

Universidad de San Carlos de Guatemala
Centro Universitario de Occidente
División de Odontología
Carrera de Cirujano Dentista



Programación de Curso 2018

I. Área:

Odontopediatría

Nombre del Curso:

Odontopediatría

Horas de Docencia: 90

Teoría: 40 Hrs.

Inicio: Enero

Laboratorio: 24 Hrs.

Inicio: Marzo

Práct. Clínica: 12 Hrs.

Inicio: Junio

Código del Curso: 2647

Grado: Cuarto

Créditos Académicos:

3,78

Director de División:

Dra. Evelyn Lurssen

Coordinador del Curso:

Dra. Andrea Minera

Profesores Participantes en el Curso:

Minera, Dra. Sofía Alvarado, Dra. Ileana Orozco, Dra. Miriam Díaz y Dra. Ir

Correo electrónico:

andrea.minera@cunoc.edu.gt

II. Competencia general del área de odontopediatría:

Organiza los elementos esenciales para brindar atención odontológica integral a pacientes pediátricos en las diferentes etapas de su vida, es decir, prenatal, infancia, y adolescencia, en los niveles de promoción de la salud, tratamientos interceptivos, restauradores y diagnóstico y referencia de tratamientos ortodóncicos.

III. Descripción del Curso:

El curso odontopediatría es de carácter teórico-práctico de un año de duración, se imparte en el aula No. 26 del tercer nivel del edificio de Ciencias Económicas, del Centro Universitario de Occidente y en las Clínicas del Club de Leones. Forma parte del pensum de estudios del cuarto año de la carrera de cirujano dentista. Está dividido en temas los cuales se desarrollan por medio de clases magistrales participativas y exposiciones orales dinámicas, además se incluye guías de trabajo, laboratorios y prácticas clínicas, donde es el propio estudiante el generador de conocimientos. En este curso se aplicarán los conocimientos recibidos en los cursos de diagnóstico I y II, anatomía humana de cabeza y cuello, histología, fisiología, bioquímica, comunicación y redacción, microbiología, y tendrá relación con los cursos de patología I y II, clínica estomatológica, odontología socio preventiva y en la práctica clínica de pregrado.

Respecto al logro del perfil de egreso, los estudiantes de cuarto grado que aprueban el curso de odontopediatría desarrollarán las habilidades y competencias necesarias para atender a pacientes niños, con ética, calidad, eficiencia y profesionalismo en todos los niveles de promoción de la salud y en todas las etapas de desarrollo infantil hasta la adolescencia. Se sugiere que el estudiante, retroalimente diariamente sus notas de clase y ejercicios realizados en la misma para obtener excelentes resultados que tendrán influencia directa en su propia formación académica. Así mismo que aparte un tiempo semanal para la realización de retroalimentación, investigaciones, y lecturas, como preparación para clases y laboratorios del curso.

El curso está encaminado al desarrollo de las competencias genéricas y específicas que aportan los elementos del área de odontopediatría contemplados en el perfil de egreso de la división de odontología; al realizar tratamientos integrales a pacientes niños dentro de las clínicas de la División de Odontología, del CUNOC, como contribución a la comunidad y dentro de las directrices de la misión y visión de la división, con enfoque de género y derechos humanos dentro de un estado pluricultural y multilingüe.

IV. Competencias específicas:

Al finalizar el curso, el estudiante será capaz de:

1. Identificar los componentes básicos de proceso de tratamiento integral a paciente niño, para aplicarlos con ética, exactitud, y responsabilidad en las actividades clínicas y en su práctica privada.
2. Desarrolla elementos de investigación enlazando los conocimientos de odontopediatría con las diferentes disciplinas de la carrera dirigido a la resolución de los problemas de salud dental a nivel nacional.
3. Comunica a la población los elementos esenciales del curso de odontopediatría y su papel en la prevención de enfermedades orales y sistémicas de la población infantil como aporte a la problemática de caries dental infantil en nuestro país.
4. Aplicar sistemáticamente los pasos necesarios y elementos principales de los programas de prevención y educación en salud en jornadas de salud oral, para solucionar una parte importante de las necesidades de tratamientos en la población guatemalteca.
5. Desarrollar competencias intelectuales y psicomotoras mediante prácticas de laboratorio, talleres, clases magistrales e investigaciones y otros recursos disponibles para proponer soluciones a los problemas de los pacientes odontopediátricos según las necesidades específicas de cada caso.
6. Establecer una relación interpersonal adecuada, con el paciente niño, sin distinción de nivel socioeconómico, raza, sexo o religión, para abrir un canal de comunicación y así recabar la información necesaria para llegar a un diagnóstico completo con excelencia, calidad y respeto.

V. Evaluación:

Consta de Zona y Examen Final

Total de zona:	85	Puntos
Examen Final:	15	Puntos
NOTA FINAL:	100	Puntos

Distribución de la zona:

Cantidad	Actividad	Valor
4	Exámenes parciales teóricos de 10 puntos c/u	40 Puntos
12	Prácticas de laboratorio, con el siguiente valor:	
	Laboratorios 1, 2, y 3 (2 puntos cada uno)	6 puntos
	Laboratorio 5 (1 punto cada corona)	3 puntos
	Laboratorio 6, 7 y 8 (1.5 puntos cada uno)	4,5 puntos
	Laboratorio 9 y 10 (0.5 punto cada uno)	1 puntos
	Laboratorio 11	1,5 puntos
1	Exámen parcial práctico	2 puntos
1	Taller de manejo de conducta/ técnica cepillado y control de placa	1,5 Puntos
12	Pruebas iniciales de conocimiento, 1 punto c/u	12 Puntos
1	Exposición de técnicas de manejo	1 Punto
1	MAQUETA	2,5 Puntos
16	Actividades de evaluación en clase, tales como: mapas conceptuales, investigaciones preparatorias, casos hipotéticos, dibujos, esquemas, álbumes fotográficos, redacciones, cuadros comparativos, ensayos, etc. 0.25 puntos c/u. JORNADA DE SALUD BUCAL, / limpieza especial laboratorio	4 Puntos
1	Práctica clínica evaluada	4 Puntos
1	participación curso lenguaje de señas, completa asistencia	2
	TOTAL ZONA	85 Puntos

Nota: El laboratorio No. 4 no tiene valor porque es solamente entrega y pulido de obturaciones.

