

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA  
DE CHIHUAHUA



FACULTAD DE  
ODONTOLOGÍA

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

PROGRAMA DEL CURSO:

**CLÍNICA DE GERONTOGERIATRÍA**  
**0802-06**

DES:	SALUD
Programa(s) Educativo(s):	Cirujano Dentista
Tipo de Materia:	Específica-Obligatoria
Clave de la Materia:	O802-06
Semestre:	8
Área en plan de estudios:	Obligatoria
Créditos:	
Total de horas por semana:	10
Teoría:	
Práctica:	
Taller:	
Laboratorio:	
Prácticas complementarias:	
Trabajo extra clase:	
Total de horas semestre:	160
Fecha de actualización	Agosto 2018
Clave y Materia Requisito:	O702-06 Gerontogeriatría

**Propósitos del Curso:**

Describe los problemas gerontológico y geriátricos que aquejan al adulto mayor coadyuvando a la integración del expediente clínico y refiriéndolo a las instancias adecuadas para su diagnóstico y tratamiento y rehabilitando la cavidad oral  
Integralmente para reintegrarlo al ambiente bio-psico social

COMPETENCIAS(Tipo y nombre de las competencias que desarrollan en el curso)	CONTENIDOS (Objetos de estudio, temas y subtemas)	RESULTADOS DE APRENDIZAJE (Por objeto de estudio)
<p><b>BÁSICAS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Solución de problemas</li> <li>• Comunicación</li> <li>• Emprendedor</li> </ul> <p><b>PROFESIONALES</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Cultura en salud</li> <li>• Elementos básicos conceptuales</li> <li>• Prestación de servicios</li> <li>• Investigación en el área de la salud y educación.</li> </ul> <p><b>ESPECÍFICAS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Diagnóstico, pronóstico y tratamiento de enfermedades y alteraciones estomatológicas.</li> <li>• Cultura en salud estomatológica</li> <li>• Investigación en estomatología</li> <li>• Ética profesional en estomatología</li> </ul>	<p><b>PROSTODONCIA</b></p> <p><b>1. EVALUACION CLINICA DEL PACIENTE TOTALMENTE DESDENTADO</b></p> <p>1.1. Historia clínica 1.2. Evaluación clínica 1.3. Diagnóstico 1.4. Partes de la historia clínica 1.5. Plan de tratamiento</p> <p><b>2. CIRUGIA PREPROTESICA</b></p> <p>2.1. Alveolotomía 2.2. Alveoloplastia 2.3. Torus 2.4. Frenilectomía 2.5. Hiperplasia 2.6. Vestibuloplastia 2.7. Extracción simple 2.8. Tuberosidades 2.9. Espículas y crestas 2.10. Implantes</p> <p><b>3. PROTESIS DE TRANSICION</b></p> <p>3.1. Prótesis transicional 3.2. Indicaciones 3.3. Ventajas y desventajas</p> <p><b>4. PROTESIS MUCODENTOSOPORTADA O IMPLANTOSOPORTADA</b></p> <p>4.1. Sobredentadura 4.2. Indicaciones de una sobredentadura 4.3. Ventajas y desventajas de una dentadura mucodentosoportada. 4.4. Prótesis Implantosoportada</p>	<p>Establece el diagnóstico odontológico del paciente mediante un interrogatorio para identificar los datos generales y la evaluación bucodental para establecer el diagnóstico, pronóstico y plan de tratamiento en busca de una mejor calidad de vida para el paciente adulto mayor</p> <p>Proporciona y valora los diferentes tratamientos pre-protésicos para dar una configuración ideal de los procesos alveolares y así obtener relaciones inter-crestales ideales.</p> <p>Conoce la definición de implantes y cuáles son los más utilizados para la rehabilitación de una prótesis total.</p> <p>Menciona indicaciones, contraindicaciones, ventajas y desventajas de la prótesis de transición</p> <p>Interpreta los datos obtenidos mediante los diferentes métodos de diagnóstico</p> <p>Determina pronóstico de tratamiento en base al diagnóstico</p> <p>Desarrolla el plan de tratamiento</p> <p>Conoce las indicaciones, contraindicaciones, ventajas y desventajas de las prótesis mucodentosoportadas</p> <p>Conoce las técnicas en la preparación de las prótesis mucodentosoportadas</p>

