

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

DIVISIÓN DE ESTUDIOS PROFESIONALES

PROSTODONCIA TOTAL

Guía de Estudio

Coordinador de la Asignatura:

MTRO. VÍCTOR MORENO MALDONADO

Participantes:

C.D. EDUARDO G. ANDREU ALMANZA
MTRO: ENRIQUE ECHEVARRÍA Y PÉREZ
C.D. CONRADO LUPERCIO CHÁVEZ
C.D.M.O. PEDRO JAVIER MEDINA HERNÁNDEZ
C.D. LUIS MIGUEL MENDOZA JOSÉ
MTRO. VÍCTOR MORENO MALDONADO
C. D. NICOLÁS PACHECO GUERRERO
C.D. AARÓN PÉREZ MARTÍNEZ
C.D. MIGUEL REYES MORALES
C.D. DAGOBERTO RODRÍGUEZ ASTUDILLO
C.D. ALEJANDRO SANTOS ESPINOZA
C.D. ARACELI SORIA GARCÍA
C.D. LAURA TAKANE TORRES
C.D. J. FEDERICO TORRES TERÁN
C.D. FRANCISCA URBINA LORENZANA

Colaboradores:

ALAIN ADDIEL AUDEMAR ARAUJO
TANIA BAENA MONROY

ÍNDICE

OBJETIVOS GENERALES.....	.....
INSTRUCCIONES DE USO.....	.....
INTRODUCCIÓN A LA ASIGNATURA.....	.....
EQUIPO E INSTRUMENTAL EN PROSTODONCIA TOTAL.....	.....
MAPA CONCEPTUAL GENERAL.....	.....
UNIDAD I. INTRODUCCIÓN.....	.....
UNIDAD II. ASPECTOS ANATÓMICOS DE IMPORTANCIA EN PROSTODONCIA TOTAL.....	.....
UNIDAD III. IMPRESIONES Y MODELOS.....	.....
UNIDAD IV. RELACIONES CRÁNEO MANDIBULARES.....	.....
UNIDAD V. ARTICULADORES Y TRANSFERENCIA DE MODELOS.....	.....
UNIDAD VI. DINÁMICA MANDIBULAR.....	.....
UNIDAD VII.- DIENTES ANTERIORES.....	.....
UNIDAD VIII.-DIENTES POSTERIORES COLOCACIÓN Y ARTICULACIÓN.....	.....
UNIDAD IX. PROCEDIMIENTOS DE LABORATORIO.....	.....
UNIDAD X. DENTADURA UNICA O MONOMAXILAR CON ANTAGONISTAS NATURALES Y/O PRÓTESIS PARCIALES.....	.....
UNIDAD XI. PRÓTESIS TOTAL CON OCLUSIÓN CRUZADA POSTERIOR.....	.....
UNIDAD XII. REPARACIONES Y REBASES.....	.....
UNIDAD XIII. ACONDICIONADOR DE TEJIDOS.....	.....

OBJETIVOS GENERALES

El alumno:

- Manejará los materiales clínicos y de laboratorio utilizados en Prostodoncia.
- Construirá prótesis totales en modelos figurados.
- Aplicará en el desarrollo de su actividad clínica los conocimientos y habilidades adquiridos en el curso.

INSTRUCCIONES DE USO

- El aprendizaje de las unidades se basa en libros y en modelos figurados, las prácticas se mencionan en el programa, al final de cada unidad se recomienda las bibliografías básicas y sugerencias por cada profesor.
- Se incluyen actividades teóricas y prácticas que corresponden a cada una de ellas.
- Se sugiere no pasar actividades prácticas hasta concluir los conceptos teóricos de implicados.
- Se recomienda concluir todas las actividades teórico prácticas antes de pasar a la siguiente.

INTRODUCCIÓN A LA ASIGNATURA

En el estudio y tratamientos de los problemas bucales, la Odontología maneja dos conceptos básicos: la prevención y la restauración y ambos están presentes de manera primordial en la Prostodoncia total.

Durante el primer curso, el aspecto restaurativo exige la atención del estudiante que debe aprender las diferentes técnicas, la aplicación de los materiales y el diagnóstico pertinente.

Elaborar dentaduras completas de manera figurativa, induce al estudiante a comprender la restauración del sistema masticatorio de manera anatómica, funcional, estética y fonética. Para el paciente significa poder efectuar sus funciones físicas y Psicológicas necesarias para desarrollar su vida habitual.

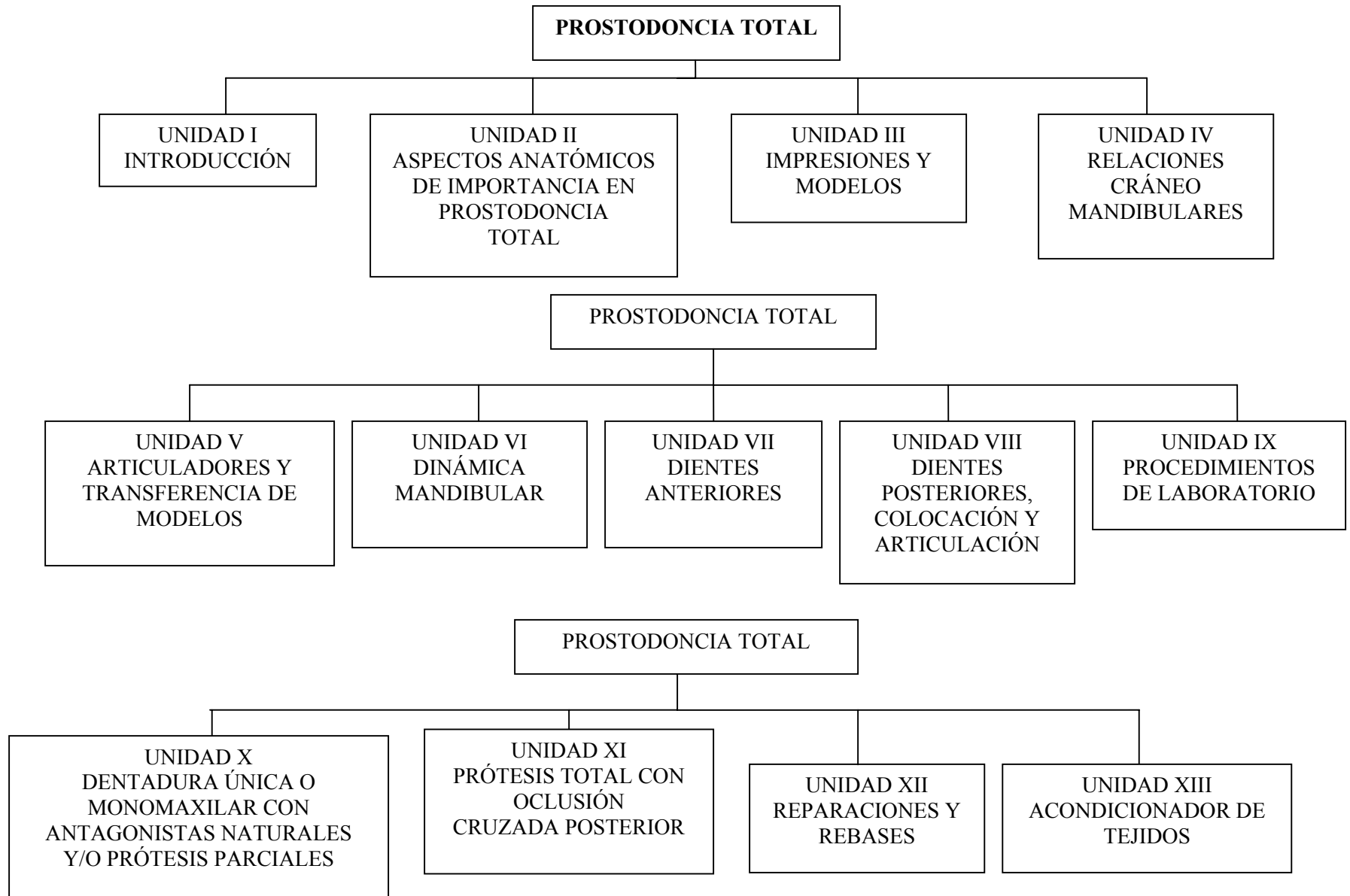
Por esta razón, el enfoque de los procedimientos clínicos se orienta a la preservación de las estructuras de soporte como parte integral de la salud general del paciente.

EQUIPO E INSTRUMENTAL EN PROSTODONCIA TOTAL⁺

- Porta impresión comercial.
- Tijeras para metal.
- Loseta.
- Lija.
- Taza y espátula.
- Lámpara de alcohol Hanáu o similar.
- Articulador semiajustable y arco facial (Hanáu, WhipMix, Denar).
- Espátula 7 ó 7^a.
- Espátula 30 ó 31.
- Espátula de Lecrón o Rouche.
- Cuchillo para yeso.
- Motor de baja.
- Piedras montadas.
- Fresones.
- Mantas y cepillos.
- Shock (broquero) y sinfin.
- Papel articular.
- Conformador de rodillos.
- Muflas y prensa.
- Lima triangular.
- Espátula Hanáu para cera.
- Pinza de cangrejo.
- Arco y segueta.

+El material e instrumental antes citado es indispensable para la realización de prácticas en el laboratorio y posteriormente, para el desarrollo de la clínica. De no contar con dicho instrumental no podrás realizar tu trabajo, tanto en laboratorio como en clínica.

MAPA CONCEPTUAL GENERAL



UNIDAD I INTRODUCCIÓN

C.D. Dagoberto Rodríguez Astudillo

I. OBJETIVOS

El alumno:

- Reconocerá las características diferenciales de un paciente dentado y uno totalmente desdentado.
- Identificará los mecanismos de soporte y superficies constitutivas de la prótesis total.
- Describirá las etapas de evolución de la prostodoncia total.
- Describirá las diferentes técnicas de rehabilitación en prótesis dental:
 - Prótesis fija.
 - Prótesis parcial removible.
 - Prostodoncia total.
 - Prótesis maxilofacial.
- Definirá el concepto de prostodoncia total.
- Describirá el objetivo de la prostodoncia.

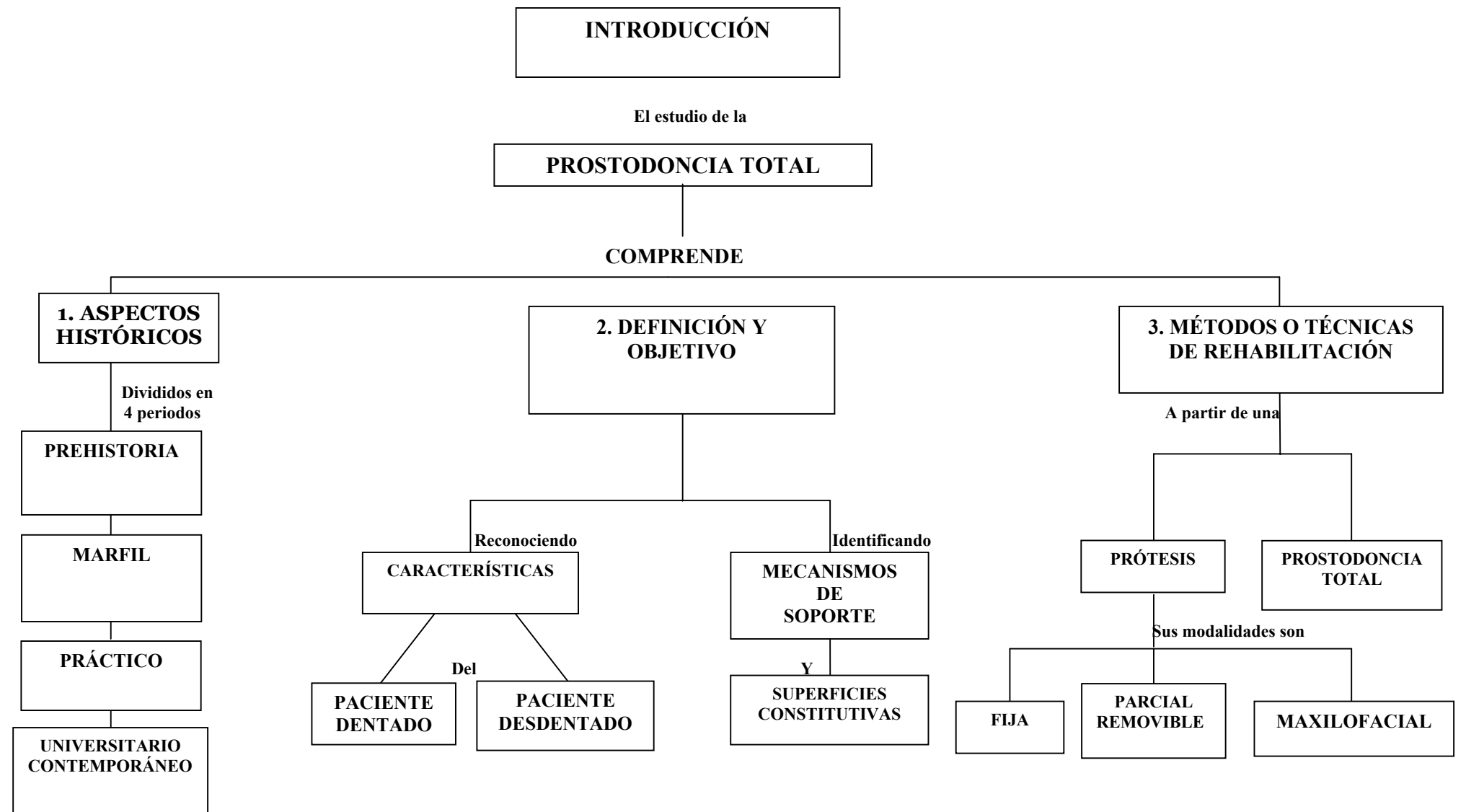
II. INSTRUCCIONES

- Para facilitar el aprendizaje de esta unidad es recomendable que consultes el contenido correspondiente a la misma en los siguientes textos:
 1. *Prótesis para el desdentado total*. Boucher CO, y J.C. Chickey.
 2. *Prostodoncia total*. Osawa, DJY.
 3. *Prostodoncia total*. Winkler S.
 4. *Prostodoncia dental completa*. Sharry JS.
- Es recomendable llevar a cabo la secuencia de las actividades sugeridas y registrarlas en tu cuaderno.
- Se te recomienda la elaboración de una bitácora, en donde registres las respuestas a todas las actividades.

III. INTRODUCCIÓN

Esta unidad nos permite conocer los antecedentes históricos de la prostodoncia total, para poder comprender la evolución de la misma hasta nuestros días. El cirujano dentista del mañana debe reconocer que la prostodoncia rehabilitará al paciente en la recuperación de la función de la masticación, el aspecto facial y la conservación de las estructuras de sostén, así como de la salud del paciente, conocimientos básicos para el diseño y elaboración del aparato protésico idóneo.

IV. MAPA CONCEPTUAL



V. ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

Desarrolla las actividades siguientes:

1. ASPECTOS HISTÓRICOS

Lee el capítulo 1, páginas 1 a 5, de *Prostodoncia total de Osawa*.

- Recuerda registrar todas las respuestas de las actividades en tu cuaderno de trabajo.
- Elabora un esquema, (cuadro sinóptico o mapa de conceptos) que involucre los aspectos más relevantes de los 4 periodos históricos, así como de las etapas de evolución de la prostodoncia total.

2. DEFINICIÓN Y OBJETIVOS

Lee el capítulo 9, páginas 198 a 207, de *Prostodoncia total de Boucher*; capítulo VI, páginas 59 a 67, de *Prostodoncia total de Osawa*; Introducción, páginas 17 a 19, de *Prostodoncia total de Winkler*; capítulo 1, páginas 21 a 36, de *Prostodoncia total de Winkler*; capítulo 1, páginas. 1 a 5, de *Prostodoncia total de Osawa*; y desarrolla las siguientes actividades:

- Escribe la definición de prostodoncia total.
- Redacta el objetivo general de la prostodoncia total.
- Describe las características que debe tener una prótesis total.
- Escribe las características diferenciales de un paciente dentado y uno desdentado.
- Investiga cuáles son los mecanismos de soporte y superficies constitutivas de una prótesis total. Regístralos en tu cuaderno.

3. MÉTODOS O TÉCNICAS DE REHABILITACIÓN

Lee el capítulo 1, páginas 1 a 7, de *Prostodoncia parcial removible de Stewart*; y *The glossary of prosthodontic terms*, “The journal of prosthetic dentistry”; y realiza lo siguiente:

- Investiga la definición de prótesis fija, prótesis removible, prótesis maxilofacial y prótesis total, así como en que casos están indicadas.

VI. ACTIVIDADES INTEGRADORAS

- Apoyándote en un aparato protésico localiza los mecanismos de soporte y entrégalo a tu profesor.
- Elabora un esquema que contenga las superficies constitutivas de la prótesis total. Regístralo en tu cuaderno de trabajo.
- Utilizando un cuadro comparativo, escribe las características diferenciales de un paciente dentado y uno totalmente desdentado. Entrégalo a tu profesor.

VII. EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE

- Se revisará y evaluará el desarrollo de cada una de las actividades de aprendizaje e integradoras, sugeridas en la presente guía de estudios y que deberán estar registradas en el cuaderno del alumno.
- Toma como base el mapa conceptual de la unidad y explica cada uno de los elementos incluidos en él.

VIII. BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

1. Boucher CO, y J.C. Chickey. *Prótesis para el desdentado total*. 7°ed. St. Louis, Missouri: Ed. Mosby; 1997.
2. Winkler S. *Prostodoncia total*. México: Ed. Interamericana; 1999.

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

1. Ozawa DJY. *Prostodoncia total*. 13ª ed. México: UNAM, Dirección General de Publicaciones; 1973.
2. Sharry JS. *Prostodoncia dental completa*. Barcelona: Editorial Toray; 1977.
3. Saizar Pedro. *Prostodoncia total*. Buenos Aires: Ed. Mundi; 1972.
4. *The journal of prosthetic dentistry*. Ed. Mosby, 1999.

UNIDAD II

ASPECTOS ANATÓMICOS DE IMPORTANCIA EN PROSTODONCIA TOTAL

Mtro. Enrique Echevarría y Pérez
C.D. Araceli Soria García
C.D. Miguel Reyes Morales
C.D. Luis Miguel Mendoza José

I. OBJETIVOS

El alumno:

- Conocerá las características óseas diferenciales entre los maxilares dentados y los totalmente desdentados.
- Conocerá los diferentes tipos de rebordes residuales, las formas de los arcos dentarios y tipos de paladar (duro y blando) así como los diferentes elementos anatómicos que conforman los maxilares.
- Conocerá las características de respuesta ósea a los diferentes estímulos e irritaciones (presión y tensión).
- Identificará las zonas protésicas que existen en los procesos del paciente edéntulo.
- Describirá la influencia que ejercen los distintos grupos musculares en prostodoncia total.
- Identificará los movimientos de los diferentes grupos musculares que intervienen al realizar una dentadura.

- Explicará la influencia que ejerce la articulación cráneo mandibular como determinante posterior en la oclusión.
- Conocerá los elementos que conforman la articulación cráneo mandibular, para saber si existe o no alteración para una buena oclusión.
- Identificará la influencia anatomofisiológica de los diferentes pares craneales que inervan esta zona.
- Conocerá las alteraciones que dificultan la elaboración de las dentaduras.
- Describirá las características de respuesta fisiológica de la mucosa que recubre las diferentes zonas de la boca, así como su clasificación.
- Reconocerá la patología de la mucosa y las causas que lo originan, para obtener un diagnóstico acertado y un buen plan de tratamiento.
- Describirá las características cuantitativas y cualitativas de la secreción salival y su influencia en la lubricación y adaptación de la prótesis.
- Reconocerá los diferentes grupos de glándulas salivales y su tipo de secreción.
- Reconocerá la influencia que ejercen ciertas enfermedades sistémicas sobre las glándulas que afectan la retención.

