

## **PROGRAMA ACADÉMICO DE LA ASIGNATURA PROSTODONCIA II B**

### **UNIDADES**

\* (Corresponden a Programa de Examen)

#### **Unidad N° 1: La Prostodoncia Total**

##### Objetivos

Profundizar los conceptos de edentación y sus alteraciones morfofuncionales y la Prostodoncia Total como respuesta a los mismos, elementos esenciales de la rehabilitación y mantenimiento de la salud.

Integrar los conocimientos previos con la finalidad de hacer una síntesis, que permitan aplicarlos a la clínica.

##### Contenidos

##### **- Prostodoncia Total. (\* Bolilla 1)**

Concepto. Definición. Prótesis y Prostodoncia..Clasificación de prostodoncia de acuerdo al terreno y materiales empleados. Historia de la prótesis dental. Relaciones con distintas ciencias. Antropología. Biología. Anatomía. Fisiología. Estomatología. Gerontología. Psicología. Física. Etc

##### **- Secuelas de la edentación. (\* Bolilla 2)**

Alteraciones faciales de músculos y relaciones maxilomandibulares. Cambios de la cavidad oral, mucosa, hueso residual, lengua. Gusto, flujo salival, nutrición. Trastornos bio-psico-sociales en el adulto mayor desdentado. Importancia de la prótesis como agente terapéutico.

#### **Unidad N° 2: Valoración del Paciente y el terreno protético**

##### Objetivos:

Iniciar al alumno en el trato con el paciente edéntulo, sus necesidades, ansiedades y perturbaciones, dentro de un plan de tratamiento integral.

Identificar la normalidad y anormalidad de los tejidos que circundan y soportan la prótesis.

Reconocer la importancia de la preservación de los tejidos de soporte y circundantes.

Disponer un tratamiento integral del paciente con necesidad de prótesis total removable

##### Contenidos

##### **Historia Clínica. (\* Bolilla 3)**

Antecedentes médicos del paciente adulto y adulto mayor. Patologías de orden sistémico y local más relevantes transferidos a la prostodoncia.

Aspectos Psicoclínicos del paciente, su imagen corporal y social.

##### **Examen clínico. (\* Bolilla 4)**

El terreno en el desdentado total. Elementos estructurales:

Músculos paraprotéticos a tener en cuenta, pérdida de tonicidad. Modiolo – concepto -.

Músculos que lo integran.

Mucosa de soporte y revestimiento. Características de acuerdo a las zonas que tapizan.

Rebordes residuales – forma – tamaño. Maxilar superior – Rafe medio – Tuberosidades, frenillos, fosas hamular, post daming, bóveda palatina, zonas, forma y calidad del hueso residual. Maxilar inferior. Papila piriforme. Líneas oblicuas interna y externa, Apófisis geni, zona retro alveolar de Neil, forma y calidad del hueso residual. Flujo salival. Apertura bucal. Labios – carrillos. Lengua.

ATM - Interpretación de radiografías. Diagnóstico, Pronóstico y Plan de tratamiento.

### **- Patologías paraprotéticas. (\* Bolilla 5)**

Patologías más comunes en el portador y no portador de prótesis totales (Reabsorción ósea, Rebordes pendulares, Hiperplasias, Ulceraciones, Palatitis sub-placa, Micosis, Torus, Espículas óseas, Elementos retenidos y restos radiculares, etc.).

Diagnóstico – pronóstico y plan de tratamiento.

### **- Rehabilitación de la prótesis en uso. (\* Bolilla 6)**

Acondicionados de tejidos. Tratamiento de lesiones. Hiperplasia. Edemas. Cámara de succión. Micosis. Etc.- Maniobras clínicas. Controles. Remarginado. Rebasado. Procedimiento clínico.

### **Bibliografía Unidades Nº 1 y 2.**

Nagle, R., Sears, V. Silverman, M. Prótesis Dental – Dentaduras completas. Ediciones Toray S.A. Barcelona 1965, pag. 3-185.

Winkler, S. Prostodoncia Total. Nueva Editorial Interamericana. S.A. México. 1982, pag. 7-56 y 101-111.

Geering, K. Atlas de prótesis total y sobredentaduras. Ediciones Salvat. 1988, pag. 3-13.

Neill, D J, Nairn, R. I. Prótesis Completa. Manual Clínico y de Laboratorio. Editorial Mundi. Buenos Aires Argentina. 1971., pag. 12

Alvarez Cantoni H., Fassina N. A. Colección Fundamentos, Técnicas y Clínica en Rehabilitación Bucal, Tomo 2: Prótesis Total Removible. Editorial Hadeace . 2002, pag. 16-35.