Para optar a examen final deberá haber terminado y aprobado la práctica clínica evaluada y además contar con la zona mínima, para optar a examen final la cual es de 46 **puntos**. Se tomará en cuenta un **80%** mínimo de asistencia a las actividades programadas para tener derecho a Examen Final. La nota de promoción es de **61 puntos**. Si el estudiante obtiene 80% o más de la zona acumulada, equivalente a **68 puntos o más, se exonerará del examen final**. Sin embargo, puede realizar el examen final si lo desea, solicitándolo por escrito al coordinador del curso con anticipación.

Criterios para selección y evaluación de los casos clínicos para tratar en la práctica clínica evaluada:

1. De la práctica clínica evaluada:

a) De los pacientes: Los niños atendidos en la práctica clínica evaluada, deberán reunir las siguientes características:

- Edad entre 5 y 10 años. Con la finalidad de que cuente con dentición primaria exclusiva o dentición mixta. El rango de edad es únicamente un parámetro de guía, pero puede variar de acuerdo a la madurez y el nivel de colaboración del niño. Siempre debe estar acompañado de un adulto o familiar.
- Requerir tratamiento preventivo y restaurador que incluya restauraciones (Operatoria y por lo menos una corona anterior o posterior si el caso lo ameritara). **No debe incluir ninguna restauración previa.**
- Puede requerir adicionalmente tratamiento interceptivo o terapia pulpar (no obligatorio).
- Contar con disponibilidad de tiempo y actitud de colaboración para ser tratados por estudiantes de cuarto grado, bajo supervisión de docentes de la división de odontología. Los padres o encargados también deben contar con disponibilidad de tiempo, buenas relaciones humanas y recursos económicos mínimos para pagar el total de los tratamientos que se le realicen al paciente niño.
- Se atenderá a los niños que sean aceptados como caso docente, únicamente por el docente instructor responsable del curso, y que además tengan nivel de complejidad y manejo apropiado para los estudiantes de cuarto grado de odontología. Los casos que al inicio, durante o al final del tratamiento sean considerados como de categoría no docente o de complejidad de manejo, no serán parte de la práctica clínica evaluada.

b) De los estudiantes:

- Para poder optar a realizar la práctica clínica evaluada deberán obtener el 61% de los puntos de zona que se hayan acumulado y evaluado, hasta la fecha de inicio de dicha práctica, no tendrá opción de atender a pacientes niños si no ha desarrollado las habilidades y conocimientos mínimos que se necesitan para tratar a un paciente pediátrico de manera correcta y competente con servicios odontológicos de calidad.
- El estudiante deberá seleccionarlo, ingresarlo, concluir el tratamiento y reevaluarlo de acuerdo a las normas y protocolos establecidos en la división de odontología del Cunoc, y realizar los tratamientos únicamente dentro de la clínica de odontología situada en el club de leones y bajo supervisión de los instructores.

- El estudiante deberá presentarse debidamente uniformado y con instrumental esterilizado y completo respecto al tratamiento a realizar, y cumplir con las normas de y reglamentos de las clínicas de la división de odontología, así como conducirse de forma respetuosa y cortez hacia todas las personas con las que tenga contacto en la práctica clínica. Si no cumple con este punto podrá ser retirado de las clínicas y el tratamiento será suspendido para ser reprogramado.

2. Evaluación de la práctica clínica:

- Serán válidos los tratamientos debidamente terminados y que cumplan con los criterios de aceptabilidad indicados por el (la) instructor (a) de las clínicas de la división de odontología. La ficha clínica deberá presentar todas las firmas respectivas y los tratamientos cancelados, para que esos tratamientos puedan ser contabilizados como requisito clínico ponderado. Además las obturaciones deben presentarse pulidas para ser aceptas como terminadas
- Para la ponderación y evaluación se utilizará una rúbrica de práctica clínica, y dentro de ella se considerará cada paso clínico que se realice a los pacientes. Además todos los tratamientos para ser válidos deben ser supervisados y avalados por la firma de un (a) instructor (a) de clínicas de la división.
- Para considerar la práctica clínica evaluada como aprobada, y para que sea atención integral, deberá aparecer en la ficha del paciente, dentro del registro diario, cada uno de los tratamientos incluidos en el plan de tratamiento con su respectiva revisión y la firma del instructor que indique que el paciente fue reevaluado y aprobado en revisión final. Además deberá llenarse en cada tratamiento la hoja de doble control, para el estudiante, con fechas y firmas que correspondan.
- Cada uno de los casos y/o situaciones no contemplados en la programación serán resueltos por el (la) instructor (a) de clínica, o por el director de clínicas y/o director de división.

Se otorgara la ponderacion debida unicamente si se termina al paciente niño, cumple con los requerimientos anteriores y papeleria en orden, de lo contrario su nota sera de cero para fines del curso.

VI. Recursos:

Para la docencia:

De parte institucional (en condiciones ideales se requiere de los recursos descritos abajo, pero como las condiciones reales no son las óptimas, los resultados de lo planificado puede variar).

- Computadora tipo PC para procesos administrativos y de planeamiento del curso, con conexión a Internet de banda ancha.
- 1 Oficina con seguridad básica (puerta de metal con llave) 1 Escritorio, 1 silla ergonómica y 2 sillas para atención a estudiantes.

Materiales:

- 1 Laptop, 1 cañonera, pizarrón en cada aula, marcadores para pizarrón con punta biselada , tinta para marcador de pizarra, punteros láser.
- Papel bond blanco tamaño carta y oficio, impresiones y reproducción del material a utilizar, útiles de escritorio: lapiceros (negros, rojos, azules y verdes) lápices, borradores, sacapuntas, crayones, marcadores permanentes gruesos y finos, cintas adhesivas, engrapadoras, grapas estándar, sacabocados, cuchilla, humedecedor de dedos, folders, ganchos para folder, archivadores tipo leitz y otros.
- Salón con iluminación apropiada y proyección con equipo multimedia, 6 mesas con conexión eléctrica y sus respectivos bancos para facilitar el trabajo de grupos de 6 a 8 estudiantes.
- Laboratorio multidisciplinario. Biblioteca y auditorio.
- Servicio de limpieza apropiado para los salones a utilizar y mantenimiento para el equipo audiovisual por lo menos una vez al año.

Por parte de los alumnos:

- Uniforme, materiales e instrumental para prácticas de laboratorio y práctica clínica evaluada.
- Libro de texto (sugeridos en la bibliografía), materiales e instrumental para prácticas clínicas. Los estudiantes deberán vestir apropiadamente para ingresar a clases y a prácticas clínicas.

