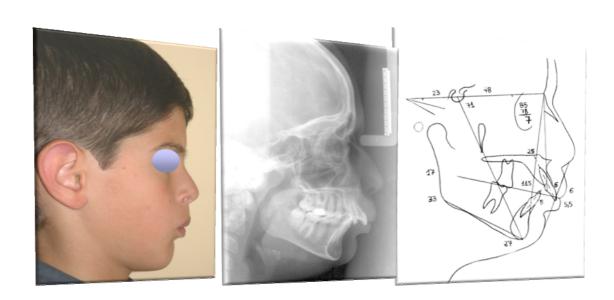
Guía Didáctica

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA UNIVERSIDAD DE GRANADA





ORTODONCIA Y ORTOPEDIA DENTOFACIAL I

Curso Académico 2011-2012

ÍNDICE

Presentación	3
Ficha Personal	4
Correo Electrónico	4
Plataforma virtual SWAD	4
Datos de la Asignatura	5
Horarios	5
Fechas de exámenes	5
Profesores	6
Ubicación: dónde puedes encontrarnos	7
Objetivos	7
Competencias	8
Contenidos	8
Programa de Teoría	10
Programa de Prácticas	13
Plan de trabajo (Cronograma)	1:
Requisitos de la Asignatura	12
Metodología	12
Compromiso entre profesor y alumnos	14
Evaluación	15
Ejemplo de preguntas de examen	17
Instrucciones pruebas objetivas	17
Manuales de trabajo y materiales complementarios	18
Guiones para el trabajo autónomo	19
Anexo I	20
A HICAU I	20

PRESENTACIÓN

Esta guía pretende ser una ayuda para los alumnos que cursan la asignatura "Ortodoncia y Ortopedia Dentofacial I" en la Facultad de Odontología de la Universidad de Granada. Explicamos a los alumnos lo que deben conseguir, cómo lograrlo y de qué modo se van a verificar los resultados. Con este procedimiento incrementamos simultáneamente la motivación de los estudiantes y el papel facilitador del profesor en el proceso de enseñanza-aprendizaje.

La guía didáctica incluye información específica sobre contenidos, objetivos, actividades, metodología, evaluación, profesorado, horarios y otros asuntos de interés. Examínala atentamente, pues en ella se basa todo el trabajo del curso. Si tienes dificultades para interpretar alguna cuestión o deseas información adicional, no dudes en solicitarla al profesor.

La Ortodoncia es una especialidad dental, la más antigua, que comprende el diagnóstico, la prevención y el tratamiento de las malposiciones de los dientes y de los huesos maxilares. La licenciatura de Odontología incluye dos asignaturas troncales sobre esta materia, "Ortodoncia y Ortopedia Dentofacial I" que se imparte en el tercer curso y "Ortodoncia y Ortopedia Dentofacial II", que se imparte en cuarto curso. Ambas te van a suministrar las bases teóricas y prácticas para una correcta actuación profesional como odontólogo/a, ó bien para acceder a un postgrado de especialización en ortodoncia.

En Ortodoncia y Ortopedia Dentofacial I se abordarán los conceptos básicos de ortodoncia, como Crecimiento craneofacial, Etiopatogenia de las maloclusiones y Diagnóstico.

FICHA PERSONAL

Debes recoger la ficha específica de Ortodoncia, disponible en el servicio de fotocopias de la Facultad de Odontología. La rellenas, incluyes una fotografía reciente y la entregas a cualquier profesor de la asignatura en el transcurso de las **dos primeras semanas del curso**. En esta ficha anotaremos las faltas, calificaciones de exámenes, ejercicios, prácticas y otras actividades propuestas durante el curso.

CORREO ELECTRÓNICO

Te recomiendo que, si no lo has hecho aún, solicites tu dirección universitaria de correo electrónico (correo.ugr.es), ya que este correo institucional, de la Universidad de Granada, tiene la ventaja de que te permite acceder a muchas informaciones divulgadas a través de la misma.

Instrucciones para obtener una cuenta de correo electrónico de la UGR:

- 1. Accede a la página inicial de la Universidad de Granada http://www.ugr.es
- 2. Haz clic en ACCESO IDENTIFICADO
- 3. Selecciona la opción ALUMNO
- 4. Introduce tu DNI y password (4 dígitos)
- 5. En la siguiente pantalla haz clic en CSRIC (parte inferior)
- 6. Haz clic en CORREO ELECTRÓNICO
- 7. Introduce el login(en minúsculas y no más de SEIS dígitos, ej. jose, maría, etc.). No olvides este nombre porque luego te lo pedirá como usuario para acceder a web mail
- 8. Introduce el password (con minúsculas). Apúntalo porque es tu contraseña de acceso a web mail
- 9. Pulsa ACEPTAR
- 10. Si la cuenta se ha creado correctamente ENHORABUENA
- 11. Si la cuenta no se ha creado, seguramente tendrás que cambiar el LOGIN. Prueba a añadir al nombre un número o bien hazlo más complicado (ej. jose9, maría10, joxxe, marrrria, etc.)



- 12. Al cabo de unas horas tu nueva dirección de la universidad estará activa. Entonces podrás recibir y enviar mensajes de la siguiente forma:
- -Ve a la página inicial de la UGR
- -Pulsa en correo electrónico
- -Pulsa correo web para alumnos, acceso a servidor seguro
- -Introduce tu usuario (solo el nombre, ej. jose9) y tu pasword
- -Ya está, podrás ver los mensajes recibidos simplemente pinchando en ellos. Para enviar un correo debes de pinchar en COMPONER. Hay muchas opciones, puedes ir familiarizándote con ellas progresivamente.

PLATAFORMA VIRTUAL SWAD



Es un servicio de apoyo a la docencia que permite la gestión de la asignatura y la comunicación entre profesor y alumnos. Una vez que estés matriculado/a te daré de alta para que accedas a la asignatura "Ortodoncia y Ortopedia dentofacial I" en la plataforma (necesitarás el DNI y una contraseña). Debes cumplimentar la ficha personal que aparece en la plataforma, incluyendo una fotografía reciente

digitalizada y tu dirección de correo electrónico. Si falta algún dato no podré ponerme en contacto contigo.

¿Cómo se accede a la plataforma SWAD?: Entra en la dirección http://swad.ugr.es/. Escribe tu DNI y una contraseña (te recomiendo que sea la misma que la del correo electrónico para que sea más fácil de recordar). Una vez dentro debes elegir la asignatura Ortodoncia y Ortopedia dentofacial I para tener acceso a toda la información disponible. Si ya estás dado de alta en mi asignatura pero has olvidado la contraseña debes ponerte en contacto conmigo para que te asigne una nueva.

Te recomiendo que antes de entrar en la plataforma la primera vez tengas preparada: a) una fotografía tamaño carnet digitalizada en formato jpg y b) tu dirección de correo electrónico.

