**LABORATORIO DE PROSTODONCIA TOTAL**

**Semestre octubre 2014 – marzo 2015**

1. ***INTRODUCCIÓN.***

Las prácticas de laboratorio son un elemento fundamental de 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 en el Laboratorio de PROSTODONCIA TOTAL buscan conseguir en el estudiante el conocimiento práctico en la realización de una prótesis total, buscando en si capacitar al estudiante en una forma integral y adecuada para proporcional un tratamiento de calidad.

Permitiendo que el estudiante en estas prácticas:

* Reconocer las estructuras anatómicas de la cavidad oral en forma individual e integral.
* Describe los procesos fisiológicos que se presentan en el sistema estomatognático de un paciente edéntulo total.
* Diagnostica procesos patológicos del edéntulo total en base a evaluación clínica y exámenes complementarios.
* Actúa con calidez, respeto y ética en el ejercicio profesional.

Por lo que de esta manera las prácticas se encuentran desarrolladas según la presente guía y están orientadas a fortalecer en el logro del aprendizaje de la asignatura de Prostodoncia Total que consiste en la aplicación de los conocimientos de la realización de una prótesis total en los que se fundamenta la carrera de Odontología, lo cual a su vez aporta al perfil de egreso al promover con la práctica que el alumno sea capaz de realizar una prótesis total.

1. ***INSTRUCCIONES GENERALES***
2. La presente guía debe llevarse a todas las prácticas de laboratorio.
3. En cada sesión de laboratorio se explicará brevemente la práctica siguiente.
4. Es obligación 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.
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. Terminada las actividades se verificará la limpieza de los mesones o espacios designados para la práctica.
8. El estudiante que no porte el equipo de protección especificado por el docente (mandil, 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).
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 DE LA PRÁCTICA::** 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.

**CONTENIDO:** Reconocer los elementos presentes en el laboratorio de prótesis total, dando énfasis a las normas de conducta y materiales que serán exigidos durante las prácticas.

**EVALUACIÓN:** Se realizara una evaluación oral a cada uno de los estudiantes sobre las indicaciones dadas.

**PRÁCTICA No.2**

**TEMA:** TOMA DE IMPRESIONES

**OBJETIVO DE LA PRÁCTICA:** Desarrollar una destreza manual en la toma de impresiones.

**INTRODUCCIÓN:** La toma de impresiones en la práctica odontológica resulta determinante, ya que es un método en cual no solo en Prótesis Total es utilizada sino que en toda la práctica Odontológica. De esta manera los estudiantes requieren de un entrenamiento en la habilidad de tomar impresiones de calidad.

**RESULTADO DE APRENDIZAJE:** Maneja de manera adecuada las cubetas como elemento básico para la elaboración de impresiones.

**MATERIALES Y REACTIVOS:** Cubetas, taza de caucho, espátula para alginato, alginato, agua y dispensadores para el material y el agua.

**CONTENIDO DE LA PRÁCTICA:** La impresión, imagen en negativo se realiza llevando a la boca un material blando, semifluido y esperando a que este endurezca reproduciendo así el terreno deseado. Según el material empleado, la impresión terminada será rígida o elástica.

**EVALUACIÓN:** La evaluación será repartida de la siguiente manera el 50% corresponderá a los materiales para ejecutar la práctica y el otro 50% será calificado las impresiones.

**BIBLIOGRAFÍA:**

* Zarb, B. (1994). Prostodoncia Total. México: Interamericana.
* Koeck, B. (2007) Prótesis Completas. España: Elseiver.

**PRÁCTICA No.3**

**TEMA:** ANALISIS DE TIPOS DE YESO Y ANALISIS DE MODELOS DESDENTADOS, ANALISIS Y PREPARACIÓN DEL TERRENO PROTÉSICO, ZONAS DE JACOBSON.