VII. Bibliografía:

- Odontopediatría de barbería, 2da. Edición, editorial Masson. 2001
- Andlaw, R.J. Manual de Odontopediatría. Editorial Interamericana McGraw Hill. México 1989.
 - Boraks, Silvio. Diagnóstico Bucal. Artes Médicas Latinoamerica. Brasil 2004
 - Ceccoti, Eduardo. Diagnóstico en clínica estomatológica. Editorial Médica Panamericana. Argentina 2007.
 - Diccionario de la Real Academia Española. Editorial Interamérica. México s.f.
 - Diccionario Mosby de la salud. Editorial Espasa Calpe. España 1992.
 - Escobar, Fernando E. Odontología Pediátrica. Editorial Amolca. Colombia, 2004.
 - Gardner, Chris. Comienza donde estas. Editorial Taller del Éxito Inc. Estados Unidos de América 2010.
 - Guiérrez Lizardi, Pedro. Urgencias Médicas en Odontología. Mc Graw Hill Interamericana. México 2005.
 - Haring, Joen. Radiología Dental Principios y Técnicas. Mac Graw Hill Interamericana. México 2006
 - Henostroza, Gilberto. Diagnóstico de Caries Dental. Universidad Peruana Cayetano Heredia. Perú 2005.
 - Higashida, Bertha. Odontología preventiva. Mc Graw Hill. México, 2009.
 - Manual de estilo de publicaciones de la American Psychological Association. Adaptado al español por Editorial El Manual Moderno, S.A. 1998 415 páginas.
 - Medrano, Juan. Expediente Clínico Odontológico. Editorial Trillas. México 2012.
 - Neville, Dam. Oral and Maxillofacial Pathology. W.B. Saunders Company. United States of America 2002.
 - Ortíz, Roberto Eliseo. Técnicas de investigación científica. Editorial universitaria Guatemala. 1970.
 - Regezi, Joseph. Patología Bucal. Mc Graw Hill Interamericana. México 2006.
 - Robbins, Cotran. Patología estructural y funcional. Editorial Elsevier. España 2008.
 - Sanín, Carlos A. Ortodoncia para el odontólogo general. Actualidades Médico Odontológicas, Latinoamérica. Venezuela 1997.
 - Velayos, José Luis. Anatomía de la Cabeza para Odontólogos. Editorial Panamericana. 2007.

VIII. Organización del curso Odontopediatría:

Problema significativo del contexto: ¿Cómo lograr que el estudiante valore la importancia de utilizar el programa para mejorar el aprendizaje y la formación profesional en el área de atención de niños en la clínica dental?

Competencia No. 1: Valora la importancia de utilizar el programa para mejorar el aprendizaje, al consultarlo semanalmente de forma ordenada y sistemática y con la actitud de constante aprendizaje, para realizar las actividades que le lleven a desarrollar las competencias básicas que le permitan atender correcta y eficazmente a un paciente niño en la clínica dental.

Sem.	Criterios	Saber conocer	Saber hacer	Saber ser	Evidencia	Horas
1 (15 de enero)	Relaciona las responsabilidades, incluidas dentro de la metodología a utilizar en el programa del curso de Odontopediatría, con la motivación necesaria para desarrollar las habilidades y competencias básicas para la atención correcta y eficaz de pacientes niños como parte integral de la carrera de Cirujano Dentista.	1. Identifica la metodología de aprendizaje del curso, contemplada dentro del programa, y aborda los puntos de vista del educando y del facilitador dentro del curso de odontopediatría.	Analiza el programa del curso de Odontopediatría u Odontología del niños y del adolescente (ONA). Realiza horario semanal de estudio incluyendo el curso de ONA.	Colabora en el desarrollo de las competencias necesarias para atender pacientes niños planteadas en el curso de odontopediatría para aplicarlas en el ejercicio diario de la profesión de cirujano dentista.	Horario semanal en cuadro comparativo con utilización de énfasis con colores.	4
		Niveles de dominio				
		Nivel 1 Inicial receptivo: describe las tareas y actividades del programa tal y como el docente lo presenta	Nivel 2 Básico: es creativo para realizar programa semanal de estudio.	Nivel 3 Autónomo: establece tiempos y describe acciones propias para la realización de las tareas y actividades a realizar del programa, incluye algunas sugerencias.	Nivel 4 Estratégico: crea un programa de su propia programación de aprendizaje, aportando ideas y valores para su mejoramiento	

Recursos: el programa impreso, computadora e internet.

Recomendaciones: Tomar en cuenta posibles problemas o situaciones de incertidumbre en la ejecución de las actividades. Realice un diagnóstico sobre los conocimientos previos que posee

Problema significativo del contexto: ¿Cómo lograr que el estudiante valore la importancia de las técnicas de conducción psicológica como un elemento esencial para el manejo correcto del paciente niño dentro de un consultorio dental?

Competencia No. 2: Valoriza las técnicas de conducción psicológica de acuerdo al comportamiento observado en los pacientes niños para llegar a un correcto abordaje y tratamiento integral de dichos pacientes dentro del ambiente de una clínica dental.

Sem.	Criterios	Saber conocer	Saber hacer	Saber ser	Evidencia	Horas
2 (22 de enero)	Establece las bases psicológicas en la odontopediatría para el manejo odontológico adecuado del paciente niño, en la práctica clínica diaria.	1. Analiza las bases psicológicas de la odontopediatría.	Resuelve la prueba inicial de conocimientos. Realiza dinámica grupal sobre relaciones interpersonales con pacientes niños.	Valora la importancia de las bases psicológicas, dentro de la formación profesional, para la atención no solo de paciente niño sino de todo paciente integral, incluso en situaciones de estrés físico y emocional, como parte del desarrollo integral del profesional coherente con el perfil de egreso propuesto por la división.	Mapa conceptual sobre el perfil psicológico del paciente infantil.	3
		Niveles de dominio				
		Nivel 1 Inicial receptivo: nombra los principios de psicología que constituyen las bases del desarrollo infantil.	Nivel 2 Básico: Explica cada estadio del desarrollo psicológico infantil, según el autor que lo propone.	Nivel 3 Autónomo: compara las teorías psicológicas del desarrollo infantil, para encontrar elementos de coincidencia entre ellas.	Nivel 4 Estratégico: Vincula las teorías de desarrollo psicológico infantil con la práctica clínica odontológica	

Recursos: computadora, cañonera, lapiceros, hojas de papel e internet.

