**LABORATORIO DE OCLUSIÓN II**

**Semestre octubre 2014 – marzo 2015**

1. ***INTRODUCCIÓN***

Las prácticas de laboratorio son un elemento fundamental del aprendizaje de las ciencias, considerando la naturaleza teórico – práctica de las mismas.

El trabajo práctico constituye una experiencia vivencial que interioriza de mejor manera y más perecederamente los conocimientos promoviendo una enseñanza activa, participativa e individualizada y que además favorece que el estudiante desarrolle habilidades y se familiarice con el manejo de técnicas, instrumentos y aparatos.

Las prácticas de laboratorio de oclusión se realizan en el laboratorio de Prótesis.

Cada una de ellas relaciona el conocimiento científico que ha sido impartido de forma teórica, con la parte práctica, de esta manera el alumno afirmará sus conocimientos y los llevarlos a sus futuros pacientes de una manera práctica, fácil y sobre todo científica; complementando sus conocimientos y tendrá la capacidad de diagnosticar identificando el problema, y dar alternativas de plan de tratamiento a los diversos problemas del sistema estomatognático y solucionarlos con el tratamiento adecuado.

De esta manera cada práctica se relaciona con el currículo, en cada una de ellas se obtiene resultados de aprendizaje relacionados con el sílabos y por tanto se corresponden al perfil de egreso de la Facultad de Odontología.

1. **INSTRUCCIONES GENERALES**
2. La presente guía debe llevarse a todas las prácticas de laboratorio.
3. En cada sesión de laboratorio se explicará detalladamente la práctica a realizarse.
4. Es obligación y responsabilidad del estudiante hacer buen uso de los materiales y equipos de la facultad destinados para las prácticas.
5. El estudiante deberá traer su material de trabajo según la práctica planificada, si no los trae no podrá realizar la práctica.
6. Al finalizar la práctica, el material de la facultad debe ser devuelto al docente, se verificará que se encuentre en perfecto estado y limpio. En el caso de daño de materiales o equipos por parte de un estudiante o todo el grupo de trabajo, el docente responsable de la dependencia notificará a el/la decana/o para evaluar la situación y determinar las acciones a seguir.
7. Tanto al iniciar como al terminar las actividades se verificará la limpieza de los mesones o espacios designados para la práctica. Ya que se debe cumplir con la responsabilidad de entregar bien el laboratorio para que el siguiente grupo de estudiantes lo reciba de la misma manera.
8. El estudiante que no porte el equipo de protección especificado por el docente (mandil, gorro,gafas, etc), no podrá acceder a la práctica.
9. Antes de usar los equipos, deberá revisar el procedimiento de uso y al final llenar el registro de constancia de uso (bitácora) Si presenta novedades informarlas de inmediato al tutor y al encargado de laboratorio.
10. Ante cualquier accidente o eventualidad con equipos o insumos deberá acudir inmediatamente al docente para tomar las medidas de contingencia.
11. ***DESARROLLO DE LAS PRÁCTICAS***

**PRÁCTICA No. 1**

**TEMA:** *NORMAS DE SEGURIDAD – BIOSEGURIDAD*

**OBJETIVO:** Socializar las normas de seguridad y bioseguridad del laboratorio en base al Manual de Seguridad – Bioseguridad de la Facultad de Odontología orientado a minimizar los riesgos de accidentes durante las prácticas.

En el laboratorio de oclusión los alumnos deben ingresar correctamente uniformados: mandil de manga larga para laboratorio, lentes de protección tanto blancos como para lámparas de foto curado, guantes de manejo, zapatos blancos de cuero con medias blancas, gorro que cubra su cabello completamente, se recomienda también tener unos cuantos mandiles plásticos para protección en el caso de trimado de modelos, pulido de acrílicos, metales, etc.

El estudiante deberá llevar solamente con los materiales para la práctica, evitando exceso de elementos en las mesas de trabajo. (Mochilas, computadoras, botellas de agua, etc.)

**RESULTADO DE APRENDIZAJE:** Aplica las normas de seguridad y bioseguridad en su práctica de laboratorio

**CONTENIDO:** En la primera práctica se informa como entrar al laboratorio, que uniforme usar, se organiza de ser necesario de acuerdo al número en grupos. Como presentar los informes

**EVALUACIÓN:** se informa también de acuerdo al número de prácticas, informes y trabajos que realicen como será evaluado. En este caso cada práctica es sobre 10 y promediado equivale al 50% total de la nota del semestre

Esta práctica se relaciona con prevención, en este caso de los estudiantes y también de los pacientes.

