

MÓDULO	MATERIA	CURSO	SEMESTRE	CRÉDITOS	TIPO
De patología y terapéutica odontológica	Prótesis estomatológica	4º	1º	6	Obligatoria
PROFESORES⁽¹⁾			DIRECCIÓN COMPLETA DE CONTACTO PARA TUTORÍAS (Dirección postal, teléfono, correo electrónico, etc.)		
 PROF. DR. RAMÓN DEL CASTILLO SALMERÓN Prof. Titular de Universidad e-mail: rdcastil@ugr.es telf: 958-243798 despacho:235 horario de tutorías: martes de 8 a 14 ambos semestres			UNIDAD DOCENTE DE PROTESIS ESTOMATOLOGICA CAMPUS DE CARTUJA S/N EDIFICIO MÁXIMO FACULTAD DE ODONTOLOGÍA UNIVERSIDAD DE GRANADA 18171 GRANADA Dpto. Estomatología, 2ª planta, Facultad de Odontología. Despachos nº 235, 234 y 233 Correo electrónico: ver cada profesor.		
 PROF. FERNANDO ADAMUZ GORDO Prof. Asociado e-mail: fadamuz@ugr.es telf: 958-240653 despacho:235 horario de tutorías: 1 semestre y 2º semestre de 9 a 13:30 viernes			HORARIO DE TUTORÍAS Y/O ENLACE A LA PÁGINA WEB DONDE PUEDAN CONSULTARSE LOS HORARIOS DE TUTORÍAS⁽¹⁾		
			Ver cada profesor en la columna anterior		

¹ Consulte posible actualización en Acceso Identificado > Aplicaciones > Ordenación Docente

(∞) Esta guía docente debe ser cumplimentada siguiendo la "Normativa de Evaluación y de Calificación de los estudiantes de la Universidad de Granada" (<http://secretariageneral.ugr.es/pages/normativa/fichasugr/ncg7121/>)



PROF. FRANCISCO GUERRERO AVILA.

Prof. Asociado

e-mail: franguerav@hotmail.com

telf: 958-243798

despacho: 235

horario de tutorías: 1 semestre y 2º semestre de 9 a 13:30 viernes



PROF. DR. FRANCISCO JAVIER FERNÁNDEZ PARRA.

Prof. Asociado

e-mail: fernandezparra@terra.es

telf: 958-243798

despacho:235

horario de tutorías: 1 semestre y 2º semestre de 9 a 13:30 viernes



PROF. DR. JOSE LUIS ROLDÁN GONZÁLEZ.

Prof. Asociado

telf: 958-243798

e-mail: roldan@ugr.es

despacho:235

Horario de tutorías: martes de 8 a 14,1º Y 2º SEMESTRE



Prof. Dr. MIGUEL RUIZ MIRANDA. Prof.