Recomendaciones: Lectura previa de documentos de acuerdo a la bibliografía facilitada.

Problema significativo del contexto: ¿Cómo se pueden interceptar los casos de maloclusión durante el desarrollo dental de un niño para evitar o disminuir la necesidad de ortodoncia fija y otras patologías dentales, en la adolescencia y vía adulta?

Competencia No. 3: Aplica los elementos teóricos y prácticos necesarios, al realizar tratamientos integrales y de ortodoncia interceptiva a pacientes niños durante el desarrollo de la oclusión, para disminuir los casos de maloclusión y otras patologías dentales y la necesidad del uso de aparatos de ortodoncia fija durante la adolescencia y vida adulta.

Sem.	Criterios	Saber conocer	Saber hacer	Saber ser	Evidencia	Horas
3 y 4	Relaciona los eventos cronológicos del desarrollo de la cara, cráneo y oclusión, en el orden correcto, para identificar alteraciones y anormalidades en los pacientes del consultorio dental.	Describe en orden cronológico, los eventos que suceden durante el crecimiento y desarrollo de cara, cráneo y oclusión.	Redacta un informe de opinión, de 200 palabras como mínimo, sobre la teoría de crecimiento facial que más apoya y argumentando por lo menos con dos razones, incluyendo la misión y visión de la división de odontología CUNOC.	Comparte con las pacientes mujeres la importancia del cuidado prenatal para el correcto desarrollo del bebé, dentro de una cultura en equidad de género y con enfoque multicultural, dentro del marco contemplado respecto a cuidados prenatales en los derechos humanos y acuerdos de paz.	Informe de opinión.	5
		Niveles de dominio				
		Nivel 1 Inicial receptivo: Ordena cronológicamente los eventos del desarrollo de cara, cráneo y oclusión.	Nivel 2 Básico: Explica las teorías de desarrollo de la cara, cráneo y oclusión para relacionarlas con alteraciones y anormalidades del desarrollo.	Nivel 3 Autónomo: Compara las teorías de desarrollo de la cara, cráneo y oclusión para relacionarlas con alteraciones y anormalidades del desarrollo.	Nivel 4 Estratégico: Vincula los eventos cronológicos del desarrollo de la cara, cráneo y oclusión con las manifestaciones clínicas de defectos del desarrollo y anormalidades morfológicas en pacientes niños y adultos.	

Recursos: computadora, cañonera, lapiceros, hojas de papel e internet.

Recomendaciones: Lectura previa de documentos de acuerdo a la bibliografía facilitada.

Problema significativo del contexto: ¿Cómo lograr que el estudiante diagnostique de forma integral a un paciente niño para la construcción de planes de tratamiento que satisfagan las necesidades de atención odontológica integral en una comunidad pluricultural y multilingüe?

Competencia No. 4: Diagnostica de forma integral de acuerdo al comportamiento observado en los pacientes niños para llegar a un correcto abordaje y tratamiento integral de dichos pacientes dentro del ambiente de una clínica dental.

5 y 6	<p style="color: yellow; text-align: center;">Armoniza los conocimientos previos respecto a diagnóstico con los nuevos elementos de diagnóstico pediátrico, para registrarlos correctamente en una historia clínica.</p>	Identifica los elementos de diagnóstico en el paciente pediátrico.	Resuelve la prueba inicial de conocimientos. Registra correctamente en la historia clínica todos los elementos básicos de diagnóstico en paciente infantil.	Hace el compromiso con el mismo de llevar historias clínicas correctas de pacientes niños en su clínica dental.	Resumen sobre el tema de la clase, según explicaciones del carrusel.	4
		Niveles de dominio				
		<p style="text-align: center;">Nivel 1</p> Inicial receptivo: relaciona los conocimientos previos de diagnóstico con los elementos de diagnóstico pediátrico.	<p style="text-align: center;">Nivel 2</p> Básico: sintetiza los datos del diagnóstico clínico en odontopediatría	<p style="text-align: center;">Nivel 3</p> Autónomo: diferencia los elementos esenciales entre el diagnóstico odontológico de adultos y el diagnóstico en odontopediatría.	<p style="text-align: center;">Nivel 4</p> Estratégico: valora la importancia de los elementos del diagnóstico odontopediátrico para registrarlos correctamente en la historia clínica.	

Recursos: computadora, cañonera, lapiceros, hojas de papel e internet.

Recomendaciones: Lectura previa de documentos de acuerdo a la bibliografía facilitada.

Sem.	Criterios	Saber conocer	Saber hacer	Saber ser	Evidencia	Horas
7	Diferencia los elementos de aislamiento del campo operatorio, entre un adulto y un paciente niño, para establecer un protocolo correcto de aislamiento en tratamientos odontopediátricos.	Analiza los elementos de aislamiento del campo operatorio en paciente niño.	Realiza de forma ordenada y sistemática el aislamiento del campo operatorio en un typodonto infantil, acompañándolo de dibujos de los tipos de aislamiento del campo operatorio en niños y hace anotaciones sobre los principales elementos de cada uno.	Se compromete a realizar un protocolo de aislamiento absoluto o relativo, como parte vital de la realización de tratamientos restaurativos exitosos en paciente niño.	Esquemas y dibujos con anotaciones sobre los tipos de aislamiento. Durante la semana 7 se realizará el I exámen parcial .	2
Niveles de dominio						
		Nivel 1 Inicial receptivo: identifica los elementos de aislamiento del campo operatorio en paciente niño.	Nivel 2 Básico: explica las técnicas de aislamiento del campo operatorio al niño para mejorar la relación con el paciente.	Nivel 3 Autónomo: argumenta la importancia de contar con todo el instrumental y equipo para realizar correctamente los pasos y elementos del aislamiento absoluto en piezas temporales.	Nivel 4 Estratégico: autoevalúa el protocolo de aislamiento total y absoluto que realiza en el laboratorio sobre un typodonto infantil.	
Recursos: computadora, cañonera, lapiceros, hojas de papel e internet.						
Recomendaciones: Lectura previa de documentos de acuerdo a la bibliografía facilitada.						

Problema significativo del contexto: ¿Cómo restaurar piezas afectadas con caries en paciente niño o adolescente, para establecer diferencias claras entre la operatoria convencional para adultos y la operatoria para niños basandose en los principios elementales de retención y resitencia, al realizar resturaciones correctas en pacientes pediátricos dentro del consultorio dental?