DATOS DE LA ASIGNATURA

En el actual Plan de estudios, **Ortodoncia y Ortopedia Dentofacial I** es materia troncal obligatoria. Se imparte en el segundo ciclo, concretamente en el tercer curso:

CURSO	Asignaturas Troncales	١	Nº de Créditos	5
		Total	Teóricos	Prácticos
	ODONTOLOGÍA PREVENTIVA Y COMUNITARIA	9	4	5
	MEDICINA BUCAL	10	5	5
3º	CIRUGÍA BUCAL	12	6	6
J	PATOLOGÍA Y TERAPÉUTICA DENTAL I	13,5	5	8,5
	PRÓTESIS I	10,5	6	4,5
	ORTODONCIA Y ORTOPEDIA DENTOFACIAL I	12,5	5	7,5

HORARIOS

TEORÍA	Lunes y Martes de 9:00 a 10:00 horas		
PRÁCTICAS	Lunes de 10:00 a 13:00 horas		
	Martes de 11:00 a 14:00 horas		

Las clases teóricas se impartirán en el aula 3

Las prácticas se llevarán a cabo en el laboratorio de básicas, laboratorio preclínico 3 y clínica 2 Las prácticas se organizan por grupos de prácticas, cada uno con su profesor responsable.

FECHAS DE EXÁMENES

EXAMEN	FECHA	HORA	AULA
PRIMER PARCIAL	Será consensuada entre profesores lectivo (entre el 30 de Enero y el 17 de	,	•
SEGUNDO PARCIAL	19 de Junio de 2012	08:00-10:00	6
SEPTIEMBRE	10 de Septiembre de 2012	12:30-14:30	3

PROFESORES



Dr. Joaquín Travesí Gómez

Catedrático de Universidad del área de Estomatología de la Universidad de Granada

Teléfono: 958243794 E-mail: <u>itravesi@ugr.es</u> № de despacho: 249

Horario de tutorías: Miércoles y Jueves de 10 a 13 horas

Líneas de trabajo:

- Estudio morfológico y del crecimiento y desarrollo craneofacial
 Tipificación y caracterización morfofuncional de las maloclusiones
- Ortopedia de los maxilares



Dr. Mario Menéndez Núñez

Profesor Titular de Universidad del área de Estomatología de la Universidad de Granada

Teléfono: 958243794 E-mail: menendez@ugr.es Nº de despacho: 248

Horario de tutorías: Miércoles y Viernes de 10 a 13 horas

Líneas de trabajo:

- Aparatología funcional
- Terapéutica ortodóncica multidisciplinar



Dr. Arturo Baca García

Profesor Titular de Universidad del área de Estomatología de la Universidad de Granada

Teléfono: 958240913 E-mail: <u>abaca@ugr.es</u> Nº de despacho: 345

Horario de tutorías: Miércoles y Viernes de 10 a 13 horas

Líneas de trabajo:

- Aparatos y técnicas ortodóncicas
- Ortodoncia lingual



Dr. Ignacio García Espona (Profesor Titular)

Profesor Titular de Universidad del área de Estomatología de la Universidad de Granada

Teléfono: 958244085 E-mail: <u>espona@ugr.es</u> № de despacho: 206

Horario de tutorías: Miércoles y Jueves de 10 a 13 horas

Líneas de trabajo:

- Cefalometría
- Ortodoncia: perspectivas y líneas de desarrollo



Dr. Juan Carreño García

Profesor Titular de Universidad del área de Estomatología de la Universidad de Granada

Teléfono: 958243794 E-mail: <u>icg@ugr.es</u> Nº de despacho: 248

Horario de tutorías: Miércoles y Jueves de 10 a 13 horas

Líneas de trabajo:

Aparatología funcionalSíndrome de Clase II



Dra. Mª Ángeles de Vicente Gener

Profesora asociada del área de Estomatología de la Universidad de Granada

Teléfono: 958244085
E-mail: <u>avicente@ugr.es</u>
Nº de despacho: 216
Horario de tutorías: Miércoles de 9 a 15 horas

Líneas de trabajo:

Aparatología funcional: Bloques GemelosTratamientos ortodóncicos precoces



Dr. José Antonio Alarcón Pérez

Profesor asociado del área de Estomatología de la Universidad de Granada

Teléfono: 958243794 E-mail: <u>jalarcon@ugr.es</u> Nº de despacho: 246 Horario de tutorías: Miércoles de 9 a 15 horas

Líneas de trabajo:

- Estudio neuromuscular de la mordida cruzada posterior
- Prognatismo mandibular: tratamiento y análisis morfométrico
- Análisis del fluido crevicular durante el movimiento ortodóncico

UBICACIÓN: DONDE PUEDES ENCONTRARNOS

Los despachos de los profesores de Ortodoncia están situados en la 2ª planta de la Facultad de Odontología, en el pasillo que precede a la Secretaría de la Facultad, justo antes de llegar a la misma.

OBJETIVOS DE LA ASIGNATURA

- Analizar la forma, relaciones y disposición estructural de los huesos de cráneo y cara.
- Interpretar las fases del crecimiento y desarrollo cráneo-facial, así como sus alteraciones.
- Conocer la evolución normal de las arcadas dentarias.
- Describir los diferentes tipos de maloclusión
- Diferenciar las maloclusiones óseas de las dentarias.
- Comprender la etiopatogenia de las maloclusiones.
- Conocer los medios diagnósticos utilizados en ortodoncia e interpretar los resultados.
- Describir la clínica de los diferentes síndromes maloclusivos.

Valorar la histopatología del movimiento dentario y su relación con las fuerzas aplicadas.

COMPETENCIAS

Generales: Diagnosticar problemas ortodóncico-ortopédico de complejidad limitada de maloclusiones óseas y dentarias.

Específicas:

Para el establecimiento de dicho diagnóstico el Licenciado en Odontología debe ser capaz de adquirir las siguientes competencias tras cursar la asignatura:

- Obtener y elaborar una historia clínica con la información ortodóncico-ortopédica relevante.
- Saber realizar un examen clínico intra y extraoral completo
- Interpretar radiografías: ortopantomografías y telerradiografías laterales de cráneo
- Tomar e interpretar fotografías extra e intraorales
- Preparar modelos diagnósticos ortodóncicos y evaluarlos
- Realizar análisis cefalométricos

CONTENIDOS DE LA ASIGNATURA

Ortodoncia y Ortopedia Dentofacial I se compone de 8 Unidades Temáticas, es decir 8 grandes bloques, cada uno con unos contenidos específicos que se irán trabajando a lo largo del curso:

Concepto de Ortodoncia. Definición. Partes que la componen. Terminología ortodóncica. Organización de su enseñanza en la licenciatura. La Ortodoncia como especialidad. Posibilidades y limitaciones. Origen y evolución histórica de la Ortodoncia. Presente y futuro de la Ortodoncia.

Etapas del desarrollo dentario. Desarrollo de la dentición temporal. Orden y cronología.

Primera fase de la dentición mixta. Erupción de los primeros molares permanentes. Patrones normales de erupción, de acuerdo al escalón distal. Cambios en la oclusión y en las arcadas con el crecimiento. La clase molar. Erupción de los incisivos. Patrón normal de erupción, variaciones.

Segunda fase de la dentición mixta. Dentición permanente. Erupción de los caninos: Patrones de erupción. Cambios en las dimensiones de las arcadas y en la oclusión. Erupción de los premolares: El espacio de deriva. Erupción de los segundos molares permanentes. Erupción de los terceros molares. Patrón de erupción, repercusiones sobre otros dientes, las arcadas, la oclusión y el crecimiento.

Crecimiento y desarrollo general. Fases o períodos del crecimiento. Curvas de crecimiento. Relación entre edad cronológica, edad ósea y edad dentaria. Alteraciones del crecimiento y desarrollo general. Osteogénesis. Teorías de crecimiento facial.