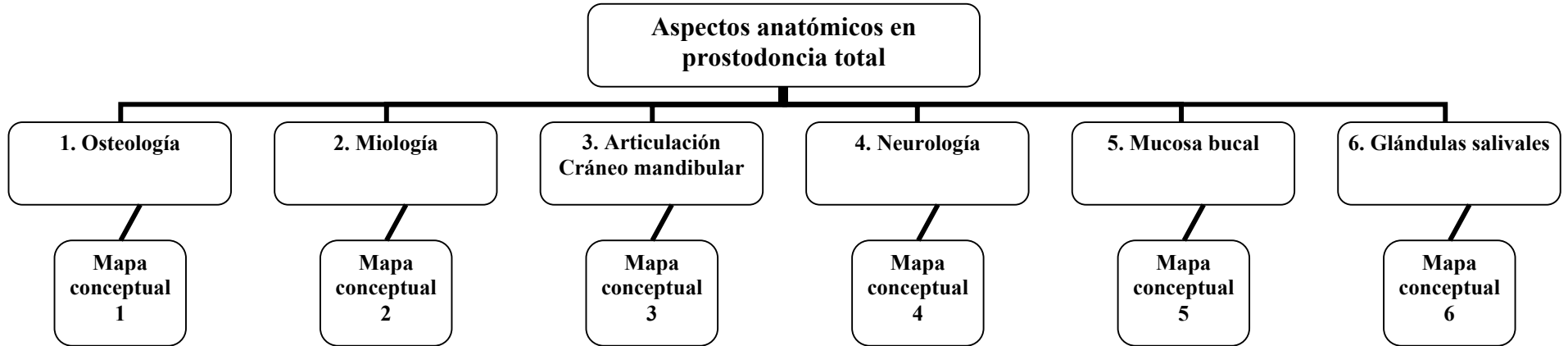
II. INSTRUCCIONES

- El aprendizaje de esta unidad se basa en la bibliografía recomendada al final de la unidad.
- Las actividades son teórico-prácticas que van de la mano.
- Te sugerimos no pasar a una actividad práctica hasta que hayas aprendido todos los conceptos teóricos que están comprendidos en esta unidad.
- Se te recomienda la elaboración de una bitácora en donde registres las respuestas a las actividades.
- Recuerda registrar todas las respuestas de las actividades en tu bitácora.
- Te recomendamos organizarte de una manera que incluyas todas las actividades de un subtema antes de pasar al siguiente.

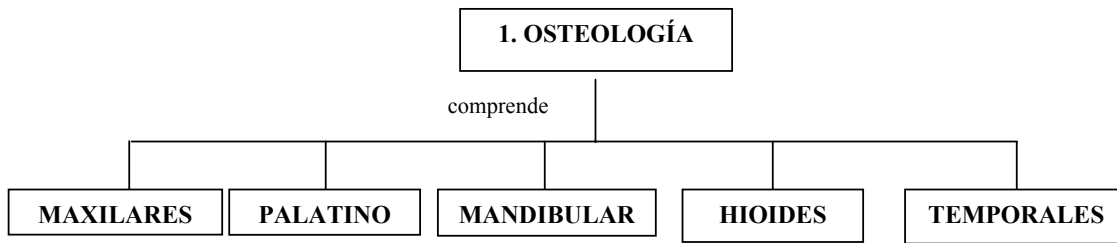
III. INTRODUCCIÓN

Los componentes anatómicos más frecuentemente referidos en prostodoncia se componen de tejidos óseos, musculares y glándulas salivales. Para su estudio es necesario conocer su irrigación e innervación, de esta forma podemos aplicar los principios de prostodoncia involucrando o excluyendo los elementos que permitan a un paciente utilizar satisfactoriamente un aparato protésico funcional.

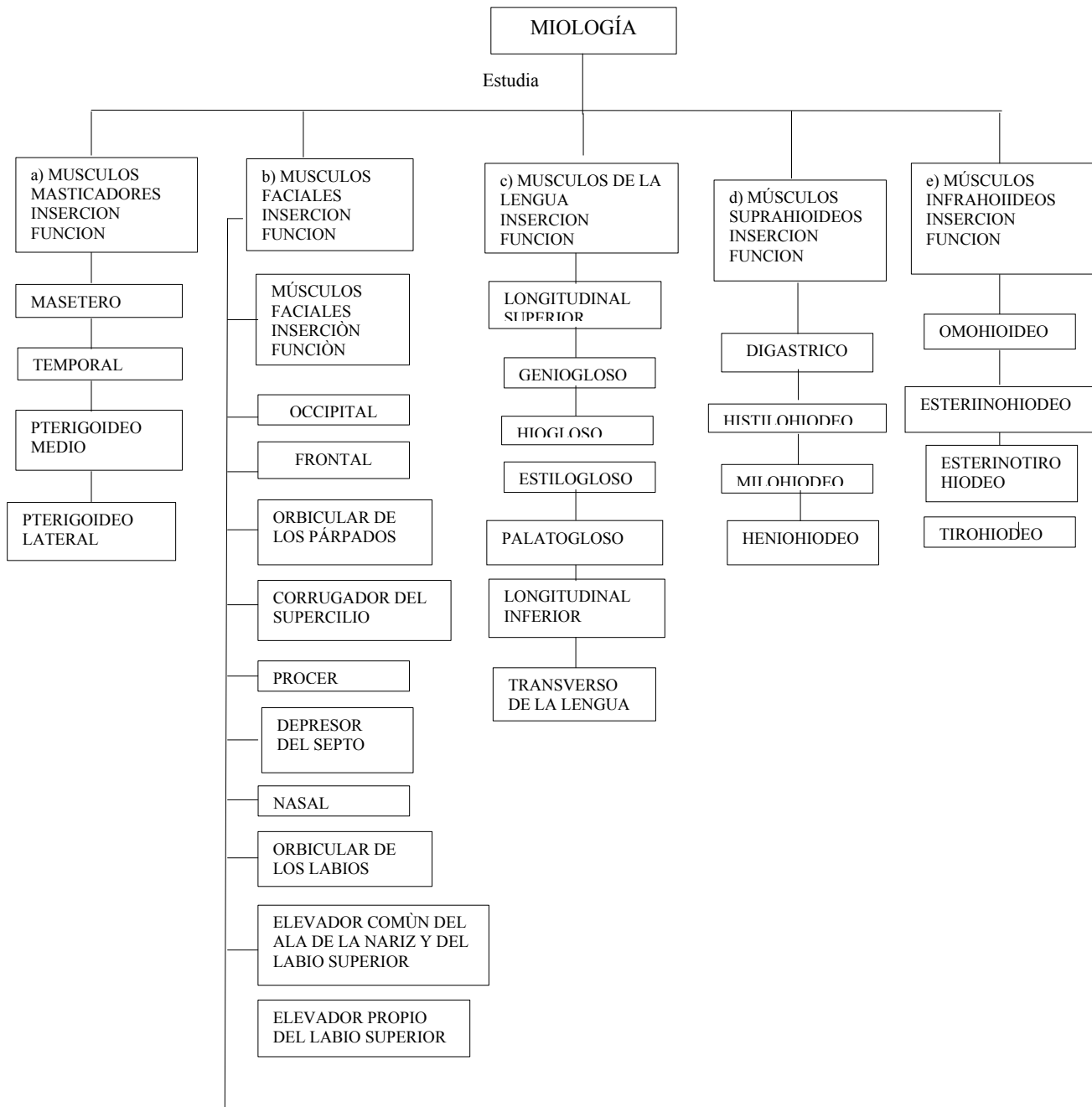
IV. MAPA CONCEPTUAL

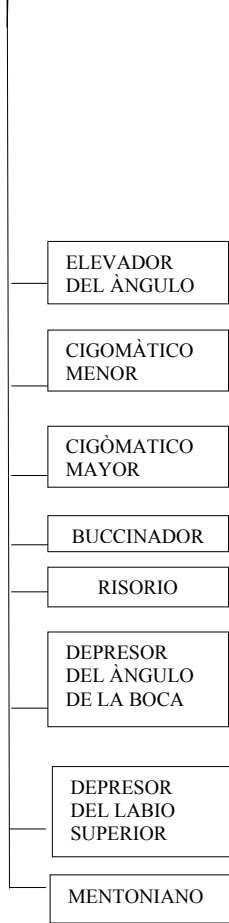


MAPA CONCEPTUAL 1

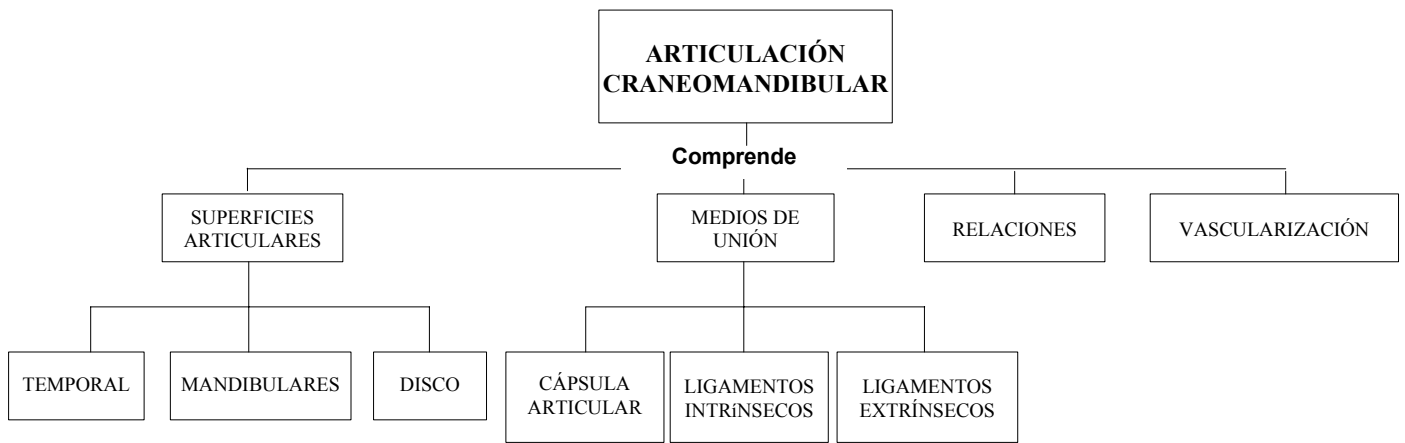


MAPA CONCEPTUAL 2

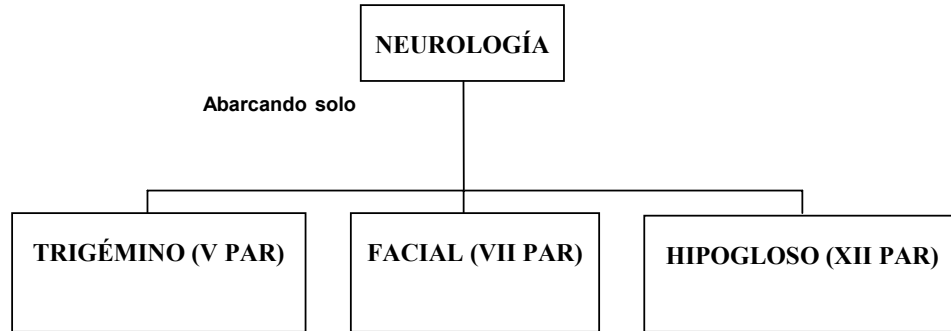




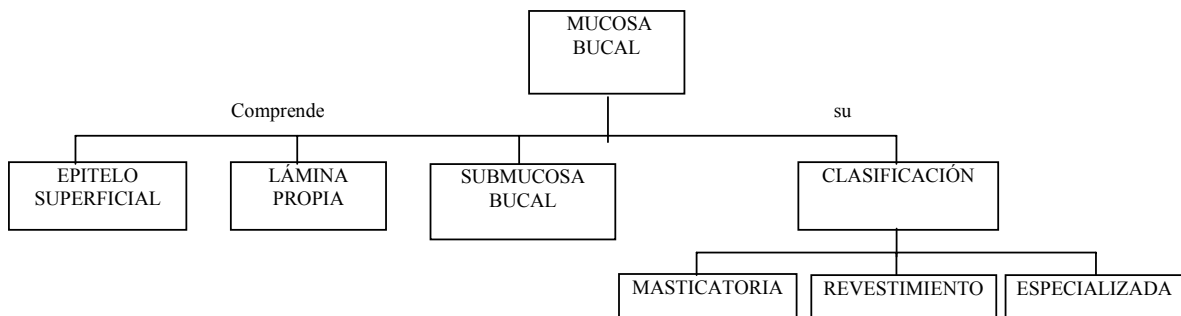
MAPA CONCEPTUAL 3



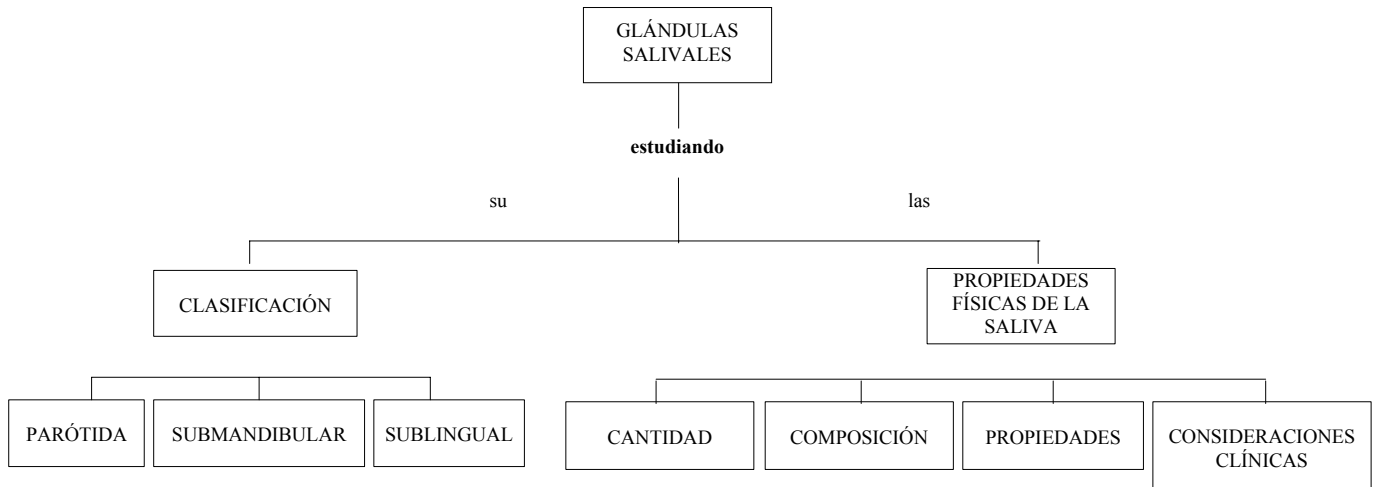
MAPA CONCEPTUAL 4



MAPA CONCEPTUAL 5



MAPA CONCEPTUAL 6



V. ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

-Teniendo como referencia la bibliografía que se encuentra al final de la unidad desarrolla la presente, complementando la información con las guías de estudio de anatomía humana (Unidad II), anatomía dental, oclusión e histología. Esto facilitará tu desempeño.

1. OSTEOLOGÍA

Durante el curso de anatomía humana seguramente tomaste diferentes apuntes y dibujos que pueden orientarte nuevamente en la ubicación y descripción de los componentes óseos.

- Basándote en el libro de Winkler, páginas 21-39, y la referencia de las guías de anatomía humana y anatomía dental, utiliza los dibujos e ilustraciones para reconocer y memorizar los elementos, su ubicación, características y funciones.

- Basándote en el libro de Yocochi, *Atlas fotográfico del cuerpo humano*, páginas 89 a 122, elabora un listado enumerando los componentes óseos con especial énfasis en el maxilar, mandíbula y temporal. Paralelamente, dibújalos y sobre ellos, mediante acetatos translúcidos, transfiere las relaciones con músculos, innervaciones y mucosa o tejidos de recubrimiento. Al finalizar, compara estos datos con los de tus compañeros para cerciorarte de no omitir ninguna estructura. Recuerda que todos estarán asociados a funciones que por medio de la prostodoncia rehabilitarás y recuperarás, además del aspecto cosmético de los pacientes edéntulos.

2. MIOLOGÍA

El estudio de los músculos que interesan principalmente en prostodoncia, está relacionado con los movimientos en los que participan armoniosamente con la prótesis. Las funciones bucales, especialmente en la oclusión intermaxilar (apertura y cierre mandibular), la fonación y características de expresión facial que se alteran en los pacientes edéntulos. Existen inserciones musculares que deben estar registradas funcionalmente en una prótesis. Algunas funciones importantes como la deglución y fonación están relacionadas lateralmente con mejillas, en posterior con paladar blando, la lengua y piso de la boca.

- Basándote en el libro del maestro Ozawa, páginas 25 a 80, elabora un dibujo en el que demuestres cómo se relacionan los frenillos con el maxilar, la mandíbula, la lengua, el piso y el orbicular de la boca y el buccinador.
- También elabora un cuadro de los músculos que intervienen en los movimientos de apertura y cierre mandibular, así como en los diversos epitelios de la mucosa.
- En equipo de cuatro o cinco participantes, elabora acetatos de los músculos anotados en el cuadro anterior; colócalos sobre los dibujos de los componentes óseos que elaboraste en la actividad anterior y preséntalos a tu profesor.

3. ARTICULACIÓN CRÁNEO MANDIBULAR

La articulación es literal y la componen la mandíbula y el cráneo, actúa como una bisagra o gínglimo.

- Para que puedas entender su función recuerda los elementos anatómicos que la componen: condilo mandibular, disco articular anexo y la eminencia articular del hueso temporal; acude a tus apuntes de anatomía o textos referidos al tema y dibuja la fosa mandibular (glenoidea), especialmente su pared anterior, para ubicar la eminencia articular.
- El movimiento articular es sinovial con ligamentos capsulares del hueso temporal que limitan funcionalmente al cóndilo. Para realizar lo siguiente lee el libro de Winkler, páginas 21 a 39, que pueden orientarte en consideraciones hechas por Drubull y Bennett.
- Ahora, sobre el primer dibujo de los componentes óseos, inserta los ligamentos.
- Continúa con los componentes musculares, iniciando con el pterigoideo lateral y relacionándolo con el movimiento de retrusión condilar proporcionada por el ligamento temporomandibular que interviene también en la limitación de bajar al máximo la mandíbula.
- Consulta el texto del maestro Osawa, páginas 72 a 94, e identifica y relaciona con los movimientos mandibulares, los elementos que la constituyen. En una lámina base dibuja los componentes óseos con acetatos, dibuja arriba los músculos, ligamentos y el resto de elementos señalando con flechas en qué movimientos intervienen.

4. NEUROLOGÍA

Las funciones bucales se realizan a través de estímulos neurosensoriales, reflejos del tallo cerebral con respuesta muscular y músculo esquelético.

- De tu libro de Stevens, páginas 206 a 208, recupera la información sobre el ritmo y secuencia de las descargas de las neuronas motoras alfa, localizadas en el núcleo motor del trigémino del tallo cerebral. A través de un acetato, dibuja los músculos de la masticación y relaciónalos con los movimientos como actividad de músculos masticatorios.

- Revisando el libro de Winker, páginas 21 a 39, recupera la información sobre las características de las neuronas y sobre los pares trigémino, facial e hipogloso (V, VII y XII). Con toda esta información elabora un cuadro de varias columnas; en la primera, coloca el nombre del nervio; en la columna siguiente, coloca sus características histológicas; y en la próxima columna coloca la trayectoria anatómica de los músculos que inerva; finalmente, en la última columna coloca las relaciones motoras y sensitivas por regiones. Este cuadro te servirá para relacionar todos estos conceptos.

5. MUCOSA BUCAL

La relación entre mucosa y la prostodoncia se establece a partir de que la membrana varía en su estructura de una área a otra teniendo adaptación a la función.

- Te recomiendo leer el fascículo 2 de *Anatomía humana*, unidad II, y también referirte a la Guía de Histología.
- Con esta información elabora un cuadro en el que indiques las características de consistencia de la mucosa bucal de pacientes que presenten diferentes patologías, indicando también las relaciones que existen entre tejido óseo y muscular, así como su irrigación. Recuerda que su regeneración es lenta pero constante.

6. GLÁNDULAS SALIVALES

Una de las principales funciones de la saliva es la adhesión a la mucosa, lo que se traduce en retención. Dicha función es la que establece la relación entre las glándulas salivales y la prostodoncia.

Las glándulas salivales se dividen en dos, mayores: parótida, submandibular y sublingual; y menores: labiales, bucales molares, paladinas y linguales.