Competencia No. 5: Restaura piezas dentales preliminares y permanentes jóvenes con tratamientos de operatoria efectivos y eficientes para resolver casos de caries en los pacientes niños y adolescentes para llegar a un correcto abordaje y tratamiento integral de dichos pacientes dentro del ambiente de una clínica dental.

Sem.	Criterios	Saber conocer	Saber hacer	Saber ser	Evidencia	Horas
8 a 12	Establece las diferencias entre las piezas dentales preliminares y las permanentes, para aplicarlas al realizar restauraciones de operatoria retentivas y resistentes en piezas temporales en la práctica clínica diaria.	Analiza las diferencias entre piezas temporales y permanentes, respecto los elementos de operatoria dental en paciente pediátrico.	Resuelve la prueba inicial de conocimientos. Realiza de forma ordenada y sistemática restauraciones retentivas y resistentes, de operatoria en piezas preliminares, diferenciandolas de piezas permanentes.	Matiene ordenado el instrumental en la bandeja durante la realización de restauraciones de operatoria, como base para el desarrollo de hábitos de trabajo con ergonomía en la clínica dental.	Hoja de trabajo, mapa conceptual, piezas con cavidades, obturaciones y CTA de typodonto infantil.	10
		Niveles de dominio				
		Nivel 1 Inicial receptivo: identifica las características de las obturaciones y preparaciones correctas, en piezas preliminares y permanentes jóvenes para realizarlas de forma eficiente en pacientes niños.	Nivel 2 Básico: comprende las diferencias entre piezas dentales preliminares y permanentes en cuanto a la realización de tratamientos de operatoria dental en paciente niño	Nivel 3 Autónomo: argumenta la importancia de contar con todo el instrumental y equipo para realizar correctamente los pasos y elementos de operatoria en piezas temporales.	Nivel 4 Estratégico: autoevalúa y coevalúa las restauraciones de operatoria que realiza en el laboratorio sobre un typodonto infantil.	

Recursos: computadora, cañonera, lapiceros, hojas de papel e internet, instrumental de operatoria, material de restauración y obturación, typodontos infantiles, rúbricas de calificación

Recomendaciones: Lectura previa de documentos de acuerdo a la bibliografía facilitada. Se recomienda prepararse para revisión del instrumental y materiales para laboratorio según lista oficial del área de odontopediatría CUNOC.

Sem.	Criterios	Saber conocer	Saber hacer	Saber ser	Evidencia	Horas
13,	Diferencia los elementos de anestesia y exodoncia, para establecer un protocolo correcto de procedimiento tratamientos odontopediátricos.	Analiza los elementos de anestesia local y exodoncia en odontopediatría.	Edita y envía un video de técnicas de anestesia y exodoncia, en paciente niño.	Practica el valor del trabajo constante, al practicar técnicas de anestesia y extracción en niños, como herramienta para alcanzar las metas en la vida personal y profesional.	Video sobre tema de la clase. Durante la semana 13 se realizará el II exámen parcial .	2
		Niveles de dominio				
		Nivel 1 Inicial receptivo: describe los elementos de anestesia local y exodoncia en odontopediatría.	Nivel 2 Básico: explica las técnicas de anestesia y exodoncia en niños.	Nivel 3 Autónomo: compara las técnicas de anestesia y exodoncia, de niño con las técnicas utilizadas en adultos para establecer diferencias básicas en protocolos de tratamiento	Nivel 4 Estratégico: autoevalúa la técnica de anestesia y exodoncia que ha utilizado hasta la fecha para implementar las mejoras necesarias.	
Recursos: computadora, cañonera, lapiceros, hojas de papel e internet.						
Recomendaciones: Lectura previa de documentos de acuerdo a la bibliografía facilitada.						

Sem.	Criterios	Saber conocer	Saber hacer	Saber ser	Evidencia	Horas
14, 15, 16	Describe los protocolos a seguir para tratamientos de terapia pulpar y trauma dentoalveolar, en piezas preliminares para realizarlas de forma eficiente en pacientes niños y adolescentes.	1. Analiza los elementos de terapia pulpar y trauma dentoalveolar.	Prepara un cuadro comparativo de trauma en piezas primarias y permanentes jóvenes	Adopta un esquema de prevención de trauma dental para aplicarlo en el cuidado de su propia salud, cuando realiza deportes o participa en situaciones de riesgo de trauma dento alveolar.	Prueba inicial de conocimientos. Esquemas.	6
		Niveles de dominio				
		Nivel 1 Inicial receptivo: Ordena los traumatismos dentales de trauma dentro alveolar, en piezas primarias y permanentes jóvenes y los protocolos de terapia pulpar según cada caso en particular.	Nivel 2 Básico: Clasifica los traumatismos dentales en piezas primarias y permanentes jóvenes y los protocolos de terapia pulpar según cada caso en particular.	Nivel 3 Autónomo: argumenta los tratamientos para los los traumatismos dentales en piezas primarias y permanentes jóvenes y los protocolos de terapia pulpar según cada caso en particular.	Nivel 4 Estratégico: Inventa un esquema de prevención de trauma dental para aplicarlo en el cuidado la salud dental de adolescentes y niños, cuando realizan deportes o participan en situaciones de riesgo respecto a trauma dentoalveolar.	

Recursos: computadora, cañonera, lapiceros, hojas de papel e internet.

Recomendaciones: Lectura previa de documentos de acuerdo a la bibliografía facilitada.

Sem.	Criterios	Saber conocer	Saber hacer	Saber ser	Evidencia	Horas
17-19	Diferencia las maloclusiones y hábitos parafuncionales entre sí, para explicar sus efectos y tratamiento según el caso, dentro de un diagnóstico clínico integral a pacientes niños.	Analiza el desarrollo de maloclusiones y hábitos parafuncionales	Diversifica las formas de abordaje en tratamiento de hábitos parafuncionales y casos de maloclusión, dentro de la práctica clínica diaria.	Aplica la honradez en su trato a los demás como criterio dominante en sus elecciones, tanto profesionales como personales.	Fotografías de niños con hábitos parafuncionales que, desarrollan maloclusiones, donde se indica su tratamiento. Durante la semana 19 se realizará el III exámen parcial .	2
		Niveles de dominio				
		Nivel 1 Inicial receptivo: Describe los procesos contemplados dentro del desarrollo de moloclusiones y hábitos parafuncionales.	Nivel 2 Básico: Ilustra hábitos parafuncionales y maloclusiones en pacientes niños con fotografías donde se indica el tratamiento que corresponde según cada caso	Nivel 3 Autónomo: Diferencia hábitos parafuncionales entre sí, para explicar sus efectos y tratamiento según el caso, dentro de un diagnóstico clínico integral a pacientes niños.	Nivel 4 Estratégico: Víncula los casos de hábitos parafuncionales y maloclusiones con el uso de aparatos correctivos e interceptivos dentro de los criterios de ortodoncia interceptiva.	