**OBJETIVO DE LA PRÁCTICA:** Analizar las características, propiedades y usos de diferentes tipos de yesos utilizados en Prostodoncia otal, mediante una clase práctica.

**INTRODUCCIÓN:** Los yesos resultan imprescindibles en la práctica odontológica, las diferentes medidas que se manejan en cada uno de ellos obligan al profesional odontólogo poseer un conocimiento sobre el buen manejo de este material. Consiguiendo así que el estudiante se familiarice con estos tipos de materiales que serán utilizados en la vida profesional.

**RESULTADO DE APRENDIZAJE: E**lige un yeso dependiendo a las características, propiedades y uso que requiere.

**MATERIALES Y REACTIVOS:** Yeso piedra, blanco y extra duro, taza de caucho, espátula para yeso, agua, recipientes de un mismo tamaño, balanza.

**CONTENIDO DE LA PRÁCTICA:** El Yeso es un mineral natural, que se transforma a través de un proceso de elaboración. Cada uno de estos tipos de Yeso tienen proporciones ideales para su mezcla y obtener una consistencia adecuada para conseguir un modelo es estudio adecuado.

**EVALUACIÓN:** La evaluación será repartida de la siguiente manera el 50% corresponderá a los materiales para ejecutar la práctica y el otro 50% será calificado un informe que incluya las conclusiones que obtuvieron de cada uno de los Yesos.

**PRÁCTICA No.4**

**TEMA:** ELABORACIÓN DE CUBETAS DE ACRÍLICO

**OBJETIVO DE LA PRÁCTICA:** Dosificar y manipular correctamente la resina acrílica de autocurado e identificar las distintas etapas de la polimerización de las resinas acrílicas de autocurado y confeccionar una cubeta para desdentado parcial.

**INTRODUCCIÓN:** Durante la confección de una prótesis para desdentado total, se deben llevar a cabo una serie de etapas clínicas y de laboratorio que requieren de una correcta ejecución para obtener un resultado exitoso. Una de esas etapas, dice relación con la toma de impresiones definitivas; las que tienen por objeto la obtención de un modelo de trabajo que debe reproducir fielmente las estructuras anatómicas quesoportarán el aparato protésico. En este caso, el paciente presenta zonas desdentadas cubiertas por mucosa de revestimiento.

Ese es el motivo de la confección de una cubeta personalizada e individualizada para cada paciente, que se utilizará para la impresión de ambos elementos. Ésta es fabricada, ya sea por el odontólogo o el técnico dental, en acrílico de autocurado a partir de un modelo preliminar de yeso, obtenido a su vezmediante una impresión con una cubeta de y alginato.

**RESULTADO DE APRENDIZAJE: C**onfecciona una cubeta de acrílico en un modelo de yeso correspondiente a un paciente desdentado total, la que deberá quedar perfectamente adaptada y estable.

**MATERIALES Y REACTIVOS:** Modelo desdentado total, vaselina, acrílico de auto curado, vaso para mezclar, espátula, espátula de lecrón.

**CONTENIDO DE LA PRÁCTICA:** Las cubetas confeccionadas conocidas también comoindividuales porque se realizan específicamente para la boca de un determinado paciente ajustándose por tanto a la anatomía de la misma.

Pueden ser de diferentes materiales: de vinilotermoplast, de acrílico fotopolimerizable, o de acrílico autopolimerizable. Según la necesidad pueden ser holgadas o ajustadas (dependiendo de la superficie a impresionar).

Las cubetas tienen su uso específico en cada etapa de la confección de una prótesis dado a los materiales con las que se utilizan.

**EVALUACIÓN:** La evaluación será repartida de la siguiente manera el 50% corresponderá a los materiales para ejecutar la práctica y el otro 50% será calificado varias cubetas realizadas en clases.