Colaborador

Horario de tutorías: Martes de 8 a 14 ambos semestres

Contacto: mruizm@ugr.es

Telf. 243792 móvil 639985814



GRADO EN EL QUE SE IMPARTE	OTROS GRADOS A LOS QUE SE PODRÍA OFERTAR												
Grado en Odontología	Cumplimentar con el texto correspondiente, si procede												
PRERREQUISITOS Y/O RECOMENDACIONES (si procede)													
Tener aprobadas las asignaturas Prótesis Estomatológica I y II													
BREVE DESCRIPCIÓN DE CONTENIDOS (SEGÚN MEMORIA DE VERIFICACIÓN DEL GRADO)													
Fisiopatología de la oclusión y ATM. Clínica de prótesis estomatológica													
COMPETENCIAS GENERALES Y ESPECÍFICAS													
Bloque 6: Fisiopatología de la oclusión y ATM. Competencia específica: Diagnosticar los desórdenes temporomandibulares, el bruxismos y otros hábitos parafuncionales del aparato estomatognático para tratarlos con los medios prostodóncicos y farmacológicos disponibles basados en el conocimiento científico. <table> <tr> <th>Unidades de competencia</th><th>Elementos de competencia</th></tr> <tr> <td>1. Conocer la anatomía y fisiología del aparato estomatognático.</td><td> - Enumerar los huesos y músculos del aparato estomatognático. - Conocer las características funcionales de cada estructura bucofacial. - Definir las posiciones condilares y mandibulares básicas. - Describir la cinemática mandibular en los tres planos del espacio. </td></tr> <tr> <td>2. Reconocer los desórdenes temporomandibulares.</td><td> - Describir el concepto. - Describir su epidemiología. - Conocer la etiología. - Entender la patogenia. - Clasificar los desórdenes tempormandibulares. - Exponer las diferentes formas clínicas. </td></tr> <tr> <td>3. Transferir modelos en el articulador semiajustable en relación céntrica.</td><td> - Realizar registros en céntrica y transferir los modelos a un articulador semiajustable. </td></tr> <tr> <td>4. Hacer un análisis oclusal de modelos montados en articulador semiajustable.</td><td> - Medir la discrepancia entre oclusión céntrica y en máxima. - Detectar las prematuridades. - Valorar la sobremordida y el resalte. - Detectar mordidas cruzadas. - Localizar facetas de desgaste. - Estimar los movimientos mandibulares contactantes y detectar interferencias. </td></tr> <tr> <td>5. Hacer una exploración funcional del paciente.</td><td> - Hacer una historia clínica general y enfocada al estudio de la ATM. - Registrar el grado de apertura bucal. - Evaluar los movimientos contactantes de la mandíbula y detectar posibles interferencias. - Analizar las trayectorias de apertura y cierre mandibular y detectar </td></tr> </table>		Unidades de competencia	Elementos de competencia	1. Conocer la anatomía y fisiología del aparato estomatognático.	- Enumerar los huesos y músculos del aparato estomatognático. - Conocer las características funcionales de cada estructura bucofacial. - Definir las posiciones condilares y mandibulares básicas. - Describir la cinemática mandibular en los tres planos del espacio.	2. Reconocer los desórdenes temporomandibulares.	- Describir el concepto. - Describir su epidemiología. - Conocer la etiología. - Entender la patogenia. - Clasificar los desórdenes tempormandibulares. - Exponer las diferentes formas clínicas.	3. Transferir modelos en el articulador semiajustable en relación céntrica.	Realizar registros en céntrica y transferir los modelos a un articulador semiajustable.	4. Hacer un análisis oclusal de modelos montados en articulador semiajustable.	- Medir la discrepancia entre oclusión céntrica y en máxima. - Detectar las prematuridades. - Valorar la sobremordida y el resalte. - Detectar mordidas cruzadas. - Localizar facetas de desgaste. - Estimar los movimientos mandibulares contactantes y detectar interferencias.	5. Hacer una exploración funcional del paciente.	- Hacer una historia clínica general y enfocada al estudio de la ATM. - Registrar el grado de apertura bucal. - Evaluar los movimientos contactantes de la mandíbula y detectar posibles interferencias. - Analizar las trayectorias de apertura y cierre mandibular y detectar
Unidades de competencia	Elementos de competencia												
1. Conocer la anatomía y fisiología del aparato estomatognático.	- Enumerar los huesos y músculos del aparato estomatognático. - Conocer las características funcionales de cada estructura bucofacial. - Definir las posiciones condilares y mandibulares básicas. - Describir la cinemática mandibular en los tres planos del espacio.												
2. Reconocer los desórdenes temporomandibulares.	- Describir el concepto. - Describir su epidemiología. - Conocer la etiología. - Entender la patogenia. - Clasificar los desórdenes tempormandibulares. - Exponer las diferentes formas clínicas.												
3. Transferir modelos en el articulador semiajustable en relación céntrica.	Realizar registros en céntrica y transferir los modelos a un articulador semiajustable.												
4. Hacer un análisis oclusal de modelos montados en articulador semiajustable.	- Medir la discrepancia entre oclusión céntrica y en máxima. - Detectar las prematuridades. - Valorar la sobremordida y el resalte. - Detectar mordidas cruzadas. - Localizar facetas de desgaste. - Estimar los movimientos mandibulares contactantes y detectar interferencias.												
5. Hacer una exploración funcional del paciente.	- Hacer una historia clínica general y enfocada al estudio de la ATM. - Registrar el grado de apertura bucal. - Evaluar los movimientos contactantes de la mandíbula y detectar posibles interferencias. - Analizar las trayectorias de apertura y cierre mandibular y detectar												