- Te recomiendo leer el libro de Guyton. A, *Fisiología humana*, 6° ed. 1987, páginas 496 a 513, y también refiérete a tu Guía de Anatomía.
- Con toda esta información elabora un cuadro en el que indiques el nombre y tipo de glándula, descripción anatómica, su función y su localización. Asimismo, elabora un dibujo de la boca en el que indiques la localización del punto de salida del fluido y sus conductos.

VI. ACTIVIDADES INTEGRADORAS

- En modelo de pacientes edéntulos identificarás los elementos anatómicos y de las zonas protésicas.
- Realizarás prácticas figuradas de toma de impresión primaria, rectificación de bordes y toma de impresión secundaria sobre el modelo de un paciente desdentado para que después te sea más fácil realizarlo en un paciente.
- Mediante la palpación de la articulación cráneo mandibular en un paciente se podrá determinar si existe alguna alteración.
- Observarás que presenten alteraciones en las zonas inervadas por los pares craneales. Podrás recordar los aspectos patológicos revisando libros de patología bucal, revistas (journal) e incluso internet en donde verás artículos relacionados con el tema y donde se

presenten casos clínicos que contengan fotografías, que después observarás en pacientes.

- Mediante un interrogatorio (historia clínica) sabrás de la presencia de enfermedades sistémicas y/o el tipo de medicamentos que el paciente ingiere para el control de las mismas.

- Observarás en un paciente la cantidad y el tipo de secreción salival, ya que influye directamente en la retención de la dentadura en la boca del paciente.

VII. EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE

- Escribe lo que aprendiste de esta unidad, usa la actividad integradora para darte cuenta de los aspectos en los que te quedaron dudas.

- Toma como base el mapa conceptual y explica cada uno de los elementos indicados en él; con ello te podrás percatar si tienes todos los conocimientos de la unidad.

- Para aclarar tus dudas recurre al profesor de la materia o con algunos de los nombrados al principio de esta guía.

VIII. BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

1.- Boucher CD, y JC. Chichey. Prótesis para el desdentado total. 7ª ed. St. Louis: Ed. Mosby; 1994.

2.- Ozawa DJ. Prostodoncia total. 13ª ed. México: UNAM, Dirección General de Publicaciones; 1984.

3.- Winkler S. Prostodoncia total. México: Ed. Interamericana; 1982.

4.- Sharry JS. Prostodoncia dental completa. Barcelona: Ed. Toray; 1977.

UNIDAD III IMPRESIONES Y MODELOS

**C.D. Laura Takane Torres
C.D. Luis Miguel Mendoza José**

I. OBJETIVOS

El alumno:

- Clasificará los tipos de impresiones.
- Delimitará las zonas protésicas y áreas periféricas en un modelo desdentado.
- Diferenciará las teorías básicas de impresión: Sin presión o mucostática, de presión selectiva y de máxima presión.
- Identificará los materiales de impresión según su clasificación, indicando ventajas y desventajas.
- Identificará los diferentes tipos de porta impresiones comerciales.
- Aprenderá a adaptar el porta impresiones comercial en el modelo figurado desdentado.
- Realizará la impresión anatómica en el modelo figurado.

- Obtendrá el positivo del modelo anatómico.
- Construirá porta impresiones individuales con la técnica holgada y ajustado.
- Conocerá la influencia que ejercen las estructuras musculares en la delimitación de la impresión fisiológica.
- Obtendrá la impresión fisiológica.
- Realizará el bardeado de la impresión fisiológica.
- Obtendrá el positivo de la impresión fisiológica.

II. INSTRUCCIONES

- El contenido de esta unidad es muy amplio, por lo que recomendamos consultes los capítulos de los textos bibliográficos para una mejor comprensión y aprendizaje.
- Es importante revisar la actividad cognoscitiva (teoría) para poder realizar la actividad psicomotriz (práctica).
- Deberás asesorarte con tu profesor para las prácticas.
- Te sugerimos no pasar a una actividad práctica hasta que tengas los conocimientos del tema.
- Termina la actividad de un subtema y pasa al siguiente.
- Se te recomienda la elaboración de una bitácora, en donde registres las respuestas a las actividades.

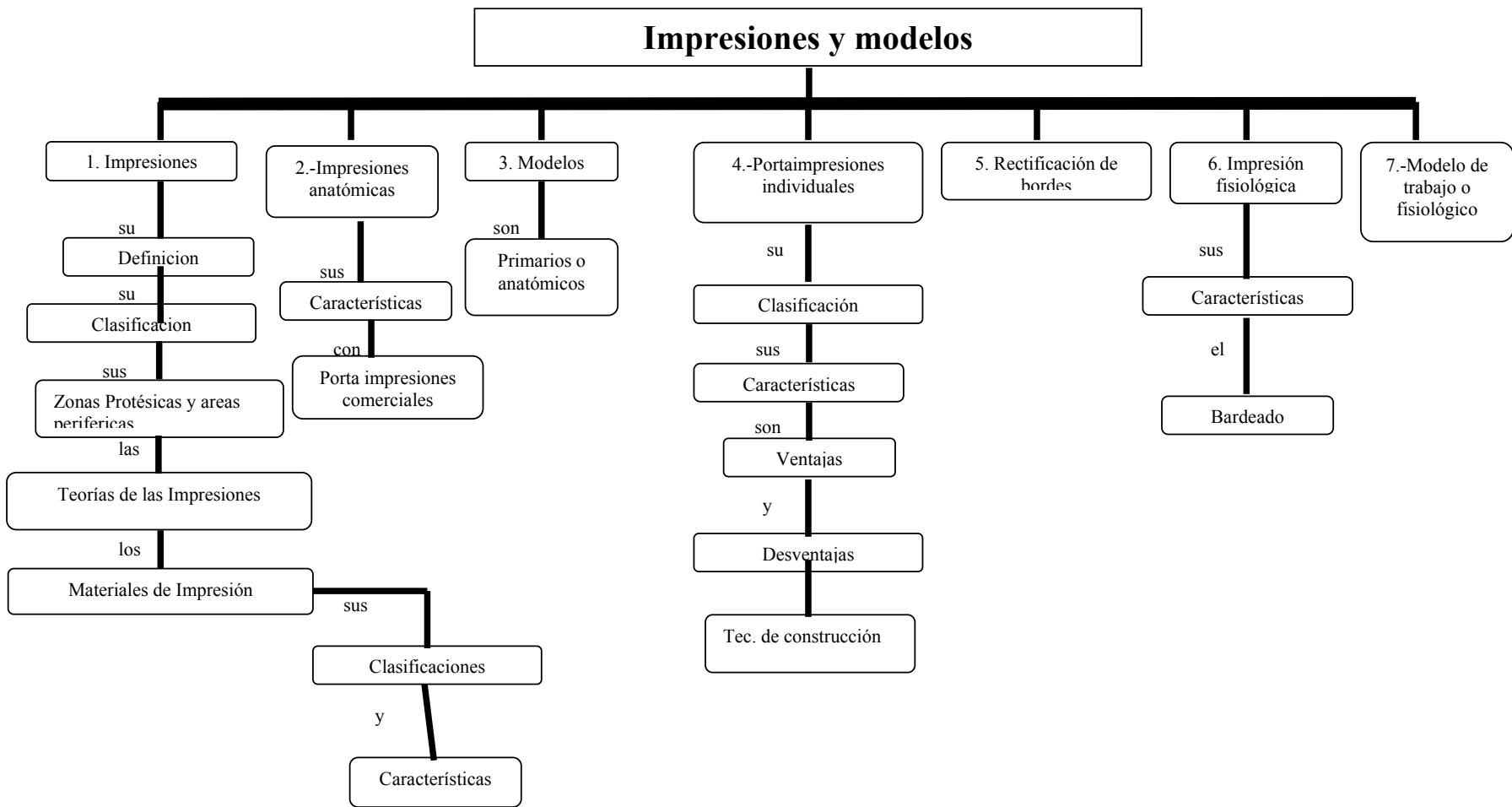
III. INTRODUCCIÓN

En el aspecto clínico de la construcción de dentaduras es muy importante una cuidadosa revisión del hueso alveolar y de la mucosa bucal, ya que esto es de vital importancia para saber qué tipo de impresión llevaremos a cabo. El cirujano dentista debe conocer las diferentes técnicas de impresión y de construcción de modelos, ya que de éstos dependerá el éxito o fracaso del tratamiento.

Comprender la teoría y la práctica de los procedimientos adecuados en la toma de impresiones en pacientes desdentados, es de gran importancia, por lo que el alumno tiene que practicar los diferentes tipos de impresión en modelos figurados siguiendo el contenido temático de sus programas y guías de estudio.

Todos los pasos en la construcción de una dentadura merecen igual importancia, por lo que los alumnos deben tener la información y la práctica necesarias para obtener resultados óptimos.

IV. MAPA CONCEPTUAL



V. ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

- Para realizar y resolver las siguientes actividades es importante que leas y estudies los capítulos de la bibliografía que se citan a continuación; además, te sugerimos que los fotocopies para que tengas la información teórica necesaria a tu alcance. Recuerda registrar las respuestas en tu bitácora.

- 1.- *Prostodoncia total*. Boucher, capítulos 7-10, páginas 145-238.
- 2.- *Prostodoncia total*. Winkler, capítulos 7-8, páginas 123-154.
- 3.- *Prostodoncia total*. Osawa, capítulos 14-22, páginas 189-283.

1. IMPRESIONES

- Define el concepto de impresiones según los autores consultados.
- Elabora dos cuadros sinópticos: uno, de la clasificación de impresiones y otro, con los materiales de impresión, indicando sus características.
- Delimita con lápices de colores en los modelos de yeso, las zonas anatómicas y áreas periféricas que se mencionan en los esquemas del libro *Prostodoncia total*, de Boucher, capítulo 8, página 128.
- De los capítulos de los libros *Prostodoncia total*, de Boucher y Winkler, que se refieren a las teorías de impresión, realiza un resumen comparando cada una de ellas.

2. IMPRESIÓN ANATÓMICA

- Selecciona un porta impresiones comercial (aluminio) y ajústalo a un modelo figurado de yeso, siguiendo las indicaciones que obtuviste en los libros antes mencionados y la orientación de tu profesor.

3. MODELOS PRIMARIOS

- Selecciona el material de impresión guiándote de tu cuadro sinóptico de clasificación de materiales de impresión que realizaste anteriormente.
- Realiza la toma de impresión anatómica del modelo figurado.
- Obtén el modelo anatómico

4.- PORTA IMPRESIONES INDIVIDUALES

- Realiza un cuadro donde clasifiques y menciones las características de los porta impresiones individuales.
- Elabora dos juegos de porta impresiones individuales: holgado y ajustado, siguiendo las indicaciones de tu profesor.

5. RECTIFICACIÓN DE BORDES

- Para que entiendas el objetivo de la rectificación de bordes, dibuja un diagrama como los que presenta el libro *Prostodoncia total*, de Winkler, indicando las zonas por delimitar en la rectificación de bordes.
- Con uno de los juegos de porta impresiones individuales de la práctica anterior, realiza la rectificación de bordes.

6. IMPRESIÓN FISIOLÓGICA

- Según el cuadro sinóptico de la actividad 1 que realizaste con anterioridad, indica las características de la impresión fisiológica.
- Toma la impresión fisiológica a un modelo figurado, usando el porta impresiones individual en el que hiciste la rectificación de bordes.
- Realiza el bardeado de la impresión fisiológica como lo muestran las fotografías en los libros de texto y siguiendo las indicaciones de tu profesor.

7. MODELOS DE TRABAJO

- Obtén el modelo de trabajo de la impresión fisiológica, cuidando que no se distorsione o rompa y observa sus características principales.

VI. ACTIVIDADES INTEGRADORAS

- Toma como base el mapa conceptual de la unidad y explica cada uno de los elementos incluidos en él.

VII. EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE

Para autoevaluarte es conveniente realizar las siguientes indicaciones:

- Consigue modelos de pacientes (con tus compañeros de cuarto año) y realiza todos los pasos que has practicado en los modelos figurados.
- Compara tus trabajos con los de otros compañeros.
- Muestra a tu profesor cada práctica desde el principio, para que te indique tus errores. Necesitas el asesoramiento y guía de tu profesor(a). Acude con ellos.

VIII. BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

- 1.- Sharry Jhon. *Prostodoncia total*, Editorial Toray.
- 2.- Winkler Sheldon. *Prostodoncia total*, 1ª ed. México: Editorial Limusa; 1999.
- 3.- Zarb George A, Hickey Judson C, Bolender Charles L, Carlsson Gunnare. *Prostodoncia total* de Boucher. 10ª ed. México: Editorial Interamericana; 1990.

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

- 1.- Bernal Arciniega R, Fernández Pedrero JA. Prostodoncia total. 1ª ed. México: Editorial Trillas; 1999.
- 2.- Kawabe Seiji. Kawabe's dentaduras totales. 1ª ed. Colombia: Actualidades Médico Odontológicas Latinoamericana C.A.; 1993.
- 3.- Ozawa Deguchi JY. Prostodoncia total. 5ª ed. México: Programa del Libro de Texto Universitario; 1984.
- 4.- Takane. Dentaduras funcionales. 1ª ed. ENEP Iztacala; 1990.

UNIDAD IV RELACIONES CRÁNEO MANDIBULARES.

C.D.M.O. Pedro Javier Medina Hernández

I. OBJETIVOS

El alumno:

- Establecerá en un paciente desdentado las relaciones verticales y horizontales.
- Seleccionará los dientes anteriores adecuados a las características morfológicas del paciente.

II. INSTRUCCIONES

- El aprendizaje de esta unidad se basa sobre todo en tres libros, aunque para realizar las actividades puedes consultar cualesquiera de los que se recomiendan en el programa de la asignatura al final de la unidad.
- Incluye unas actividades teóricas y otras prácticas que van de la mano.
- Te sugerimos no pasar a una actividad práctica, hasta que hayas aprendido los conceptos teóricos implicados en ella.
- Te recomendamos organizarte de manera que concluyas todas las actividades de un subtema antes de pasar al siguiente.



- Las actividades prácticas se indicarán de la siguiente manera:
- Cuando encuentras el símbolo * debes poner atención porque la información que ahí se incluye es muy importante.
- Todas las actividades de esta unidad deberán ser contestadas en un cuaderno específico para esta asignatura.
- Se te recomienda la elaboración de una bitácora en donde registres las respuestas a las actividades.

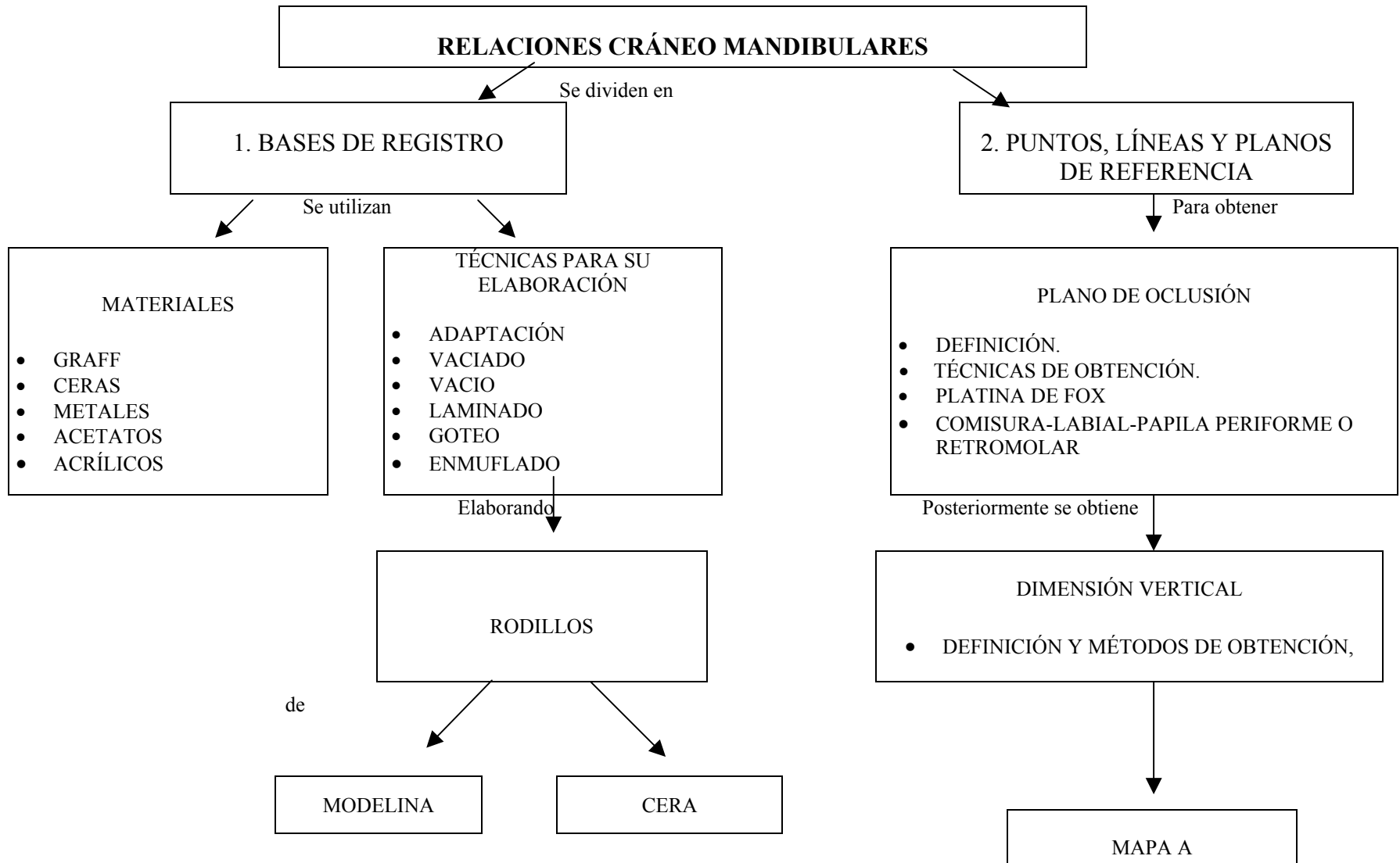
III. INTRODUCCIÓN

La unidad describe las relaciones que existen en el cráneo, el maxilar y la mandíbula, así como sus definiciones, clasificaciones y métodos de obtención.

Su aprendizaje te permitirá tener el conocimiento indispensable para que puedas realizar las placas base, rodillos, así como la obtención del plano de oclusión, dimensión vertical y relación céntrica con sus diversas técnicas, para rehabilitar a tu paciente funcional y estéticamente.

Seleccionar correctamente los dientes anteriores que corresponden a tu paciente de acuerdo con las características morfológicas.