**PRÁCTICA No.5**

**TEMA:** FABRICACIÓN DE CUBETAS DE ACRÍLICO CON STOPS

**OBJETIVO DE LA PRÁCTICA:** Dosificar y manipular correctamente la resina acrílica de auto curado e identificar las distintas etapas de la polimerización de las resinas acrílicas de auto curado y confeccionar una cubeta para desdentado parcial con stops.

**INTRODUCCIÓN:** Durante la confección de una prótesis para desdentado total, se deben llevar a cabo una serie de etapas clínicas y de laboratorio que requieren de una correcta ejecución para obtener un resultado exitoso. Una de esas etapas, dice relación con la toma de impresiones definitivas; las que tienen por objeto la obtención de un modelo de trabajo que debe reproducir fielmente las estructuras anatómicas quesoportarán el aparato protésico. En este caso, el paciente presenta zonas desdentadas cubiertas por mucosa de revestimiento.

Ese es el motivo de la confección de una cubeta personalizada e individualizada para cada paciente, que se utilizará para la impresión de ambos elementos. Ésta es fabricada, ya sea por el odontólogo o el técnico dental, en acrílico de autocurado a partir de un modelo preliminar de yeso, obtenido a su vezmediante una impresión con una cubeta de y alginato.

**RESULTADO DE APRENDIZAJE: C**onfecciona una cubeta de acrílico en un modelo de yeso correspondiente a un paciente desdentado total, la que deberá quedar perfectamente adaptada y estable.

**MATERIALES Y REACTIVOS:** Modelo desdentado total, vaselina, acrílico de autocurado, vaso para mezclar, espátula, espátula de lecrón.

**CONTENIDO DE LA PRÁCTICA:** Las cubetas confeccionadas conocidas también comoindividuales porque se realizan específicamente para la boca de un determinado paciente ajustándose por tanto a la anatomía de la misma.

Pueden ser de diferentes materiales: de vinilotermoplast, de acrílico fotopolimerizable, o de acrílico autopolimerizable. Según la necesidad pueden ser holgadas o ajustadas (dependiendo de la superficie a impresionar).

Las cubetas tienen su uso específico en cada etapa de la confección de una prótesis dado a los materiales con las que se utilizan.

**EVALUACIÓN:** La evaluación será repartida de la siguiente manera el 50% corresponderá a los materiales para ejecutar la práctica y el otro 50% será calificado varias cubetas realizadas en clases.

**PRÁCTICA No.6**

**TEMA:** ELABORACIÓN DE RODETES DE ALTURA SUPERIORES. MEDIDAS DE LOS RODETES, RELACIONES INTERMAXILARES.

**OBJETIVO DE LA PRÁCTICA:** Confeccionar rodetes de altura superior con sus medidas adecuadas

**INTRODUCCIÓN:** Durante la confección de una prótesis para desdentado total, se deben llevar a cabo una serie de etapas clínicas y de laboratorio que requieren de una correcta ejecución para obtener un resultado exitoso. Una de esas etapas, son la confección de rodetes de altura; las que tienen por objeto la obtención de un registro físico de las relaciones funcionales dinámicas y estáticas intermaxilares del paciente. Siendo este el motivo de la confección de rodetes de altura. Ésta es fabricada, ya sea por el odontólogo o el técnico dental.

**RESULTADO DE APRENDIZAJE: C**onfecciona rodetes de altura, para así poder conseguir la relación intermaxilar del paciente.

**MATERIALES Y REACTIVOS:** Modelo desdentado total, cubeta de acrílico, cera base rosada, espátulas para cera, lámpara para alcohol y alcohol.

**CONTENIDO DE LA PRÁCTICA:** El rodete de altura es una herradura de cera que se confecciona sobre una placa base adaptada sobre el modelo de trabajo; sirve para registrar la relación maxilar, Dimensión vertical, Relación céntrica y para marcar en la cera: la línea canina, línea de sonrisa, la línea labial y la labial alta.El rodete superior debe tener una altura de 22mm.desde el fondo del surco hasta el plano oclusal y en la parte posterior debe tener una altura de 5 mm, en la zona anterior debe formar un ángulo de 60º a 70º con el plano oclusal del rodete de oclusión y el perfil facial del rodete superior debe dar soporte al labio superior, para determinar un ángulo aproximado de 90º con respecto a la base de la nariz.