	posibles desviaciones mandibulares. ▪ Palpar los músculos más relevantes implicados en la cinética mandibular (maseteros, pterigoideos internos, temporal, inserción superior de los músculos del cuello, esterno-cleido-mastoideo, vientre posterior del digástrico). ▪ Determinar la posición de reposo y medir el espacio libre. ▪ Manipular la mandíbula y determinar la relación céntrica. ▪ Registrar la oclusión céntrica. ▪ Registrar la protusiva. ▪ Examinar el estado periodontal.		
6. Diagnosticar patologías oclusales y articulares.	▪ Manejar el diagnóstico por la imagen. ▪ Aplicar la exploración funcional clínica y el análisis de los modelos en el diagnóstico de patologías oclusales y articulares. ▪ Determinar la patología del paciente. ▪ Establecer un plan de tratamiento.		
7. Tratar la patología oclusal.	▪ Reconocer las estrategias de tratamiento. ▪ Establecer y ejecutar un plan de tratamiento.		
8. Tratar la patología articular.	▪ Reconocer las estrategias de tratamiento. ▪ Establecer y ejecutar un plan de tratamiento.		
9. Manejar el paciente bruxista.	▪ Conocer la etiopatogenia del bruxismo. ▪ Explorar al paciente bruxista. ▪ Diagnosticar el bruxismo. ▪ Tratar el bruxismo. ▪ Realizar férulas para el tratamiento del bruxismo. ▪ Transmitir al paciente el problema de su disfunción.		
10. Realizar férulas oclusales.	▪ Conocer los materiales de fabricación. ▪ Clasificar las férulas oclusales. ▪ Reconocer sus indicaciones y contraindicaciones. ▪ Diseñar la férula a medida. ▪ Conocer el procedimiento de laboratorio. ▪ Valorar la férula recibida del laboratorio. ▪ Ajustar la férula a la cavidad oral.		
11. Manejar fármacos encaminados al tratamiento de los desórdenes articulares.	▪ Conocer la farmacología básica de los fármacos más utilizados. ▪ Clasificar los distintos fármacos. ▪ Conocer sus indicaciones y contraindicaciones. ▪ Conocer los posibles efectos secundarios e interacciones farmacológicas. ▪ Determinar las limitaciones de su uso. ▪ Indicar el fármaco adecuado en función de la patología.		
Bloque 8: Clínica de Prótesis Estomatológica. Competencia específica: Tratar pacientes con edentulismo o dientes con procesos destructivos mediante dispositivos protodóncicos con la finalidad de rehabilitar la función masticatoria, fonética y estética siguiendo procedimientos clínicos y de laboratorio estructurados y basados en el conocimiento científico; así como diagnosticar los desórdenes temporomandibulares, el bruxismo y otros hábitos parafuncionales del aparato estomatognático para tratarlos con los medios protodóncicos y farmacológicos disponibles basados en el conocimiento científico.			
<table> <tr> <td>Unidades de competencia</td><td>Elementos de competencia</td></tr> </table>		Unidades de competencia	Elementos de competencia
Unidades de competencia	Elementos de competencia		

1. Realizar una historia clínica para el paciente subsidiario de una rehabilitación prostodóncica.	▪ Ver competencias PE I;II Y III.
2. Explorar al paciente subsidiario de una prótesis estomatológica.	▪ Ver competencias anteriores.
3. Diagnosticar y planificar un tratamiento.	▪ Ver competencias anteriores.
4. Manejar al paciente.	▪ Saber explicar el tratamiento. ▪ Comprender al paciente. ▪ Transmitir las opciones terapéuticas. ▪ Transmitir la viabilidad de un tratamiento. ▪ Explicar las expectativas del tratamiento. ▪ Enseñar las técnicas de higiene y mantenimiento de una prótesis. ▪ Verificar el cumplimiento de las instrucciones.
4. Evaluar la oclusión fisiológica de un paciente clínicamente y mediante modelos montados en articulador semiajustable para observar las relaciones cráneo-máxilo-mandibulares y oclusales y poder valorar la cinemática mandibular.	▪ Ver competencias anteriores.
5. Tratar el edentulismo total con prótesis completa mucosoportada.	▪ Ver competencias anteriores.
6. Tratar el edentulismo parcial y los procesos destructivos de los dientes mediante dispositivos prostodóncicos fijos (cementados o adheridos a los tejidos dentales).	▪ Ver competencias anteriores.
7. Tratar el edentulismo parcial mediante dispositivos prostodóncicos removibles.	▪ Ver competencias anteriores.
8. Tratar el edentulismo total o parcial mediante dispositivos prostodóncicos implantos o portados o implanto retenidos	▪ Ver competencias anteriores.
9. Diagnosticar los desórdenes temporomandibulares, el bruxismo y otros hábitos parafuncionales del aparato estomatognático y tratarlos con los medios prostodóncicos y farmacológicos disponibles.	▪ Ver competencias anteriores.