IV. MAPA CONCEPTUAL



Mapa A

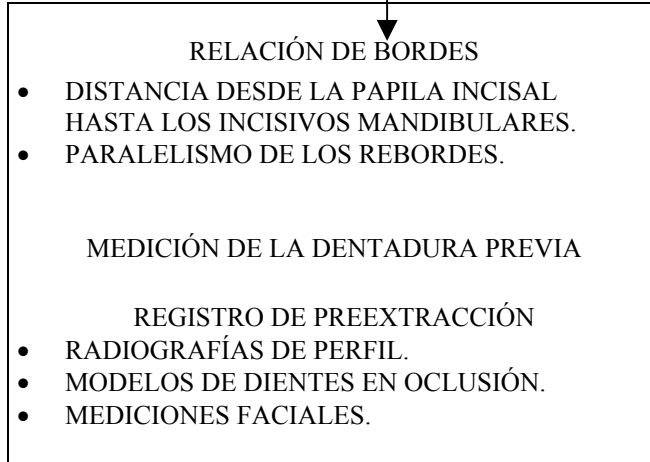
Dimensión vertical

MECÁNICOS

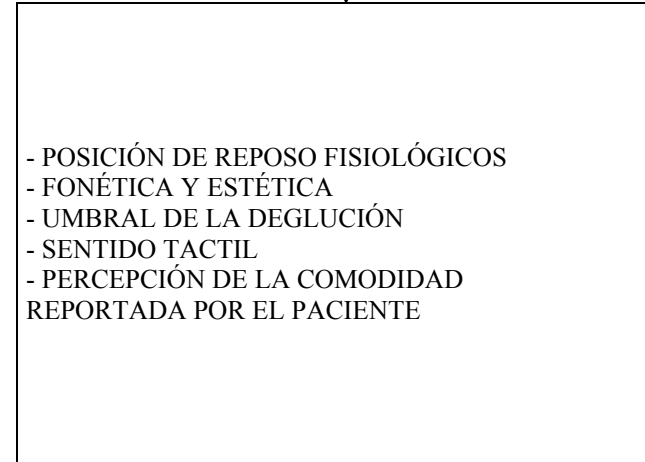
Sus métodos son:

FISIOLÓGICOS

Son



Son

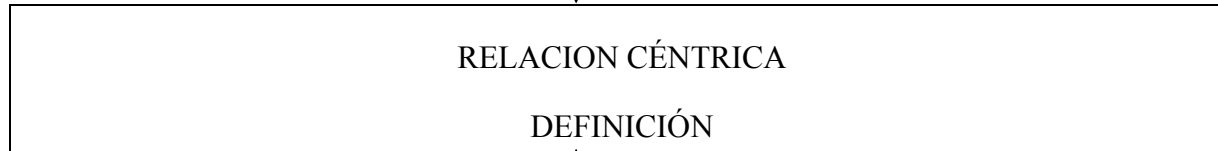


Identificando

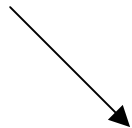
Para

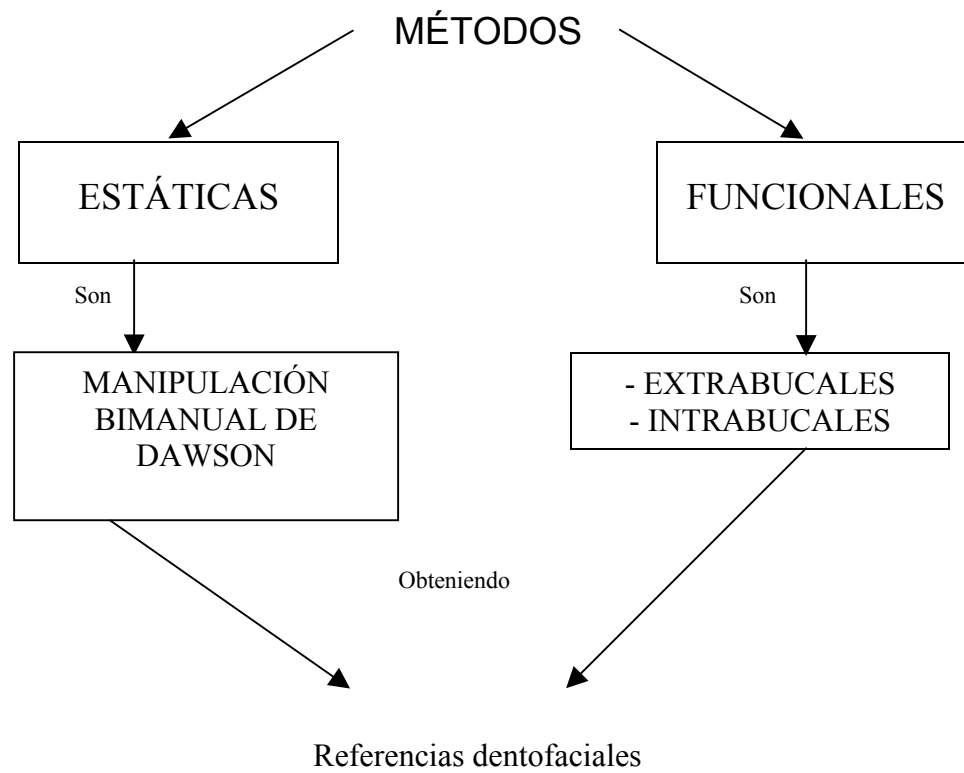


obtener



MÉTODOS





V. ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

1. BASES DE REGISTRO

MATERIALES:

- Lee el libro *Prostodoncia total*, de Winkler, capítulo 9, y contesta las preguntas que se te hacen a continuación y realiza las actividades que se te piden, en tu cuaderno de trabajo.
- Elabora un cuadro en donde compares los cinco materiales que se emplean en la elaboración de las placas bases, incluyendo sus ventajas y desventajas.
- *- Menciona el material ideal para realizar las bases de registro con base a sus mejores características.

TÉCNICAS:

- Lee el libro *Prostodoncia total*, de Winkler, capítulo 9, y contesta las siguientes preguntas en tu cuaderno de trabajo.
- Menciona cada una de las técnicas empleadas para la elaboración de las bases de registro.
- *- Menciona cuáles de las técnicas que leíste son las más indicadas para la elaboración de placas base.

EN EL LABORATORIO REALIZA:



- Una práctica sobre los modelos figurados de prostodoncia total, las placas base termo plásticas (GRAFF) en el modelo superior y en el inferior.



- Una práctica sobre los modelos con la técnica de vacío (acetatos) en el modelo superior e inferior.



- Una práctica con la técnica de goteo (acrílico) en el modelo superior e inferior.

RODILLOS

A) MODELINA

Lee el libro *Prótesis completa*, del Dr. José María Llana, capítulo 5, y contesta lo siguiente.

- * - ¿En qué caso seleccionas la modelina para la elaboración de rodillos?
- ¿Cómo se llama esta técnica en la cual se utiliza la modelina?

B) CERAS

- Lee el libro *Prostodoncia total*, capítulo 9, del Dr. Winkler, y contesta lo siguiente:
- ¿Los rodillos de oclusión para que se utilizan?

* - Elabora un resumen de los cuatro factores básicos que se deben tomar en cuenta para hacer en forma adecuada los rodillos de oclusión; éstos son fundamentales para el tema y por ello debes aprenderlos muy bien.



- Elabora tres rodillos superiores y tres inferiores con sus medidas correspondientes.

2. PUNTOS, LÍNEAS Y PLANOS DE REFERENCIA

Lee el libro *Prostodoncia total*, de Winkler, capítulo 9, página 184, y realiza lo siguiente:

- * - Menciona cuáles son los puntos de referencia anatómicos más confiables para determinar el moldeado final de la parte anterior del rodillo de oclusión maxilar.
- Define qué es línea de Camper, línea interpupilar y plano oclusal.

PLANO DE OCLUSIÓN

Lee el libro *Prostodoncia total*, del Dr. Boucher, capítulo 14, página 299 y realiza lo siguiente:

- Define lo que es plano de oclusión.
- * - Describe la técnica para obtener el plano de oclusión con la platina de fox.
- * - Describe la técnica comisura labial-papila retromolar.

DIMENSIÓN VERTICAL

Lee el capítulo 12 de *Prostodoncia total*, del Dr. Boucher, y las páginas 238 a 243, correspondientes al libro del Dr. Winkler.

- Define qué es dimensión vertical de reposo.
- ¿Qué es la dimensión vertical de oclusión?
- ¿Qué es el espacio interoclusal?
- * - Describe los métodos mecánicos.
- * - Describe los métodos fisiológicos.

DIFERENCIA ENTRE OCLUSIÓN Y RELACIÓN CÉNTRICA

- Estudia el capítulo 13 del libro del Dr. Boucher y contesta:
- ¿Cuál es la diferencia entre R.C. y O.C.?

RELACIÓN CÉNTRICA

- Estudia el capítulo 13 del libro del Dr. Boucher, así como las páginas 243 a 253 del capítulo 11, del Dr. Winkler y contesta lo siguiente:
- Define ¿qué es relación céntrica?
- ¿Qué músculos están implicados en la relación céntrica?
- * - Describe el método estático.
- * - Describe los métodos funcionales.
- ¿Por medio de qué materiales se fija la relación céntrica?
- ¿Cómo se llaman las muescas para fijar la relación céntrica?



- Fijar en relación con la obtención previa de la dimensión vertical los tres juegos de placas base con sus rodillos de oclusión.

REFERENCIAS DENTOFACIALES PARA LA SELECCIÓN DE LOS DIENTES ANTERIORES ARTIFICIALES

- Lee el capítulo 16 del libro del Dr. Boucher y el capítulo 12 del libro del Dr. Winkler, y contesta lo siguiente:
- Describe un método para seleccionar los dientes anteriores.



- Traza en los rodillos de cera las líneas de referencia para la selección de los dientes anteriores.

VI. ACTIVIDADES INTEGRADORAS

- Realiza en el laboratorio los modelos de yeso superior e inferior, su base de registro y sus rodillos con las medidas establecidas, obteniendo con ello la dimensión vertical, relación céntrica para poder, entonces, transportar los modelos al articulador.
- El alumno procederá con los conocimientos ya adquiridos a enfilar y articular los dientes anteriores y posteriores, según la técnica que se les indique, en la unidad siguiente.

VII. EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE

Para evaluarte puedes hacer lo siguiente:

- Toma como base el mapa conceptual y explica cada uno de los elementos indicados en él. Con ello te podrás percatar si tiene todos los conocimientos teóricos de la unidad. Para

aclarar las dudas acude con tu profesor de la materia o alguno de los profesores que aparecen nombrados al principio de esta guía.

No te quedes con algo sin aprender, porque esta unidad es básica para los temas siguientes y para el éxito o fracaso de la dentadura total de tu paciente.

VIII. BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

- 1.- Boucher CO, y J.C. Chichey. *Prótesis para el desdentado total*. 7a. ed. St.Louis: Ed. Mosby; 1994.
- 2.- Winkler S. *Prostodoncia total*. México: Ed. Interamericana; 1982.
- 3.- Ozawa DJY. *Prostodoncia total*. 13ª ed. México: UNAM, Dirección General de Publicaciones; 1984.
- 4.- Dr José María Llana Plasencia. *Prótesis completa*. 1ª ed. Ed. Labor; 1998.
- 5.- Shillingburg/Habo/Whitsett. *Fundamentos de prostodoncia fija*. Ed. La Prensa Médica Mexicana. S.A.
- 6.- R. Bernal A, y J.A. Fernández P. *Prostodoncia total*. 1ª ed. Ed. Trillas; 1999.

UNIDAD V ARTICULADORES Y TRANSFERENCIA DE MODELOS

Mtro. Víctor Moreno Maldonado
C.D. Eduardo G. Andreu Almanza
C.D. Aarón Pérez Martínez

I. OBJETIVOS

El alumno:

- Describirá las características, clasificación, ventajas, desventajas y teorías en que se apoya el uso de los articuladores.
- Diferenciará los distintos tipos de arcos faciales, sus características, ventajas en su aplicación, así como sus técnicas.
- Explicará el procedimiento de transferencia al articulador, sus ventajas, desventajas y técnicas.
- Colocará en un articulador semiajustable los modelos de trabajo.

II. INSTRUCCIONES

- Las actividades de aprendizaje de esta unidad serán tanto cognoscitivas (teoría), como psicomotrices (práctica).
- Será importante que las actividades psicomotrices (práctica) sean realizadas una vez que cumplas con la fase cognoscitiva (teoría).

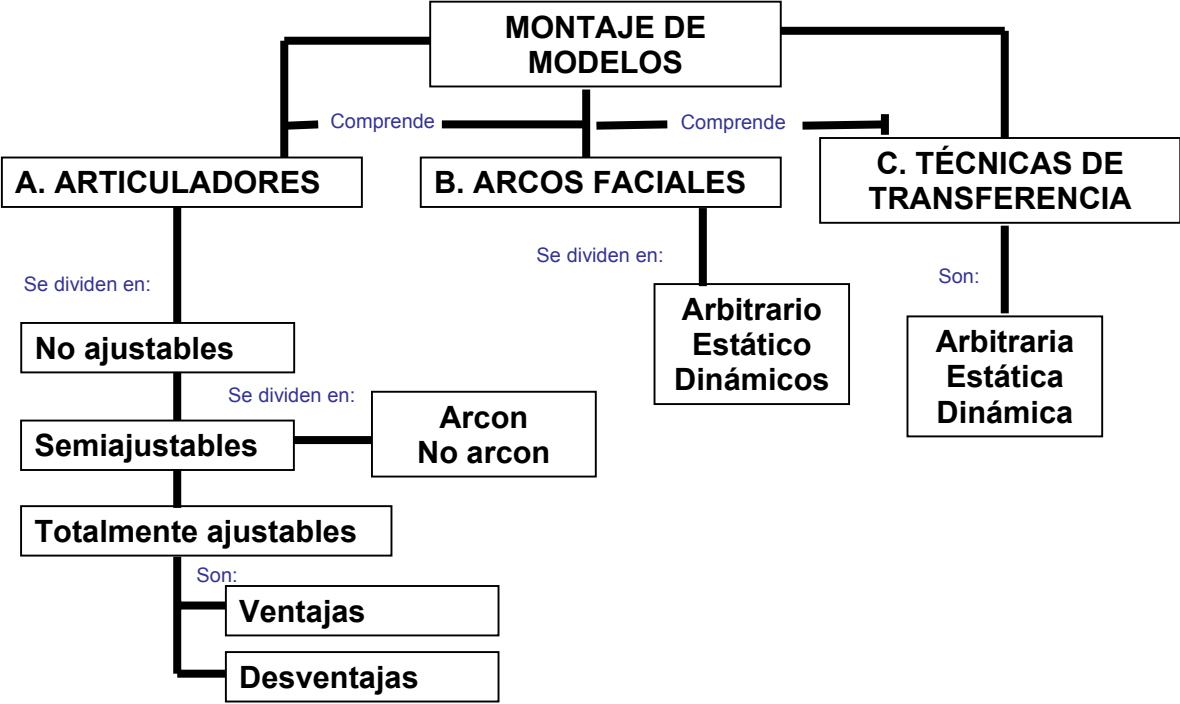
- Para facilitar el aprendizaje de esta unidad puedes consultar los capítulos correspondientes a articuladores y transferencia de modelos de los textos de la bibliografía del programa.
- Se te recomienda la elaboración de una bitácora en donde registres las respuestas a las actividades.

III. INTRODUCCIÓN

El uso de los articuladores busca simular los movimientos mandibulares y disminuir el tiempo invertido para el ajuste intraoral de las rehabilitaciones protésicas. La relevancia clínica de los articuladores, está asociada directamente a la precisión de la relación interoclusal de los modelos montados en el articulador. La capacidad del profesional en relacionar y montar los modelos, tiene más impacto en la calidad final de la restauración. Además de economizar tiempo clínico, registros precisos disminuyen la posibilidad de restauraciones sin control oclusal o con necesidades de ajuste excesivo.

Por eso, el alumno deberá ser capaz de ordenar y correlacionar toda la información, para lograr manejar y ocupar adecuadamente el articulador y poder realizar una rehabilitación adecuada del paciente.

IV. MAPA CONCEPTUAL



V. ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

A, B Y C. ARTICULADORES, ARCOS FACIALES Y TÉCNICAS DE TRANSFERENCIA

Lee el capítulo 16 (Sistema de articuladores arco facial, preparación del montaje al articulador), de Ozawa.

- Realiza un resumen del capítulo describiendo las diferencias y similitudes de los diferentes tipos de articulador.(no ajustable, semiajustable, totalmente ajustable).
- Realiza un esquema colocando los nombres de cada parte del articulador.
- Describe el manejo del articulador semiajustable, así como del arco facial estático.
- Realizara una práctica entre tus compañeros manejando el arco facial y montando en el articulador los modelos.

VI. ACTIVIDADES INTEGRADORAS

- En el laboratorio practica la toma de la relación del arco facial entre tus compañeros, así como el transporte al articulador de dicho arco. Después realiza el ajuste del articulador.
- Elabora un reporte de los aspectos que encontraste con mayor grado de dificultad durante el procedimiento y cómo los resolviste. Entrégalo a tu profesor.

VII. EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE

- Toma como base el mapa conceptual de la unidad y explica cada uno de los elementos incluidos en él.

VIII. BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

- 1.- Ozawa JY. *Prostodoncia total*. 5ª ed. Dirección General de Publicaciones; 1984. Páginas 320 a 342.
- 2.- Winkler S. *Prostodoncia total*. 1ª ed. Editorial Interamericana; 1992. Páginas 195 a 239.
- 3.- Boucher C. *Prótesis para el desdentado total*. Editorial Mundi; páginas 291 a 308.

UNIDAD VI DINÁMICA MANDIBULAR

**C.D.M.O. Víctor Moreno Maldonado
C.D. J. Federico Torres Terán**

I. OBJETIVOS

El alumno:

- Conocerá los registros gráficos observables en el espacio tridimensional en los planos durante los movimientos mandibulares (rotación y translación).
- Identificará los factores que determinan la inclinación anteroposterior y lateral de la guía incisal.
- Mencionará las características de la guía incisal (articulador).
- Identificará los movimientos bordeantes extremos en el plano horizontal y en el plano vertical a nivel incisal.
- Describirá los procedimientos clínicos para el ajuste de la trayectoria condilar en el articulador:
 - Movimientos de Bennett.
 - Ángulo de Bennett.
 - Inclinación condilar de protrusión.
- Describirá los siguientes conceptos:
 - Trayectoria condilar de protrusión (guía condilar).
 - Trayectoria incisal de protrusión (guía incisiva).
 - Ángulo de las cúspides.
 - Planos de relación.
 - Curva de compensación.
 - Curva de Wilson.
 - Curva de Monson.
- Describirá las características de la oclusión.

II. INSTRUCCIONES

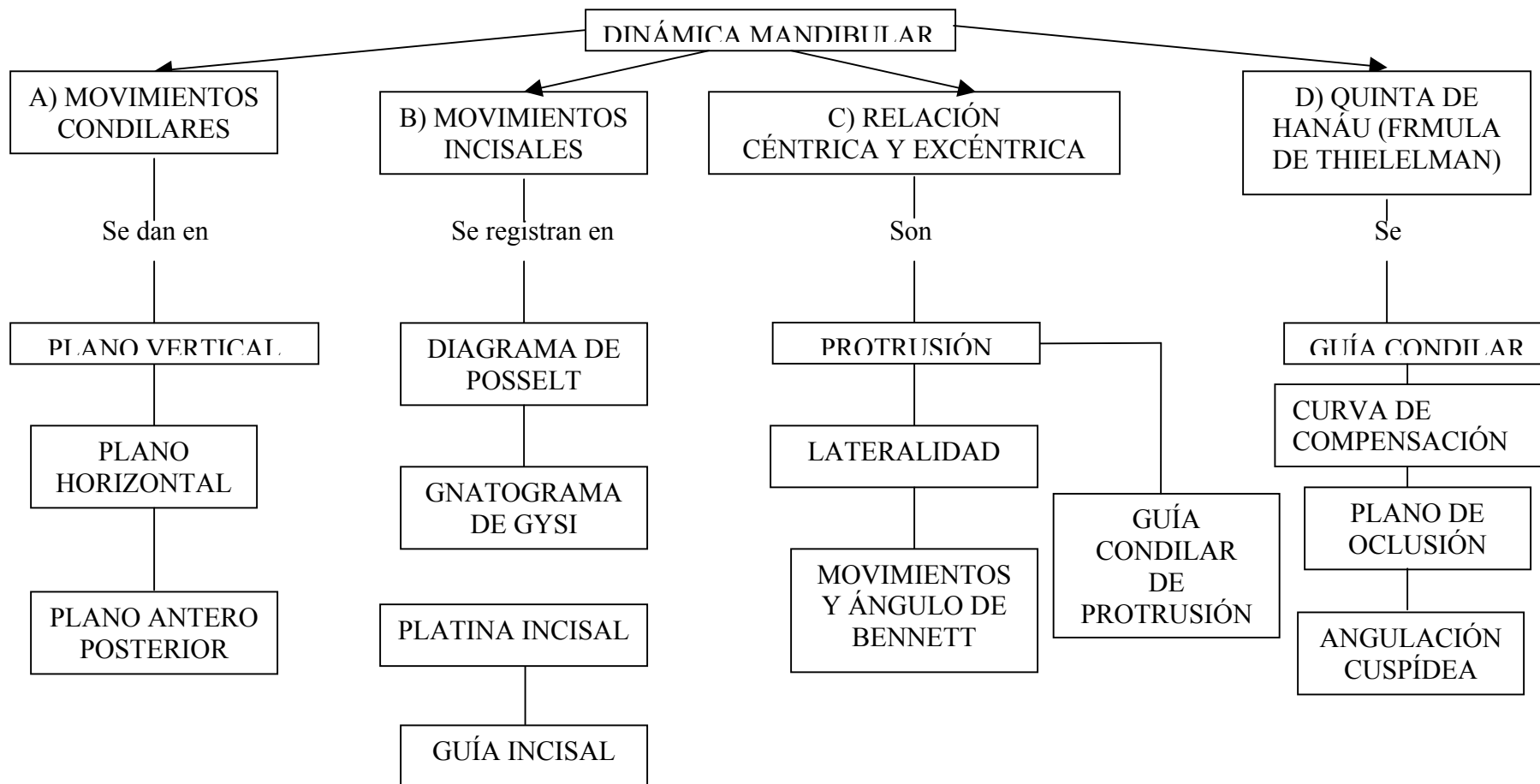
- Para facilitar el aprendizaje de esta unidad puedes consultar los capítulos correspondientes a dinámica mandibular de los textos citados en la bibliografía del programa que encontrarás al final de la guía.
- Las actividades de aprendizaje de esta unidad serán principalmente cognoscitivas (teoría).
- Se te recomienda la elaboración de una bitácora en donde registres las respuestas a todas las actividades.