**EVALUACIÓN:** La evaluación será repartida de la siguiente manera el 50% corresponderá a los materiales para ejecutar la práctica y el otro 50% será calificado los rodetes de altura superior.

**PRÁCTICA No.7**

**TEMA:** ELABORACIÓN DE RODETES DE ALTURA INFERIORES. MEDIDAS DE LOS RODETES, RELACIONES INTERMAXILARES.

**OBJETIVO DE LA PRÁCTICA:** Confeccionar rodetes de altura superior con sus medidas adecuadas

**INTRODUCCIÓN:** Durante la confección de una prótesis para desdentado total, se deben llevar a cabo una serie de etapas clínicas y de laboratorio que requieren de una correcta ejecución para obtener un resultado exitoso. Una de esas etapas, son la confección de rodetes de altura; las que tienen por objeto la obtención de un registro físico de las relaciones funcionales dinámicas y estáticas intermaxilares del paciente. Siendo este el motivo de la confección de rodetes de altura. Ésta es fabricada, ya sea por el odontólogo o el técnico dental.

**UNIDAD:** Historia Clínica, tejidos blandos y duros, normalidad y anormalidad.

**CONTENIDO DEL SILABO (tema/subtema):** Musculatura paraprotésica: Zonas de retención, de no presión y tipos de mucosa.

**RESULTADO DE APRENDIZAJE: C**onfecciona rodetes de altura, para así poder conseguir la relación intermaxilar del paciente.

**MATERIALES Y REACTIVOS:** Modelo desdentado total, cubeta de acrílico, cera base rosada, espátulas para cera, lámpara para alcohol y alcohol.

**CONTENIDO DE LA PRÁCTICA:** El rodete de altura es una herradura de cera que se confecciona sobre una placa base adaptada sobre el modelo de trabajo; sirve para registrar la relación maxilar, Dimensión vertical, Relación céntrica y para marcar en la cera: la línea canina, línea de sonrisa, la línea labial y la labial alta.El rodete inferior debe tener una altura de 16 a 18 Mm. desde el fondo de surco hasta el plano oclusal y en su cara vestibular anterior debe ser recto con respecto al plano de oclusión, en su parte posterior el rodete debe terminar ligeramente por debajo de la placa base.

**EVALUACIÓN:** La evaluación será repartida de la siguiente manera el 50% corresponderá a los materiales para ejecutar la práctica y el otro 50% será calificado los rodetes de altura inferior.

**PRÁCTICA No.8**

**TEMA:** FIJADO DE MODELO SUPERIOR EN EL ARTICULADOR CONVENCIONAL

**OBJETIVO DE LA PRÁCTICA:** Realizar el fijado del modelo superior en un articulador convencional con los parámetros exactos.

**INTRODUCCIÓN:** Durante la confección de una prótesis total, se deben llevar a cabo una serie de etapas clínicas y de laboratorio que requieren de una correcta ejecución para obtener un resultado exitoso. Es la de fijado de los modelos sobre un articulador para reproducir los movimientos de la mandíbula.

**RESULTADO DE APRENDIZAJE: F**ija los modelos en un articulador para poder conseguir una reproducción de los movimientos mandibulares.

**MATERIALES Y REACTIVOS:** Modelo de yeso con cubeta y rodete de altura, Yeso Piedra, taza de caucho, espátula para yeso, vaselina, articulador convencional.

**CONTENIDO DE LA PRÁCTICA:** Los articuladores tienen por objetivo básico simular el movimientomandibular, ya sea este con contacto dentario o sin contacto dentario. Al articular el modelo maxilar y el modelo mandibular en un articulador es posible reproducir y relacionar la guía posterior (Articulación Temporomandibular) y la guía anterior.