OBJETIVOS (EXPRESADOS COMO RESULTADOS ESPERABLES DE LA ENSEÑANZA)

Describir las características anatómicas de las estructuras bucofaciales.

Describir las características funcionales de las estructuras bucofaciales normales.

Definir las posiciones condilares y mandibulares básicas.

Describir la cinemática mandibular en los tres planos del espacio.

Conocer los elementos que constituyen un articulador y sus funciones.

Transferir modelos dentales a un articulador semiajustable.

Programar un articulador semiajustable.

Conocer una técnica de análisis oclusal



Describir el concepto y epidemiología de los desórdenes temporomandibular (DTM)

Conocer la etiología y los mecanismos etiopatogénicos que intervienen en los desórdenes temporomandibulares

Explicar la clasificación de los DTM

Exponer las diferentes formas clínicas de los DTM.

Describir el bruxismo así como sus diferentes formas clínicas.

Analizar la importancia del bruxismo en el origen de los DTM.

Describir el trauma oclusal y sus formas.

Establecer un diagnostico diferencial de los DTM.

Conocer los diferentes medios terapéuticos con los que contamos para tratar los DTM.

Describir el papel del odontólogo en el equipo de trabajo multidisciplinar en el tratamiento de la DTM.

Exponer las relaciones de la oclusión con otras asignaturas del currículo.

Realizar una historia clínica correcta en un paciente con DTM.

Efectuar un análisis oclusal.

Conocer y realizar una Prótesis completa, una prótesis Parcial removible, una prótesis fija sencilla.

TEMARIO DETALLADO DE LA ASIGNATURA

TEMARIO TEÓRICO:

Prótesis Estomatológica III: 6 créditos ECTS (150 horas [25 horas / crédito ECTS])			
Módulo presencial: 60 horas (40% créditos ECTS):			
Contenido		Horas	Acumulado
1ª Unidad Didáctica: Prótesis sobre implantes.	Tema 1: Breve recuerdo de la fisiología de la oclusión. Criterios de normalidad	1	1
	Tema 2: Examen y registros en oclusión. La posición retruida de contacto.	1	2
	Tema 3: Patología oclusal. Prematuridades e interferencias. La envolvente anterior.	1	3
	Tema 4: Patología oclusal. Desgastes oclusales no parafuncionales. Disestesia oclusal.	1	4
	Tema 5: Patología oclusal. Desgastes oclusales parafuncionales. Bruxismo	1	5
	Tema 6: Diagnóstico y planificación del tratamiento en patología de la oclusión. Manejo de la D.V.	1	6
	Tema 7: Oclusión en odontología restauradora.	1	7
	Tema 8: Oclusión en prótesis Parcial removible y completa.	1	8
	Tema 9: Oclusión en prótesis fija y sobre implantes.	1	
	Tema 10: Fisiopatología de la Articulación Temporomandibular. Disfunción Craneomandibular	1	
	Tema 11: Evaluación y diagnóstico de la Patología Temporomandibular	1	
	Tema 12: Desplazamiento discal. Patología Inflamatoria	1	
	Tema 13: Bases para el tratamiento de la disfunción craneomandibular	1	
	Seminario		
	Seminario		
	Seminario		



	Práctica 1: Impresiones y montaje de modelos en relación céntrica en el articulador semiajustable.	3	11
	Práctica 2: Análisis oclusal.	3	14
	Práctica 3: Historia clínica y exploración funcional.	3	17
		3	20
Seminarios		2	22
2ª Unidad Didáctica: Clínica de prótesis	Tema 14: Tema 1: Historia clínica, diagnóstico, pronóstico y plan de tratamiento.	1	23
	Tema 15: Protocolos en Prótesis Completa.	1	24
	Tema 16: Protocolos en Prótesis parcial removible.	1	25
	Tema 17: Protocolos en Prótesis fija.	1	26
	Sesiones clínicas	1	27
		1	28
		1	29
		1	30
		1	31
		1	32
		1	33
		1	34
		1	35
		1	36
		1	37
	Práctica 4: prácticas clínicas de Prótesis Estomatológica.	6	43
		6	49
		3	52
Seminarios		5	57
Tutoría		1	58
Examen		2	60
Módulo no presencial: 90 horas (60% créditos ECTS).			
Estudio de la asignatura.		90	150
Guía de trabajo autónomo.			
Realización de prácticas adicionales.			
CD interactivo prótesis estomatológica.			