III. INTRODUCCIÓN

Es de suma importancia para la formación del cirujano dentista el entendimiento completo de los movimientos mandibulares, los planos y ejes en los cuales se ubican el espacio, su relación con los diferentes diagramas que representan las trayectorias incisales, así como las de los cóndilos mandibulares.

Esto con el fin de poder desarrollar un esquema de oclusión bibalanceada que es el ideal en la elaboración de dentaduras completas. El estudiante de odontología deberá auxiliarse de la literatura en la materia de oclusión para poder aplicar los diversos conceptos y aplicarlos a la prostodoncia total.

IV. MAPA CONCEPTUAL



V. ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

A) MOVIMIENTOS CONDILARES

Lee los capítulos referentes a dinámica mandibular y oclusión en *Prostodoncia total*, de Boucher y Sharry, y el capítulo referente a oclusión balanceada del libro *Oclusión*, de Dos Santos, y realiza la siguiente actividad:

- Dibuja los diferentes planos y ejes en los cuales se desarrollan los movimientos condilares, escríbelos en tu bitácora y discútelos con tus compañeros y maestros.

B) MOVIMIENTOS INCISALES

Lee los capítulos referentes a dinámica mandibular y oclusión en *Prostodoncia total*, de Boucher y Sharry, y el capítulo referente a oclusión balanceada del libro *Oclusión*, de Dos Santos, y realiza las siguientes actividades:

- Dibuja el diagrama de Posselt y el Gnatograma de Gysi, y señala los puntos de referencia importantes.
- Enumera los factores que incluyen en la determinación de la guía incisal.
- Menciona los elementos de la oclusión balanceada y aplícalos en la fórmula de Thieleman.

C) RELACIÓN CÉNTRICA Y EXCÉNTRICA

Con base en la bibliografía sugerida en los puntos anteriores realiza las siguientes actividades:

- Con un compañero de clase obtén un registro de protrusión con modelina, así como los registros de los movimientos de lateralidad; y con asesoría de un profesor ajusta la guía condilar, el ángulo de Bennett y la guía incisal de tu articulador semiajustable.
- Obtén un modelo de estudio mandibular de tres personas, succiónalo en un plano frontal a nivel de la mitad de los primeros molares, identifica la curva de Monson y compáralos. Determina las diferencias entre cada uno de ellos, escríbelo en tu bitácora y coméntalas en clase con tus compañeros y maestros.

D) QUINTA DE HANÁU

Lee los capítulos referentes a dinámica mandibular y oclusión en *Prostodoncia total* de Boucher y Sharry, y el capítulo referente a oclusión balanceada del libro *Oclusión*, de Dos Santos, y describe cada uno de los elementos de la quinta de Hanáu. Realiza un resumen en tu bitácora y coméntalo con tus compañeros y maestros.

- A partir de esta lectura realiza una recopilación de los términos que desconozcas e investiga la definición de los mismos en el *Glosario de términos prostodónticos*, y escríbelos en tu bitácora.

VI. ACTIVIDAD INTEGRADORA

- Visita la mediateca y consulta el capítulo referente a dinámica mandibular, observa los diferentes casos clínicos y resuelve los ejercicios que se señalan.

VII. EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE

- De acuerdo con el mapa conceptual realiza un resumen, escríbelo en tu bitácora y coméntalo con tus compañeros y maestros.

VIII. BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

- 1.- Sharry JS. *Prostodoncia dental completa*. Barcelona: Ed Toray; 1977.
- 2.- Winkler S. *Prostodoncia total*. México: Ed. Interamericana; 1982.
- 3.- *Glossary of prosthodontic terms*. J Prosthetic Dentista; 1999.

UNIDAD VII DIENTES ANTERIORES

C.D. Alejandro Santos Espinoza

I. OBJETIVOS

El alumno:

- Mencionará las características, material de fabricación (resina, porcelana), tipo de retención o unión, ventajas y desventajas.
- Aplicará las relaciones dentofaciales en la selección de los dientes anteriores, forma, color y tamaño de acuerdo con las características de cada paciente.
- Describirá los principios que rigen la colocación de los dientes anteriores (estético, mecánico y fonético), traslape vertical (oberbite), traslape horizontal (overjet).
- Colocará los dientes anteriores, aplicando los principios que rigen este procedimiento.

II. INSTRUCCIONES

➤ Para facilitar el aprendizaje de esta unidad puedes consultar los capítulos correspondientes a selección y colocación de dientes anteriores de los textos de la bibliografía del programa:

- *Prostodoncia total*, de Carl O. Boucher.
- *Prostodoncia dental completa*, de John J. Sharry.
- *Prostodoncia total*, de Sheldon Winkler.

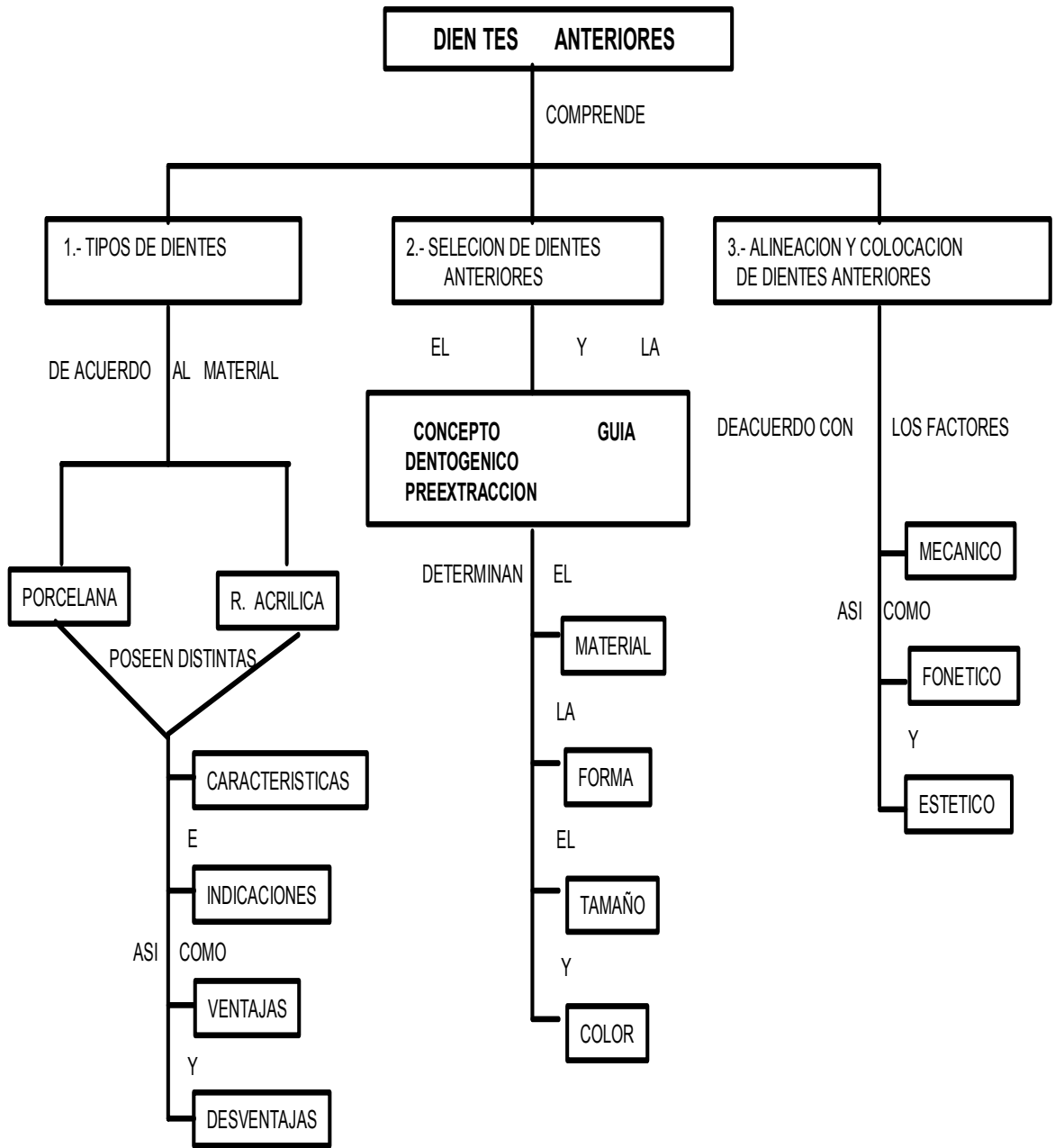
- Las actividades de aprendizaje de esta unidad serán tanto cognoscitivas (teoría) como psicomotrices (práctica).
- Es importante que las actividades psicomotrices (práctica) sean realizadas una vez que cumplas con la fase cognoscitiva (teoría).
- Se te recomienda la elaboración de una bitácora, en donde registres las respuestas de las actividades.

III. INTRODUCCIÓN

Intervienen varios factores para la elección de los dientes anteriores artificiales para las dentaduras de los pacientes edéntulos, estos factores podrán ser tanto físicos como biológicos.

Por ello, el cirujano dentista deberá ser capaz de recopilar, ordenar, evaluar y correlacionar toda la información biomecánica que le permita realizar dicha selección. Este proceso es relativamente sencillo si el estudiante sigue cuidadosamente los siguientes tres puntos; el biofisiológico, el biomecánico y el psicológico (o auto imagen).

IV. MAPA CONCEPTUAL



V. ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

1. TIPOS DE DIENTES

Para este punto te recomendamos leer:

–*Prostodoncia total*, de Carl O. Boucher; capítulo 16 (Selección de dientes artificiales para el paciente edéntulo), páginas 340 a 346.

–*Prostodoncia dental completa*, de John J. Sharry; capítulo 15 (Colocación y oclusión de los dientes), páginas 245 a 248.

- Realiza una síntesis de los capítulos, describiendo diferencias y similitudes entre ellos.
- De la lectura de los capítulos anteriores realiza un listado de aquellos términos que desconozcas e investiga la definición de los mismos en el *Glosario de Términos Prostodónticos*.

2.- SELECCIÓN DE DIENTES ANTERIORES

Para los puntos de la selección de dientes anteriores te recomendamos leer los textos:

–*Prostodoncia total*, de Carl O. Boucher; capítulo 16 (Selección de dientes artificiales para el paciente edéntulo), páginas 325 a 326.

–*Prostodoncia total*, de Sheldon Winkler; capítulo 12 (Selección de los dientes anteriores) y normas para obtener la estética con dentaduras completas), páginas 255 a 270.

- De la lectura de los capítulos anteriores realiza una síntesis. Asimismo realiza un listado de los términos que desconozcas e investiga la definición de los mismos en el *Glosario de Términos Prostodónticos*.

3.- ALINEACIÓN Y COLOCACIÓN DE DIENTES ANTERIORES

Para este punto te recomendamos leer:

–*Prostodoncia total*, de Carl O. Boucher; capítulo 17 (Colocación preliminar de los dientes artificiales), páginas 347 a 346.

–*Prostodoncia total*, de Sheldon Winkler; capítulo 12 (Selección de los dientes anteriores) y normas para obtener la estética con dentaduras completas), páginas 262 a 268.

- De la lectura de los capítulos anteriores elabora una síntesis. Si encuentras términos que desconozcas investiga la definición de los mismos.
- Elabora una guía para la selección, alineación y colocación de los dientes artificiales, con aquellos esquemas o dibujos que se encuentran en los capítulos que revisaste para el estudio de esta unidad.

VI. ACTIVIDADES INTEGRADORAS

- Con toda tu información previa y las actividades que realizaste .Practica la selección de dientes artificiales tomando como pacientes a tres de tus familiares y a tres de tus compañeros siguiendo el concepto dentogénico (califica la validez del mismo). Si encuentras alguna discrepancia coméntala con tu profesor.
- Realiza el alineamiento y colocación de los dientes anteriores artificiales en los rodets de oclusión transferidos en un articulador, siguiendo la guía que realizaste con los esquemas y

dibujos y tomando en cuenta todos los conceptos adquiridos. En esta actividad será de gran utilidad el asesoramiento de tu profesor (a).

VII. EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE

Contesta las siguientes preguntas:

- Cita en qué se fundamenta el concepto dentogénico en la selección de los dientes artificiales.
- Cita tres elementos de las guías de preextracción para la selección de los dientes anteriores.
- Describe la influencia fonética en la orientación de los dientes anteriores.
 - a) sonidos labiales.
 - b) sonidos labiodentales.
- Enumera 3 características de los dientes de porcelana.
- Enumera 3 características de los dientes de resina.
- Enumera 3 ventajas de los dientes de resina acrílica.
- Enumera 3 desventajas de los dientes de porcelana.

VIII. BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

- 1.- Boucher CO. *Prostodoncia total*. 10° ed. Editorial Interamericana; 1990.
- 2.- Sharry JJ. *Prostodoncia dental completa*. Editorial Toray S.A.; 1977.
- 3.- Winkler S. *Prostodoncia total*, Editorial Limusa; 1999.

UNIDAD VIII DIENTES POSTERIORES COLOCACIÓN Y ARTICULACIÓN

C.D. Francisca Urbina Lorenzana

I. OBJETIVO

El alumno:

- Colocará los dientes artificiales en los rodillos de oclusión, utilizando los conceptos básicos de oclusión para que haya armonía funcional.

II. INSTRUCCIONES

- El aprendizaje de esta unidad se basa en la bibliografía recomendada al final de la misma.
- Incluye unas actividades teóricas y otras prácticas que van de la mano.

- Te sugerimos no pasar a una actividad práctica, hasta que hayas aprendido todos los conceptos que están implicados en ella.
- Te recomendamos también organizarte de manera que incluyas todas las actividades de un subtema, antes de pasar al siguiente.
- Las actividades prácticas se indicarán de la siguiente manera: ↗
- Cuando encuentres el siguiente símbolo ✱ debes poner atención pues la información que ahí se incluye es muy importante.
- El símbolo ● te marca la actividad en la que tendrás que recurrir a la videoteca de la facultad, ubicada en el cuarto piso del edificio central.
- Se te recomienda la elaboración de una bitácora en donde registres las respuestas a las actividades.

III. INTRODUCCIÓN

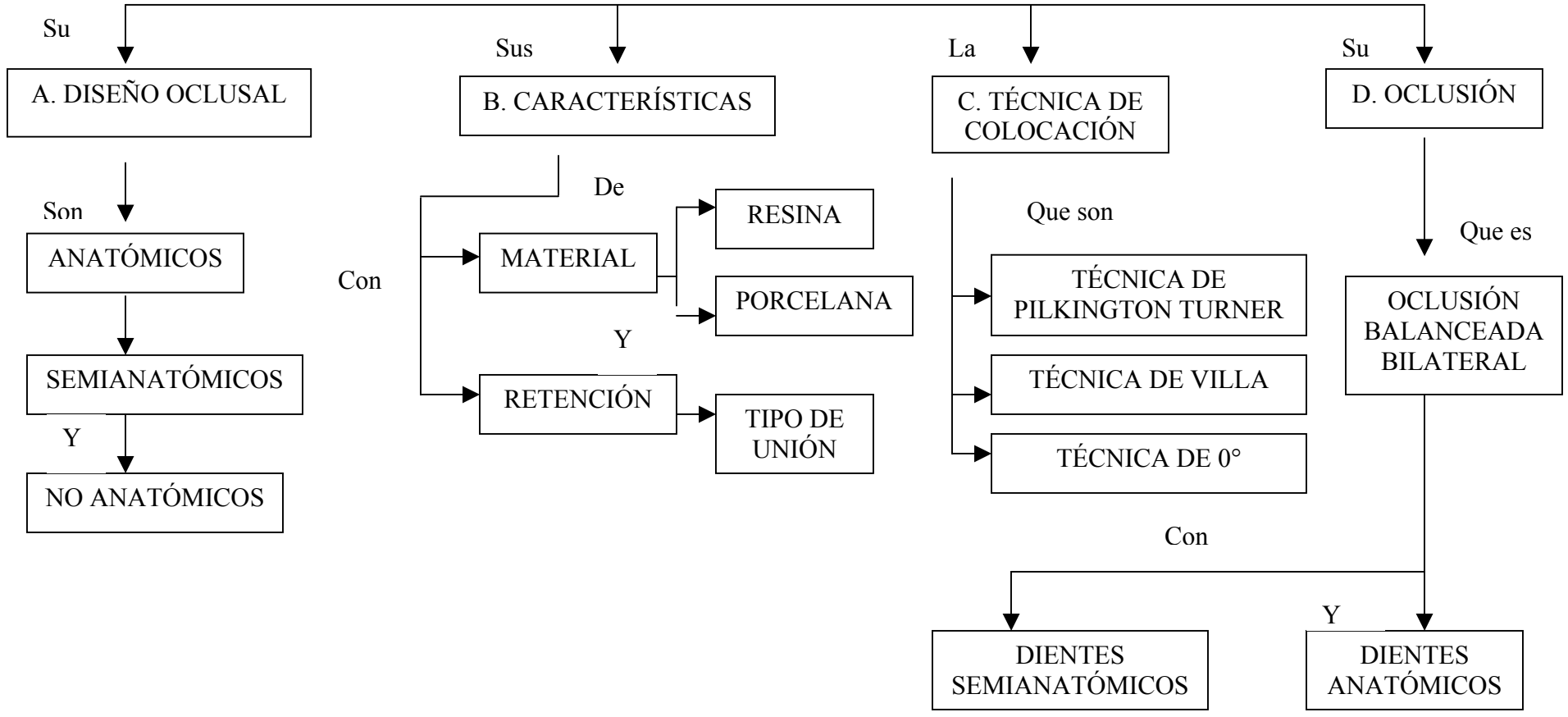
La unidad describe las indicaciones, ventajas y desventajas de los diseños oclusales, características de los dientes, tipo de relación que se requiere en esta área (oclusión balanceada). Las técnicas de colocación de los dientes posteriores para obtener una relación armónica y funcional. Aplicar los principios de la oclusión balanceada en los dientes anatómicos y semianatómicos.

IV MAPA CONCEPTUAL

UNIDAD VIII

DIENTES POSTERIORES COLOCACIÓN Y ARTICULACIÓN

Por



V. ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

A. DISEÑO OCLUSAL

- Lee los libros *Prostodoncia total*, de Boucher, capítulo 16; y Boucher CO y J:C. Chichey *Prótesis para el desdentado total*. 7ª ed., St. Louis: Ed. Mosby; 1994, y realiza las actividades que se te piden:
- Elabora un cuadro comparativo de los diferentes tipos de dientes artificiales posteriores, incluyendo sus ventajas y desventajas. (Boucher CO y J:C. Chichey *Prótesis para el desdentado total*. 7ª ed., St. Louis: Ed. Mosby; 1994).
- Elabora un resumen de la información de los dientes anatómicos, semianatómicos y no anatómicos, con las características de cada uno; esta información es fundamental para el tema.

B. CARACTERÍSTICAS

Para realizar las siguientes actividades básate en la información anterior, capítulo 16 y 7 de Robert R. Morrow y Kenneth. D. Rudd. *Procedimientos en el laboratorio dental*. Tomo I prótesis completas.

- Elabora un cuadro sinóptico del tipo de material de los dientes artificiales.
- ¿Cómo se clasifica la retención de los dientes artificiales posteriores?
- ¿Qué tipos de dientes artificiales existen?
- Da varios ejemplos de cuándo usar dientes de 33°, 30°, 20° y 0°. Elabora un breve repaso de todas estas características.

