho esto se dará al paciente un espejo para obtener su opinión sobre los aspectos funcionales y estéticos de la prótesis, una vez obtenida la aprobación del paciente el trabajo se envía al tpd para el glaseado y por último se cementa en la boca del paciente.

En prótesis removible revisamos el ajuste de la prótesis en boca, si es el indicado se colocan los rodillos de cera para el registro de altura y la selección del color de los dientes, se envía nuevamente al tpd para el montaje en cera de los dientes; Cuando esta etapa ha concluido



Universidad Veracruzana

DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO ACADÉMICO E INNOVACIÓN EDUCATIVA

de manera exitosa se revisa en la boca del paciente que la protesis cumpla los requisitos de estética fonética y relaciones oclusales adecuadas con sus antagonistas. Una vez concluido este paso se envía al tpd por ultima vez para el procesado y pulido de la protesis. Por ultimo se realiza una prueba en boca para verificar que esta cumple con los requisitos de estética fonética y función masticatoria y se dan al paciente las indicaciones pertinentes para el uso y conservación de su protesis. De no ser asi se tendrán que hacer las correcciones pertinentes.

Situación 2

Desempeño 2.1

Desempeño 2.2

Desempeño 2.3

6.2 Información por cada desempeño *(vincular con cada desempeño descrito)*

Desempeño 1.1

Aspectos/temas teóricos, heurísticos, axiológicos que aplican al desempeño	BIBLIOGRAFÍA RECOMENDADA <i>(Referir la parte específica)</i>
Diagnostico diferencial , toma de impresiones anatómicas, montaje en articulador, diseño en protesis parsial removible, elaboración de cucharillas y placas base en prostodoncia total,	Shilinburg, Hobo 1997 Fundamentos de prótesis fija. México: Trillas pág. 13.45 C.D.M.O Fernando Angeles Medina, Dr. Rogelio Rey Bosch 1985 México Ciencia y Cultura de México S.A. de C.V. pág. 17.30. Zarb-Bolender-Hickey-Carlson 1999 McGivney. Car 2004 Prótesis parcial removible. México Panamericana. Pág. 9.18



Universidad Veracruzana

DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO ACADÉMICO E INNOVACIÓN EDUCATIVA

	Prostodoncia total de Boucher. País: México Editorial Practicas: Realiza el ajuste oclusal de todos los trabajos Fernando ángeles medina, Rogelio rey Bosch Diseño en protesis parcial removable

Procedimental: procedimientos, guías, instrucciones, lineamientos, normas...	BIBLIOGRAFÍA RECOMENDADA <i>(Referir la parte específica)</i>
<p>Principios del tallado en prótesis parcial fija. Diseño, elaboración de los nichos, toma de impresión registro de mordida toma de la dimensión vertical y en prótesis parcial removable .toma de impresiones fisiológicas, elaboración de placas base colocación y orientación de rodillos, elección del diente y toma de color, colocación de los dientes (T. P. D.) prueba de cera se manda a acrilar y se prueba y se ajusta en boca.</p>	<p>Shilinburg, Hobo 1999 Fundamentos de prótesis fija. México: Trillas pág. 67.82, 169.190 McGivney. Car 2004 Prótesis parcial removable. México Panamericana. Pág. 79.98 Zarb-Bolender-Hickey-Carlson 1999 Prostodoncia total de Boucher. País: México Editorial Zarb-Bolender-Hickey-Carlsson 1975 prostodoncia total de Boucher. México Interamericana.McGraw-Hill pág.220-237 Practicas: Revisar el ajuste de los metales en Prostodoncia fija y removable y placas base con rodillos en Prostodoncia total para la toma de las alturas</p>

Prácticas: recomendación de prácticas	BIBLIOGRAFÍA RECOMENDADA <i>(Referir la parte específica)</i>

Desempeño 1.2

Aspectos/temas teóricos, heurísticos, axiológicos que aplican al desempeño	BIBLIOGRAFÍA RECOMENDADA <i>(Referir la parte específica)</i>
<p>Principios del tallado, apoyos y lechos para apoyos oclusales, toma de impresiones fisiológicas, colocación de dientes y prueba en cera de la dentadura</p>	<p>Shilinburg, Hobo 1999 Fundamentos de prótesis fija. México: Trillas pág. 67.82 McGivney. Car 2004 Prótesis parcial removable. México Panamericana. Pág. 79.98 José Osawa Deguch 1995 Prostodoncia total.</p>