Crecimiento cráneo-facial. Generalidades. Crecimiento de la bóveda craneal: Relaciones con las estructuras adyacentes. Crecimiento de la base craneal: su relación con los factores generales, interacción con las estructuras adyacentes. Aplicaciones clínicas.

Crecimiento del complejo maxilar superior: Relación con las estructuras adyacentes y con la función. Crecimiento de la Mandíbula: Relaciones con las estructuras adyacentes y con la función. Aplicaciones clínicas.

Concepto de arcadas dentarias. Morfología de las arcadas dentarias. Factores que influyen en la forma de la arcada. Evolución filogénica. Curvas de arcada. Índices de arcada. Diferencias entre las arcadas dentarias del adulto y las arcadas en desarrollo. Evolución de la cara y la dentición humana.

Unidad Temática 4: Etiopatogenia de las maloclusiones

Etiopatogenia. Generalidades. Ecuación ortodóncica. Clasificación. Causas hereditarias de las maloclusiones. Causas congénitas de las maloclusiones. Causas Adquiridas. Causas Generales. Causas proximales. Causas locales.

Unidad Temática 5: Diagnóstico en Ortodoncia

Generalidades. Diagnóstico general y facial. Diagnóstico de las anomalías de los dientes. Alteraciones en el número, forma, tamaño y posición. Diagnóstico de las anomalías de las arcadas. Anomalías en sentido sagital, transversal y vertical. Anomalías de las relaciones de las arcadas.

Cefalometría. Objetivos. Anatomía cefalométrica en norma lateralis: tejidos blandos del perfil, tejidos duros del perfil, tejidos blandos orofaríngeos. Puntos craneométricos. Planos cefalométricos y ángulos utilizados en cefalometría de Steiner. Aplicación de la cefalometría al diagnóstico de las anomalías sagitales, transversales y verticales.

Unidad Temática 6: Oclusión

Concepto de oclusión dentaria. Oclusión ideal del adulto. Variaciones de la oclusión dentro de la normalidad. Las llaves de la oclusión de Andrews. Exploración de la oclusión.

Unidad Temática 7: Estudio general de las maloclusiones

Concepto de maloclusión. Clasificación de las maloclusiones. Estudio general de las dismorfosis.

Síndrome de Clase I. Síndrome de Clase II. Síndrome de Clase III. Dismorfosis verticales. Dismorfosis transversales. Concepto. Prevalencia. Etiología. Patogenia. Formas clínicas. Diagnóstico. Pronóstico.

Unidad Temática 8: Biomecánica del movimiento dentario y materiales ortodóncicos

Biomecánica aplicada a la Ortodoncia. Concepto de fuerza. Sistemas de fuerzas. Reacción de los cuerpos ante las fuerzas. Momento de una fuerza. Tipos de fuerzas. Reacción de los tejidos ante las fuerzas. Transformaciones en el lado de presión y en el de tracción. Reacción de los tejidos en los distintos movimientos dentarios.

Propiedades elásticas de los materiales. Rigidez y elasticidad. Carga y deformación. Deformación de los cuerpos ante las fuerzas y aplicación a los elementos ortodóncicos. Concepto de anclaje en ortodoncia. Tipos de anclaje.

Los alambres en Ortodoncia. Composición. Tipos. Características técnicas. Propiedades mecánicas. Utilización. Materiales para cementado en Ortodoncia. Materiales para impresión y vaciado de modelos. Materiales para la confección de aparatos de Ortodoncia. Otros materiales.

PROGRAMA DE TEORÍA (Temas)