Se dicta indicaciones de la normativa legal y ambiental aplicada al diagnóstico, prevención y tratamiento de patologías bucales.

**PRÁCTICA No. 2**

**TEMA:** PRÁCTICA DE IMPRESIONES

**OBJETIVO DE LA PRÁCTICA:** Capacitar al alumno en el manejo de materiales de impresión, así como técnicas para facilitar el trabajo, obtener impresiones para vaciar en modelos necesarios para el análisis oclusal que es fundamental para el diagnóstico de alteraciones oclusales, dentro del sistema estomatognático.

**INTRODUCCIÓN**:

La impresión es una imagen en negativo que se realiza llevando un material blando semifluido, esperando que endurezca reproduciendo el terreno deseado.

El modelo tiene que ser un duplicado prácticamente idéntico al diente preparado esto requiere de una impresión exacta, exenta de distorsiones.

Una buena impresión debe ser un duplicado exacto del diente preparado e incluir toda la preparación y estar libre de burbujas.

Pegoraro, L. (2001)

**RESULTADO DE APRENDIZAJE:** Reconoce la fisiología del sistema estomatognático para diferenciar, problemas articulares y oclusales, en base a todos los conocimientos teóricos y prácticos que le ofrece la unidad.

**MATERIALES Y REACTIVOS:**

Juego de cubetas metálicas perforadas, tipo COE (estudiante)

Espátulas para alginato (estudiante)

Taza de caucho para alginato (estudiante)

Taza de caucho para yeso (estudiante)

Alginato (estudiante)

Balanza digital (para proporcionar el yeso) (facultad)

Medidor de líquidos (estudiante)

1 kit Silicona de adición pasta pesada y liviana (estudiante) para todo el grupo de estudiantes.

1 kit de siliconas de condensación pesada y liviana (estudiante) para todo el grupo de estudiantes.

Guantes de manejo 2 pares por estudiante

1 campo (estudiante)

Trimadora

Vibrador para el vaciado en yeso de las impresiones para obtener los modelos.

**CONTENIDO DE LA PRÁCTICA:**

Se explica detalladamente el manejo de las impresiones, que cubetas utilizar, como preparar los materiales de impresión, como proporcionar y preparar de manera óptima, también las alternativas y técnicas de un paso y dos pasos.

Desinfección de las impresiones,

Se hace demostración y luego se deja trabajar a los alumnos de manera autónoma, en compañía de tutor.

**EVALUACIÓN**: Se realiza en base a la evaluación el trabajo práctico al final de la práctica.

Se solicita cumplir con todos los pasos de la práctica para tener la nota correspondiente. Prácticas se califican sobre 10.

**BIBLIOGRAFÍA:**

Pegoraro, L. (2001) Prótesis Fija. Brasil Artes Médicas.

**PRÁCTICA No. 3**

**TEMA: PRÁCTICA DE MODELO SECCIONADO.**

**OBJETIVO:**

Realizar la práctica de segmentación de los segmentos posteriores del modelo superior, para el diagnóstico rápido de la eficiencia o no de la guía canina y guía anterior.

**INTRODUCCIÓN**:

Una buena oclusión es aquella que tiene buenas des oclusiones. Es por ello que al retirar en esta práctica las interferencias y contactos prematuros nos permite averiguar si existe un contacto uniforme y simultáneo de los caninos bilateralmente, en caso de no existir este acoplamiento, el caso no será resuelto con un tratamiento protético, es así que el estudiante en pocos segundos podrá elegir el plan de tratamiento adecuado

Espinoza De la Sierra, R. (1996)

**RESULTADO DE APRENDIZAJE:** Fracciona los segmentos posteriores del modelo superior, para el diagnóstico rápido de la eficiencia o no de la guía canina y guía anterior

**MATERIALES Y REACTIVOS:**

Impresión superior

4 dowell pins

Vaselina

Cera pegajosa

Alfileres

Yeso piedra

Yeso extra duro

Segueta

1 campo (estudiante)

**CONTENIDO DE LA PRÁCTICA:**

Se explica detalladamente la preparación de los modelos con los pines en los segmentos para seccionar y se aísla los segmentos posteriores, para poder desencajarlos fácilmente y hacer el análisis correspondiente.

**EVALUACIÓN**: Se realiza en base a la evaluación el trabajo práctico, al final de la práctica.

Se solicita cumplir con todos los pasos de la práctica para tener la nota correspondiente. Prácticas se califican sobre 10.