Universidad Veracruzana

DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO ACADÉMICO E INNOVACIÓN EDUCATIVA

	México 1995 Universidad Nacional Autonoma de México. Pág. 432.439

Procedimental: procedimientos, guías, instrucciones, lineamientos, normas...	BIBLIOGRAFÍA RECOMENDADA <i>(Referir la parte específica)</i>

Prácticas: recomendación de prácticas	BIBLIOGRAFÍA RECOMENDADA <i>(Referir la parte específica)</i>

Desempeño 1.3

Aspectos/temas teóricos, heurísticos, axiológicos que aplican al desempeño	BIBLIOGRAFÍA RECOMENDADA <i>(Referir la parte específica)</i>
Sellado de las cofias metálicas, toma de color, prueba de biscocho, ajuste oclusal y cementado de las mismas en prótesis fija, en prótesis removible se hará la prueba de metales, colocación de rodillos de cera, toma de altura y de color del diente,(T. P. D.) prueba en boca de las prótesis, ajustes oclusales indicaciones de limpieza.	Shilinburg, Hobo 1999 Fundamentos de prótesis fija. México: Trillas pág. 315. 326

Procedimental: procedimientos, guías, instrucciones, lineamientos, normas...	BIBLIOGRAFÍA RECOMENDADA <i>(Referir la parte específica)</i>



Universidad Veracruzana

DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO ACADÉMICO E INNOVACIÓN EDUCATIVA

--	--

Prácticas: recomendación de prácticas	BIBLIOGRAFÍA RECOMENDADA <i>(Referir la parte específica)</i>

.....

6.3 Evaluación por evidencias de cada desempeño (vincular a cada desempeño descrito)

Desempeño 1.1

Evidencia	Criterio de calidad nivel suficiente
Diagnostico	Eficiencia, coherencia , claridad ,pertenencia, fluidez , viabilidad, suficiencia. (si no cumple con los criterios del diagnostico no podrá pasar al desarrollo de la siguientes evidencias .)
Principios del tallado	Shilinburg, Hobo 1999 Fundamentos de prótesis fija. México: Trillas pág. 67.82

Desempeño 1.2

Evidencia	Criterio de calidad nivel suficiente

Desempeño 1.3

Evidencia	Criterio de calidad nivel suficiente



Universidad Veracruzana

DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO ACADÉMICO E INNOVACIÓN EDUCATIVA

7 ESTRATEGIAS PARA EL APRENDIZAJE

Cognitivas:

Estudio de casos clínicos en pacientes

Investigaciones

Metacognitivas:

Visualizaciones de casos clínicos

Afectivas:

Discusiones de casos clínicos.....

7.1 Modalidad presencial con apoyo de TIC

100 % presencial, ya que es directamente en boca de pacientes con apoyo de cañón, equipo de cómputo, equipo, material e instrumental odontológico.

7.2 Modalidad semipresencial con apoyo de TIC

--



7.3 Modalidad virtual

8 RECOMENDACIONES GENERALES

8.1 RECOMENDACIÓN DE CONTEXTOS PROFESIONALES PARA LA EE

Clínicas odontológicas de la propia facultad con atención a pacientes de toda la región.

8.2 RECOMENDACIÓN DE COLABORACIÓN CON OTRAS ACADEMIAS, Y CUERPOS ACADÉMICOS/LGAC PARA PROYECTOS DISCIPLINARES E INTERDISCIPLINARES

No hay cuerpos académicos, ni proyectos integradores vinculados.

8.3 RECOMENDACIÓN DE PONDERACIÓN PARA LA EVALUACIÓN EN CONGRUENCIA CON LOS DESEMPEÑOS, SUS EVIDENCIAS Y LOS CRITERIOS DE CALIDAD ESTABLECIDOS.

Porcentajes por evidencia y criterios de calidad.

1. Diagnóstico ____ 20%

Eficiencia 2%

Coherencia 2%

Suficiencia 10% (si el trabajo no esta terminado en boca lo demás no cuenta,....)



Universidad Veracruzana

DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO ACADÉMICO E INNOVACIÓN EDUCATIVA