TEMARIO PRÁCTICO:

Práctica 1: Impresiones y montaje de modelos en relación céntrica en el articulador semiajustable.

Práctica 2: Análisis oclusal.

Práctica 3: Historia clínica y exploración funcional.

Práctica 4: Historia clínica y exploración de pacientes de prótesis Estomatológica

BIBLIOGRAFÍA

BIBLIOGRAFÍA FUNDAMENTAL:

OKESON J.-Tratamiento de la Oclusión y afecciones temporomandibulares. Ed. Mosby/Doyma. Madrid. 2008.

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA:



**UNIVERSIDAD
DE GRANADA**

Página 7

INFORMACIÓN SOBRE TITULACIONES DE LA UGR
grados.ugr.es

PETER E. DAWSON: Functional occlusion. From TMJ to smile desing.

Elservier. 2007

ALONSO A. ALBERTINI A. BECHELLI A. Oclusión y diagnóstico en rehabilitación oral. Ed. Panamericacana. Buenos Aires.1999

DOS SANTOS J.- Gnatología. Principios y conceptos. Ed. Impreandes. Caracas. 1992.

POSSELT U.- Fisiología de la oclusión y rehabilitación. Ed.Jims. Barcelona 1973.

RAMFJORD S.P., ASH M. Oclusión. Ed. Interamericana. México. 1996.

ASH M., RAMFJORD S.P.- Oclusión funcional. Ed. Interamericana. México. 1984.

PESSINA E, BOSSO M y VINCI AM.- Articuladores y arcos faciales en prótesis odontológica y gnatológica . Ed..Masson. Barcelona. 1995.

DAWSON, P.E., "*Evaluación, diagnóstico y tratamiento de los problemas oclusales*". Ed. Salvat. Barcelona, 1991.

LAURITZEN, A.G., "*Atlas de análisis oclusal*". Ed. H.F. Martínez de Murguia. Madrid, 1977.

MC NEILLtemporomandibulardisordes. Quintessence 1993

ENLACES RECOMENDADOS

Sociedad española de disfunción craneomandibular y dolor orofacial
Sociedad española de prótesis estomatológica (SEPES)

METODOLOGÍA DOCENTE

ENSEÑANZA TEÓRICA

El actual plan de estudios contempla una carga teórica de 2 créditos que nosotros, en el temario propuesto, hemos preparado 17 unidades temáticas. La instrumentación es similar a la Prótesis I y II usando la lección magistral y los recursos didácticos como las diapositivas. La enseñanza teórica se impartirá ON-LINE

La temporalización se realiza en función de la disponibilidad de 2 horas semanales.

ENSEÑANZA PRÁCTICO/CLÍNICA



La carga práctica serán distribuida entre las prácticas preclínicas y las prácticas clínicas, estas últimas en función de la disponibilidad de pacientes y de ocupación de clínicas por la prevención COVID-19. Si no fuera posible las prácticas con pacientes se celebrarían sesiones clínicas con la exposición de un caso clínico por el profesor y su posterior discusión. También se presentarán Tareas a los alumnos consistentes en la resolución de casos clínicos, que serán evaluados y contarán en la evaluación final.

La distribución de los alumnos se realiza en por grupos que serán confeccionados al comienzo del curso siguiendo las instrucciones de medidas de prevención COVID-19. Los horarios de teoría y prácticas están disponibles en la página web de la Facultad, así la fecha de los exámenes.

EVALUACIÓN (INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN, CRITERIOS DE EVALUACIÓN Y PORCENTAJE SOBRE LA CALIFICACIÓN FINAL, ETC.)