Boucher, C. Prótesis para el desdentado total. Editorial. Mundi. 7° Edición 1977., pag. 3-43.

Saizar, Pedro. Prostodoncia Total – Ed. Mundi. 1972., pag. 8-26; 69-91; 92-107 y 127-147

## **Unidad Nº 3: Gerontología y Gerodontología. (Seminario/Taller)**

### **Objetivos**

Reconocer el proceso de envejecimiento físicos psíquicos y relacionados

Diferenciar los procesos fisiológicos de los patológicos y mantener vinculaciones con el equipo de salud.

Considerar las características de las prestaciones – rehabilitaciones – en Prostodoncia Total dirigidas a personas mayores (adultos y 3° edad).

Analizar de los factores involucrados para lograr la adaptación, aceptación y control de la rehabilitación protética en el adulto mayor.

### **Contenidos**

#### **- Gerontología y Gerodontología (\* Bolilla 7)**

a) Gerontología y geriatría – concepto.

Aspectos sociales, anatómicos y psicológicos del envejecimiento. El anciano y su rol social. Psicología normal y patológica. Enfermedades sistémicas de la vejez.

b) Gerodontología. El envejecimiento y los cambios estructurales y funcionales en la cavidad bucal. Enfermedades buco-dentales en la vejez. Consideraciones psicológicas y sociales de la edentación. Tratamiento protésico en ancianos y cuidados posteriores. Prevención en el geronte.

### **Bibliografía Unidad N: 3.**

Winkler, S. Prostodoncia Total. Nueva Editorial Interamericana. S.A. México. 1982, pag. 632-648.

Diagnóstico, pronóstico y plan de tratamiento en el adulto mayor. Revista Asoc. Odontológica Argentina. Vol. 88 Nº 3 – Mayo-junio 2000. Pag. 209 – 217.

## **Unidad N° 4: Unidades Funcionales**

### Objetivos

Reconocer la integración de las distintas cualidades que debe reunir la prótesis total y su importancia para llevar a cabo una rehabilitación exitosa.

Analizar los factores involucrados en el funcionamiento favorable de toda restauración protética

### Contenidos

#### **- Unidades funcionales (\* Bolilla 8)**

Concepto general y particular de cada unidad funcional.

Unidad funcional de soporte – Concepto – Características del terreno - Soporte principal y secundario – Esquema de Pendleton – Modo de obtención.

Unidad funcional de retención – Concepto – Recursos – Distintos tipos de retención – Maneras para obtención en Prótesis Total.

Unidad funcional de fijación – Concepto – Medios para lograrlo.

Unidad funcional de superficie oclusal – Concepto – Distintos tipos de elementos artificiales – Su dosificación.

Estabilidad funcional en prótesis completa. Estabilidad horizontal y vertical. Factores que la condicionan.

**Bibliografía:** Guía de Contenidos de la Cátedra

## **Unidad N° 5: Impresiones preliminares y definitivas.**

### Objetivos

Efectuar a reproducción del terreno con la obtención de impresiones preliminares para el estudio, planificación y ejecución de la rehabilitación que corresponda.

Confeccionar una impresión definitiva que permita obtener un modelo para realizar una prótesis total,

Comprobar la obtención de las unidades funcionales mediante la realización de las bases transparentes.

### Contenidos

#### **- Impresión preliminar. (\* Bolilla 9)**

Distintos tipos de impresiones. Fundamentos – finalidad – distintos materiales y técnicas - selección de cubetas y materiales de impresión – maniobras clínicas para adaptar las cubetas al terreno – Impresiones, factores a tener en cuenta, autocrítica y correcciones – Desinfección – Medidas de Bioseguridad – vaciado – modelo de estudio – Detalles anatómicos de significado. – Diseño de los límites del intermediario – Maniobras clínicas para su recorte funcional – Confección de cubetas individuales.

#### **- Impresión definitiva. (\* Bolilla 10)**

Finalidad – Distintos tipos, materiales y técnicas –

Impresiones a boca abierta y boca cerrada – Maniobras clínicas de cada caso. Materiales de impresión – Diferencias con la impresión preliminar, sellado periférico, su importancia y función. Post Daming – Detalles a tener en cuenta – Obtención del modelo definitivo.

Protección de los bordes. Medidas de Bioseguridad. Indicaciones al Técnico en prótesis dental.