Recursos: computadora, cañonera, lapiceros, hojas de papel e internet.

Recomendaciones: Lectura previa de documentos de acuerdo a la bibliografía facilitada.

Problema significativo del contexto: ¿Cómo tratar de forma integral a un paciente niño o adolescente integrando los elementos teóricos y prácticos necesarios para hacerlo de

Competencia No. 6: Aplica los elementos teóricos y prácticos necesarios, al realizar tratamientos integrales a pacientes niños o adolescentes, durante el desarrollo de la oclusión, para convertirse en un agente de cambio en la disminución de enfermedades dentales en la comunidad, dentro de las directrices de la misión y visión de la división de odontología, CUNOC.

Sem.	Criterios	Saber conocer	Saber hacer	Saber ser	Evidencia	Horas
20,21 ,22	<p>Aplica los elementos teóricos y prácticos necesarios, al realizar tratamientos integrales a pacientes niños dentro de las clínicas de la División de Odontología, del CUNOC, como contribución a la comunidad y dentro de las directrices de la misión y visión de la división, con enfoque de género y derechos humanos dentro de un estado pluricultural y multilingüe.</p>	<p>Analiza el protocolo de tratamiento del área de odontopediatría de la división de Odontología del CUNOC, para aplicarlos en la práctica clínica diaria.</p>	<p>Realiza tratamiento a paciente integral niño, en las clínicas de la división de odontología del CUNOC, siguiendo los parámetros establecidos en el protocolo de tratamiento del área de odontopediatría y bajo las</p>	<p>Comprende la importancia de desarrollar habilidades en relaciones humanas para aplicarlas en su vida familiar y profesional.</p>	<p>Rúbrica de ingreso y tratamiento de paciente integral niño. Durante la semana 22 se realizará el IV exámen parcial.</p>	2
		Niveles de dominio				
		<p>Nivel 1 Inicial receptivo: Recepciona el protocolo de tratamiento del área de odontopediatría de la división de Odontología del CUNOC, para aplicarlos en la práctica clínica diaria.</p>	<p>Nivel 2 Básico: Explica el protocolo de tratamiento del área de odontopediatría de la división de Odontología del CUNOC, para aplicarlos en la práctica clínica diaria.</p>	<p>Nivel 3 Autónomo: Vincula los elementos teóricos y práctico necesarios para realizar tratamientos integrales a pacientes niños, en las clínicas de la División de Odontología, del CUNOC; como indica el protocolo del área y bajo las directrices de la misión y visión de la división.</p>	<p>Nivel 4 Estratégico: Se concientiza sobre la incidencia y prevalencia de caries dental infantil en nuestro país, para actuar como un ente generador de cambios positivos en cuanto al manejo de esta enfermedad, según lo considerado en los acuerdos de paz respecto a igualdad en salud y con equidad en una comunidad pluricultural y multilingüe.</p>	
<p>Recursos: computadora, cañonera, lapiceros, hojas de papel e internet. Recomendaciones: Lectura previa del protocolo de tratamiento del área de odontopediatría de la división.</p>						

Rubrica para Evaluación de Maquetas

Aspectos a evaluar	4	3	2	1	0
Calidad de la construcción	La maqueta muestra una considerable atención en su construcción. Todos los elementos están cuidadosamente y seguramente pegados al fondo. Sus componentes están nítidamente presentados con muchos detalles. No hay marcas, rayones o manchas de pegamento. Nada cuelga de los bordes.	La maqueta muestra atención en su construcción. Todos los elementos están cuidadosamente y seguramente pegados al fondo. Sus componentes están nítidamente presentados con algunos detalles. Tiene algunas marcas notables, rayones o manchas de pegamento presentes. Nada cuelga de los bordes.	La maqueta muestra algo de atención en su construcción. Todos los elementos están seguramente pegados al fondo. Hay unas pocas marcas notables, rayones o manchas de pegamento presentes. Nada cuelga de los bordes.	La maqueta fue construida descuidadamente, los elementos parecen estar "puestos al azar". Hay piezas sueltas sobre los bordes. Rayones, manchas, rupturas, bordes no nivelados y /o las marcas son evidentes.	No construyó la maqueta
Creatividad	Varios de los objetos usados en la maqueta reflejan un excepcional grado de creatividad del estudiante en su creación y/o exhibición.	Uno u dos de los objetos usados en la maqueta reflejan la creatividad del estudiante en su creación y/o exhibición.	Un objeto fue hecho o personalizado por el estudiante, pero las ideas eran típicas más que creativas.	Los objetos presentados en la maqueta no denotan creatividad ni atractivo.	No hizo o personalizó ninguno de los elementos en la maqueta.
Tiempo y esfuerzo	El tiempo de la clase fue usado sabiamente. Mucho del tiempo y esfuerzo estuvo en la planeación y diseño de la maqueta. Es claro que el estudiante trabajó en su hogar así como en la escuela.	El tiempo de la clase fue usado sabiamente. El estudiante pudo haber puesto más tiempo y esfuerzo de trabajo en su hogar.	El tiempo de clase no fue usado sabiamente, pero el estudiante hizo sólo algo de trabajo adicional en su hogar.	El tiempo de clase no fue usado sabiamente y el estudiante no puso esfuerzo adicional.	No utilizó el tiempo de clase para la elaboración de la maqueta y no presento el trabajo
Diseño	Todos los componentes reflejan una imagen auténtica del tema asignado. El diseño de la maqueta está excelentemente bien organizado.	Todos los componentes reflejan una imagen auténtica del tema asignado. El diseño de la maqueta está muy bien organizado.	La mayoría de los componentes reflejan una imagen auténtica del tema asignado. El diseño de la maqueta está bien organizado.	Algunos de los componentes reflejan una imagen auténtica del tema asignado. El diseño de la maqueta no está bien organizado	Ninguno de los componentes reflejan una imagen auténtica del tema asignado. El diseño de la maqueta no tiene orden.