1	Introducción, terminología
2	Historia de la Ortodoncia en el mundo
3	Historia de la Ortodoncia en España
4	Erupción dentaria (I)
5	Erupción dentaria (II)
6	Crecimiento general y facial
7	Mecanismos de crecimiento
8	Teorías de crecimiento
9	Crecimiento de la bóveda y la base craneal
10	Crecimiento del maxilar superior
11	Crecimiento de la mandíbula.
12	Aplicación clínica de crecimiento y desarrollo facial
13	Crecimiento de las arcadas dentarias
14	Valoración morfológica de las arcadas. índices de arcadas
15	Etiología (I)
16	Etiología (II)
17	Etiología (III)
18	Etiología (IV)
19	Etiología (V)
20	Diagnóstico general y facial. Resumen – Introducción
21	Diagnóstico: Medios (I). Historia clínica, modelos y fotografías
22	Diagnóstico: Medios (II). Diagnóstico radiológico
23	Diagnóstico: Medios auxiliares (III). Articulador. EMG. Bio-feedback
24	Diagnóstico de las anomalías de los dientes
25	Diagnóstico de las anomalías de las arcadas
	SEIVIINARIO
	SEMINARIO EXAMEN PRIMER PARCIAL
26	
26 27	EXAMEN PRIMER PARCIAL Clasificación de las maloclusiones
	EXAMEN PRIMER PARCIAL Clasificación de las maloclusiones Oclusión y articulación (I)
27	EXAMEN PRIMER PARCIAL Clasificación de las maloclusiones
27 28	EXAMEN PRIMER PARCIAL Clasificación de las maloclusiones Oclusión y articulación (I) Oclusión y articulación (II)
27 28 29	EXAMEN PRIMER PARCIAL Clasificación de las maloclusiones Oclusión y articulación (I) Oclusión y articulación (II) Cefalometría (I)
27 28 29 30	EXAMEN PRIMER PARCIAL Clasificación de las maloclusiones Oclusión y articulación (I) Oclusión y articulación (II) Cefalometría (I) Cefalometría (II) Cefalometría (III)
27 28 29 30 31 32	EXAMEN PRIMER PARCIAL Clasificación de las maloclusiones Oclusión y articulación (I) Oclusión y articulación (II) Cefalometría (I) Cefalometría (III) Cefalometría (III) Cefalometría (IV)
27 28 29 30 31	EXAMEN PRIMER PARCIAL Clasificación de las maloclusiones Oclusión y articulación (I) Oclusión y articulación (II) Cefalometría (I) Cefalometría (III) Cefalometría (III) Cefalometría (IV) Clase I. Etiología. Prevalencia. Formas clínicas
27 28 29 30 31 32 33	EXAMEN PRIMER PARCIAL Clasificación de las maloclusiones Oclusión y articulación (I) Oclusión y articulación (II) Cefalometría (I) Cefalometría (III) Cefalometría (III) Cefalometría (IV)
27 28 29 30 31 32 33 34	EXAMEN PRIMER PARCIAL Clasificación de las maloclusiones Oclusión y articulación (I) Oclusión y articulación (II) Cefalometría (I) Cefalometría (II) Cefalometría (III) Cefalometría (IV) Clase I. Etiología. Prevalencia. Formas clínicas Clase I. Diagnóstico. Pronóstico
27 28 29 30 31 32 33 34 35	EXAMEN PRIMER PARCIAL Clasificación de las maloclusiones Oclusión y articulación (I) Oclusión y articulación (II) Cefalometría (I) Cefalometría (II) Cefalometría (III) Cefalometría (IV) Clase I. Etiología. Prevalencia. Formas clínicas Clase II. Diagnóstico. Pronóstico Clase II. Diagnóstico. Pronóstico
27 28 29 30 31 32 33 34 35 36	EXAMEN PRIMER PARCIAL Clasificación de las maloclusiones Oclusión y articulación (I) Oclusión y articulación (II) Cefalometría (I) Cefalometría (III) Cefalometría (IV) Cefalometría (IV) Clase I. Etiología. Prevalencia. Formas clínicas Clase II. Etiología. Prevalencia. Formas clínicas Clase II. Etiología. Prevalencia. Formas clínicas Clase III. Etiología. Prevalencia. Formas clínicas
27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37	EXAMEN PRIMER PARCIAL Clasificación de las maloclusiones Oclusión y articulación (I) Oclusión y articulación (II) Cefalometría (I) Cefalometría (II) Cefalometría (III) Cefalometría (IV) Clase I. Etiología. Prevalencia. Formas clínicas Clase II. Diagnóstico. Pronóstico Clase II. Diagnóstico. Pronóstico
27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38	EXAMEN PRIMER PARCIAL Clasificación de las maloclusiones Oclusión y articulación (I) Oclusión y articulación (II) Cefalometría (I) Cefalometría (III) Cefalometría (IV) Clase I. Etiología. Prevalencia. Formas clínicas Clase I. Diagnóstico. Pronóstico Clase II. Etiología. Prevalencia. Formas clínicas Clase III. Diagnóstico. Pronóstico Clase III. Diagnóstico. Pronóstico Clase III. Diagnóstico. Pronóstico Clase III. Stiología. Prevalencia. Formas clínicas Clase III. Diagnóstico. Pronóstico Síndromes verticales. Alta dimensión vertical
27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37	EXAMEN PRIMER PARCIAL Clasificación de las maloclusiones Oclusión y articulación (I) Oclusión y articulación (II) Cefalometría (I) Cefalometría (III) Cefalometría (IV) Clase I. Etiología. Prevalencia. Formas clínicas Clase I. Diagnóstico. Pronóstico Clase II. Etiología. Prevalencia. Formas clínicas Clase III. Diagnóstico. Pronóstico Clase III. Diagnóstico. Pronóstico Clase III. Diagnóstico. Pronóstico
27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39	EXAMEN PRIMER PARCIAL Clasificación de las maloclusiones Oclusión y articulación (I) Oclusión y articulación (II) Cefalometría (I) Cefalometría (III) Cefalometría (IV) Clase I. Etiología. Prevalencia. Formas clínicas Clase I. Diagnóstico. Pronóstico Clase II. Etiología. Prevalencia. Formas clínicas Clase III. Diagnóstico. Pronóstico Clase III. Diagnóstico. Pronóstico Clase III. Diagnóstico. Pronóstico Clase III. Stiología. Prevalencia. Formas clínicas Clase III. Diagnóstico. Pronóstico Síndromes verticales. Alta dimensión vertical Síndromes verticales. Baja dimensión vertical
27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40	EXAMEN PRIMER PARCIAL Clasificación de las maloclusiones Oclusión y articulación (I) Oclusión y articulación (II) Cefalometría (I) Cefalometría (III) Cefalometría (IV) Clase I. Etiología. Prevalencia. Formas clínicas Clase I. Diagnóstico. Pronóstico Clase II. Etiología. Prevalencia. Formas clínicas Clase III. Diagnóstico. Pronóstico Clase III. Diagnóstico. Pronóstico Clase III. Diagnóstico. Pronóstico Síndromes verticales. Alta dimensión vertical Síndromes verticales. Baja dimensión vertical Síndromes transversales Propiedades mecánicas de los materiales usados en ortodoncia
27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41	EXAMEN PRIMER PARCIAL Clasificación de las maloclusiones Oclusión y articulación (I) Oclusión y articulación (II) Cefalometría (I) Cefalometría (III) Cefalometría (IV) Clase I. Etiología. Prevalencia. Formas clínicas Clase I. Diagnóstico. Pronóstico Clase II. Etiología. Prevalencia. Formas clínicas Clase III. Diagnóstico. Pronóstico Clase III. Diagnóstico. Pronóstico Clase III. Diagnóstico. Pronóstico Clase III. Stiología. Prevalencia. Formas clínicas Clase III. Diagnóstico. Pronóstico Síndromes verticales. Alta dimensión vertical Síndromes verticales. Baja dimensión vertical Síndromes transversales
27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43	EXAMEN PRIMER PARCIAL Clasificación de las maloclusiones Oclusión y articulación (II) Oclusión y articulación (III) Cefalometría (II) Cefalometría (III) Cefalometría (IV) Clase I. Etiología. Prevalencia. Formas clínicas Clase I. Diagnóstico. Pronóstico Clase II. Etiología. Prevalencia. Formas clínicas Clase III. Diagnóstico. Pronóstico Clase III. Diagnóstico. Pronóstico Clase III. Diagnóstico. Pronóstico Síndromes verticales. Alta dimensión vertical Síndromes verticales. Baja dimensión vertical Síndromes transversales Propiedades mecánicas de los materiales usados en ortodoncia Alambres en Ortodoncia. Clasificación. Aleaciones de acero Alambres en Ortodoncia. Otras aleaciones
27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44	EXAMEN PRIMER PARCIAL Clasificación de las maloclusiones Oclusión y articulación (II) Oclusión y articulación (III) Cefalometría (II) Cefalometría (III) Cefalometría (III) Cefalometría (IV) Clase I. Etiología. Prevalencia. Formas clínicas Clase I. Diagnóstico. Pronóstico Clase II. Etiología. Prevalencia. Formas clínicas Clase III. Diagnóstico. Pronóstico Clase III. Diagnóstico. Pronóstico Clase III. Diagnóstico. Pronóstico Síndromes verticales. Alta dimensión vertical Síndromes verticales. Baja dimensión vertical Síndromes transversales Propiedades mecánicas de los materiales usados en ortodoncia Alambres en Ortodoncia. Clasificación. Aleaciones de acero Alambres en Ortodoncia. Otras aleaciones Materiales para cementado en Ortodoncia
27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43	EXAMEN PRIMER PARCIAL Clasificación de las maloclusiones Oclusión y articulación (II) Oclusión y articulación (III) Cefalometría (II) Cefalometría (III) Cefalometría (IV) Clase I. Etiología. Prevalencia. Formas clínicas Clase I. Diagnóstico. Pronóstico Clase II. Etiología. Prevalencia. Formas clínicas Clase III. Diagnóstico. Pronóstico Clase III. Diagnóstico. Pronóstico Clase III. Diagnóstico. Pronóstico Síndromes verticales. Alta dimensión vertical Síndromes verticales. Baja dimensión vertical Síndromes transversales Propiedades mecánicas de los materiales usados en ortodoncia Alambres en Ortodoncia. Clasificación. Aleaciones de acero Alambres en Ortodoncia. Otras aleaciones
27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44	EXAMEN PRIMER PARCIAL Clasificación de las maloclusiones Oclusión y articulación (II) Cefalometría (I) Cefalometría (III) Cefalometría (III) Cefalometría (IV) Clase I. Etiología. Prevalencia. Formas clínicas Clase I. Diagnóstico. Pronóstico Clase II. Etiología. Prevalencia. Formas clínicas Clase III. Diagnóstico. Pronóstico Clase III. Diagnóstico. Pronóstico Clase III. Diagnóstico. Pronóstico Síndromes verticales. Alta dimensión vertical Síndromes verticales. Baja dimensión vertical Síndromes transversales Propiedades mecánicas de los materiales usados en ortodoncia Alambres en Ortodoncia. Clasificación. Aleaciones de acero Alambres en Ortodoncia. Otras aleaciones Materiales para cementado en Ortodoncia Materiales de impresión y vaciado. Materiales para la confección de aparatos de
27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46	EXAMEN PRIMER PARCIAL Clasificación de las maloclusiones Oclusión y articulación (II) Cefalometría (I) Cefalometría (III) Cefalometría (IIII) Cefalometría (IIV) Clase I. Etiología. Prevalencia. Formas clínicas Clase I. Diagnóstico. Pronóstico Clase II. Etiología. Prevalencia. Formas clínicas Clase III. Diagnóstico. Pronóstico Clase III. Diagnóstico. Pronóstico Clase III. Diagnóstico. Pronóstico Clase III. Stiología. Prevalencia. Formas clínicas Clase III. Diagnóstico. Pronóstico Síndromes verticales. Alta dimensión vertical Síndromes verticales. Baja dimensión vertical Síndromes transversales Propiedades mecánicas de los materiales usados en ortodoncia Alambres en Ortodoncia. Clasificación. Aleaciones de acero Alambres en Ortodoncia. Otras aleaciones Materiales para cementado en Ortodoncia Materiales de impresión y vaciado. Materiales para la confección de aparatos de Ortodoncia Biomecánica
27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45	EXAMEN PRIMER PARCIAL Clasificación de las maloclusiones Oclusión y articulación (II) Oclusión y articulación (III) Cefalometría (II) Cefalometría (III) Cefalometría (IV) Clase I. Etiología. Prevalencia. Formas clínicas Clase I. Diagnóstico. Pronóstico Clase II. Etiología. Prevalencia. Formas clínicas Clase III. Diagnóstico. Pronóstico Clase III. Diagnóstico. Pronóstico Clase III. Etiología. Prevalencia. Formas clínicas Clase III. Diagnóstico. Pronóstico Síndromes verticales. Alta dimensión vertical Síndromes verticales. Baja dimensión vertical Síndromes transversales Propiedades mecánicas de los materiales usados en ortodoncia Alambres en Ortodoncia. Clasificación. Aleaciones de acero Alambres en Ortodoncia. Otras aleaciones Materiales para cementado en Ortodoncia Materiales de impresión y vaciado. Materiales para la confección de aparatos de Ortodoncia
27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46	EXAMEN PRIMER PARCIAL Clasificación de las maloclusiones Oclusión y articulación (I) Oclusión y articulación (II) Cefalometría (II) Cefalometría (III) Cefalometría (III) Cefalometría (IV) Clase I. Etiología. Prevalencia. Formas clínicas Clase I. Diagnóstico. Pronóstico Clase II. Etiología. Prevalencia. Formas clínicas Clase III. Diagnóstico. Pronóstico Clase III. Diagnóstico. Pronóstico Clase III. Diagnóstico. Pronóstico Clase III. Spinofestico. Pronóstico Síndromes verticales. Alta dimensión vertical Síndromes verticales. Baja dimensión vertical Síndromes transversales Propiedades mecánicas de los materiales usados en ortodoncia Alambres en Ortodoncia. Clasificación. Aleaciones de acero Alambres en Ortodoncia. Otras aleaciones Materiales para cementado en Ortodoncia Materiales de impresión y vaciado. Materiales para la confección de aparatos de Ortodoncia Biomecánica Reacción tisular ante las fuerzas ortodóncicas