	<p><b>GERIATRIA</b></p> <p><b>1. TRANSICION EPIDEMIOLOGICA</b></p> <p>1.1 Epidemiología.</p> <p>1.2. Transición epidemiológica</p> <p>1.3. Prevalencia</p> <p>1.4. Prevalencia a nivel nacional e internacional.</p> <p>1.5. Factores que influyen en la prevalencia de enfermedades.</p> <p>1.6. Morbilidad y mortalidad en el adulto mayor.</p> <p>1.7. Demanda asistencial en torno a la transición epidemiológica en nuestro entorno.</p> <p>1.8. Estrategias operacionales y programas asistenciales para la valoración y atención integral de los adultos mayores.</p> <p><b>2. TEORIAS DE ENVEJECIMIENTO</b></p> <p>2.1. Envejecimiento</p> <p>2.2. Teorías del proceso de Envejecimiento</p> <p>    2.2.1. Teoría Molecular</p> <p>    2.2.2. Teoría Celular</p> <p>    2.2.3. Teoría Sistémica</p> <p>2.3. Cambios celulares y orgánicos en el adulto mayor</p> <p>    2.3.1. Cambios degenerativos celulares</p> <p>    2.3.2. Cambios de la actividad física</p>	<p>Analiza la situación epidemiológica en el adulto mayor.</p> <p>Identifica los procesos que influyen en la transición epidemiológica.</p> <p>Analiza la prevalencia como un componente primordial dentro de la transición epidemiológica1.</p> <p>Conoce los cambios epidemiológicos que se está experimentando a nivel global.</p> <p>El alumno conoce los cambios epidemiológicos que están transformando al México del siglo XXI.</p> <p>Valora las enfermedades con más prevalencia. Diferencia el tiempo y prevalencia de enfermedades en los estados del norte y del sur.</p> <p>Analiza el tiempo y prevalencia de las enfermedades de la zona rural y la zona urbana.</p> <p>Conoce el proceso de transformación en el aumento de las expectativas de vida.</p> <p>Conoce la manera en que repercute la demanda de servicios y prestaciones sociales con el crecimiento demográfico de la población.</p> <p>Valora la necesidad de salud prioritaria.</p> <p>Conoce costos y consecuencias financieras del cambio epidemiológico y envejecimiento poblacional.</p> <p>Conocer los diferentes mecanismos por los cuales las personas envejecen.</p> <p>Domina las teorías del envejecimiento las gerontológicas y geriátricas</p>
--	---	--

	<p><b>3. EVALUACION GERIATRICA INTEGRAL</b></p> <p>3.1. Valoración geriátrica integral</p> <p>3.2. Equipo interdisciplinario</p> <p>3.3. Valoración clínica</p> <p>3.4. Valoración funcional</p> <p>    3.4.1. Actividades de la vida diaria</p> <p>    3.4.2. Actividades instrumentadas de la vida diaria</p> <p>3.5. Movilidad, marcha y balance</p> <p>3.6. Visión</p> <p>3.7. Audición</p> <p>3.8. Deterioro cognitivo</p> <p>3.9. Incontinencia</p> <p>3.10. Trastornos de ánimo : Depresión</p> <p>3.11. Nutrición</p> <p>3.12. Redes de apoyo social</p> <p>3.13. Dolor</p>	<p>Conoce la valoración funcional física y social del paciente geriátrico</p> <p>Conoce la manera multidisciplinaria para la valoración geriátrica del paciente adulto mayor.</p> <p>Valora las enfermedades con más prevalencia.</p> <p>Conoce los diferentes test para una evaluación funcional.</p> <p>Conoce la forma de evaluación del índice de la marcha y balance mediante los test específicos.</p> <p>Valora el estado cognitivo mediante los diferentes test.</p> <p>Evalúa el estado nutricional del adulto mayor mediante los diferentes test.</p>
	<p><b>4. DEPRESION, MALTRATO Y VIOLENCIA</b></p> <p>4.1. Depresión</p> <p>4.2. Causas de la depresión</p> <p>4.3. Recomendación para el adulto mayor y para los familiares</p> <p>4.4. Tipos de maltrato</p> <p>4.5. Causas del maltrato</p> <p>4.6. Indicadores de maltrato o violencia en el adulto mayor.</p> <p>4.7. Aislamiento</p> <p>4.8. Trastornos de Animo</p> <p>Realiza diagnósticos en salud en los asilos involucrando a Derecho, Medicina, Trabajo social, Odontología ,Arquitectura</p> <p>Plantea un modelo de atención domiciliaria en odontología</p> <p><b>5. INCONTINENCIAS</b></p> <p>5.1. Tipos de Incontinencia</p> <p>5.2. Prevalencia de la incontinencia urinaria</p> <p>5.3. Factores de riesgo o condicionantes</p> <p>5.4. Mecanismo y clasificación de la incontinencia urinaria</p> <p>5.5. Tratamiento</p> <p>    5.4.1 Tratamiento no farmacológico</p> <p>    5.4.2. Tratamiento farmacológico</p> <p>    5.4.3. Tratamiento quirúrgico</p> <p>5.6. Autocuidado</p> <p>5.7. Consecuencias físicas y sociales</p> <p>5.8. Alteraciones del autoestima relacionado con la incontinencia urinaria</p>	<p>Identifica la etiología patología y solución de las incontinencias</p> <p>Conoce la anatomía y fisiología del tracto urinario.</p> <p>Conoce las técnicas de valoración Diagnostica de la incontinencia.</p> <p>Conoce las diferentes formas de tratamiento de la incontinencia urinaria</p> <p>Conoce la etiología, causas y factores de la incontinencia fecal.</p> <p>Conoce las diferentes pruebas diagnosticas de la incontinencia fecal.</p> <p>Conoce los diferentes tratamientos de la incontinencia fecal.</p>