La ponderación en la evaluación final será:

- 1) Bloque fisiopatología de la oclusión y ATM. Se corresponde con el 50% de la evaluación final de la asignatura. El examen teórico será tipo test y la práctica se evaluará de forma continua y final mediante entrevista. La ponderación teórico/práctica será 70% para teoría y 30% para la práctica.
- 2) Bloque clínica prótesis Estomatológica. Se corresponde con el 50% de la evaluación final de la asignatura. Se hará un examen inicial tipo pregunta corta de los protocolos clínicos necesarios para entrar en clínica. La resolución de casos clínicos se ponderará un 30 % de este bloque. Las prácticas clínicas se evaluarán de forma continua por el profesorado y serán en 70% de la nota final de este bloque.
La falta injustificada a 3 o más prácticas, se considera no presentado.

valoración del logro

Módulo 6: Fisiopatología de la oclusión y ATM.

competencia específica:

Criterios o logros esperados	Evidencias*	Ponderación	Nivel de aprendizaje o dominio de la competencia (nivel calificación nominal, intervalo de calificación numérica y calificación por escala de grados sistema ECTS).			
			Nivel I: Suspenso (0-4,9) (F,FX)	Nivel II: Aprobado (5-6,9) (E,D)	Nivel III: Notable (7-8,9) (C)	Nivel IV: Sobresaliente MH (9-10) (A,B)
Sabe el contenido teórico.	▪ <u>Responde a las preguntas del examen tipo test y/o pregunta corta.</u>	70%	<70%	70-79%	80-89%	>90%
Sabe el contenido práctico Registra la posición en oclusión céntrica	▪ Selecciona el material de registro. ▪ Prepara la galleta con el grosor adecuado: espesor: 4 mm. ▪ Prepara la galleta con la	30%				



de la mandíbula.	extensión adecuada: sólo las cúspides palatinas superiores y sólo el sector posterior. - Realiza la maniobra de Dawson en la posición adecuada (sentado a las 12, pulgares sobre el mentón, resto de la mano bajo la mandíbula formando una C, cabeza del paciente ligeramente extendida. - Localiza el eje de giro. - Marca la posición de la mandíbula en relación céntrica en la galleta sin que se perciban perforaciones de la misma.						
2. Registra la posición de la mandíbula en protusiva.	- Selecciona el material de registro. - Prepara la galleta con el grosor adecuado: 6 mm aprox. - Prepara la galleta con la extensión adecuada: sólo las cúspides palatinas superiores y sólo el sector posterior. - Localiza la mordida borde a borde. - Hace el registro, con la mordida borde a borde.						
3. Transfiere los modelos al articulador semiajustable en oclusión en relación céntrica.	- Realiza impresiones y modelos diagnósticos. - Toma el arco facial. - Ajusta los parámetros del articulador. - Monta los modelos.						
4. Hace un análisis oclusal.	- Interpreta los movimientos mandibulares. - Deduce parámetros oclusales. - Calcula la trayectoria condílea. - Detecta prematuridades - Mide la magnitud de deslizamiento de la						



		mandíbula desde la oclusión céntrica a máxima. ▪ Detecta interferencias en movimientos de lateralidad. ▪ Detecta interferencias en movimientos protusivos. ▪ Determina la función del lado de trabajo. ▪ Evalúa a guía anterior. ▪ Evalúa patrones de desgaste. ▪ Clasifica la oclusión ortodóncicamente (clase I, IIdiv1, IIdiv2 y III).					
5. Hace una exploración funcional.		▪ Mide la apertura con resalte. ▪ Evalúa la desviación durante la apertura. ▪ Evalúa la protusión, la lateroprotusión derecha y la lateroprotusión izquierda. ▪ Ausculta la ATM y determina ausencia o presencia de chasquidos y/o crepitaciones. ▪ Evalúa dolor a la palpación en músculos masetero, temporal, pterigoideo, inserción del temporal, lengua). ▪ Evalúa dolor a la palpación y movimiento en ATM. ▪ Evidencia facetas de desgaste. ▪ Evidencia fracturas. ▪ Determina el deslizamiento mandibular de relación céntrica a máxima intercuspidadación en el plano lateral, sagital y vertical. ▪ Realiza prueba de provocación.					
* [C: de conocimiento; A: de actitud; H: de hacer; P: de producto]							
Bloque 8: Clínica de Prótesis Estomatológica.							