PROGRAMA DE PRÁCTICAS

Práctica 1	La historia clínica en Ortodoncia y Ortopedia Maxilofacial
Práctica 2	Toma de impresiones en Ortodoncia Vaciado y zocalado de impresiones Recortado y terminado de modelos
Práctica 3	Clasificación de la maloclusión Estudio sobre modelos Catalogación de malposiciones dentarias Análisis de la discrepancia óseodentaria
Práctica 4	Técnica de la telerradiografía lateral de cráneo
Práctica 5	Cefalometría
Práctica 6	Diagnóstico global del problema ortodóncico.

PLAN DE TRABAJO (CRONOGRAMA)

1 ^{er} CUATRIMESTRE	Tema del Programa	Prácticas
26 Septiembre	Presentación-Tema 1	
27 Septiembre	Tema 2	
3 Octubre	Tema 3	Práctica 1 (1ª mitad de los alumnos)
4 Octubre	Tema 4	Práctica 1 (2ª mitad de los alumnos)
10 Octubre	Tema 5	Práctica 2 (1ª mitad de los alumnos)
11 Octubre	Tema 6	Práctica 2 (2ª mitad de los alumnos)
17 Octubre	Tema 7	Práctica 2 (1ª mitad de los alumnos)
18 Octubre	Tema 8	Práctica 2 (2ª mitad de los alumnos)
24 Octubre	Tema 9	Práctica 2 (1ª mitad de los alumnos)
25 Octubre	Tema 10	Práctica 2 (2ª mitad de los alumnos)
31 Octubre	Tema 11	
7 Noviembre	Tema 12	Práctica 2 (1ª mitad de los alumnos)
8 Noviembre	Tema 13	Práctica 2 (2ª mitad de los alumnos)
14 Noviembre	Tema 14	Práctica 2 (1ª mitad de los alumnos)
15 Noviembre	Tema 15	Práctica 2 (2ª mitad de los alumnos)
21 Noviembre	Tema 16	Práctica 2 (1ª mitad de los alumnos)
22 Noviembre	Tema 17	Práctica 2 (2ª mitad de los alumnos)
28 Noviembre	Tema 18	Práctica 3 (1º mitad de los alumnos)
29 Noviembre	Tema 19	Práctica 3 (2ª mitad de los alumnos)
5 Diciembre	Tema 20	
12 Diciembre	Tema 21	Práctica 3 (1º mitad de los alumnos)
13 Diciembre	Tema 22	Práctica 3 (2ª mitad de los alumnos)
19 Diciembre	Tema 23	Práctica 3 (1ª mitad de los alumnos)
20 Diciembre	Tema 24	Práctica 3 (2ª mitad de los alumnos)
9 Enero	Tema 25	Práctica 3 (1ª mitad de los alumnos)
10 Enero	SEMINARIO	Práctica 3 (2ª mitad de los alumnos)
16 Enero	Tema 26 Tema 27	Práctica 3 (1ª mitad de los alumnos)
17 Enero		Práctica 3 (2ª mitad de los alumnos)
23 Enero 24 Enero	Tema 28 Tema 29	Práctica 3 (1ª mitad de los alumnos)
Del 30-1 al 17-2		Práctica 3 (2ª mitad de los alumnos)
Dei 30-1 di 17-2	EXAMEN PRIMER PARCIAL (hasta el tema 25 incluido)	