	<p><b>6. POLIFARMACIA</b></p> <p>6.1. Polifarmacia</p> <p>6.2. Farmacodinamia</p> <p>6.3. Farmacocinética</p> <p>6.4. Autocuidado</p> <p>6.5. Normas generales para la prescripción de fármacos</p> <p>6.6. Cantidad de medicamentos utilizados con mayor frecuencia por el adulto mayor y sus consecuencias.</p>	<p>Valora la farmacología de los medicamentos utilizados en la solución de las patologías que presentan los adultos mayores</p> <p>Conoce la importancia de la farmacología geriátrica.</p> <p>Conoce la farmacocinética de los fármacos (administración y absorción, distribución, metabolismo, eliminación)</p> <p>Conoce las reacciones adversas de los fármacos.</p> <p>Conoce las interacciones medicamentosas.</p> <p>Conoce la prescripción inadecuada de los fármacos.</p> <p>Conoce el efecto específico de algunos fármacos.</p>
	<p><b>7. CAIDAS</b></p> <p>7.1. Causas de las caídas</p> <p>    7.1.1. Factores intrínsecos</p> <p>    7.1.2. Factores Extrínsecos</p> <p>    7.1.3. Trastorno del equilibrio y mareo</p> <p>7.2. Consecuencias de las caídas</p> <p>7.3. Sujetos de alto, Intermedio y bajo riesgo</p> <p>7.4. Lesiones de los tejidos blandos</p> <p>7.5. Factores más comunes en orden de frecuencia</p> <p>7.6. Autocuidado</p> <p>7.7. Normas de seguridad en el domicilio</p> <p><b>8. SINDROME DE INMOVILIDAD</b></p> <p>8.1. Síndrome de inmovilidad</p> <p>8.2. Factores causales que provocan deterioro de la movilidad</p> <p>8.3. Consecuencias</p> <p>8.4. Actividades físicas en pacientes inmovilizados</p> <p>    8.5. Accesorio y acondicionamiento para el cuidado del adulto mayor</p> <p><b>9. TANATOLOGIA</b></p> <p>9.1. Tanatología</p> <p>9.2. Actitud ante la muerte</p> <p>9.3. Paciente terminal</p> <p>9.4. Cuidados paliativos, calidad de vida</p> <p>9.5. Aspectos psicológicos</p> <p>9.6. Derechos de los pacientes</p> <p>9.7. Aspectos Legales</p>	<p>Conoce la epidemiología, causas, complicaciones y factores de riesgo de las caídas.</p> <p>Analiza el protocolo de las caídas.</p> <p>Conoce el tratamiento adecuado de las caídas.</p> <p>Conoce las características, epidemiología y etiología del síndrome de inmovilidad.</p> <p>Identifica los cambios fisiológicos del adulto mayor que condicionan la inmovilidad.</p> <p>Conoce y valora las complicaciones del síndrome de inmovilidad.</p> <p>Conoce el diagnóstico, pronóstico y tratamiento del síndrome de inmovilidad.</p> <p>Analiza y valora la prevención del síndrome de inmovilidad.</p> <p>Conoce y valora la planta arquitectónica de la vivienda</p> <p>Conoce la tanatología como una ciencia</p> <p>Conoce y analiza los aspectos legales referentes a los testamentos</p> <p>Valora la muerte y duelo en el adulto</p> <p>Analiza la viudez en la tercera edad</p> <p>Conoce los cuidados paliativos en el adulto mayor.</p>

<p><b>BÁSICAS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Solución de problemas</li> <li>• Comunicación</li> <li>• Emprendedor</li> </ul> <p><b>PROFESIONALES</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Cultura en salud</li> <li>• Elementos básicos conceptuales</li> <li>• Prestación de servicios</li> <li>• Investigación en el área de la salud y educación.</li> </ul> <p><b>ESPECÍFICAS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Diagnóstico, pronóstico y tratamiento de enfermedades y alteraciones estomatológicas.</li> <li>• Cultura en salud estomatológica</li> <li>• Investigación en estomatología</li> <li>• Ética profesional en estomatología</li> </ul>	<p><b>10. ATENCION DOMICILIARIA</b></p> <p>10.1. Atención domiciliaria</p> <p>10.2. En caso del adulto mayor</p> <p>10.2.1. Baño</p> <p>10.2.2. Baño de esponja</p> <p>10.3. Manejo del adulto mayor en cama</p> <p>10.4. Escaras, llagas o úlceras por presión</p> <p>10.4.1. Manejo y prevención</p> <p>10.5. Asistencia al alimentar al adulto mayor</p> <p>10.6. Principales emergencias en el adulto mayor</p> <p><b>11. DEMENCIAS</b></p> <p>11.1. Salud mental</p> <p>11.2. Demencias</p> <p>11.3. Prevalencia</p> <p>11.4. Adulto mayor dependiente</p> <p>11.5. Características de la demencia</p> <p>11.6. Tipo más comunes de demencias y trastornos cognitivos</p> <p>11.7. Enfermedad de Alzheimer</p> <p>11.8. Comportamiento</p> <p>11.9. Recomendaciones</p> <p><b>12. CUIDADOS Y MANTENIMIENTO DE LAS PROTESIS TOTALES</b></p> <p>12.1. Manejo y mantenimiento</p> <p>12.2. Adaptación</p> <p>12.3. Recomendaciones y Limpieza</p> <p><b>CLINICA DE PROSTODONCIA</b></p> <p><b>1.Evaluación clínica del paciente totalmente desdentado</b></p> <p>1.1. Historia clínica</p> <p>1.2. Evaluación clínica</p> <p>1.3. Diagnostico</p> <p>1.4. Plan de tratamiento</p> <p><b>2. Técnicas y materiales de impresión</b></p> <p>2.1. Selección de una portaimpresion o cucharilla</p> <p>2.2. Clasificación de las impresiones en prostodoncia</p> <p>2.3. Requisitos de una buena impresión</p> <p>2.4. Técnicas para la elaboración de una cucharilla individual.</p> <p>2.5. Técnica de rectificación de bordes en mandíbula y maxila y material que se utiliza.</p> <p>2.6. Calcificación de los materiales de impresión.</p> <p>2.7. Material utilizado para las impresiones en prostodoncia.</p>	<p>Conoce y valora las estrategias de la atención domiciliaria.</p> <p>Conoce que es la atención domiciliaria.</p> <p>Valora la intervención de enfermería en la atención domiciliaria</p> <p>Conoce los modelos de cuidado de enfermería en la atención domiciliaria.</p> <p>Conoce conceptos básicos, clasificación y características de las demencias.</p> <p>Conoce la evaluación y diagnostico diferencial de las demencias.</p> <p>Diferencia los diferentes tratamientos de las demencias.</p> <p>En la exploración clínica de la cavidad oral si se encontraron anomalías de los tejidos duros o blandos realizar la cirugia</p> <p>Identifica la clasificación de las impresiones selecciona y aplica las diferentes teorías de las mismas valora el uso de los materiales e instrumental adecuado para cada tipo de impresión además utiliza las diferentes posiciones para paciente y operador al tomar una impresión</p> <p>Presentación de las impresiones primarias y modelos de estudio</p> <p>Fabricación de la cucharilla individual</p> <p>Rectificación de bordes ,toma de impresión secundaria o fisiológica para la obtención de modelos de trabajo</p> <p>Y fabricación de las bases de registro en acrílico con rodillos de cera colocados en ellas.</p>
--	---	---