**EVALUACIÓN:** La evaluación será repartida de la siguiente manera el 50% corresponderá a los materiales para ejecutar la práctica y el otro 50% será calificado el fijado del modelo superior.

**PRÁCTICA No.9**

**TEMA:** FIJADO DE MODELO INFERIOR EN EL ARTICULADOR CONVENCIONAL

**OBJETIVO DE LA PRÁCTICA:** Realizar el fijado del modelo inferior en un articulador convencional con los parámetros exactos.

**INTRODUCCIÓN:** Durante la confección de una prótesis total, se deben llevar a cabo una serie de etapas clínicas y de laboratorio que requieren de una correcta ejecución para obtener un resultado exitoso. Es la de fijado de los modelos sobre un articulador para reproducir los movimientos de la mandíbula.

**RESULTADO DE APRENDIZAJE: F**ija los modelos en un articulador para poder conseguir una reproducción de los movimientos mandibulares.

**MATERIALES Y REACTIVOS:** Modelo de yeso con cubeta y rodete de altura, Yeso Piedra, taza de caucho, espátula para yeso, vaselina, articulador convencional.

**CONTENIDO DE LA PRÁCTICA:** Los articuladores tienen por objetivo básico simular el movimientomandibular, ya sea este con contacto dentario o sin contacto dentario. Al articular el modelo maxilar y el modelo mandibular en un articulador es posible reproducir y relacionar la guía posterior (Articulación Temporomandibular) y la guía anterior.

**EVALUACIÓN:** La evaluación será repartida de la siguiente manera el 50% corresponderá a los materiales para ejecutar la práctica y el otro 50% será calificado el fijado del modelo inferior.

**PRÁCTICA No.10**

**TEMA:** ENFILADO DENTARIO DE LA ZONA ANTERIOR SUPERIOR

**OBJETIVO DE LA PRÁCTICA:** Realizar el enfilado dentario de acuerdo a los parámetros correctos.

**INTRODUCCIÓN:** La selección de dientes es de exclusiva consideración del odontólogo, no del técnico dental, yésta será de acuerdo a la edad, sexo, raza, contextura y tamaño del paciente. Esta medida la determinan tanto en sentido y diámetro mesio-distal como en sentido cervicoincisal. El color de los dientes: se determinará en base a las características del paciente, tomando en cuenta la edad el sexo y matiz de la piel; el tamaño de los Dientes: Varia de acuerdo al sexo ya que en general los dientes masculinos son más grandes que los femeninos. El largo de los dientes se determina según el largo de la cara y la forma de los Dientes: Ésta debe corresponder con la forma facial.

La forma del incisivo central superior debe corresponder al contorno invertido de la cara. Después de la selección de los dientes se procede al enfilado, el cual consiste en la ubicación normal de cada uno de las piezas dentales artificiales a lo largo del reborde alveolar, tratando de imitar lo mayor posible a la arcada natural, atendiendo a reglas y leyes de oclusión.

**RESULTADO DE APRENDIZAJE: E**nfila correctamente los dientes artificiales.

**MATERIALES Y REACTIVOS:** Modelo fijado en el articulador, cera base, alcohol, lámpara para alcohol, espátulas para cera, y tabla de dientes.

**CONTENIDO DE LA PRÁCTICA:** Consiste en la ubicación normal de cada uno de las piezas dentales artificiales a lo largo del reborde alveolar, tratando de imitar lo mayor posible a la arcada natural, atendiendo a reglas y leyes de oclusión.

**EVALUACIÓN:** La evaluación será repartida de la siguiente manera el 50% corresponderá a los materiales para ejecutar la práctica y el otro 50% será calificado el enfilado de la zona anterior.