2º CUATRIMESTRE			
20 Febrero	Tema 30	Recuperación de prácticas anteriores	
21 Febrero	Tema 31	Recuperación de prácticas anteriores	
27 Febrero	Tema 32		
5 Marzo	Tema 33	Práctica 4 (1ª mitad de los alumnos)	
6 Marzo	Tema 34	Práctica 4 (2ª mitad de los alumnos)	
12 Marzo	Tema 35	Práctica 5 (1ª mitad de los alumnos)	
13 Marzo	Tema 36	Práctica 5 (2ª mitad de los alumnos)	
19 Marzo	Tema 37	Práctica 5 (1ª mitad de los alumnos)	
20 Marzo	Tema 38	Práctica 5 (2ª mitad de los alumnos)	
26 Marzo	Tema 39	Práctica 5 (1ª mitad de los alumnos)	
27 Marzo	Tema 40	Práctica 5 (2ª mitad de los alumnos)	
10 Abril	Tema 41		
16 Abril	Tema 42	Práctica 5 (1ª mitad de los alumnos)	
17 Abril	Tema 43	Práctica 5 (2ª mitad de los alumnos)	
23 Abril	Tema 44	Práctica 6 (1ª mitad de los alumnos)	
24 Abril	Tema 45	Práctica 6 (2ª mitad de los alumnos)	
30 Abril	Tema 46		
7 Mayo	Tema 47	Práctica 6 (1ª mitad de los alumnos)	
8 Mayo	Tema 48	Práctica 6 (2ª mitad de los alumnos)	
14 Mayo	SEMINARIO	Práctica 6 (1ª mitad de los alumnos)	
15 Mayo		Práctica 6 (2ª mitad de los alumnos)	
21 Mayo		Práctica 6 (1ª mitad de los alumnos)	
22 Mayo		Práctica 6 (2ª mitad de los alumnos)	
28 Mayo		Recuperación de prácticas anteriores	
29 Mayo		Recuperación de prácticas anteriores	
4 Junio		Recuperación de prácticas anteriores	
5 Junio	Recuperación de prácticas anteriores		
19 JUNIO	EXAMEN FINAL		
10 SEPTIEMBRE	EXAMEN SEPTIEMBRE		

REQUISITOS DE LA ASIGNATURA

Para poder cursar la asignatura Ortodoncia y Ortopedia Dentofacial I se exige tener aprobados dos tercios de los créditos correspondientes a las materias troncales y obligatorias del primer ciclo (65 créditos). Ante cualquier duda debes dirigirte a la Secretaria de la Facultad de Odontología, donde te informarán de tu situación académica.

METODOLOGÍA

Métodos docentes

LECCIÓN MAGISTRAL

Tendrá una duración de 45-50 minutos. Cada tema teórico se imparte por medio de una lección magistral, en la que el profesor da una visión general y explica detalladamente los contenidos que pueden plantear mayor dificultad para el estudio autónomo. Los alumnos podrán preguntar en cualquier momento y cualquier asistente podrá responder. Los recursos didácticos utilizados son la pizarra clásica y el cañón de proyección multimedia. Las clases van siempre acompañadas de muchísimas iconografía, mostrando al alumno todos los materiales y medios utilizados habitualmente en Ortodoncia y Ortopedia Dentofacial. Igualmente se incluyen fotos de pacientes reales de diversas edades mostrando la normalidad y la desviación de la norma. Se muestra una amplia variedad de

maloclusiones y situaciones clínicas con el objeto de que el alumno se vaya familiarizando con lo que más adelante se encontrará en clínica y posteriormente, en el desempeño de su ejercicio profesional. Consideramos por tanto muy beneficiosa la asistencia a las clases teóricas y vemos difícil que el alumno pueda adquirir los conocimientos básicos y superar la asignatura sin esta ayuda.

SEMINARIOS

Al final de cada unidad temática se hará un seminario para que se puedan resolver dudas de cualquier índole sobre los contenidos que se han ido trabajando. Igualmente podrá establecerse un debate, programado con antelación por el profesor, sobre asuntos de interés relacionados con el nivel de conocimientos adquiridos por el alumno, para que pueda participar.

SESIONES CLÍNICAS

Paralelamente se desarrollarán actividades simulando la clínica real sobre pacientes. Se efectuarán en los laboratorios designados para ello con los instrumentos y material pertinente según el nivel del alumno en cada momento. El alumno aplica los conocimientos teóricos adquiridos sobre registros de pacientes reales aportados por el profesor. La metodología utilizada en este caso es el aprendizaje basado en problemas, que consideramos muy adecuado para la formación del alumno. Las sesiones clínicas se llevarán a cabo en grupos reducidos, cada grupo de alumnos con su profesor asignado. Se trabaja sobre materiales aportados por el profesor.

PRÁCTICAS PRECLÍNICAS

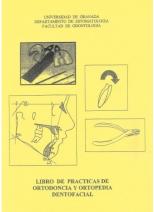
De forma simultánea al programa teórico se irán desarrollando las prácticas preclínicas, que vendrán a complementar la formación del alumno. Estas prácticas se organizan en grupos, con un número de entre

12-15 alumnos por profesor (dependiendo del número de alumnos matriculados). La distribución de alumno/profesor se establece de forma aleatoria.

El plan de trabajo, cronograma, recoge una programación de las prácticas a realizar y los días que se dedican a cada una de ella. Hay seis grandes bloques de prácticas preclínicas, cada uno con una duración en semanas, de acuerdo a su contenido y complejidad. Además se establecen dos sesiones de recuperación de prácticas anteriores, para aquellos alumnos que no hayan podido finalizar alguna práctica, para los que no hayan aprobado dicha/s práctica/s o bien para los que presentan faltas de asistencia (siempre de forma justificada).

El método docente utilizado para el desarrollo de las prácticas consiste en

seguir los contenidos del "Cuaderno de Prácticas de Ortodoncia y Ortopedia Dentofacial", donde se explica pormenorizadamente los pasos a seguir y los materiales necesarios. El alumno deberá leer y estudiar cada práctica antes de realizarla, de este modo se familiariza con los contenidos y es capaz de llevar a cabo la ejecución de la misma. Este método redunda en beneficio de todos y dinamiza el tiempo dedicado a la práctica en sí.



Actuación del profesor:

Durante las clases el profesor expondrá cada tema del programa de la asignatura y responderá a las preguntas-sugerencias que se planteen. También aclarará dudas suscitadas durante el trabajo personal del alumno y ampliará la información sobre aspectos complementarios. Igualmente propondrá ejercicios variados de aplicación de los contenidos de la materia. El idioma utilizado en clase y exámenes será el español, si bien podrán manejarse materiales y textos en inglés.

COMPROMISO ENTRE PROFESOR Y ALUMNOS

El **profesor** concibe el proceso de enseñanza-aprendizaje como una tarea compartida en la que el profesor y los alumnos deben implicarse de una manera solidaria y responsable. Estima que sólo se justifica como *docente* en tanto que es capaz de estimular, facilitar y orientar el aprendizaje. En base a ello se compromete formalmente con los alumnos a:

- Entregarles con antelación suficiente la Guía Didáctica y los materiales de trabajo no accesibles para los alumnos.
- Orientarles en la realización de los trabajos individuales o en equipo
- Posibilitar la participación de los alumnos y la expresión de sus opiniones en todo momento
- Aceptar cuantas sugerencias le formulen los alumnos para mejorar la actuación docente
- Informar previamente de los procedimientos que va a emplear para comprobar los resultados del aprendizaje
- Informar sin demora a los alumnos acerca de los resultados de todas las pruebas efectuadas y sugiriendo, en su caso, vías de mejora.