C. TÉCNICA DE COLOCACIÓN

TÉCNICA DE PILKINGTON TURNER

- Lee el capítulo 8 de Bernal Arciniega Rubén y José Arturo Fernández Pedrero *Prostodoncia total*; capítulo 15 de Sharry JS. *Prostodoncia dental completa*; y el capítulo 14 de Winkler S. *Prostodoncia total*.
- Elabora un resumen que contenga la información de la técnica Pilkington-Turner, comprende muy bien esta técnica, porque es muy importante.
- ¿Cuál es el objetivo de la técnica de articulación de dientes? *
- Con unos modelos figurados realiza el montaje en el articulador, con la ayuda del arco facial. ↩
- Selecciona dientes posteriores tomando en cuenta su forma, tamaño y color, según las características individuales de cada paciente.
- Coloca los dientes artificiales en los rodillos de oclusión, cumpliendo con sus objetivos tales como función y estética. ↩
- Utiliza el procedimiento para colocar los dientes posteriores en relación céntrica. ↩

Toma como ejemplo las figuras 1 y 2 para la colocación de los dientes.



Fig. 1



Fig. 2

TÉCNICA DE VILLA

- Lee en capítulo IV, de Villa y Acosta Honorato, *Articuladores y articulación de dientes artificiales en dentaduras completas*, Ed. UTEHA; 1952, para realizar las actividades que se te pidan.
- Elabora un resumen de toda la información de la técnica de Villa, comprendiendo los dientes de 30°, 20° y 0°.
- En un modelo figurado realiza el montaje en articulador (realiza tres modelos). ↩
- Selecciona dientes posteriores.
- Coloca dientes utilizando la técnica de Villa con dientes de 30°, 20° y 0°.

TÉCNICA DE 0°.

Basándote en la bibliografía de la actividad anterior realiza la siguiente actividad.

- Elabora un resumen de la información para la colocación de dientes de 0°.
- Coloca dientes de 0° para conseguir el contacto en tres puntos. ↩
- ¿Cuáles son las recomendaciones para el uso de dientes no anatómicos? *

D. OCLUSIÓN

Lee el capítulo 21 del libro de Boucher CO y J.C. Chichey, *Prótesis para el desdentado total*, y resuelve las siguientes preguntas:

- ¿Cómo estableces el plano de oclusión?
- Define lo que es la curva de compensación
- ¿Qué importancia tiene la guía incisal en las dentaduras completas?
- ¿En qué tipos de dientes vas a utilizar una oclusión balanceada?
- En una clase II, ¿qué tipo de dientes vas a utilizar?
- En una clase III, da un ejemplo de dientes a montar y qué tipo de oclusión es la adecuada.
- Explica, cuando haces un movimiento de lateralidad en el lado de trabajo, ¿cuáles dientes tocan y cuáles son los de balance? *
- ¿Cuál es la importancia de la oclusión?
- ¿Qué es un plano llano?
- Explica las leyes de la oclusión en protusiva. *
- Explica las leyes de la oclusión lateral. *

VI. ACTIVIDADES INTEGRADORAS

Observa los siguientes videos que puedes pedir prestados en la videoteca de tu facultad. Ⓞ

- Prostodoncia total.
- Dientes de cero grados.
- Oclusión en prostodoncia total.
- Selección de dientes posteriores.
- Relaciona toda la información que viste y elabora un resumen de cada tema.
- Selecciona dos pacientes candidatos para prostodoncia total y de acuerdo con el caso clínico, haz el montaje de dientes, según las características del paciente.

VII. EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE

Para evaluarte puedes hacer lo siguiente:

- Toma como base el mapa conceptual y explica cada uno de los elementos indicados en él; con ello te podrás percatar si tienes todos los conocimientos teóricos de la unidad.
- Usa la actividad integradora con los pacientes, para darte cuenta de los aspectos en los que te quedaron dudas.
- Para aclarar tus dudas recurre al profesor de la materia o a alguno de los que aparecen nombrados al principio de esta guía.
- Elaborar un breve resumen del capítulo 21, el Boucher CO y J.C. Chichey, *Prótesis para el desdentado total*; y del capítulo 13 y 14 de Winkler, S. *Prostodoncia total*.

No te quedes con algo sin aprender, porque esta unidad es básica para lo que estudiarás más adelante y también para tu vida profesional.

VIII. BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

- 1.- Boucher CO y J.C. Chichey. *Prótesis para el desdentado total* 7ª ed. St. Louis: Ed. Mosby; 1994. Cap. 16.
- 2.- Bernal Arciniega Rubén, José Arturo Fernández Pedrero. *Prostodoncia total*. Cap. 5 “Selección y articulación”.
- 3.- Robert R. Morrow, Kenneth. D. Rudd. *Procedimientos en el laboratorio dental*. Tomo I “Prótesis completas”; caps. 7 y 8.
- 4.- Sharry JS. *Prostodoncia dental completa*. Barcelona: Ed. Toray; 1977. Caps. 15 y 21.
- 5.- Villa y Acosta Honorato. *Articuladores y articulación de dientes artificiales en dentaduras completas*. Ed. UTEHA; 1952. Caps. IV y V.
- 6.- Winkler S. *Prostodoncia total*. México: Ed. Interamericana; 2001. Caps. 13 y 14.

UNIDAD IX PROCEDIMIENTOS DE LABORATORIO

C.D. Nicolás Pacheco Guerrero

I. OBJETIVOS

El alumno:

- Llevará a cabo los procedimientos de laboratorio para el terminado de la prostodoncia total.
- Conocerá las diferentes técnicas para el terminado de la prostodoncia total.
- Diferenciará las ventajas y desventajas de cada una de las técnicas para el terminado de la prostodoncia total.

II. INSTRUCCIONES

El aprendizaje de esta unidad se basa en dos libros básicos y además la consulta de las referencias bibliográficas recomendadas al final de esta unidad. Incluye asimismo actividades prácticas.

- Cuando llegues a la sección del mapa conceptual vas a encontrar dos. Esto es así por falta de espacio, pero van secuencialmente.
- Te recomiendo no hacer la práctica hasta no conocer cada uno de los procedimientos para la terminación de la prostodoncia total.
- Se te recomienda la elaboración de una bitácora en donde registres las respuestas a todas las actividades.

- Las actividades prácticas se indicarán de la siguiente manera:-----
- Cuando encuentres un símbolo así 😊 debes poner atención, pues la información que ahí se incluye es importante.
- El símbolo ☾ te marca la actividad en la que tendrás que recurrir a la videoteca de la Facultad.
- El símbolo ☾ te marca buscar artículos en el JPD (Journal of Prothesis Dental) en la biblioteca de la DEPEI (División de Estudios de Posgrado e Investigación de la F.O.)

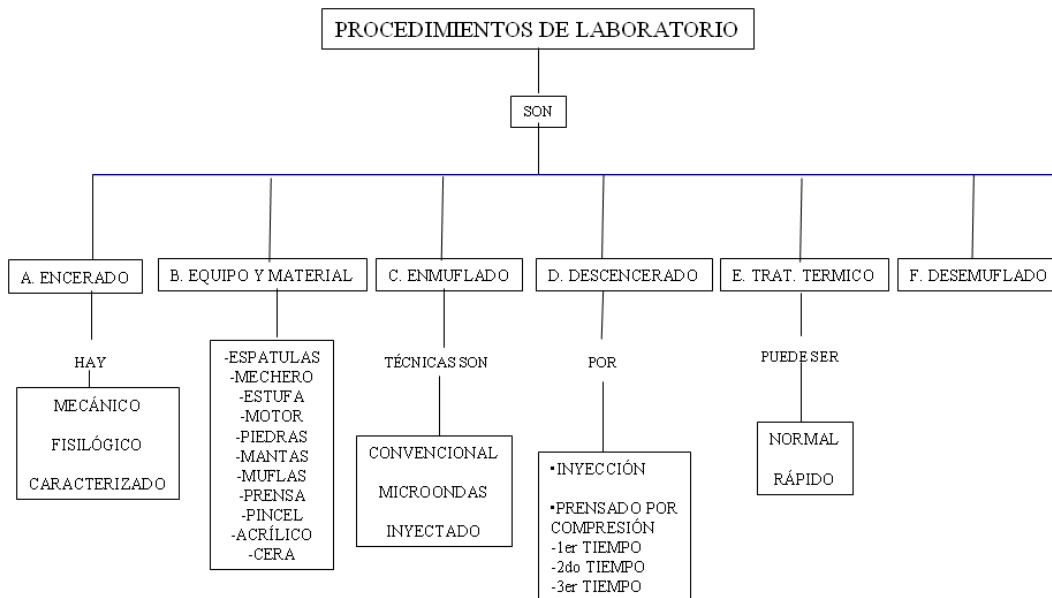
III. INTRODUCCIÓN

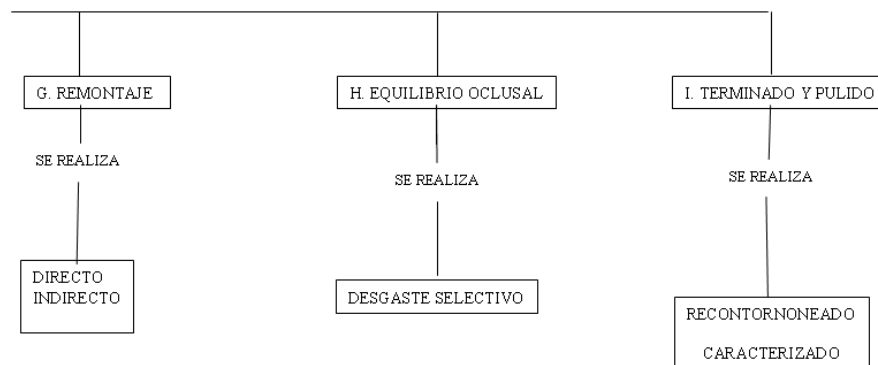
Esta unidad describe los procedimientos de laboratorio que se requieren para llevar a cabo el procesamiento de la dentadura. Debido a que se trata de una secuencia ordenada y lógica te pido que sigas el orden que se te indica en la guía y no trates de alterar ningún procedimiento, puesto que no lograrás obtener el éxito deseado para el terminado adecuado de las dentaduras.

De tu aprendizaje depende el conocimiento para aplicar los procedimientos en la terminación de la prostodoncia, conforme a las normas establecidas.

IV. MAPA CONCEPTUAL

El siguiente cuadro, por su extensión, se presenta en dos partes.



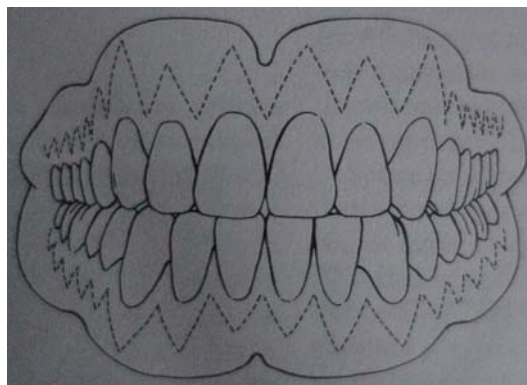


V. ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

A. ENCERADO

Lee la parte II, capítulo 17, Págs. 379 y 380, del libro *Prostodoncia total*, de Winkler; y el capítulo 22, páginas 461 a 465, del libro *Prostodoncia*, de Boucher, y contesta las preguntas que se te hacen a continuación; además realiza las actividades que se te piden y registra todo en tu cuaderno de trabajo.

- ¿Qué consideraciones debemos tener para hacer el encerado?
- ¿Qué se entiende por festoneado? 😊
- ¿Cuáles son los factores que se deben tener en cuenta para realizar el festoneado?
- ¿Cuál es el procedimiento más conveniente para dar la apariencia normal de una prostodoncia? 😊
- De la siguiente figura, señala con nombre los elementos anatómicos que deben ser reproducidos en una dentadura. ☀



- Elabora un reporte, paso a paso, de cómo se debe realizar el festoneado.
- De la dentadura de práctica que estás elaborando, realiza el encerado siguiendo las indicaciones ya mencionadas. ☀
- Compara tu encerado terminado con el de algún compañero de clínica (Prostodoncia Total II) y anota las diferencias entre ambos trabajos. ☀

B. EQUIPO Y MATERIAL DE LABORATORIO

En tu bitácora reporta la siguiente actividad. Ten en cuenta que no existe ninguna bibliografía en la que puedas encontrarla sino más bien tendrás que buscar en catálogos de productos de laboratorio e instrumental médico.

- Investiga en tu laboratorio cuáles son las características del equipo que se encuentra instalado y qué usos tienen. ☀
- Compara el equipo del laboratorio Honorato Villa y de otros más. Averigua qué otros equipos existen para realizar los procedimientos de laboratorio para terminado de las dentaduras. ☀
- Consigue un catálogo de productos para laboratorio y encuentra los más apropiados para tus prácticas. 😊

C. ENMUFLADO

Una vez que se han encerado las dentaduras están listas para el enmuflado; lee el capítulo 22 del libro *Prostodoncia*, de Boucher, páginas 467 a 471, y contesta las siguientes preguntas. Registra todo en tu bitácora.

- ¿Cuáles son las partes que componen una mufla? 😊
- ¿Qué diferencia existe entre una mufla superior e inferior? 😊
- ¿Con qué yeso se hace el recubrimiento de la mufla? 😊
- ¿Hasta qué parte de la dentadura deberá quedar la mufla y el recubrimiento? 😊
- Investiga las diferencias físicas de las muflas para inyección, microondas y bases flexibles.
- Enumera y describe brevemente cuáles son los pasos para realizar el enmuflado de las dentaduras. ☀
- Realiza la práctica en tu modelo figurado, ya encerado.
- Calcula el tiempo que se lleva este procedimiento. ☀

D. DESENCERADO

Lee la parte II, capítulo 17, páginas 383 y 384, del libro *Prostodoncia total*, de Winkler, y del libro *Prostodoncia total*, de Boucher, el capítulo 22, página 470, y contesta el siguiente cuestionario registrando todo en tu cuaderno de trabajo.

- ¿Cuánto tiempo promedio se debe dejar la mufla en el agua en ebullición? 😊
- ¿Cuál es el fracaso de la adhesión de la resina acrílica a los dientes artificiales?
- Indica ¿cuál es el procedimiento previo al empacado del acrílico?
- ¿Cuál es la recomendación para lograr además la adhesión con química del acrílico de la base al diente?
- Realiza los pasos anteriores en tu caso figurado y repórtalo en tu bitácora.

EMPACADO Y PENSADO DEL ACRÍLICO

Lee el libro *Prostodoncia total*, de Winkler, capítulo 17, páginas 481 a 496. Del libro de *Prostodoncia total*, de Boucher, la parte 2 del capítulo 18, páginas 397 a 411, y contesta lo siguiente, registrando las respuestas en tu bitácora.

- Menciona los pasos que se realizan para el empacado de la resina.
- ¿Cuál es la proporción estándar para la mezcla de polvo líquido (relación polvo-líquido)?
- ¿Qué consideraciones debemos tener para manipular el acrílico?
- ¿Cuántos prensados se deben hacer para curar?



E. TRATAMIENTO TÉRMICO

Lee el libro *Prostodoncia total*, de Winkler, capítulo 17, páginas 481 a 496. Del libro *Prostodoncia total*, de Boucher, la parte 2 del capítulo 18, páginas 397 a 411, y contesta lo siguiente, registrando las respuestas en tu bitácora.

- ¿Cuántos tipos de curado a caldo existen por su tiempo y temperatura?
- Investiga entre los diferentes tipos de procesamiento la temperatura y tiempo de cada uno de ellos, y regístralos en el siguiente cuadro:



Curado	Temperatura	Tiempo
Normal		
Rápido		
Microondas		
Ivocap (inyección)		

F. DESENMUFLADO

Lee el libro *Prostodoncia total*, de Winkler, capítulo 17, páginas 481 a 496. Del libro *Prostodoncia total*, de Boucher, la parte 2 del capítulo 18, páginas 397 a 411, y contesta lo siguiente, registrando las respuestas en tu bitácora.

- ¿Por qué es necesario recuperar el modelo de mufla?
- ¿Es necesario dejar enfriar la mufla a temperatura ambiente?, ¿por qué?
- ¿Cómo recuperas el modelo de la mufla?



G. REMONTAJE

Lee el libro *Prostodoncia total*, de Winkler, capítulo 17, páginas 481 a 496. Del libro *Prostodoncia total*, de Boucher, la parte 2 del capítulo 18, páginas 397 a 411, y contesta lo siguiente, registrando las respuestas en tu bitácora.

- ¿Cuántos métodos existen para realizar el remontaje?
- Investiga cuál es el procedimiento de curado que nos ofrece una mayor exactitud en cuanto a la estabilidad dimensional de la base.
- Explica cómo se hace una guía de remontaje en yeso y para qué sirve.

H. EQUILIBRIO OCLUSAL

Lee el libro *Prostodoncia total*, de Winkler, capítulo 17, páginas 481 a 496. Del libro de *Prostodoncia total*, de Boucher, la parte 2 del capítulo 18, páginas 397 a 411, y contesta lo siguiente, registrando las respuestas en tu bitácora.

- ¿Cuáles son las principales causas por las que se altera la oclusión de las dentaduras?
- ¿Cuáles son los métodos para corregir la oclusión de la dentadura?
- ¿Cómo se realiza el ajuste oclusal? 😊
- ¿Qué estructuras oclusales se deben respetar?
- ¿En qué posiciones se realiza el ajuste oclusal?
- ¿Cómo verificamos si está terminado el ajuste oclusal? 😊

I. TERMINADO Y PULIDO

Lee el libro *Prostodoncia total*, de Winkler, capítulo 17, páginas 481 a 496. Del libro *Prostodoncia total*, de Boucher, la parte 2 del capítulo 18, páginas 397 a 411, y contesta lo siguiente, registrando las respuestas en tu bitácora.

- ¿Cuáles son los pasos para efectuar el pulido de la prostodoncia total?
- ¿Cuáles son las recomendaciones e instrucciones para el paciente? 😊

VI. ACTIVIDADES INTEGRADORAS

- Realiza una visita al museo “Samuel Fastlicht” ☾ que se encuentra en el quinto piso del edificio central de la Facultad de Odontología, e investiga en qué consistía el sistema de vulcanización para la elaboración de bases de caucho en prostodoncia total.
- Elabora un reporte del procedimiento, paso a paso, del termo curado de las dentaduras. ☀
- Solicita en la videoteca de la facultad el video “Procesamiento de dentaduras en los sistemas” y haz un resumen de lo que ahí aprendiste. Regístralo en tu bitácora. ☾

VII. EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE

- Del siguiente bloque de imágenes dínos a qué paso corresponde cada una de ellas y ordénalos secuencialmente, registrándolos en tu bitácora. ☀







VIII. BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

La bibliografía está anexada en el plan de estudios vigente de la asignatura.

- 1.- Boucher CO. *Prótesis para el desdentado total*. 1ª ed. Editorial Mosby; 1994.
- 2.- Winkler S. *Prostodoncia total*. Editorial Interamericana; 1999.
- 3.- R. Bernal A. y J. A. Fernández P. *Prostodoncia total*. 1ª ed. Editorial Trillas; 1999.
- 4.- Osawa D. *Prostodoncia total*. 13ª ed. Editorial México Publicaciones, UNAM; 1984.

UNIDAD X

DENTADURA ÚNICA O MONOMAXILAR CON ANTAGONISTAS NATURALES Y/O PRÓTESIS PARCIALES

C.D. Alejandro Santos Espinoza

I. OBJETIVOS

El alumno:

- Entenderá la problemática que representa tratar a un paciente que requiere prótesis única o monomaxilar.
- Explicará qué es una prótesis monomaxilar.
- Colocará en un articulador semiajustable los modelos de trabajo.
- Colocará dientes anteriores y posteriores, aplicando los principios de oclusión balanceada.