	<p><b>3. Relaciones craneomandibulares</b></p> <p>3.1. Obtención de las relaciones craneomandibulares.</p> <p>3.2. Dimensión vertical de reposo y fisiológica</p> <p>3.3. Espacio interoclusal</p> <p>3.4. Plano de oclusión</p> <p>3.5. Rrelación céntrica</p> <p>3.6. Gnatograma de posselty Gysi.</p> <p>3.7. Guías de montaje de modelos.</p> <p><b>4. Relaciones craneomandibulares</b></p> <p>4.1. Obtención de las relaciones craneomandibulares.</p> <p>4.2. Dimensión vertical de reposo y fisiológica</p> <p>4.3. Espacio interoclusal</p> <p>4.4. Plano de oclusión</p> <p>4.5. Rrelación céntrica</p> <p>4.6. Gnatograma de posselty Gysi.</p> <p>4.7. Guías de montaje de modelos.</p> <p><b>5. Transferencia de las relaciones cráneo mandibulares al articulador</b></p> <p>5.1. Elementos y función del arco facial</p> <p>5.2. Descripción del plano Frankfurt modificado.</p> <p>5.3. Datos clínicos e información que nos proporciona el articulador.</p> <p>5.4. Clasificación de los articuladores</p> <p>5.5. Función de las guías de montaje en el articulador.</p>	<p>Valora los procedimientos clínicos para la obtención de las relaciones cráneo mandibulares localiza los diferentes líneas y planos de referencia para obtener el plano de oclusión la relación céntrica y dimensión vertical</p> <p>Colocación de las bases de registro con los rodillos superiores para orientarlos de acuerdo a la línea interpupilar y la línea que va del tragus de la oreja al surco naso geniano, colocación del rodillo inferior y la obtención de la dimensión vertical y relación céntrica de acuerdo a las características del paciente</p> <p>Valora los procedimientos clínicos para la obtención de las relaciones cráneo mandibulares localiza los diferentes líneas y planos de referencia para obtener el plano de oclusión la relación céntrica y dimensión vertical</p> <p>Colocación de las bases de registro con los rodillos superiores para orientarlos de acuerdo a la línea interpupilar y la línea que va del tragus de la oreja al surco naso geniano, colocación del rodillo inferior y la obtención de la dimensión vertical y relación céntrica de acuerdo a las características del paciente</p> <p>Identifica los componentes esenciales del instrumental aplica la técnica adecuada para la toma del arco facial y su transferencia al articulador para montar los modelos en el articulador</p> <p>Una vez realizado el paso anterior colocar el arco facial de montaje rápido en el paciente de acuerdo al protocolo establecido para este fin ,se retira del paciente y procedemos al montaje de los modelos superiores e inferiores en el articulador semi ajustable de acuerdo a la técnica adecuada</p>
--	--	--