El **alumno** ha de desempeñar un papel activo en el proceso de enseñanza-aprendizaje. Esta participación puede expresarse del siguiente modo:

- Asistiendo a clase con regularidad
- Durante la clase, planteando dudas o pidiendo aclaración sobre términos o conceptos
- Expresando espontánea y libremente sus opiniones en cualquier momento
- Estudiando reflexivamente los temas y realizando las actividades sugeridas, los trabajos complementarios y las prácticas.
- Colaborando con sus compañeros en las tareas de grupo
- Solicitando del profesor la orientación y ayuda que estimen necesaria
- Sugiriendo al profesor nuevos enfoques o vías metodológicas para mejorar la calidad de la acción docente
- Preparándose el material de las prácticas (disponible en el cuaderno de prácticas) antes de la ejecución de las mismas.

EVALUACIÓN

Consideramos la evaluación como un proceso de **valoración ininterrumpida** durante todo el periodo de aprendizaje en el que se tienen en cuenta los diversos aspectos de la labor del estudiante durante su estancia en el centro:

- Asistencia a clases teóricas
- Intervenciones en seminarios
- Exposición en sesiones clínicas
- Prácticas
- Exámenes
- Actitud del alumno a lo largo del curso

Obtenemos así una visión amplia y profunda que nos permite emitir una calificación objetiva del alumno, no sólo por el resultado de una prueba, sino por la evaluación a lo largo de todo un curso, tras un contacto directo y continuado con el alumno.

Prácticas

La evaluación de las prácticas será continua a lo largo del curso y la realizará el profesor encargado de cada grupo, teniendo en cuenta la nota obtenida por el alumno en cada práctica así como su actitud durante el desarrollo de las mismas.

La asistencia a prácticas es obligatoria y aquellos alumnos que acumulen más de 4 faltas, no justificadas, tendrán las prácticas suspensas. y, por tanto, no podrán aprobar la asignatura. En cualquier caso las prácticas perdidas deberán recuperarse.

El profesor al comienzo de cada bloque de prácticas podrá realizar unas preguntas cortas de respuesta libre sobre dicha práctica con el objetivo de obtener un mejor rendimiento de la misma y comprobar si el alumno la ha leído previamente.

Los alumnos que tengan las prácticas suspensas o bien tengan faltas dispondrán de una prueba de recuperación, que determinará el profesor en tiempo y forma con suficiente antelación a la celebración de la misma.

La nota global final de prácticas debe ser superior o igual a 5 (aprobado). Si el alumno no aprueba las prácticas no podrá aprobar la asignatura.

Si se suspenden las Prácticas en la convocatoria de Junio-Julio, teniendo las asistencias mínimas necesarias, el alumno deberá realizar un examen práctico en la convocatoria de Septiembre, que tendrá que aprobar, junto con la teoría, para superar la asignatura.

Si se suspende la Teoría en la convocatoria de Junio-Julio, pero no las Prácticas, la nota de prácticas sólo se guardará hasta Septiembre.

Teoría

Para la evaluación de la parte teórica habrá un examen primer parcial (en Febrero) y un final en la convocatoria ordinaria (Junio). Serán pruebas objetivas de elección múltiple, sin que cuenten como negativas las preguntas erróneas. En la convocatoria extraordinaria de Septiembre será una prueba tipo preguntas cortas de respuesta libre.

ORTODONCIA Y ORTOPEDIA DENTOFACIAL I

El primer parcial se efectuará sobre la materia de la mitad del temario teórico aproximadamente. Constará de 50 preguntas. La fecha está programada desde el principio de curso. Podrá eliminarse la materia con un 80% de aciertos, es decir con 40 ó más preguntas.

El examen final constará de 100 preguntas y será en Junio/Julio según el calendario de cada año (ver fechas al principio de la guía). Los alumnos que hayan eliminado el primer parcial sólo deben realizar las preguntas correspondientes a la segunda parte del programa teórico (50 preguntas). Los alumnos que no hayan eliminado el primer parcial o bien no se presentaron, deben hacer las 100 preguntas del examen final. La nota total para aprobar la teoría será del 65%, es decir 65 preguntas. Para los alumnos que hayan eliminado el primer parcial esta nota se obtendrá sumando la puntuación del primer parcial y las preguntas acertadas de la segunda parte del temario.

A este número total de preguntas correctas obtenidas por el alumno podrán sumarse 5 preguntas adicionales en base a los siguientes criterios:

- Asistencia a clases teóricas:
 - 2 preguntas: si acude al 80% ó más de las clases teóricas
 - El control de asistencia se hará pasando lista de forma "aleatoria" a lo largo del curso
- Nota obtenida en el primer parcial:
 - 2 preguntas: si tuvo más de un 75% de respuestas acertadas, es decir 38 ó más.
 - 1 pregunta: si tuvo entre el 65% y 75% de respuestas acertadas, es decir entre 33 y 37
- Actitud del alumno durante el curso: 1 pregunta

De este modo un alumno que haya obtenido una nota de teoría inferior a 65 preguntas acertadas podrá aprobar sumando preguntas adicionales según los criterios anteriores, siempre que la nota no sea inferior a 60, en cuyo caso no habrá ninguna opción puesto que el máximo de preguntas adicionales a obtener es de cinco.

Como la prueba es objetiva de elección múltiple 65 preguntas equivalen a una nota de un 5.

En la convocatoria de Septiembre habrá un examen tipo 10 preguntas cortas de respuesta libre. En este caso la nota necesaria para aprobar será de 5.

Valoración global

Para aprobar la asignatura ha de aprobar tanto las prácticas como la teoría, según los criterios descritos anteriormente.

Una vez superadas las dos partes la nota final será la obtenida según la siguiente baremación:

Nota de teoría: tendrá un valor del 70%

Nota de prácticas: tendrá un valor del 30%

Por ejemplo, un alumno que obtenga en teoría un total de 65 preguntas tendrá una nota de 5 en teoría y si en prácticas tiene una nota de 7 la nota final será:

70% de 5= 3,5 puntos de teoría

30% de 7= 2,1 puntos de prácticas

Nota final: 3,5+2,1=5,6

Revisión de Exámenes

Todos los alumnos que lo deseen podrán revisar sus exámenes y calificaciones obtenidas. Para ello se fijarán unos días y horarios con suficiente antelación. La revisión será llevada a cabo por el alumno con su profesor correspondiente.

El profesor estará a disposición del alumno durante este proceso, atendiendo a sus demandas, pero debe quedar claro que la revisión de exámenes no es el momento de plantear dudas sobre contenidos del temario, ni para resolver cuestiones que el alumno puede verificar por sí mismo en el material de la asignatura, para ello están disponibles los seminarios y las tutorías.