**BIBLIOGRAFÍA:**

Alonso, A. Albertini, J. Bechelli. (1999) Oclusión y diagnostico en Rehabilitación oral. Panamericana.

**PRÁCTICA No. 4**

**TEMA:** FIJACIÓN DE LOS MODELOS SUPERIOR CON ARCO FACIAL Y EL MODELO INFERIOR EN EL ASA**.**

**OBJETIVO:**

Elaborar el modelo superior con el recorte de los segmentos superiores lo fijamos al articulador utilizando el arco facial, con el objetivo de relacionar el mismo con la base de cráneo.

Al término de esto relacionaremos el modelo inferior en relación al superior, pero este en relación céntrica, indicando al estudiante también los distintos métodos que se puede utilizar para realizar esta práctica. Una vez completado el fraguado de los yesos en el ASA, realizaremos el análisis de los modelos en céntrica y excéntrica, lo que nos ayuda a perfeccionar el diagnóstico oclusal en el paciente.

**INTRODUCCIÓN**:

El articulador semiajustable es un símil mecánico de la boca del paciente, por lo que podemos estudiar la fisiología y la patología oclusal de cada persona fuera de su boca, con la ventaja de ser mejor observada.

Se guiará al alumno para utilizar los diferentes métodos para llevar RC, mediante la utilización de Jig de Lucía, hilos de Roca, TENS, laminillas de Long. Método manual y bi manual.

Espinoza De la Sierra,R. (1996).

**RESULTADO DE APRENDIZAJE:**

Fija los modelos superior con arco facial y el modelo inferior en el ASA.

**MATERIALES Y REACTIVOS:**

Vaselina (estudiante)

Cera pegajosa (estudiante)

1 lb Yeso piedra (estudiante.

1 lb de yeso extra duro (estudiante)

1 Articulador semi ajustable con arco facial (estudiante)

1 campo (estudiante)

**CONTENIDO DE LA PRÁCTICA:**

Se explica detalladamente el uso del ASA, sus componentes, su mantenimiento, y su utilidad.

Se hace demostración y luego se deja trabajar a los alumnos de manera autónoma, en compañía de tutor.

**EVALUACIÓN**:

Se realiza en base a la evaluación el trabajo práctico, al final de la práctica.

Se solicita cumplir con todos los pasos de la práctica para tener la nota correspondiente.

Prácticas se califican sobre 10.

**BIBLIOGRAFÍA:**

Espinoza De la Sierra, R. (1996) Diagnóstico práctico de Oclusión. Panamericana

**PRÁCTICA No. 5**

**TEMA:** DIAGNÓSTICO DE DIMENSIÓN VERTICAL PRÁCTICA ENTRE ALUMNOS**.**

**OBJETIVO:**

Conocer los problemas fisiológicos que podemos alterar si damos un manejo de DV.

**INTRODUCCIÓN**:

Dimensión vertical tema controvertido incluso entre los especialistas de Rehabilitación oral.

Al terminar un caso de Rehabilitación oclusal el especialista se pregunta si al término del mismo la DV manejada por nosotros fue la correcta o no.

En la teoría hemos explicado al paciente que es la DV. Y como conseguimos en una R. Oral la DV usada en dicho tratamiento.

En la práctica realizaremos distintos casos con los modelos montados en ASA para tener un criterio más amplio sobre el tema. Siendo actores los estudiantes

Dawson, P. 2009**.**

**RESULTADO DE APRENDIZAJE:**

Diagnostica los problemas en el sistema masticatorio, ocasionados por un aumento o disminución de la Dimensión vertical.

**MATERIALES Y REACTIVOS:**

Estudiante:

Modelos fijados en ASA en céntrica y excéntrica. (Estudiante)

Guantes (estudiante)

Pinza Miller (estudiante)

1 campo (estudiante)

Regla milimetrada flexible.

Cera para encerado diagnóstico.

1 Juego PKT (estudiante)

**CONTENIDO DE LA PRÁCTICA:**

Se explica detalladamente que la DV generalmente no se pierde, ni cuando hay abrasiones, ni desgastes severos del esmalte de los pacientes. Por lo que los distintos casos de los estudiantes observaremos tal condición he indicaremos la manera de realizar el tratamiento.

Se hace demostración y luego se deja trabajar a los alumnos de manera autónoma, en compañía de tutor.

**EVALUACIÓN**: Se realiza en base a la evaluación el trabajo práctico, al final de la práctica.

Se solicita cumplir con todos los pasos de la práctica para tener la nota correspondiente.

Prácticas se califican sobre 10

**BIBLIOGRAFÍA:**

Dawson, P. 2009, Oclusión funcional diseño de la sonrisa a partir de la ATM. Amolca.