	<p><b>6. Colocación de dientes artificiales anteriores</b></p> <p>6.1. Mordida vertical y horizontal  6.2. Angulaciones en la colocación de dientes anteriores.  6.3. Estética en prostodoncia.</p> <p><b>7. Articulación de dientes artificiales posteriores</b></p> <p>7.1. Fuerzas y dirección de los dientes artificiales anatómicos y no anatómicos.  7.2. Indicaciones de colocación de dientes de 0°.  7.3. Curva de compensación.  7.4. Importancia de los factores del reborde alveolar, requisitos estéticos y espacio entre rebordes alveolares para la colocación de dientes artificiales posteriores.</p> <p><b>8. Encerado de la dentadura</b></p> <p>8.2. Características de encerado de la dentadura</p> <p><b>9. Enfrascado , desencerrado y procesado de la dentadura</b></p> <p>9.1. Partes de una mufla  9.2. Proporción de los yesos para el enfrascado y tiempo de reposo.</p>	<p>Identifica los diferentes tipos de materiales en que se fabrican los dientes artificiales, selecciona la medida forma y color de los dientes anteriores en base a las características estéticas, fonéticas y funcionales de cada paciente valora las técnicas de colocación de los dientes artificiales anteriores y los coloca en armonía con las necesidades biológicas de cada paciente</p> <p>Una vez montados los modelos en el articulador se procede al montaje de los dientes anteriores artificiales seleccionados que correspondan a las características de los pacientes en forma textura y color para ser mostrados al paciente y colocarlos en boca para corroborar la correcta colocación de estos.</p> <p>Identifica los diferentes tipos de dientes posteriores y los elegirá de acuerdo a las características del caso clínico y describirá las técnicas de colocación de los dientes artificiales posteriores y corroborara en el paciente los resultados de los registros cráneo mandibulares por medio de la dentadura de prueba</p> <p>Una ves montados los dientes anteriores se procede al montaje de los dientes posteriores artificiales seleccionados que correspondan a las características de los pacientes en forma textura y color para ser y colocarlos en boca para corroborar la correcta colocación de estos y proceder a la toma de la impresión fisiológica final y obtención del modelo de trabajo</p> <p>El encerado de la dentadura de prueba se lleva a cavo de acuerdo a las características del paciente y utilizando la técnica adecuada para el caso y presentación al paciente  Se utiliza la dentadura de prueba como cucharilla para la toma de impresión fisiológica con polisulfuro.</p> <p>Utiliza las diferentes técnicas de enfrascado de la dentadura aplicando los materiales dentales específicos de este fin para poder llevar a cavo el desencerrado y manejando adecuadamente el polímero y monómero para lleva a cavo el cocimiento de la dentadura con la técnica lenta</p> <p>El enfrascado se realiza de acuerdo a la técnica adecuada igualmente el desencerrado y por último el procesado del plástico presentándolos para la valoración de la técnica aplicada</p>
--	--	--



COMPETENCIA Tipo y nombre de las competencias que se desarrollan en el curso)	CONTENIDOS (Objetos de estudio, temas y subtemas)	RESULTADOS DE APRENDIZAJE (Por objeto de estudio)
	<p><b>10. Terminado de la dentadura</b></p> <p>10.1. Obtención de la prótesis  10.2. Cortes seccionales en el modelo de yeso para evitar la fractura de la dentadura  10.3. Recortado y grosor  10.4. Caracterizado y pulido  10.5. Finalidad del pulido y terminado  10.6. Cortes seccionales en el modelo de yeso para evitar la fractura de la dentadura  10.7. Finalidad de mantener las dentaduras después de pulirlas en una bolsa con solución de agua  10.8. Pasos a seguir antes de colocar una dentadura recién procesada  10.9. Inserción de la dentadura  10.10. Umbral de aceptación a las dentaduras en los paciente  10.11. Cambios de la base de la dentadura con los tejidos blandos las 24 horas del día.</p>	<p>Valora la importancia que tiene el remontaje para poder corregir los errores que se producen durante los procedimientos de laboratorio por medio del ajuste oclusal y explica al paciente las limitaciones de las dentaduras como sustituto mecánico de los tejidos vivos e instruirá al paciente sobre el uso correcto de los aparatos protésicos así como el periodo de adaptación y le hará conciencia que requerirá una valoración periódica para poder compensar la reabsorción de los tejidos duros</p> <p>Una vez realizado el paso anterior se procede al terminado de la dentadura dándole la caracterización de la anatomía de la cavidad oral  Se inserta la dentadura en boca ajustándola en boca  Se instruye al paciente en el uso y se realiza test de satisfacción y calidad</p>

METODOLOGÍA (Estrategias, secuencias, recursos didácticos)	EVIDENCIAS DE DESEMPEÑO	CRITERIOS DE DESEMPEÑO
<ul style="list-style-type: none"> <li>Exposición de guía de trabajo por el maestro.</li> <li>Revisión Bibliográfica</li> <li>Uso de tecnologías de la información.</li> <li>Exposición por equipo.</li> <li>Prácticas de laboratorio</li> </ul>	<p><i>Se tendrán 20 min. de tolerancia para ingresar paciente a la clínica, si no es así es falta y no podrá trabajar. (Por cada hora de Clínica)</i></p> <p><i>De acuerdo al reglamento las horas son de 50 min.</i></p>	<p>Si el alumno no se presenta con el uniforme completo tendrá falta y saldrán de la clínica.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Zapato reglamentario autorizado por la escuela (tipo chocco, cerrado, blanco, liso, sin adornos, de suela de hule)</li> <li>Uniforme médico quirúrgico del color asignado por año.</li> <li>Camisa o playera blanca (Hombres)</li> <li>Camisa o blusa blanca (Mujeres)</li> <li>Hombres pelo corto y rasurados (en caso de que usen barba o bigote deberán estar bien definidos)</li> <li>Mujeres Cabello Recogido y uñas cortas</li> <li>NO Piercing o tatuajes visibles</li> </ul> <p>Equipo de protección personal necesario,</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Cubre boca, gorro quirúrgico tipo panadero</li> <li>Lentes y/o careta de seguridad (Los lentes de graduación no sustituyen los lentes),</li> </ul>