Rubrica de Práctica de Laboratorio Odontopediatría

NOMBRE: _____ Carnet: _____ Firma: _____

Número de laboratorio: _____ Nombre de la práctica: Clases I Fecha: _____

OBSERVACIONES: El estudiante debe contar con el uniforme y el instrumental completo de lo contrario no puede realizar el laboratorio y se anulará la nota correspondiente a la práctica.

1. Del Estudiante: Cada uno de los elementos enumerados a continuación, se restará 0.2 por cada ítem que no cumpla satisfactoriamente, si excede de 3 se anulará toda la nota de laboratorio

- a. Posición al trabajar
- b. Aislamiento
- c. Uso del espejo, agarre de la turbina
- d. Limpieza del área de trabajo
- e. Entrega de trabajo a tiempo
- f. Manejo de materiales

2. Preparación dental: Valor 1.2 Se toman en cuenta los elementos siguientes, por cada ítem que no cumpla satisfactoriamente se resta 0.2

- i. Extensión
- ii. Profundidad
- iii. Paredes lisas
- iv. Angulo cavo
- v. Pared pulpar
- vi. Pared lingual,
- vii. Rebordes no debilitados
- viii. Se incluyó todos los surcos y fisuras susceptibles de caries

Observaciones: _____ Nota: _____ sobre 1.2

3. Restauración y obturación: Valor 0.8

- i. Restaura la función sin sobreextensión ni sobreobturación
- ii. Anatomía y morfología dental
- iii. Excesos
- iv. Superficie
- v. Pulido
- vi. Color
- vii. Anatomía

Observaciones: _____ Nota: _____ sobre 0.8

Rubrica de Práctica de Laboratorio Odontopediatría

NOMBRE: _____ Carnet: _____ Firma: _____

Número de laboratorio: 2 Nombre de la práctica: Clase II Fecha: _____

OBSERVACIONES: El estudiante debe contar con el uniforme y el instrumental completo de lo contrario no puede realizar el laboratorio y se anulará la nota correspondiente a la práctica.

1. Del Estudiante: Cada uno de los elementos enumerados a continuación, se restará 0.2 por cada ítem que no cumpla satisfactoriamente, si excede de 3 se anulará toda la nota de laboratorio

- a. Posición al trabajar
- b. Aislamiento
- c. Uso del espejo, agarre de la turbina
- d. Limpieza del área de trabajo
- e. Entrega de trabajo a tiempo
- f. Manejo de materiales

2. Preparación dental: Valor 1.2 Se toman en cuenta los elementos siguientes, por cada ítem que no cumpla satisfactoriamente se resta 0.2

- i. Extensión
- ii. Profundidad
- iii. Paredes lisas
- iv. Angulo cavo superficial definido
- v. Angulo axiopulpar biselado
- vi. Pared axial sigue el contorno externo de la pieza
- vii. Pared bucal y lingual sigue el contorno externo de la pieza
- viii. Pared gingival
- ix. Vecina sin rayones ni raspones
- x. Se rompe el punto de contacto, sin debilitar el tercio incisal

Observaciones: _____ Nota: _____ sobre 1.2

3. Restauración y obturación: Valor 0.8

- i. Restaura el punto de contacto
- ii. Anatomía y morfología dental
- iii. Excesos
- iv. Pulido
- v. Superficie
- vi. Anatomía

Observaciones: _____ Nota: _____ sobre 0.8

RÚBRICA PARA EVALUAR UN MAPA CONCEPTUAL

CRITERIO	Excelente	Notable	Bueno	Suficiente	Deseño Insuficiente
	95-100	85-94	75-74	70	NA
Enfoque	El tema principal se presenta en el centro como el tronco de donde se desprenden las demás ramificaciones.	El tema principal se presenta en el centro utilizando una palabra	El tema es presentado por una palabra en el centro, es difícil de identificar que es el tema principal ya que no se encuentra resaltado	El tema no se presenta en el lugar correcto y no tiene un formato muy llamativo.	El tema no se presenta en el lugar correcto, no tiene un formato muy llamativo, por lo que el trabajo resulta inadecuado.
Palabras claves	Se manejan conceptos importantes, destacándolas y diferenciando las ideas principales de las secundarias por medio de colores diferentes, subrayados, recuadros u otras formas.	Las palabras claves están destacadas por medios de recuadros o colores.	Solo algunas palabras claves están resaltadas para destacar su importancia	No se distinguen los conceptos principales de los secundarios ya que tienen el mismo formato.	Los conceptos no tienen ninguna relación con el tema por lo q el mapa pierde su concordancia y relación con este.
Organización	Los elementos que componen el mapa conceptual se encuentran organizados de forma jerárquica conectores que hace fácil su comprensión.	Los conceptos o están acomodados de forma jerárquica pero los conectores no están del todo bien estructurado	Los elementos del cuadro están un poco desorganizados, ya que no están acomodados según su relevancia.	No hay organización de ideas, no presenta ningún acomodo.	Los elementos están mal acomodados por lo que el mapa pierde el sentido lógico.
Cuadros	Las Cuadros y textos son nítidos y claros, además de que son diseñadas del concepto que se intenta manifestar, estas deberán ser colocadas como el movimiento de un reloj, según su importancia.	Las cuadros son nítidos pero no están acomodadas lo mejor posible	Los cuadros son nítidos, pero no está muy relacionadas con el tema y están un pedesordenas	Los ideas de los cuadros no se perciben muy bien y tienen poca relación con el tema, y están presentadas en desorden.	Los cuadros no tienen ninguna relación deductiva.
Creatividad	Se utilizan diferentes materiales y conexiones en su elaboración, así como su aspecto, lo hacen más interesante y llamativo.	Son utilizados diferentes materiales, se exponen las ideas de forma original, se nota una inversión de tiempo y de imaginación	Contiene muy pocos elementos de conexión su diseño es interesante, al parecer carece un poco de imaginación	No contiene elementos de conexión o estos son casi nulos.	Los términos no tienen ninguna relación con el tema por lo q el mapa pierde su creatividad y relación con este.

Instrumental y equipo para clínica y laboratorio de odontopediatría:

NOMBRE: _____ Carnet: _____ Firma del docente: _____ Fecha: _____

Nota: todo el instrumental y equipo deberá llevar el nombre (no iniciales ni carnet) del estudiante de una forma que no se pueda borrar.