**PRÁCTICA No. 6**

**TEMA: AJUSTE OCLUSAL**

**OBJETIVO:**

Obtener una oclusión en RC mediante el ajuste oclusal, eliminando los contactos e interferencias oclusales

**INTRODUCCIÓN**:

El ajuste oclusal solo se debe realizar luego de un diagnóstico muy detallado, ya que siempre debemos estar en los límites del esmalte, y cuando existe una discrepancia entre RC y MI de máximo 2mm.

Okeson, J. (2013)

**RESULTADO DE APRENDIZAJE:**

Obtiene una oclusión en RC Mediante el ajuste oclusal, eliminando los contactos e interferencias oclusales.

**MATERIALES Y REACTIVOS:**

Modelos fijados en ASA en céntrica y excéntrica. (Estudiante)

Guantes (estudiante)

Pinza Miller (estudiante)

1 campo (estudiante)

Regla milimetrada flexible.

Cera para encerado diagnóstico.

1 Juego PKT (estudiante)

**CONTENIDO DE LA PRÁCTICA:**

Se explica detalladamente que la DV generalmente no se pierde, ni cuando hay abrasiones, ni desgastes severos del esmalte de los pacientes. Por lo que los distintos casos de los estudiantes observaremos tal condición he indicaremos la manera de realizar el tratamiento.

Se hace demostración y luego se deja trabajar a los alumnos de manera autónoma, en compañía de tutor.

**EVALUACIÓN**: Se realiza en base a la evaluación el trabajo práctico, al final de la práctica.

Se solicita cumplir con todos los pasos de la práctica para tener la nota correspondiente. Prácticas se califican sobre 10.

**BIBLIOGRAFÍA:**

Okesson, J. (2013). Oclusión y afecciones temporo mandibulares, (7 Ed.) Elsevier.

**PRÁCTICA No. 7**

**TEMA: PLACA OCLUSAL**

**OBJETIVO:**

Conseguir en el paciente los lineamientos de una oclusión orgánica, contactos posteriores simultáneos y óptimos (oclusión), una buena guía canina y anterior (des oclusión).

**INTRODUCCIÓN**:

La placa oclusal es un dispositivo intra oral que debe ser usado en pacientes con trastornos articulares y bruxismo severo, por lo que su utilización es muy generalizada entre los odontólogos. Si su elaboración es realizada en un ASA y en RC, la utilidad que presta es fabulosa. Además no solo sirve como prevención y tratamiento, sino como medio diagnóstico.

Okesson, J. (2013)

**RESULTADO DE APRENDIZAJE DE LA UNIDAD**

Discrimina lo patológico de lo fisiológico, mediante un diagnóstico diferencial

**MATERIALES Y REACTIVOS:**

Modelos fijados en ASA en céntrica y excéntrica. (Estudiante)

Guantes (estudiante)

Pinza Miller (estudiante)

1 campo (estudiante)

Acetato 0.40

Acrílico polco y líquido

Laminillas de long o hilos de roca

Papel articular fino

Vaselina

Guantes

Espejo, pinza explorador.

**CONTENIDO DE LA PRÁCTICA:**

Se explica detalladamente la construcción de la placa en parejas entre los estudiantes.

**EVALUACIÓN**: Se realiza en base a la evaluación el trabajo práctico, al final de la práctica.

Se solicita cumplir con todos los pasos de la práctica para tener la nota correspondiente. Prácticas se califican sobre 10.

**BIBLIOGRAFÍA:**

Okesson, J. (2013). Oclusión y afecciones temporo mandibulares, (7 Ed.) Elsevier.

1. ***ANEXOS***

|  |
| --- |
| **UNIVERSIDAD CENTRAL DEL ECUADOR****FACULTAD DE ODONTOLOGÍA** |
|  | **INFORME LABORATORIO DE OCLUSIÓN N.-** |  |
| **NOMBRE:** |
| **SEMESTRE:** |
| **TEMA: PARALELO:** |
| **OBJETIVO:** |
| **DESARROLLO:****GRÁFICOS:****RESULTADOS:****CONCLUSIONES:**FIRMA: |

**Elaborado por:** Jorge Naranjo, Katherine Zurita

FIRMA: ………………………………………………………

FIRMA: ………………………………………………………

**Revisado por**: Wladimir Andrade (COORDINADOR)

FIRMA: ………………………………………………………

**Aprobado por**: Dr. Jorge Naranjo (SUBDECANO)

FIRMA: ………………………………………………………