Competencia específica: Tratar pacientes con edentulismo o dientes con procesos destructivos mediante dispositivos protodóncicos con la finalidad de rehabilitar la función masticatoria, fonética y estética siguiendo procedimientos clínicos y de laboratorio estructurados y basados en el conocimiento científico; así como diagnosticar los desórdenes temporomandibulares, el bruxismo y otros hábitos parafuncionales del aparato estomatognático para tratarlos con los medios protodóncicos y farmacológicos disponibles basados en el conocimiento científico.

Unidades de competencia	Elementos de competencia
1. Realizar una historia clínica para el paciente subsidiario de una rehabilitación protodóncica.	▪ Ver competencias PE I;II Y III.
2. Explorar al paciente subsidiario de una prótesis estomatológica.	▪ Ver competencias anteriores.
3. Diagnosticar y planificar un tratamiento.	▪ Ver competencias anteriores.
4. Manejar al paciente.	▪ Saber explicar el tratamiento. ▪ Comprender al paciente. ▪ Transmitir las opciones terapéuticas. ▪ Transmitir la viabilidad de un tratamiento. ▪ Explicar las expectativas del tratamiento. ▪ Enseñar las técnicas de higiene y mantenimiento de una prótesis. ▪ Verificar el cumplimiento de las instrucciones.
4. Evaluar la oclusión fisiológica de un paciente clínicamente y mediante modelos montados en articulador semiajustable para observar las relaciones cráneo-máxilo-mandibulares y oclusales y poder valorar la cinemática mandibular.	▪ Ver competencias anteriores.
5. Tratar el edentulismo total con prótesis completa mucosoportada.	▪ Ver competencias anteriores.
6. Tratar el edentulismo parcial y los procesos destructivos de los dientes mediante dispositivos protodóncicos fijos (cementados o adheridos a los tejidos dentales).	▪ Ver competencias anteriores.
7. Tratar el edentulismo parcial mediante dispositivos protodóncicos removibles.	▪ Ver competencias anteriores.
8. Tratar el edentulismo total o parcial mediante dispositivos protodóncicosimplantosoportados o implanto retenidos	▪ Ver competencias anteriores.
9. Diagnosticar los desórdenes temporomandibulares, el bruxismo y otros hábitos parafuncionales del aparato estomatognático y tratarlos con los medios protodóncicos y farmacológicos disponibles.	▪ Ver competencias anteriores.

DESCRIPCIÓN DE LAS PRUEBAS QUE FORMARÁN PARTE DE LA EVALUACIÓN ÚNICA FINAL ESTABLECIDA EN LA "NORMATIVA DE EVALUACIÓN Y DE CALIFICACIÓN DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE GRANADA"

Mismo formato establecido en el procedimiento de evaluación descrito anteriormente adaptado a la evaluación única final.



ESCENARIO A (ENSEÑANZA-APRENDIZAJE PRESENCIAL Y NO PRESENCIAL)

ATENCIÓN TUTORIAL

HORARIO

(Según lo establecido en el POD)

HERRAMIENTAS PARA LA ATENCIÓN TUTORIAL

(Indicar medios telemáticos para la atención tutorial)

PROF. DR. RAMÓN DEL CASTILLO SALMERÓN,
PROF. DR. JOSE LUIS ROLDÁN GONZÁLEZ y
PROF. DR. MIGUEL RUIZ MIRANDA: Martes de 8 a 14
ambos semestres
PROF. FERNANDO ADAMUZ GORDO, PROF.
FRANCISCO GUERRERO AVILA y PROF. DR.
FRANCISCO JAVIER FERNÁNDEZ PARRA: 1 semestre
y 2º semestre de 9 a 13:30 viernes

Correo electrónico y/o videoconferencia

MEDIDAS DE ADAPTACIÓN DE LA METODOLOGÍA DOCENTE

- VIDEOCONFERENCIA y uso de PRADO para TAREAS

MEDIDAS DE ADAPTACIÓN DE LA EVALUACIÓN (Instrumentos, criterios y porcentajes sobre la calificación final)

Convocatoria Ordinaria

- 1) Bloque fisiopatología de la oclusión y ATM. Se corresponde con el 50% de la evaluación final de la asignatura. El examen teórico será tipo test y la práctica se evaluará de forma continua y final mediante entrevista. La ponderación teórico/práctica será 70% para teoría y 30% para la práctica.
- 2) Bloque clínica prótesis Estomatológica. Se corresponde con el 50% de la evaluación final de la asignatura. Se hará un examen inicial tipo pregunta corta de los protocolos clínicos necesarios para entrar en clínica. La resolución de casos clínicos se ponderará un 30 % de este bloque. Las prácticas clínicas se evaluarán de forma continua por el profesorado y serán en 70% de la nota final de este bloque.
La falta injustificada a 3 o más prácticas, se considera no presentado.