Para preservar al máximo la objetividad y la justicia, durante la revisión el alumno debe evitar hacer comentarios del tipo:

- "Si no apruebo esta asignatura no me conceden la beca"
- "Si no apruebo esta asignatura no me puedo ir de Erasmus"
- "Si no apruebo esta asignatura me cierra otras asignatura el próximo curso y ésto me supone un año más para acabar la carrera"

EJEMPLO DE PREGUNTAS DE EXAMEN (pruebas objetivas de elección múltiple)

Qué hueso crece de acuerdo al principio en V de Enlow:

- A) La mandíbula
- B) La órbita ocular
- C) El paladar duro
- D) El cóndilo mandibular
- E) Todos los anteriores

Qué radiografía es siempre imprescindible para un correcto diagnóstico ortodóncico:

- A) Radiografía panorámica
- B) Telerradiografía frontal de cráneo
- C) Radiografías oclusales
- D) Radiografía de muñeca
- E) Tomografía axial computerizada del cráneo

INSTRUCCIONES PARA LA REALIZACIÓN DE PRUEBAS OBJETIVAS

Lea estas instrucciones antes del examen

- No escriba nada en el Cuestionario de Preguntas (salvo que se le indique expresamente). Use la Hoja de Respuestas.
- No olvide cumplimentar los datos personales que se le piden en la Hoja de Respuestas.
- Marque con una X la opción elegida.
- Antes de empezar a responder, lea todos los ítems.
- Cuando considere que una proposición no es enteramente verdadera ni falsa, o piensa que hay un error en la formulación de una pregunta, ponga un signo de interrogación junto al número del ítem EN LA HOJA DE RESPUESTAS. Posteriormente comuníquelo al delegado de la asignatura, justificando por qué considera que no es, propiamente, verdadera ni falsa o errónea. El delegado dispondrá de un plazo de 2 días para comunicar por escrito y de forma justificada esta información a los profesores. En caso de que se confirmen estos errores la pregunta en cuestión quedará invalidada. Para resolver estas situaciones siempre se incluyen dos preguntas de más en los exámenes, que quedan como reserva y que deben responder. Cuando una pregunta es desechada se selecciona la siguiente pregunta de la reserva.

- Responda primero a los ítems que le resulten más sencillos. En caso de duda ES PREFERIBLE CONTESTAR LA PREGUNTA. Tenga en cuenta que los errores no sufren penalización.
- Si tiene problemas acerca de cómo interpretar algún ítem, NO PREGUNTE (interrumpirá a los demás compañeros). Conteste lo que estime oportuno y si lo cree necesario actúe según el procedimiento descrito anteriormente.

MANUALES DE TRABAJO Y MATERIALES COMPLEMENTARIOS

Bibliografía fundamental

- CANUT JA. Ortodoncia Clínica. Ed.Salvat. Barcelona, 1988
- ENLOW DH. Crecimiento máxilo-facial. 3ª ed. Ed. Interamericana. Buenos Aires, 1992
- GRABER TM. Ortodoncia: Teoría y Práctica. Ed. Interamericana. México DF, 1974
- MAYORAL J, MAYORAL G. Ortodoncia. Principios fundamentales y práctica. Ed. Labor S.A. Barcelona, 1990
- MOYERS RE. Manual de Ortodoncia. Ed. Médica Panamericana. Buenos Aires, 1992
- PROFFIT WR. Ortodoncia teoría y práctica. 2ª ed. Ed. Mosby/Doyma Libros. Barcelona, 1994

Materiales complementarios

Estarán disponibles en la plataforma SWAD (zona de descarga)

Recursos a disposición de los alumnos

REVISTAS NACIONALES DE ORTODONCIA

Están disponibles en la biblioteca de la Facultad de Odontología

- Ortodoncia Española
- Revista Española de Ortodoncia
- Ortodoncia Clínica

REVISTAS INTERNACIONALES DE ORTODONCIA

Están disponibles en la biblioteca de la Facultad de Odontología y online a través de la página Web de la Biblioteca de la Universidad de Granada, Revistas electrónicas, acceso gratuito

- American Journal of Orthodontics and Dentofacial Orthopedics
- European Journal of Orthodontics
- Angle Orthodontist

SOCIEDADES CIENTÍFICAS

- SEDO, Sociedad Española de Ortodoncia: www.sedo.es
- AESOR, Sociedad Española de Especialistas en Ortodoncia: www.aesor.org
- EOS, European Orthodontic Society: www.eoseurope.org
- AOS, American Orthodontic Society: www.orthodontics.com
- WFO, World Federation of Orthodontics: www.wfo.org

Enlaces de interés (podrás obtener informaciones útiles):

- Página web de la Facultad de Odontología de Granada: http://www.ugr.es/~odonto/
- Página web del Departamento de Estomatología: http://www.ugr.es/~estomato/
- Web de estudiantes de la U. de Granada: http://www.ugr.es/ugr/index.php?page=perfiles/estudiantes
- Gabinete Psicopedagógico de la Universidad de Granada: http://www.ugr.es/~ve/gpp/

GUIONES PARA EL TRABAJO AUTÓNOMO

Tema 39. Dismorfosis verticales: Baja dimensión vertical

Contenidos

- Dismorfosis verticales, baja dimensión vertical: Concepto
- Prevalencia
- Etiopatogenia
- Diagnóstico: Análisis extraoral, intraoral, funcional.
- Formas clínicas de Clase II, división 2ª
- Características cefalométricas

Objetivos

- Definir que es una mordida cubierta
- Conocer la prevalencia de mordidas cubiertas
- Identificar qué síndrome maloclusivo posee una especial relación con la mordida cubierta
- Describir los factores etiopatogénicos que pueden originar una mordida cubierta
- Conocer los sistemas para diagnosticar las dismorfosis verticales
- Efectuar el diagnóstico diferencial de las distintas formas clínicas de las mordidas cubiertas
- Valorar las características cefalométricas propias de las mordidas cubiertas

Actividades

- 1.) Lea atentamente el capítulo 39 del Manual "Ortodoncia y Ortopedia Dentofacial I".
- 2.) Examine atentamente los registros pertenecientes a un paciente con síndrome de baja dimensión vertical que encontrará al final del capítulo, en el Anexo I. Vuelva a leer el capítulo 39 del Manual con la imagen de este paciente en mente y vaya identificando las características de este síndrome maloclusivo sobre el paciente.
- 3.) Establezca la diferencia entre mordida cubierta y mordida abierta. Recuerde cuántos milímetros debe tener una sobremordida normal. ¿Cómo mide la sobremordida de un paciente sobre unos modelos de estudio?
- 4.) Descubra las razones por las cuales el síndrome de baja dimensión vertical es más frecuente en mujeres que en hombres. ¿A qué atribuye que la prevalencia de este síndrome sea elevada en población vasca?
- 5.) Justifique porqué la mordida cubierta o sobremordida aumentada van ligadas a la maloclusión de Clase II, división 2ª.
- 6.) Interesa que preste especial atención a las hipótesis planteadas sobre el origen de la mordida cubierta. Reflexione sobre la importancia de la posición del labio inferior. Desde su punto de vista ¿Cuál es la hipótesis que mejor explica el origen de la mordida cubierta?
- 7.) Enumere de forma ordenada y secuencial todos los pasos que debe seguir para determinar la existencia de un síndrome de baja dimensión vertical en un paciente ortodóncico. ¿Cómo evaluará el perfil facial?
- 8.) Analice la posición de los incisivos en las fotografías intraorales de frente en oclusión del paciente del Anexo I y justifique qué tipo de Clase II, división 2ª presenta.
- 9.) Realice el trazado cefalométrico de Steiner de la telerradiografía lateral de cráneo que encontrará al final del Anexo I. Describa las diferencias encontradas con los valores normativos. Preste especial atención a la posición de los incisivos superiores.

ANEXO I

A.O.M. 13 años 8 meses