	<p><b>Calendarización de Clínica</b>  El alumno tendrá como fecha límite el <b>11/Septiembre/2018 para ingresar paciente, si no es así ya no tendrá asistencia.</b>  <b>22/ Noviembre/2018</b> Fecha límite para insertar Prótesis  <b>29/ Noviembre/2018</b> Ultima fecha para ajustes</p> <p><b>Manejo del Paciente</b></p> <p><b>Material, Instrumental y Medidas de Seguridad</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bata desechables.</li> <li>• Campos desechables</li> </ul> <p><b>Se considera asistencia cuando está trabajando con paciente en clínica.</b></p> <p>La justificación de faltas es cuando el paciente se encuentra en recuperación después de algún procedimiento quirúrgico (Máximo seis semanas).</p> <p>El alumno deberá organizarse en <b>parejas</b> y se registrara ante el maestro asignado  Las unidades se asignaran mediante un sorteo y también serán fijas.</p> <p><b>El alumno elabora 1 prótesis Total.</b></p> <p>Se evaluara la actitud y el trato hacia el paciente:  Respeto hacia sus compañeros y docentes,  Orden de trabajo  Limpieza al trabajar  Empatía con sus pacientes  Honestidad e información hacia el paciente:  Costos, tiempos de entrega, citas.  No se autorizaran pacientes a los que se les este realizando un tratamiento similar durante el mismo ciclo escolar.</p> <p>Criterios a evaluar en cada practica:  Área de trabajo  Barreras del operador  * Gorro tipo panadero, el cual deberá cubrir el cabello en su totalidad. El utilizar corte de cabello corto o al ras, no exime al alumno del uso del gorro quirúrgico.  * Guantes desechables durante todo el procedimiento al atender a un paciente. Por seguridad, en caso de perforación, o a la más mínima duda de que se haya perforado un guante, el alumno deberá colocarse uno nuevo de inmediato.  * Cubrebocas durante todo el procedimiento al atender pacientes, el cual deberá cubrir nariz y boca.  * Lentes o careta de Protección limpias y sin ralladuras, durante todo el procedimiento al atender a un paciente. Si el alumno usa lentes con graduación,</p>
--	---	--

	<p><b>El alumno elaborara 1 Tríptico del tema que sea asignado:</b></p> <p><b>1. Transición Epidemiológica</b></p> <p>Se elegirá un Artículo de los disponibles en la página de Gerontogeriatría y debe incluir un artículo de los no disponibles con una antigüedad de no mayor 5 años de algunas de las bases de datos disponibles en la universidad.</p> <p>Enviar al siguiente correo el Tríptico: gerontouach@gmail.com</p> <p>El Tríptico se entrega en físico y electrónico a la hora y fecha indicada por los docentes de no ser así no tendrá valor. <b>13/ Septiembre/2018</b></p>	<p>deberá utilizar careta u otro elemento de protección sobre ellos.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* Campo en Charola</li> <li>* Campo en Paciente</li> <li>* Bata desechable</li> <li>* Estuche de Diagnostico</li> </ul> <p>El alumno tendrá siempre a la vista el instrumental y material necesarios para atender a su paciente en forma ordenada y limpia.</p> <p>El alumno que no se presente con el material e instrumental completo y estéril necesario para la práctica se le anula el procedimiento y saldrá de clínica con falta.</p> <p>El alumno deberá estar protegido contra la Hepatitis B antes de iniciar la atención a pacientes. Mostrando comprobante.</p> <p>El alumno deberá tomar el curso de RCP (Resucitación Cardio Pulmonar), antes de iniciar la atención a pacientes.</p> <p><b>Características del Tríptico</b></p> <p>Para la confección efectiva de un tríptico se recomienda:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Redactar títulos y subtítulos claros y atractivos.</li> <li>• Exponer argumentaciones completas. Explicar los beneficios del tópico y hacer un resumen del mismo.</li> <li>• Incluir fotografías alusivas al tema.</li> <li>• Acompañar el texto y las fotografías con diagramas o dibujos para facilitar la comprensión del mensaje y hacerlo más atractivo</li> <li>• Ordenar los diferentes tópicos y argumentaciones en una secuencia lógica.</li> <li>• Formato Carta</li> <li>• Portada <ul style="list-style-type: none"> <li>Portada que incluya: <ul style="list-style-type: none"> <li>* Datos Institucionales: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Universidad Autónoma de Chihuahua</li> <li>- Facultad de Odontología</li> <li>- Logos Oficiales</li> </ul> </li> <li>* Título del tema e imágenes</li> <li>* Nombre de los Docentes Sandra Aidé Santana Delgado</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul>
--	--	--