### **- Bases transparentes. (\* Bolilla 11)**

Base transparente o cristal – Fundamentos de su empleo – Preservación de los tejidos de soporte – Técnicas de confección – Prueba clínica y evaluación – Controles a presión de mordida e inclusión. Evaluación de las cualidades funcionales

### **Bibliografía Unidad N: 5.**

Winkler, S. Prostoncia Total. Nueva Editorial Interamericana. S.A. México. 1982, pag. 112-173.  
Martorelli, H. Técnica de Prótesis Completa Equilibrada. Editorial Mundi. 1967., pag 17-24.  
Geering, K. Atlas de prótesis total y sobredentaduras. Ediciones Salvat. 1988., pag. 14-43.  
Neill, D J, Nairn, R. I. Prótesis Completa. Manual Clínico y de Laboratorio. Editorial Mundi. Buenos Aires Argentina. 1971, pag. 12-68 y 69- 74.  
Alvarez Cantoni H., Fassina N. A. Colección Fundamentos, Técnicas y Clínica en Rehabilitación Bucal. Tomo 2 : Prótesis Total Removible. Editorial Hadeace . 2002 pag.38-90; 98-107 y 132-137.  
Boucher, C. Prótesis para el desdentado total. Editorial. Mundi. 7° Edición 1977., pag.105-209.  
Capuselli, H.O – Schwart, T. Tratamiento del desdentado total. Editorial. Mundi. 2° edición 1980., pag. 7-47 y 53-104.  
Saizar, Pedro. Prostoncia Total – Ed. Mundi. 1972., pag.168-230.  
Bortheyr J., Fernández D. Impresión bucodinámica vs. Impresión tradicional. RAOA Vol. 91 N 2, abril-mayo 2003, 141-51

### ***Unidad N° 6: Registros. Prueba Clínica.***

#### **Objetivos**

Conocer la importancia del registro de relaciones intermaxilares para realizar la rehabilitación adecuada.

Reconocer las características de la oclusión en el desdentado total.

Utilizar los recursos disponibles para lograr la colaboración del paciente.

#### **Contenidos**

### **Registros intermaxilares. Planos de oclusión (\* Bolilla 12)**

Placa transparente con rodetes de oclusión. Registros: Plano Protético. Contorno estético y altura. Líneas y planos antropométricos. Obtención de las bases funcionales..

Registros intermaxilares. Fundamentos. La realización de los registros. Dimensión vertical. Distintos métodos. Espacio libre interoclusal. Control estético y fonético. Relación céntrica. Maniobras clínicas. Métodos presuntivos y de certeza. Líneas accesorias o complementarias. Fijación de los registros y su transferencia al articulador.

Selección de tamaño, forma y color de los elementos dentarios artificiales. Distintas teorías. Enfilado de los elementos anteriores y posteriores. Aspectos a tener en cuenta. Balance. Caracterización. Oclusión en el desdentado completo.

### **- Prueba clínica de la prótesis encerada (\*Bolilla 13)**

Prótesis en cera: control del enfilado en el articulador y en boca. Dimensión vertical y relación céntrica. Balances. Aspecto estético y fonético. Correcciones. La conformidad del paciente.

### **Bibliografía Unidad N: 6.**

Neill, D J, Nairn, R. I. Prótesis Completa. Manual Clínico y de Laboratorio. Editorial Mundi. Buenos Aires Argentina. 1971., pag. 74-90; 91-115 y 117-122.  
Nagle, R. – Sears, V. – Silverman, M. Prótesis Dental – Dentaduras completas. Ediciones Toray S.A. Barcelona 1965., pag. 411-418.

Geering, K. Atlas de prótesis total y sobredentaduras. Ediciones Salvat. 1988. pag 44-79; 80-100 y 101-113.

Saizar, Pedro. Prostodoncia Total – Ed. Mundi. 1972., pag 231-272; 329-369 y 370-383.

Boucher, C. Prótesis para el desdentado total. Editorial. Mundi. 7° Edición 1977..

pag. 210-398; 410-445 y 397.

Winkler, S. Prostodoncia Total. Nueva Editorial Interamericana. S.A. México. 1982, pag. 174-376.

Martorelli, H. Técnica de Prótesis Completa Equilibrada. Editorial Mundi. 1967.. pag. 25-36 ; 56-126.

Alvarez Cantoni H., Fassina N. A. Colección Fundamentos, Técnicas y Clínica en Rehabilitación Bucal., Tomo 2 : Prótesis Total Removible. Editorial Hadeace . 2002

pag. 90-97; 108-111; 138- 199.

Capuselli, H.O – Schwart, T. Tratamiento del desdentado total. Editorial. Mundi. 2° edición 1980, pag 105-176; 330-347; 177; 264-325.