**PRÁCTICA No.11**

**TEMA:** ENFILADO DENTARIO EN LA ZONA ANTERIOR INFERIOR

**OBJETIVO DE LA PRÁCTICA:** Realizar el enfilado dentario de acuerdo a los parámetros correctos.

**INTRODUCCIÓN:** La selección de dientes es de exclusiva consideración del odontólogo, no del técnico dental, yésta será de acuerdo a la edad, sexo, raza, contextura y tamaño del paciente. Esta medida la determinan tanto en sentido y diámetro mesio-distal como en sentido cervicoincisal. El color de los dientes: se determinará en base a las características del paciente, tomando en cuenta la edad el sexo y matiz de la piel; el tamaño de los Dientes: Varia de acuerdo al sexo ya que en general los dientes masculinos son más grandes que los femeninos. El largo de los dientes se determina según el largo de la cara y la forma de los Dientes: Ésta debe corresponder con la forma facial.

La forma del incisivo central superior debe corresponder al contorno invertido de la cara. Después de la selección de los dientes se procede al enfilado, el cual consiste en la ubicación normal de cada uno de las piezas dentales artificiales a lo largo del reborde alveolar, tratando de imitar lo mayor posible a la arcada natural, atendiendo a reglas y leyes de oclusión.

**RESULTADO DE APRENDIZAJE:** Enfila correctamente los dientes artificiales.

**MATERIALES Y REACTIVOS:** Modelo fijado en el articulador, cera base, alcohol, lámpara para alcohol, espátulas para cera, y tabla de dientes.

**CONTENIDO DE LA PRÁCTICA:** Consiste en la ubicación normal de cada uno de las piezas dentales artificiales a lo largo del reborde alveolar, tratando de imitar lo mayor posible a la arcada natural, atendiendo a reglas y leyes de oclusión.

**EVALUACIÓN:** La evaluación será repartida de la siguiente manera el 50% corresponderá a los materiales para ejecutar la práctica y el otro 50% será calificado el enfilado de la zona anterior.

**PRÁCTICA No.12**

**TEMA:** ENFILADO DENTARIO EN LA ZONA POSTERIOR SUPERIOR

**OBJETIVO DE LA PRÁCTICA:** Realizar el enfilado dentario de acuerdo a los parámetros correctos.

**INTRODUCCIÓN:** La selección de dientes es de exclusiva consideración del odontólogo, no del técnico dental, yésta será de acuerdo a la edad, sexo, raza, contextura y tamaño del paciente. Esta medida la determinan tanto en sentido y diámetro mesio-distal como en sentido cervicoincisal. El color de los dientes: se determinará en base a las características del paciente, tomando en cuenta la edad el sexo y matiz de la piel; el tamaño de los Dientes: Varia de acuerdo al sexo ya que en general los dientes masculinos son más grandes que los femeninos. El largo de los dientes se determina según el largo de la cara y la forma de los Dientes: Ésta debe corresponder con la forma facial.

La forma del incisivo central superior debe corresponder al contorno invertido de la cara. Después de la selección de los dientes se procede al enfilado, el cual consiste en la ubicación normal de cada uno de las piezas dentales artificiales a lo largo del reborde alveolar, tratando de imitar lo mayor posible a la arcada natural, atendiendo a reglas y leyes de oclusión.

**RESULTADO DE APRENDIZAJE DE LA UNIDAD:** El estudiante será capaz de enfilar correctamente los dientes artificiales.

**MATERIALES Y REACTIVOS:** Modelo fijado en el articulador, cera base, alcohol, lámpara para alcohol, espátulas para cera, y tabla de dientes.

**CONTENIDO DE LA PRÁCTICA:** Consiste en la ubicación normal de cada uno de las piezas dentales artificiales a lo largo del reborde alveolar, tratando de imitar lo mayor posible a la arcada natural, atendiendo a reglas y leyes de oclusión.