	<p><i>Para iniciar el paciente, el alumno debe contar con los siguientes requisitos. Recibo sellado de la placa total</i></p> <p><b>Historia Clínica</b></p> <p><b>Carta de Consentimiento informado</b></p> <p><b>Fotos iniciales del paciente impresas en formato (Anexo 1)</b></p> <p><b>Si el alumno no cumple con alguno de los requisitos no puede iniciar con su paciente.</b></p>	<p>Carlos Ponce Avilés Gerardo Bueno Acuña</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* Nombre del estudiante</li> <li>* Fecha de elaboración</li> <li>• Bibliografía</li> <li>• El lenguaje será llamativo claro y preciso con frases cortas para conectar bien con el lector.</li> </ul> <p>Definir las secciones que debe incluir el Tríptico :</p> <p><b>Introducción</b> , donde el alumno ubica el contexto general del tema  <b>Desarrollo</b> , debe cubrir una lista de ideas importantes acerca del tema  <b>Conclusiones</b> de cada apartado o subtema revisando si se cumplió con el objetivo del Tríptico  <b>Bibliografía</b>, se debe seleccionar y citar en el Tríptico, así como el origen de las citas textuales.</p> <p>El alumno realiza la historia clínica de prostodocia y presenta su plan de tratamiento.</p> <p>El alumno le pide al paciente que lea el consentimiento y lo firme.</p> <p>Fotografías Extraorales (Sin sombreros, cachuchas, lentes)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Fotografía de frente serio y sonriendo</li> <li>• Fotografía lateral derecha y lateral izquierda.</li> </ul> <p>Fotografías Intraorales</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Maxilar Superior</li> <li>• Maxilar Inferior</li> <li>• Relación de los rebordes</li> </ul> <p>Las fotografías serán tomadas con cámara digital utilizando espejos y retractores.</p>
--	---	--

	<p><i>Toma de impresión Primaria</i></p> <p><i>Cucharilla individual</i></p> <p><i>Rectificación de bordes</i></p> <p><i>Toma de impresión secundaria</i></p> <p><i>Base de registro</i></p> <p><i>Dimensión de rodillo superior</i></p> <p><i>Toma de arco facial</i></p>	<p>Elección de la cucharilla comercial de acuerdo a las dimensiones del proceso del paciente. Toma de impresión con alginato que deberá incluir la totalidad del proceso, frenillo, fondo de saco, evitando burbujas y zonas sin impresionar.</p> <p>2 a 3 mm arriba de fondo de saco (Sup. e Inf.) Grosor de 3 mm Mango colocado a 45° Topes Recortada y pulida.</p> <p>Impresiona fondo de saco con cucharilla individual, masilla de Silicon, Modelina , material para registro de mordida o compuesto zinquenolico.</p> <p>No debe quedar sobrestendida Que tenga impresionado todas las inserciones musculares y frenillo Que la impresión no tenga burbujas Que el polvo y liquido estén bien incorporados Que la mezcla sea homogénea Que quede bien delimitada la extensión de las aletas linguales</p> <p>Que llegue a fondo de saco Grosor uniforme de 2mm Eliminar bordes filosos e irregulares Liberar frenillos</p> <p>Dimensionar el rodillo superior en base a la línea blanca, el plano de camper, el plano de oclusión y centrada al proceso.</p> <p>Se introduce la platina con la base de registro y el rodillo previamente dimensionado, se centra y se le da estabilidad. Se introduce el aditamento del arco a la espiga de la horquilla, se posicionan las olivas en el conducto auditivo externo y se ajustan los tornillos.</p>
--	--	--

	<p><i>Dimensión de rodillo inferior</i></p> <p><i>Montaje de modelos</i></p> <p><i>Articulación de dientes anteriores</i></p> <p><i>Articulación de dientes posteriores</i></p> <p><i>Encerado de la dentadura</i></p> <p><i>Terminado y pulido de la dentadura</i></p>	<p>Se ajusta el nación, el aditamento inferior se justa lo más próximo al paciente y se aprieta. El aditamento superior se eleva hasta antes de que el nación se desubique y se aprieta. Se observa la medida S M L para ajustar en el articulador.</p> <p>Se dimensiona el rodillo inferior en base a la proporción divina, y su céntrica y la relación intermaxilar.</p> <p>Realiza el montaje de los modelos en su articulador siguiendo la guía incisal y las guías condilares.</p> <p>El montaje se presenta limpio, acinturado y recortado.</p> <p>Articula los dientes anteriores superiores en base al plano de oclusión y los inferiores en base a los superiores. Tomando en consideración la protección canina de los movimientos de Bennet</p> <p>Articula los premolares y molares superiores en base al plano de oclusión y los inferiores en base a los superiores iniciando con el primer molar. De acuerdo a la clasificación de angle clase I salvo en los casos que amerite otro tipo de oclusión de acuerdo al tipo de paciente.</p> <p>Grosor de 2 mm salvo las zonas donde el grosor debe ser de 1.5mm para evitar interferencias y no más de 2.5mm en zona palatina. Dientes limpios y cuellos definidos</p> <p>En este procedimiento el alumno podrá realizarlo por si mismo y de manera opcional, se autoriza enviar las prótesis al laboratorio de su elección, siempre y cuando este ultimo cumpla con los requisitos enmarcados en este programa.</p> <p>En el supuesto de que la prótesis sea enviada al laboratorio el alumno se responsabiliza de cualquier falla debiendo repetir el procedimiento o</p>
--	---	--