II. INSTRUCCIONES

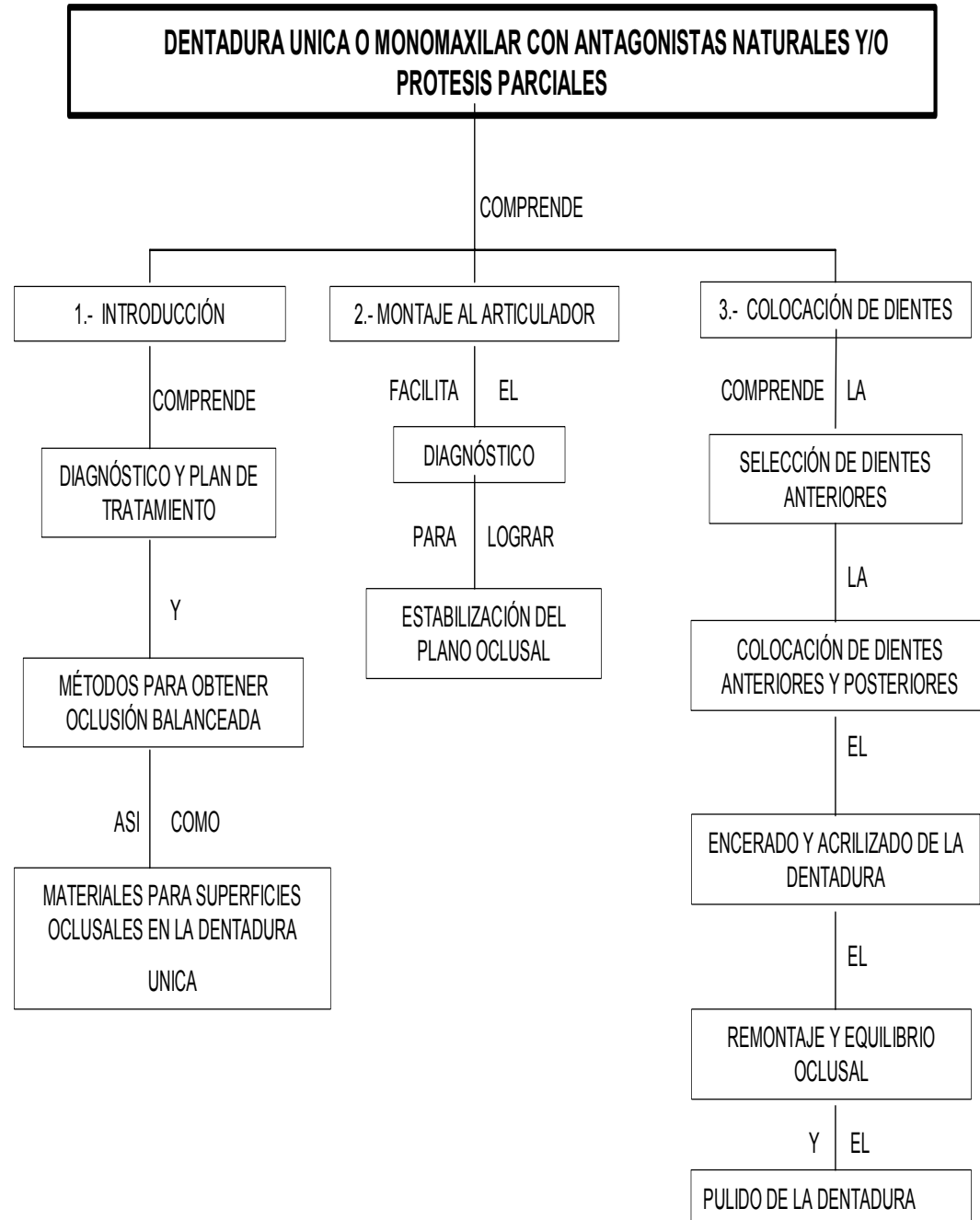
- Para facilitar el aprendizaje de esta unidad consulta los capítulos “Dentadura única”, de los textos de la bibliografía del programa:
 - *Prostodoncia total*, de Sheldon Winkler.
 - *Prostodoncia dental Completa*, de John J. Sharry.
 - *Prostodoncia total*, de Carl O. Boucher.
- Las actividades de aprendizaje de esta unidad serán cognoscitivas (teoría). Así como, psicomotrices (práctica).
- Es importante que primero realices las actividades cognoscitivas y posteriormente las psicomotrices.
- Se te recomienda la elaboración de una bitácora, en donde registres las respuestas a todas las actividades.

III. INTRODUCCIÓN

La rehabilitación en los pacientes edéntulos del maxilar y que tienen los dientes en mandíbula en forma total o parcial, representan la mayor de las veces una seria dificultad para su tratamiento. Ya que es común que los dientes del arco mandibular estén en posición inadecuada por sobre erupción o inclinación de los mismos, lo que dificulta realizar una oclusión armoniosa y equilibrada.

No estabilizar el plano de oclusión de los dientes remanentes, provocará fuerzas que pueden sobrecargar los tejidos del reborde residual del maxilar. Antes de hacer cualquier modificación en los dientes naturales, es muy importante que se monten los modelos superior e inferior en un articulador para establecer el diagnóstico del plano oclusal del paciente, y así programar las modificaciones del mismo. Con base en éstas, se podrá programar el esquema oclusal de las dentaduras monomaxilares.

IV. MAPA CONCEPTUAL



V. ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

1. INTRODUCCIÓN

Para los puntos contenidos en la introducción te recomendamos leer:

–*Prostodoncia dental completa*, de John J. Sharry, capítulo 19 (La dentadura completa sencilla), páginas 313 a 322.

–*Prostodoncia total*, de Sheldon Winkler, capítulo 26 (Dentadura maxilar completa individual), páginas 513 a 524.

- De la lectura de los capítulos anteriores realiza una síntesis del texto que consideres más completo.
- Realiza un listado de los términos que desconozcas e investiga la definición de los mismos en el *Glosario de términos prostodónticos*.

2. MONTAJE AL ARTICULADOR

Para este punto recomendamos leer el texto:

–*Prostodoncia total*, de Carl O. Boucher, capítulo 14 (Registro y transferencia de las bases y los rodillos oclusales), páginas 292 a 305; y capítulo 15 (Relación del paciente con el articulador), páginas 306 a 324.

- De la lectura de los capítulos anteriores elabora una síntesis de su contenido.
- Realiza un listado de los términos que desconozcas e investiga la definición de los mismos en el *Glosario de términos prostodónticos*.

3. COLOCACIÓN DE DIENTES

Para este punto recomendamos leer el texto:

–*Prostodoncia total*, de Sheldon Winkler, capítulo 12 (Selección de los dientes anteriores y normas para obtener la estética con dentaduras completas), páginas 255 a 270; y capítulo 14 (Alineamiento de los dientes posteriores), páginas 213 a 355.

- De la lectura de los capítulos anteriores elabora una síntesis de su contenido.
- Realiza un listado de los términos que desconozcas e investiga la definición de los mismos en el *Glosario de términos prostodónticos*.

VI. ACTIVIDADES INTEGRADORAS

- Con toda la información previa de “Articuladores y transferencia de modelos”, así como de esta unidad X, obtén las impresiones y modelos de trabajo de algún compañero, transfiriendo éstos a tu articulador semiajustable.
- Una vez montados los modelos en el articulador, elimina todos los dientes maxilares del modelo en yeso.
- Si se requiere modificar la superficie oclusal de los dientes inferiores, sigue el método sugerido por Swenson en el capítulo 16 del texto de Winkler.

- Una vez que hayas modificado las superficies oclusales de los dientes en el modelo inferior, realiza la colocación de dientes artificiales tanto de anteriores como posteriores de acuerdo con lo aprendido en las unidades correspondientes, obteniendo una oclusión balanceada en esta dentadura.

VII. EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE

- Enumera y describe los materiales disponibles para las formas oclusales de los dientes posteriores de las dentaduras únicas o monomaxilares.
- Describe los métodos para modificar las superficies oclusales sugeridos por Swenson y Yurkstas.

VIII. BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

- 1.- Boucher CO. *Prostodoncia total*. 10° ed. Editorial Interamericana; 1990.
- 2.- Sharry JJ. *Prostodoncia dental completa*. Editorial Toray S.A.; 1977.
- 3.- Winkler S. *Prostodoncia total*. Editorial Limusa; 1999.

UNIDAD XI PRÓTESIS TOTAL CON OCLUSIÓN CRUZADA POSTERIOR

C.D. Miguel Ángel Reyes Morales

I. OBJETIVO

El alumno:

- Entenderá la problemática que representa tratar a un paciente con necesidad de una oclusión cruzada posterior.
- Explicará qué es una oclusión cruzada posterior.
- Identificará cuándo es necesario realizar una oclusión cruzada posterior.
- Colocará en un articulador semiajustable los modelos de trabajo.
- Colocará dientes artificiales y modificará la anatomía oclusal o colocará dientes diseñados para oclusión cruzada posterior.

II. INSTRUCCIONES

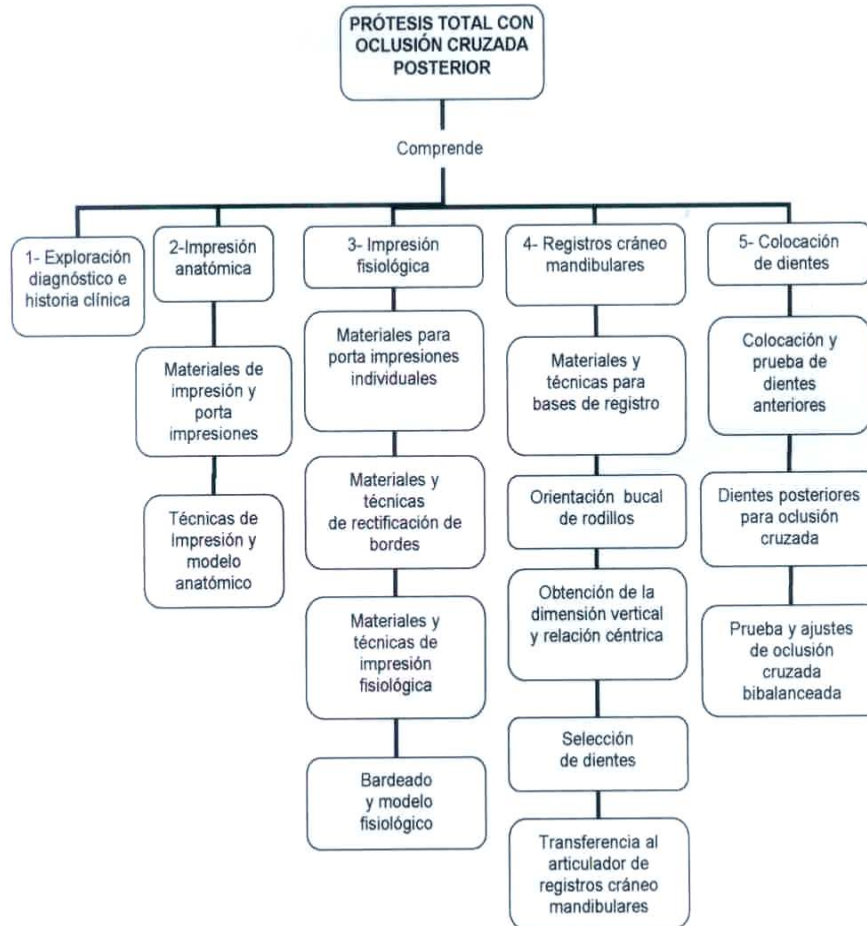
- Para facilitar el aprendizaje de esta unidad, deberás considerar que entre mas información obtengas sobre cómo se reabsorben los procesos residuales y en qué dirección, comprenderás por qué se puede presentar la necesidad de aplicar la oclusión cruzada posterior.
- Consulta los capítulos correspondientes a “Reabsorción de los rebordes residuales”, ”Oclusión”, “Formas de dientes posteriores” y “Colocación y alineación de dientes posteriores”, señalados en la bibliografía sugerida para esta unidad.
- Las actividades de aprendizaje de esta unidad serán cognoscitivas, y prácticas en el laboratorio con modelos figurados.
- Comenta con tu profesor la información recopilada y enriquecela con sus sugerencias.
- Se te recomienda la elaboración de una bitácora en donde registres las respuestas a las actividades.

III. INTRODUCCIÓN

La comprensión de cómo se da el proceso de reabsorción ósea de los maxilares de acuerdo con sus características histológicas, y cómo se comportan de acuerdo con las cargas que soportan, es fundamental para que en muchos casos no exista una buena simetría posterior de los procesos óseos residuales, lo que conlleva a requerir una oclusión cruzada.

Es por esto importante conocer diferentes formas anatómicas de dientes posteriores, así como las variantes de alineación de los mismos, lo que ayudará a la conservación del hueso y funcionalidad de la dentadura, obteniendo una correcta oclusión bibalanceada.

IV- MAPA CONCEPTUAL



V. ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

1. EXPLORACIÓN, DIAGNÓSTICO E HISTORIA CLÍNICA

Para realizar la siguiente actividad te recomendamos leer los capítulos 1, 2, 3 y 4, páginas 21 a 85 referentes a anatomía del paciente edéntulo, problemas de reducción de los bordes residuales y diagnóstico, del libro *Prostodoncia total*, de Winkler. Y las páginas 6 a 14 del libro *Atlas de prótesis total y sobredentaduras*, de Geering.

- Colorea varios modelos de yeso, identificando las zonas anatómicas y protésicas, y la compatibilidad entre ambos arcos. Muéstralo a tu profesor.

2. IMPRESIÓN ANATÓMICA

Materiales de impresión y porta impresiones

Lee el capítulo 7 del libro *Prostodoncia total*, de Winkler, páginas 123 a 143. Consulta también el libro *Principales and practices of complete dentares*, de Hayakawa, sección 2, páginas 21 a 46; y sección 9, páginas 126 a 128.

- Entra a las clínicas de tus compañeros de cuarto año y ve el uso de los materiales para impresión, así como su manejo y el ajuste clínico que deben tener los porta impresiones en el paciente.

- Practica por tu cuenta lo más que puedas el mezclado y manejo de los materiales de impresión.

- Realiza un resumen de tus observaciones en la clínica y regístralo en tu bitácora.

Técnicas de impresión y modelo anatómico

Los capítulos recomendados para el punto anterior se relacionan con técnicas de impresión y obtención de modelos anatómicos. Te sugiero consultar también las páginas 15 a 23 del libro *Atlas de prótesis total y sobredentaduras*, de Geering; y el libro *Principales and practices of complete dentares*, de Hayakawa, específicamente las páginas 126 a 134.

- Aplica estas técnicas en tus prácticas de laboratorio.

3. IMPRESIÓN FISIOLÓGICA

Materiales para porta impresiones individuales

Lee las páginas 135 a 141 del libro *Principales and practices of complete dentares*, de Hayakawa. Consulta también del libro *Atlas de prótesis total y sobredentadura*, de Geering, las páginas 24 a 30.

- Conoce lo actual para elaborar porta impresiones individuales; entra al laboratorio Honorato Villa, donde podrás ver técnicas y materiales nuevos para prostodoncia.

- Elabora un resumen de lo que observaste y regístralo en tu bitácora.

Materiales y técnicas para la rectificación de bordes

Revisa las páginas 30 a 39 del libro *Atlas de prótesis total y sobredentaduras*, de Geering. Además de las páginas 114, 115 y 135 a 157 del libro *Principales and practices of complete dentares*, de Hayakawa.

- Practica con varias barras de modelina su reblandecimiento óptimo y la colocación en el porta impresión.

Materiales y técnicas de impresión fisiológica

Lee las páginas 158 a 161 del libro *Principales and practices of complete dentares*, de Hayakawa; y el capítulo 7 del libro *Prostodoncia total*, de Winkler, páginas 123-143.

- Practica, en la medida de lo posible, el manejo de estos materiales y técnicas de impresión en modelos figurados. También te ayudará mucho visitar la clínica de cuarto año para familiarizarte con estas técnicas.
- Elabora un resumen y regístralo en tu bitácora.

Bardeado y modelado fisiológico

Consulta las páginas 162 a 167 del libro *Principales and practices of complete dentares*, de Hayakawa.

- Realiza la práctica de bardeado y obtención de modelo fisiológico en el laboratorio, y muéstralo a tu profesor.

4. REGISTROS CRÁNEO-MANDIBULARES

Materiales y técnicas para bases de registros

Para conocer los distintos materiales para bases de registros, lee el capítulo 9, páginas 165 a 186 del libro *Prostodoncia total*, de Winkler.

- Realiza la práctica de bases de registros y muéstralo a tu profesor.
- También entra al laboratorio Honorato Villa, donde podrás ver y conocer nuevos materiales y equipos, y con ayuda de tu profesor practica otras técnicas que probablemente no realices en tu laboratorio.
- Registra en tu bitácora las observaciones sobre nuevos materiales y técnicas, y muéstralas a tu profesor.

Orientación bucal de los rodillos

Lee las páginas 180 a 186 del libro *Prostodoncia total*, de Winkler; también las páginas 168 a 180 del libro *Principales and practices of complete dentares*, de Hayakawa.

- Realiza la práctica correspondiente en el laboratorio. Para apoyar esta actividad entra a la clínica de tus compañeros de cuarto año y ve cómo se hace en un paciente la orientación, estética, fonética y de acuerdo con la línea de Camper.

Obtención de la dimensión vertical la relación céntrica

Lee las páginas 238 a 253 del libro *Prostodoncia total*, de Winkler; y revisa las páginas 168 a 197 del libro *Principales and practices of complete dentares*, de Hayakawa.

- Observa en tus pacientes dentados las diferencias en pérdida de dimensión vertical y como afectan la oclusión y la morfología facial. Anota tus conclusiones en tu bitácora.

Selección de dientes

Lee el capítulo 12 “Selección de dientes anteriores y normas para obtener la estética con dentaduras completas”, del libro *Prostodoncia total*, de Winkler; y consulta las páginas 198 a 203 del libro *Principales and practices of complete dentares*, de Hayakawa. También lee las páginas 112 a 136 y 185 a 189 del libro *Dentaduras totales*, de Kawabe.

- Observa en pacientes y en revistas las diferentes formas de dientes y su relación con las formas de la cara.
- Practica en un modelo de paciente modificar varias veces la posición de los dientes y verás cómo se le pueden dar diferentes características visuales estéticas y de personalidad.

Transferencia al articulador de registros cráneo mandibulares

Lee el capítulo 11 “Registro de las relaciones maxilo mandibulares de la boca edéntula”, del libro *Prostodoncia total*, de Winkler, páginas 233 a 253, y realiza lo siguiente.

- Ve la importancia de usar un articulador semiajustable en el tratamiento de nuestros pacientes. Conoce y arma todos los componentes de tu articulador y analiza cómo se producen los movimientos de la mandíbula. Con la ayuda de tus maestros ve cómo se relaciona con la oclusión. Anota las conclusiones en tu bitácora.

5. COLOCACIÓN DE DIENTES

Colocación y prueba de dientes anteriores

Lee las páginas 67 a 77 del libro *Atlas de prótesis total y sobredentaduras*, de Geering; el tercer capítulo “Enfilado de los dientes según aspectos estéticos”, páginas 175 a 182 del libro *Prótesis para desdentados*, de Horst Uhlig; y también las páginas 198 a 204 del libro *Principales and practices of complete dentures*, de Hayakawa.

- Elabora un dibujo en el que muestres diferentes colocaciones de dientes de acuerdo con cambios fonéticos y estéticos.

Dientes para oclusión cruzada posterior

En el estudio de los temas que te sugerimos a continuación hallarás los fundamentos básicos para entender cómo resolver la oclusión cruzada posterior. Es por ello que aquí encontrarás más referencias que consultar. Pon mucha atención y comenta con los maestros todas tus dudas:

- Capítulo 13 “Oclusión en dentaduras completas”, del libro *Prostodoncia total*, de Minkler.
- Sección 4 “Arranging the artificial teeth”, del libro *Principles and practices of complete dentures*, de Hayakawa, páginas 65 a 90.
- Capítulo 6 “Tercera superficie cara oclusal”, del libro *Prótesis completa*, de Plasencia, páginas 64-68.
- Páginas 115 a 140 “Lógica del modelo de oclusión posterior”, del libro *Bases de la prótesis dental completa*, de Drücke.
- Capítulo 14 “Alineamiento atípico de los dientes posteriores”, páginas 331 a 354 del libro *Prostodoncia total*, de Winkler.
- Páginas 79 a 84 “Directrices protésicas para el montaje total”, del libro *Atlas de prótesis total y sobredentaduras*, de Geering.