Diagnostico completo (radiografías y modelos):

3 Espejos dentales con mango
3 exploradores
3 pinzas
1 bandeja de plástico porta instrumentos
2 ganchos de revelado individual
2 rollos de papel mayordomo
1 porta servilleta
1 juego de cubetas infantiles de metal o de plástico con nombre
1 juego de formabases de plástico
1 copa de hule
1 dúo de medidas para alginato (una de polvo y una de agua)
1 espátula de metal para mezclar yeso y alginato
Un lapicero rojo, azul y verde
Un par de lentes protectores para odontólogo
Un par de lentes protectores para paciente niño (Mejor si son oscuros)
Premio, juguetitos o calcomanías para motivar o estimular manejo del niño
Espejo extra oral con mango para manejo del niño
Espejos intraorales para fotografía
Retractor de mejías infantil

AISLAMIENTO DEL CAMPO OPERATORIO:

1 arco de Young infantil o de plástico
1 perforador de dique
1 porta grapas
3 cajas de wedget, fino, mediano y grueso
Tijera sin punta para cortar dique
Portaplástico

1 Grapa de cada uno de los siguientes números: IVORY o Hue Fryde 14, 14 AD o 14 A, 6, 9, 3 o 4 o 2, 210 y 207, y dos grapas 201 y 27

No. _____ SS White 210 o 207

Pinza para papel de articular y un portaplástico.

Profilaxis y Aplicación Tópica de Flúor Y Técnica de cepillado e hilo dental:

Turbina con Cambiafresas si lo necesita
Micromotor
Contrangulo
5 copas de hule para profilaxis
Hilo dental
1 typodonto de plástico para ilustrar técnica de hilo y cepillado
1 cepillo dental de plástico
Freseiro de alta velocidad
Freseiro de baja velocidad

Detartraje:

1 gabacha de plástico o protector de pac de plástico
1 juego de Curetas y cincel con nombre (las mismas que se usan en periodoncia)
50 rollos de algodón en rollo

Control de placa:

50 vasos desechables

Sellantes de fosas y Fisuras:

2 fresas punta de lapiz de alta velocidad de diamante grano mediano
3 block de papel de articular
1 ciento de microaplicadores o pinceles
1 frasco con hipoclorito

Exodoncias:

50 hisopos para anestesia tópica de vástago largo
2 jeringas anestesia aspiradoras
1 elevador recto delgado
1 elevador recto mediano
2 elevadores Cryer (un derecho y un izquierdo)
2 elevadores apicales

1 fórceps de cada uno de los siguientes números: 150 S, 151 S, 18 R, 18 L, 16.

NOTA: El equipo para suturar mínimo en caso fuera necesario es el siguiente:

1 pinza porta tejidos o de dientes de ratón, 1 portaguja, 1 mango de bisturí, tijera, y un campo operatorio.

Además debe contar con:

1 sobre de gelfoam

1 tarro de alvofil

Obturaciones de amalgama de una superficie:

- Abrebocas Molt mediano con gomas en parte activa
- Abrebocas de hule con retractor de hule (pequeño, mediano y grande)
 - Fresas de diamante de alta
 - o 825 (grano mediano) (Axis Sybron - Imfohsa)
 - o 167, 168, 167L (Axis Sybron - Imfohsa)
 - o Punta de lápiz grano medio

2 fresas 329

2 fresas 331

2 fresas cono invertido No. 34

2 fresas cono invertido No. 35

2 fresas cono invertido No. 36

2 fresas cono invertido No. 37

2 fresas redondas No. 8, dos No. 6, dos No. 4 y dos No. 2

1 fresa redonda No. 1 o ½

FRESAS DE BAJA VELOCIDAD:

2 fresas redondas de baja velocidad de cada número No. 8, 6, 4 y 2

2 fresas fisura 556

FRESAS PULIDORAS:

1 forma de pera grande, 1 forma redonda pequeña, y 1 llama pequeña

25 paños para exprimir amalgama

1 portamalgama

1 condensador de boca ancha, mediana y pequeña

1 bruñidor de huevo de paloma

1 bruñidor de cola de castor

1 holleback

1 cleoide discoide

1 bruñidor DF 21

2 cucharillas pequeñas

Instrumental cortante de mano de operatoria: cinceles, hachas formadores de ángulo, etc.

Obturaciones de amalgama de dos o más superficies:

1 portamatriz

5 matrices en T de cobre

10 cuñas

Obturaciones de resina de una superficie:

1 lámpara de fotocurado con bolsa protectora

1 par de lentes de fotocurado

10 matrices de celuloide

Puntas para pulir resina o discos soflex

Pulpotomía

- loseta de vidrio
- espátula de cemento de plástico
- espátula de cemento de metálica
- cucharilla de dentina pequeña y mediana
- Temprex (óxido de zinc y eugenol + eugenol líquido) – sin endurecedor
- Formocresol
- Torundas de algodón estériles
- Frascos vidrio pequeños con tapadera para esterilizar

1 regla milimétrica

2 jeringa de 10 cc desechable

2 ganchos para revelar individual

10 radiografías tamaño infantil

1 portalimas esterilizable

Coronas de Acero:

- Asentador de coronas plástico con punta metálica– pusher
- Asentador de bandas metálico
- Pinzas para contornear Crymping
- Cemento KetacCem
- Disco heatless con mandril
- Goma de hule para quitar irregularidades corona

1 piedra Heatles con su mandril

1 asentador de bandas de plástico con triangulo de metal

1 removedor de bandas

Análisis de espacio:

Un calibrador de pie de rey

1 compas de doble punta

1 alambre de cobre

1 regla milimétrica

Mantenedores de Espacio

1 Alicate de dos puntas

1 Alicate de tres puntas

1 Alicate de Young

1 soplete para soldadura (TORCH)

1 rollo de soldadura de plata

1 asentador de bandas (el mismo de coronas de acero)

1 contorneador (el mismo de coronas de acero)

1 espátula numero 7

2 barras de modelina

1 flux o fundente (frasco)

1 frasco de separador yeso acrílico

1 corta alambres pesado para alambre acerado (ferretería)

2 laminas de lija (una numero 400 y una numero 80) (ferretería)

2 fresones en forma de pera grande y mediana

1 piedra Heatles con su mandril

Radiología

- Radiografías #1 y #2
- XCP
- Ganchos metálicos para revelar
- Esqueleto de foamy para radiografías.