	<p><b>Trabajos por escrito (Cuando el docente lo solicite)</b></p> <p><b>Caso Clínico</b>          Previo a la presentación del caso clínico tendrá una revisión para su aprobación, de no ser así no habrá incremento en la calificación.</p> <p>La entrega del caso clínico será en un CD con nombre del alumno en portada, de no ser así tendrá 0 (cero) en la calificación que corresponde al caso clínico.</p>	<p>corrigiéndolo si el caso lo permite; así como de la evaluación asignada          Los criterios que se tomaran en cuenta para la calificación de las prótesis serán.          Puntualidad en la entrega          Que la prótesis no tenga poros          Que la prótesis este bien pulida (al alto brillo )          Que los cuellos estén bien pulidos y anatómicamente realizados          Que contenga el terminado el puntillado de cáscara de naranja bien realizado          Que los bordes estén recortados y bien pulidos</p> <p>Formato Word, letra Arial 12, espacio 1.5, justificado, títulos subrayados o en negrita con mayúscula mismo tamaño de letra.</p> <p>Hoja de presentación conteniendo: Universidad, Escuela, Materia, Titulo del trabajo, nombre del alumno, matricula y Fecha de entrega.          Las evidencias deberán ser entregadas en la hora y fecha establecidas y por los medios requeridos.</p> <p>Para tener derecho a su calificación final debe asistir a la presentación de los casos clínicos <b>(Día asignado para examen final por control escolar)</b> de no ser así se considera <b>NP</b>.</p> <p>La presentación del caso clínico será en Formato de PowerPoint, diseño libre, fondos claros y mates, letra visible tamaño mínimo Arial 16, fotografías y dibujos grandes y nítidos.</p> <p>Máximo tiempo de presentación 20 minutos por tema.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ficha de Identificación</li> <li>• Fotografías iniciales</li> <li>• Cirugías Pre-protésicas</li> <li>• Procedimiento</li> <li>• Pruebas en cera</li> <li>• Impresión final</li> <li>• Enmuflado</li> <li>• Pulido y Terminado</li> <li>• Inserción de la dentadura y ajustes</li> </ul>
--	---	---

	<p>Todos los alumnos deberán registrar fotográficamente su caso clínico, el cual será seleccionado por los docentes de entre el resto de los alumnos al final del ciclo escolar y a criterio de los docentes según la importancia del mismo.</p> <p><b>Una vez Terminada la prótesis, anexar fotos finales en expediente mismo formato que las de inicio.</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fotos Finales</li> </ul> <p>Las fotografías serán tomadas con cámara digital utilizando espejos y retractores.</p>
--	---	---

#### EVALUACIÓN DE APRENDIZAJES:

La entrega de las prótesis puntualmente 70 % Obligatorio trabajo a 4 Manos

Entrega del caso clínico 15%

Tríptico 15%

Requisito indispensable para calificación final la entrega del caso clínico, Tríptico y Manual de Geriátrica, paciente rehabilitado y prótesis ajustada.

Los alumnos seleccionados para exponer su caso clínico podrán acceder a un punto extra sobre 10 en la calificación final.

#### EVALUACION ORDINARIA

80% Asistencia para derecho a Calificación Final

#### Reglamento General Académico

Artículo 63. La evaluación de las materias teórico-prácticas, deberá integrarse conforme a la naturaleza de su estructura curricular.

En modalidad presencial, si la ponderación práctica de una materia es mayor o igual que la teórica, al no acreditar la parte práctica, Laboratorio, Clínica o Taller de una materia, el alumno deberá cursar la materia nuevamente.

#### BIBLIOGRAFÍA:

1. Sheldon winkler, **Prostodocia Total**, interamericana 1999
2. Hyver Luis Miguel Gutiérrez Robledo, **Geriatría**
3. Bueno Gerardo, Santana Sandra, **Manual de Laboratorio y Clínica de Prostodoncia**, Textos Universitarios, 1era Edición. 2007
4. Kawabe`s Seiji, **Dentaduras Totales**, AMOLCA, 1993
5. García Micsheelsen José Luis, **Enfilado dentario, bases de registro para la estética y la estática en prótesis totales**, AMOLCA, 2006
5. Beund Koeck, **Protesis completas**, URBAN & FISCHER, 2007
6. Mendoza Roberto, **Manual de Manejo del Articulador Whip Mix**, UACJ, 1era Edición 2004.
7. Milano Vito, Desiate Apollonia, **Protesis Total, Aspectos Gnatológicos**; AMOLCA, Año 2011 1ª Edición
8. Inanhoe Plummer Rahn, **Protesis Dental Completa**; Panamericana, 6ª Edición



Anexo 1

**Fotos Iniciales**

**Paciente : XXXXXXXX**



**Fotos Finales**

**Paciente : XXXXXXXX**



**Fecha : XXXXXX**

**Fecha : XXXXXX**

Recortar y Entregar



FECHA DE ENTREGA \_\_\_\_\_

Manifiesto haber leído el presente reglamento y los requisitos que deberé observar y cumplir para el curso de GerontoGerriatria 8º Semestre, Periodo Agosto-Diciembre 2018

NOMBRE DEL ALUMNO \_\_\_\_\_ GRUPO. \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRONICO \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL ALUMNO