Es importante resaltar, que al revisar en el capítulo anterior distintos tipos de formas de dientes posteriores, es necesario que conozcas también los dientes Ivoclar, diseñados para oclusión cruzada y para otras clases de oclusión; y que practiques también, aplicando las variantes de oclusión, como colocar dientes superiores abajo e inferiores arriba, cómo modificar las superficies oclusales mediante desgastes, y veas también cómo, utilizando el

concepto de oclusión lingualizada puedes favorecer y ayudar al balance y estabilidad de una prótesis total con oclusión cruzada.

Pruebas y ajustes de oclusión.

Lee el capítulo 15 “Dentadura de prueba”, del libro *Prostodoncia total*, de Winkler, páginas 357 a 364; “Prueba definitiva”, páginas 85 a 88 del libro *Atlas de prótesis total y sobredentaduras*, de Geering; y páginas 202 a 221 del libro *Principles and practices of complete dentures*, de Hayakawa.

- Realiza lo siguiente: aplica las teorías para ajustes de oclusión, el remontaje y desgaste selectivo.

Una vez estudiados los capítulos anteriores:

- Realiza un listado de los términos que desconozcas encontrados en los capítulos anteriores, e investiga su significado, para lo cual te pueden ser de gran ayuda los glosarios de los mismos libros y el *Glosario de términos prostodónticos*.

- Regístralo en tu bitácora.

VI. ACTIVIDADES INTEGRADORAS

- Ve la posibilidad de entrar a la clínica de tus compañeros de cuarto año y de familiarizarte con la atención del paciente edéntulo y observar las diferentes formas anatómicas de los procesos residuales.

-Identifica en diferentes modelos montados en un articulador, cómo el tamaño y grado de reabsorción de las crestas óseas afecta la compatibilidad y forma de los arcos dentarios, de acuerdo con una posición de neutro oclusión, disto oclusión o mesio oclusión. Localizando en ellos la zona principal de soporte en donde deben estar alineados los dientes posteriores.

- Practica la técnica de colocación invertida de los molares, superiores abajo e inferiores arriba para compensar la oclusión cruzada.

- Practica, modificando con desgastes, la forma anatómica oclusal de dientes posteriores y cómo aplicando el concepto de oclusión lingual se puede obtener un mejor balance oclusal.

-Conoce y aplica los dientes “Ivoclar”, diseñados específicamente para oclusión cruzada.

- Comenta con tu profesor la información obtenida, enriquecela con sus comentarios sobre la experiencia que haya tenido en su ejercicio profesional y lleva a cabo sus sugerencias.

VII. EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE

- Toma como base el mapa conceptual de la unidad y explica cada uno de los conceptos incluidos en él.

- Con varios modelos desdentados, reconoce las características anatómicas de los procesos y la compatibilidad entre ellos, de acuerdo con los tamaños según los tipos y clases mencionados en el tema “Problemas de reducción de los bordes residuales”, capítulo 3; en Winkler, y explica por qué se presenta la necesidad de utilizar oclusión cruzada posterior y las distintas formas de resolverla.

- Con el seguimiento anterior el alumno estará capacitado para reconocer los distintos grados de incompatibilidad de los procesos residuales y sabrá aplicar los conceptos de oclusión de acuerdo con cada caso, valiéndose de diferentes medios.
- Siempre guíate de la ayuda y comentarios que puedas obtener de tus maestros del Departamento de Prostodoncia, con lo cual podrás enriquecer tu aprendizaje, gracias a otras opiniones.

VIII- BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

- 1.- Winkler. *Prostodoncia total*. México: Limusa y Noriega Editores; 2000. Págs. 21 a 85, 123 a 143, 165 a 186, 198 a 203, 233 a 253, 331 a 354 y 357 a 364.
- 2.- Geering. *Atlas de prótesis total y sobredentaduras*. México: Ediciones Científicas y Técnicas; 1993. Págs. 6 a 14, 15 a 34, 67 a 77, 79 a 88.
- 3.- Hayakawa. *Principles and practices of complete dentures*. Tokio: Quintessence Publishing Co. Ltd; 2001. Págs. 65 a 90, 114, 115, 126 a 141, 158 a 180, 198 a 204 a 221.
- 4.- Kawabe. *Dentaduras totales*. México: Actualidades Médico Odontológicas; 1993. Págs. 112 a 136, 185 a 189.
- 5.- Horst. *Prótesis para desdentados*. Berlín: Die Quintessenz; 1973. Págs. 175 a 182.
- 6.- Plasencia. *Prótesis completa*. Barcelona: Editorial Labor; 1998. Págs. 64 a 68.
- 7.- Drücke. *Bases de la prótesis dental total*. Barcelona: Ediciones Doyma; 1991. Págs. 115 a 140.

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

- 1.- Morrow R, Kennet D. Procedimientos en el laboratorio dental. Tomo I Prótesis Completas.
- 2.- Bernal, Fernández. Prostodoncia total; manuales de laboratorio en odontología. México: Editorial Trillas; 199_.
- 3.- Alonzo, Alberti, Bechelli. Oclusión y diagnóstico en rehabilitación oral. Buenos Aires: Editorial Médica Panamericana; 1999.

UNIDAD XII REPARACIONES Y REBASES

C.D.M.O. Víctor Moreno Maldonado
C.D. J. Federico Torres Terán

I. OBJETIVOS

El alumno:

- Conocerá los materiales utilizados para reparaciones y rebases.
- Identificará los tipos de posibles reparaciones a realizar.
- Estará capacitado para realizar los procedimientos de reparación y rebases de acuerdo con las necesidades del caso clínico.

II. INSTRUCCIONES

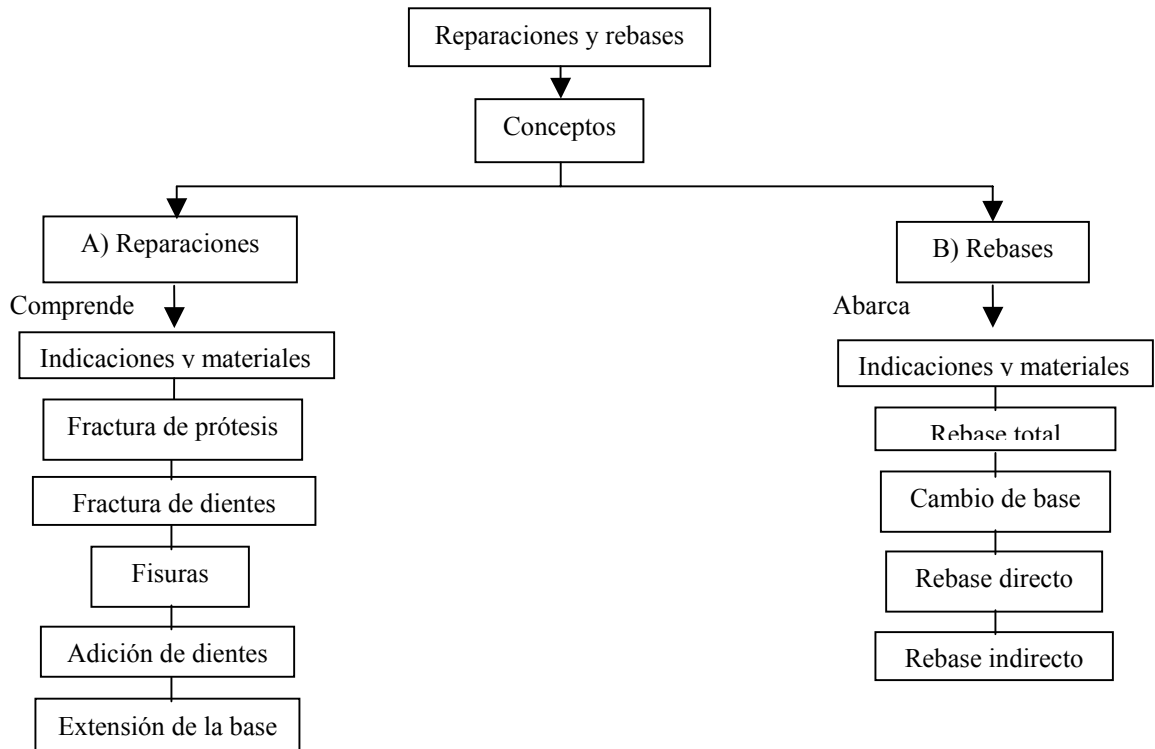
- Debes apoyarte en los textos señalados en la bibliografía del programa de prostodoncia total:
 - *Prostodoncia total*, de S. Winkler.
 - *Prostodoncia total*, de P. Zaizar
- Las actividades de aprendizaje de esta unidad incluyen actividades teóricas y prácticas.
- Se te sugiere no pasar a la actividad práctica hasta que hayas cumplido con las instrucciones teóricas.
- Se te recomienda la elaboración de una bitácora en donde registres las respuestas a todas las actividades.

III. INTRODUCCIÓN

Las reparaciones y rebases de las dentaduras son tratamientos que en ocasiones son necesarios y pueden ser de un grado simple a uno complejo.

Por lo general, son manejados como un procedimiento de laboratorio, pero es esencial el conocimiento de la preparación y las fases técnicas para poder realizarlas en el consultorio dental.

IV. MAPA CONCEPTUAL



V. ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

A. REPARACIONES

La lectura del capítulo 23 del libro *Prostodoncia total*, de Sáizar, te ayudará a resolver las siguientes preguntas:

- ¿Cuál es el material de elección para una reparación?
- ¿De qué depende el éxito de una reparación de dentadura?
- ¿Cuáles son las fracturas más frecuentes de la dentadura total?

B. REBASES

La lectura del capítulo 28 del libro *Prostodoncia total*, de Boucher, te ayudará a resolver las siguientes preguntas:

- ¿Qué es un rebase?
- ¿Cuáles son las indicaciones de un rebase?
- ¿Cuáles son las contraindicaciones de un rebase?
- Menciona los materiales utilizados para hacer un rebase.

VI. ACTIVIDAD INTEGRADORA

- Practica la reparación y el rebase en dentaduras de trabajos figurados que hayas hecho con anterioridad y compáralos con los procedimientos de un laboratorio comercial.
- Anota tus conclusiones en la bitácora y coméntalas con tus profesores.

VII. EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE

- De acuerdo con tu mapa conceptual realiza un resumen; apúntalo en tu bitácora y discútelo con tus compañeros y maestros.

VIII. BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

- 1.- S. Winkler. *Prostodoncia total*. 1ª ed. México: Ed. Interamericana; 1982.
- 2.- Boucher. *Prostodoncia total*. 10ª ed. México: Ed. Interamericana; 1990.
- 3.- P. Sáizar. *Prostodoncia total*. 1ª ed. Buenos Aires: Ed. Mundi; 1972.

UNIDAD XIII ACONDICIONADOR DE TEJIDOS

C.D. Conrado Lupercio Chávez

I. OBJETIVOS

El alumno:

- Conocerá las indicaciones y diferentes usos del acondicionador de tejidos.
- Manejará el acondicionador de tejidos, de acuerdo con el caso clínico.

II. INSTRUCCIONES

- El aprendizaje de esta unidad se basa principalmente en la consulta de dos libros básicos: Winkler y Boucher; la bibliografía de apoyo e instructivos de las diferentes casas comerciales.
- Deberá incluir actividades prácticas (en el laboratorio).
- Una valoración a través de cuestionarios que permitirán reforzar el aprendizaje.
- Te recomendamos organizarte de manera que concluyas todas las actividades de un subtema, antes de pasar al siguiente.
- Las actividades prácticas se indicarán de la siguiente manera: ☾
- Cuando encuentres este símbolo ☆ debes poner atención, pues la información que ahí se incluye es muy importante.
- Se te recomienda la elaboración de una bitácora en donde registres las respuestas a todas las actividades.

III. INTRODUCCIÓN

El uso de prótesis totales no funcionales condiciona a una serie de problemas clínicos como: dolor, ulceración e hiperplasia de la mucosa, todas ellas por la presión anormal a los tejidos de soporte.

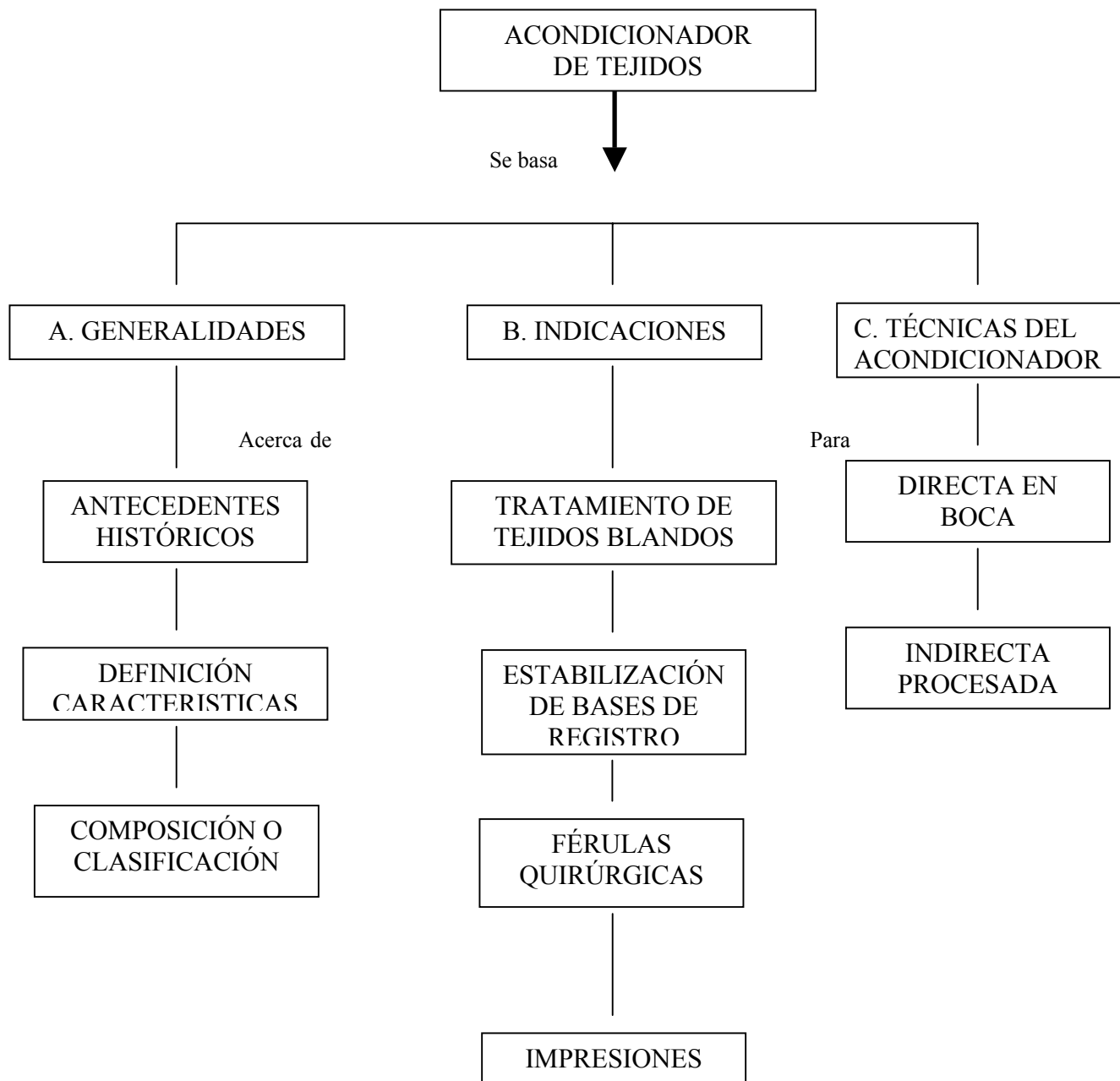
Antes de 1950 esta circunstancia nosológica era difícil de resolver, pero gracias a la aparición de un material suave llamado (Acondicionador de Tejidos) los pacientes y la disciplina de prostodoncia se ve favorecida en cuanto a su tratamiento y como auxiliar de los tejidos de apoyo.

El Acondicionador de Tejidos es un material blando, elástico, temporal, no tóxico, de fácil manejo, que favorece el estado de salud de las estructuras blandas de soporte, convirtiéndose en un rehabilitador de tejidos.

Su composición básica como polímero elastómero está representado por el (polietilmetacrilato), y un monómero de etanol (éster aromático) plastificantes, y un agente saborizante favoreciendo la recuperación de los tejidos.

Su manejo es fácil y de resultados óptimos, siempre y cuando se respeten las propiedades y proporciones establecidas por el fabricante.

IV. MAPA CONCEPTUAL



V. ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

A. GENERALIDADES

Lee el libro de S. Winkler, *Prostodoncia total*, capítulo 6, páginas 115 a 122, cuya información es muy importante para el desarrollo del tema, y realiza lo siguiente:

- Elabora un resumen de la información de este capítulo, pues lo que se incluye en él es fundamental para el tema y por ello debes aprenderlo muy bien.
- Elabora una reseña histórica de los acondicionadores de tejidos.
- ¿Cuál es la definición de los acondicionadores de tejidos?
- Menciona las características de los acondicionadores.
- Menciona la composición química de los acondicionadores.
- Menciona la clasificación de los acondicionadores.

B. INDICACIONES

Lee el libro de Winkler, capítulo 6. Con esta información que es muy importante, vas a poder desarrollar las siguientes actividades:

- De acuerdo con la lectura anterior, desarrolla todas las indicaciones de los acondicionadores de tejidos.



- Revisa a tres pacientes que sean candidatos potenciales a este tipo de tratamiento y elabora sus casos clínicos.

- ¿Cuáles son los tratamientos de los tejidos blandos?
- ¿Cuándo y por qué utilizarías el tratamiento de tejidos blandos?
- ¿Cuál es el principio más importante de los acondicionadores de tejidos para favorecer la estabilidad de las bases de registro?
- ¿Cómo mejorarías la presión e irrigación de los tejidos de soporte?
- ¿Qué grosor debe tener la base para mayor retención y comodidad?
- ¿Cómo se favorece la adaptación, cicatrización y protección al trauma e irritación?
- Describe la técnica para elaborar una férula quirúrgica.
- ¿Qué tipo de material se puede utilizar para la obtención de impresiones dinámicas?
- Describe las ventajas del material en la técnica de impresiones.

C.-TÉCNICAS DEL ACONDICIONADOR DE TEJIDOS

Lee el libro de Winkler, capítulo 6, y realiza lo siguiente:

- Desarrolla la técnica por escrito, del manejo del acondicionador marca (Softy-Nic-Tone), Lynal, Keer, COE-CONFORT).



- De todos los materiales, investiga en el mercado cuál se maneja para ser procesado (técnica indirecta).

- Busca en los depósitos dentales instructivos de las diferentes marcas comerciales que existen en el mercado de los acondicionadores de tejidos.

- Identifica qué características, con base en su clasificación, son verdaderamente acondicionadores.

- Identifica cuáles son los protectores elásticos o resistentes.

VI. ACTIVIDADES INTEGRADORAS



- Escribe lo que aprendiste del tema, investiga artículos de acondicionadores de tejidos temporales y permanentes.
- Investiga y resume el artículo de la Revista Práctica Odontológica, Vol. 9, Núm. 8, 1988, de Alfredo Sakar Allende y Rosa María Espino.

VII. EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE

Para evaluarte puedes hacer lo siguiente:

- Toma como base el mapa conceptual y explica cada uno de los elementos indicados en él. Con ello te podrás percatar si tienes todos los conocimientos teóricos de la unidad.
- Usa la actividad integradora con las investigaciones que se te indican.
- Para aclarar tus dudas acude al profesor de la materia o con alguno de los que aparecen nombrados en la guía.
- No te quedes con algo sin aprender, porque esta unidad es básica para lo que estudiarás más adelante y también para tu vida profesional.

VIII. BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

- 1.- Sheldon Winkler, Juan B. González. *Prostodoncia total, prevención y tratamiento de tejidos lesionados*. Editorial Limusa; Cap. 6, páginas 115 a 122.
- 2.- Alfred H. Geering, Martin Kundert. *Atlas total y sobredentaduras*. 2ª ed. Ed. Masson-Salvat Odontológica; páginas 220 y 221.
- 3.- Carlo Boucher. *Prótesis para el desdentado total*. Ed. Edmundo. Pág. 546.

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

- 1.- Sakar Allende Alfredo, Espino Rosa María. *Práctica odontológica*. Vol. 9, No. 8, Acondicionadores de tejidos temporales y permanentes. 1988.