## **Unidad N° 7: Instalación de la prótesis – Indicaciones al paciente - Controles posteriores.**

### Objetivos

Corroborar la aplicación de las unidades funcionales en el proceso de construcción del aparato protético.

Concretar la fase final de la rehabilitación del desdentado con la instalación de las prótesis  
Utilizar el período de adaptación procurando la educación para el mantenimiento de la salud..

Reconocer la importancia de las indicaciones al paciente, el mantenimiento y el control periódico

### Contenidos

#### **Confeción, terminación e instalación. (\* Bolilla 14)**

- a) Procesamiento de las prótesis completas. Materiales. Técnicas.
- b) Instalación de las prótesis terminadas. Controles previos. Colocación de la prótesis. Procedimientos clínicos. Valoración final de la oclusión. Correcciones Grinding. Evaluación de la restauración protética.
- c) Educación para el mantenimiento de la integridad de los tejidos y la aparatología instalada. Medidas higiénicas. Indicaciones al paciente. Usuario y no usuario. Factores biológicos psicológicos y sociales a tener en cuenta. Controles posteriores. Importancia de las visitas periódicas.
- d) Rehabilitaciones de la prótesis completa. Procedimientos técnicos y clínicos: compostura, rebasado, remarginado, remonta.

#### **Bibliografía Unidad N 7.**

Neill, D J , Nairn, R. I. Prótesis Completa. Manual Clínico y de Laboratorio.

Editorial Mundi. Buenos Aires Argentina. 1971., pag. 131-140

Nagle, R. – Sears, V. – Silverman, M. Prótesis Dental – Dentaduras completas. Ediciones Toray S.A. Barcelona 1965., pag. 433-446; 479-482 y 460-470

Geering, K. Atlas de prótesis total y sobredentaduras. Ediciones Salvat. 1988., pag 114-121.

Saizar, Pedro. Prostodoncia Total – Ed. Mundi. 1972., pag 412-455

Boucher, C. Prótesis para el desdentado total. Editorial. Mundi. 7° Edición 1977., pag. 458-492; 531-538; 549-558.

Winkler, S. Prostodoncia Total. Nueva Editorial Interamericana. S.A. México. 1982, pag. 424-467.

Alvarez Cantoni H., Fassina N. A. Colección Fundamentos, Técnicas y Clínica en Rehabilitación Bucal., Tomo 2 : Prótesis Total Removible. Editorial Hadeace . 2002., pag. 252-261.

## **Unidad N° 8: Prótesis inmediata y Sobredentaduras**

### Objetivos

Analizar otros recursos de la Prosthodontia Total para la solución funcional y estética a pacientes parcialmente dentados que deberán transformarse en desdentados totales.

### Contenidos

#### **- Prótesis completa inmediata.( \* Bolilla15)**

- a) Concepto. Breve historia. Su importancia desde el punto de vista mecánico – estético y psicológico. Indicaciones según el caso clínico. Ventajas y desventajas de la técnica. Antecedentes médicos y psicológicos en el diagnóstico, pronóstico y plan de tratamiento.
- b) Procedimiento clínico y técnico. Pasos a seguir. Historia Clínica. Impresiones primarias y definitivas. Registros pre-extracciones. Oportunidad de las exodoncias. Registros de las relaciones intermaxilares. Enfilado y prueba clínica. Enfilado por cirugía intercalar el modelo. Terminación. Uso de la Transbase. Preparación del paciente. Cirugía e instalación de la prótesis. Controles post quirúrgicos e indicaciones al paciente. Acondicionador de tejidos y rebasados posteriores. Controles periódicos.

#### **-Sobredentaduras. (\* Bolilla 16)**

Prótesis sobre raíces naturales o artificiales. Distintas técnicas para obtener retención mecánica de la prótesis completa. Utilización de elementos remanentes o de restos radiculares. Indicaciones. Ventajas y desventajas. Concepto de implantes como biomateriales. Su aplicación en desdentados totales.

### **Bibliografía Unidad N 8.**

- Geering, K. Atlas de prótesis total y sobredentaduras. Ediciones Salvat. 1988., pag 112; 147-211
- Saizar, Pedro. Prosthodontia Total – Ed. Mundi. 1972., pag 456-479
- Boucher, C. Prótesis para el desdentado total. Editorial. Mundi. 7° Edición 1977., pag. 463-513
- Winkler, S. Prosthodontia Total. Nueva Editorial Interamericana. S.A.México.1982, pag. 468-515; 527-547.
- Capuselli, H.O – Schwart, T. Tratamiento del desdentado total. Editorial. Mundi. 2° edición 1980., pag 348-380.