Convocatoria Extraordinaria

- 1) Bloque fisiopatología de la oclusión y ATM. Se corresponde con el 50% de la evaluación final de la asignatura. El examen teórico será tipo test y la práctica se evaluará de forma continua y final mediante entrevista. La ponderación teórico/práctica será 70% para teoría y 30% para la práctica.
- 2) Bloque clínica prótesis Estomatológica. Se corresponde con el 50% de la evaluación final de la asignatura. Se hará un examen inicial tipo pregunta corta de los protocolos clínicos necesarios para entrar en clínica. La resolución de casos clínicos se ponderará un 30 % de este bloque. Las prácticas clínicas se evaluarán de forma continua por el profesorado y serán en 70% de la nota final de este bloque.

Evaluación Única Final



UNIVERSIDAD
DE GRANADA

- Examen oral

ESCENARIO B (SUSPENSIÓN DE LA ACTIVIDAD PRESENCIAL)

ATENCIÓN TUTORIAL

HORARIO

(Según lo establecido en el POD)

PROF. DR. RAMÓN DEL CASTILLO SALMERÓN,
PROF. DR. JOSE LUIS ROLDÁN GONZÁLEZ y
PROF. Dr. MIGUEL RUIZ MIRANDA: Martes de 8 a 14
ambos semestres
PROF. FERNANDO ADAMUZ GORDO, PROF.
FRANCISCO GUERRERO AVILA y PROF. DR.
FRANCISCO JAVIER FERNÁNDEZ PARRA: 1 semestre
y 2º semestre de 9 a 13:30 viernes

HERRAMIENTAS PARA LA ATENCIÓN TUTORIAL

(Indicar medios telemáticos para la atención tutorial)

Correo electrónico y/o videoconferencia

MEDIDAS DE ADAPTACIÓN DE LA METODOLOGÍA DOCENTE

- VIDEOCONFERENCIA y uso de PRADO para TAREAS

MEDIDAS DE ADAPTACIÓN DE LA EVALUACIÓN (Instrumentos, criterios y porcentajes sobre la calificación final)

Convocatoria Ordinaria

Pregunta de ensayo y solución de casos clínicos Descripción: uso videoconferencia y/o de PRADO
Criterios de evaluación: se usa rúbrica Porcentaje sobre calificación final 60% para las pruebas de
ensayo . Las presentaciones de casos clínicos serán el 40%

Convocatoria Extraordinaria

- Pregunta de ensayo y solución de casos clínicos Descripción: uso videoconferencia y/o de PRADO Criterios de evaluación: se usa rúbrica Porcentaje sobre calificación final 60% para las pruebas de ensayo . Las presentaciones de casos clínicos serán el 40%

Evaluación Única Final

- Examen oral por videoconferencia

INFORMACIÓN ADICIONAL (Si procede)

En todo momento, el alumno deberá considerar los protocolos de prevención de riesgos, llevar un vestuario y adoptar las medidas de protección oportunas adaptadas al tipo de actividad que vaya a realizar.

1ª) La asistencia a teoría y prácticas es obligatoria, la no asistencia durante tres o más



UNIVERSIDAD
DE GRANADA

prácticas, se considerara excluido de las mismas. Las faltas deberán ser justificadas debidamente.

2º) Los grupos serán conformados por orden de lista, salvo causa de fuerza mayor.

3º) Es recomendable la lectura de los contenidos de cada práctica o la visión de los videos antes de su realización.

4º) Para las prácticas es imprescindible, bata y gafas protectoras, mascarilla.

5º) Los materiales que no son suministrados por la facultad, el alumno debe de comprarlos, sin ellos no puede entrar en prácticas.

ESPECIAL ATENCIÓN A LAS MEDIDAS DE PREVENCIÓN COVID-19 y al plan de adaptación de la enseñanza de la Facultad de Odontología