**EVALUACIÓN:** La evaluación será repartida de la siguiente manera el 50% corresponderá a los materiales para ejecutar la práctica y el otro 50% será calificado el enfilado de la zona posterior.

**PRÁCTICA No.13**

**TEMA:** ENFILADO DENTARIO EN LA ZONA POSTERIOR INFERIOR

**OBJETIVO DE LA PRÁCTICA:** Realizar el enfilado dentario de acuerdo a los parámetros correctos.

**INTRODUCCIÓN:** La selección de dientes es de exclusiva consideración del odontólogo, no del técnico dental, yésta será de acuerdo a la edad, sexo, raza, contextura y tamaño del paciente. Esta medida la determinan tanto en sentido y diámetro mesio-distal como en sentido cervicoincisal. El color de los dientes: se determinará en base a las características del paciente, tomando en cuenta la edad el sexo y matiz de la piel; el tamaño de los Dientes: Varia de acuerdo al sexo ya que en general los dientes masculinos son más grandes que los femeninos. El largo de los dientes se determina según el largo de la cara y la forma de los Dientes: Ésta debe corresponder con la forma facial.

La forma del incisivo central superior debe corresponder al contorno invertido de la cara. Después de la selección de los dientes se procede al enfilado, el cual consiste en la ubicación normal de cada uno de las piezas dentales artificiales a lo largo del reborde alveolar, tratando de imitar lo mayor posible a la arcada natural, atendiendo a reglas y leyes de oclusión.

**RESULTADO DE APRENDIZAJE: E**nfila correctamente los dientes artificiales.

**MATERIALES Y REACTIVOS:** Modelo fijado en el articulador, cera base, alcohol, lámpara para alcohol, espátulas para cera, y tabla de dientes.

**CONTENIDO DE LA PRÁCTICA:** Consiste en la ubicación normal de cada uno de las piezas dentales artificiales a lo largo del reborde alveolar, tratando de imitar lo mayor posible a la arcada natural, atendiendo a reglas y leyes de oclusión.

**EVALUACIÓN:** La evaluación será repartida de la siguiente manera el 50% corresponderá a los materiales para ejecutar la práctica y el otro 50% será calificado el enfilado de la zona posterior.

**PRÁCTICA No.14**

**TEMA:** CARACTERIZADO Y TERMINADO DE LA PRÓTESIS DENTAL

**OBJETIVO DE LA PRÁCTICA:** Realizar el caracterizado y terminado de la prótesis dental.

**INTRODUCCIÓN:** Durante la confección de una prótesis total, se deben llevar a cabo una serie de etapas clínicas y de laboratorio que requieren de una correcta ejecución para obtener un resultado exitoso. El caracterizado y terminado de la prótesis es una etapa casi final, donde se quiere conseguir una prótesis adecuada y con una calidad especialmente en la estética.

**RESULTADO DE APRENDIZAJE:** Elabora las réplicas exactas en la prótesis para así simular una dentadura natural y con una buena estética.

**MATERIALES Y REACTIVOS:** Modelos con el enfilado dentario, un cepillo dental, alcohol, lámpara para alcohol.

**CONTENIDO DE LA PRÁCTICA:** El caracterizado y terminado determina la calidad estética del trabajo y la eficiencia funcional pues además de tornarla más bella, disminuye el acumulo de residuos en la superficie externa de la prótesis. La superficie interna no debe ser pulida, pues disminuiría la retención, comprometiendo la estabilidad de la prótesis.

**EVALUACIÓN:** La evaluación será repartida de la siguiente manera el 50% corresponderá a los materiales para ejecutar la práctica y el otro 50% será la prótesis terminada.

**Elaborado por:** Ángel Avilés, Marcelo Cascante, Wladimir Andrade

FIRMA: ………………………………………………………

FIRMA: ………………………………………………………

FIRMA: ………………………………………………………

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

FIRMA: ………………………………………………………

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

FIRMA: ………………………………………………………