

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



I. Programación de curso 2,023

| | |
|---------------------------------------|--|
| Área Restaurativa | |
| Nombre del Curso: | |
| Oclusión I | |
| Sección "A" y Sección "B" | |
| Horas de Docencia: | 110 |
| Teoría: | 74 Hrs. Inicio: Junio |
| Laboratorios | 36 Hrs. Inicio: Marzo |
| Código del Curso: | 2643 |
| Grado: | Tercero |
| Créditos Académicos: | 6 |
| Directora de División: | Coordinador del Área: |
| Dr. José Francisco Canizalez | M.A. Victoria López de Jacobs |
| Profesores Participantes en el Curso: | Correo electrónico |
| Dra. Victoria López de Jacobs | victoriadejacobs@cunoc.edu.gt |
| Dr. César Rodas | cesarrodas@cunoc.edu.gt |

II. Visión, Mision, competencias y descripción del curso, objetivo

Visión es una institución de alta calidad académica y pertinencia sociocultural, que favorezca el desarrollo regional y nacional, contribuyendo a la formación de profesionales con valores humanos, éticos, con cultura ambiental y enfoque inclusivo, que propongan soluciones a problemas estomatológicos que limitan el desempeño óptimo de nuestra sociedad pluricultural, con equidad de género, a través del método científico y su aplicación en nuestro entorno. *Aprobado según Transc. CD. No 1250-2016. Punto OCTAVO, Inciso 8.20, del Acta CD 29-2016, de sesión ordinaria celebrada por el Honorable Consejo Directivo del Centro Universitario de Occidente el 23 de noviembre de 2016.*

Mision: formar profesionales en la rama de la estomatología con conocimientos actualizados a fin de ponerlos en práctica con entereza, responsabilidad, justicia, bioética, habilidades y destrezas que permitan su competitividad y éxito en el campo laboral, comprometidos en la búsqueda del bien común y la inclusión, desarrollando proyectos orientados a investigación, prevención, rehabilitación bucal en respuesta a la demanda social, con enfoque en una cultura ambiental, diversidad cultural, pluriétnica y multilingüe a nivel regional y nacional. *Aprobado según Transc. CD. No 1250-2016. Punto OCTAVO, Inciso 8.20, del Acta CD 29-2016, de sesión ordinaria celebrada por el Honorable Consejo Directivo del Centro Universitario de Occidente el 23 de noviembre de 2016.*

Objetivo: proporcionar la formación científica y humanística que fomente cambios intelectuales, afectivos y valorativos en el estudiante, con el propósito de que forme un criterio propio y desarrolle destrezas para la evaluación del sistema estomatognático en estado de salud y enfermedad, que le permita elaborar diagnósticos basados en la evidencia para proponer soluciones que promuevan la salud, limiten el daño y rehabiliten las funciones del mismo con fundamento en una filosofía preventiva. El área de odontología restaurativa capacitará al estudiante en los aspectos básicos encaminados a proporcionar al paciente la rehabilitación de su función, estética y aspecto emocional por medio de: prótesis parciales fijas, removibles y totales, para devolverle la morfología dental y la oclusión funcional que cada caso amerite, utilizando biomateriales dentales en forma adecuada y seleccionándolos de manera pertinente a cada paciente, teniendo en consideración la realidad de la población guatemalteca.

Competencias de área: El estudiante de la división de odontología mediante la aplicación de todas las bases diagnósticas obtenidas desarrolla el

Competencias del curso: planea de forma ordenada y coherente tratamientos estomatognáticos basados en los datos recopilados de fotografías, radiografías, exámenes complementarios, periodontales y oclusales que le permitan realizar tratamientos previsibles, contundentes en busca del confort de la persona en su entorno social.

Descripción del Curso: el curso Oclusión I será impartido en el año 2023 y está dirigido a los alumnos del tercer año de la carrera de Cirujano Dentista. Las experiencias de aprendizaje abarcarán aspectos sobre escuelas de oclusión, función masticatoria, posiciones y movimientos mandibulares, factores que intervienen en la oclusión y desoclusión, relación céntrica, dimensión vertical, montaje de modelos en articulador semi ajustable, evaluación y análisis de casos clínicos. Es un curso con aplicación práctica el cual tiene una duración de 110 horas, que se distribuyen en 74 horas para actividades teóricas, 36 horas para actividades de laboratorio.

III. Evaluación: Se tomará en cuenta las tres dimensiones de esta: autoevaluación, coevaluación y heteroevaluación.

Consta de Zona y Exámen Final

| | | |
|---------------------------|-------------------|----------------------|
| Total de zona: | 85 | Puntos |
| Examen Final: | 15 | Puntos |
| <i>Nota final:</i> | <u>100</u> | <i>Puntos</i> |

Distribución de la zona:

| | | |
|---|----|--------|
| 9 Laboratorios | 18 | Puntos |
| Actividad extra aula, congresos, conferencias y otras | 3 | Puntos |
| 1 Casos clínicos documentados | 3 | Puntos |
| 1 Exposición | 2 | Puntos |
| 10 Guías de trabajo (1.5 puntos cada una) | 15 | Puntos |
| 4 Exámenes parciales (11 puntos cada uno) | 44 | Puntos |
| Total zona | 85 | Puntos |

Normativo de Evaluación y Promoción de los Estudiantes del Centro Universitario de Occidente de la Universidad de San Carlos de Guatemala
Recordatorio a todos los estudiantes que despues de cursar el quinto año de la carrera y poder tramitar su cierre, debera presentar su certificado del

IV. Recursos:

De parte de la institución (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.
- 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, impresora multifuncional 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.
- Biblioteca y Auditorio.
- Por parte de los alumnos: Libro de texto (sugeridos en la bibliografía), cualquier otro material cuando sean requeridos. Los estudiantes deberán vestir apropiadamente para ingresar a clase y con uniforme a las clínicas.

Fin de la Division de Odontologia

Su fin fundamental es elevar el nivel espiritual de los habitantes de la República, conservando, promoviendo y difundiendo la cultura y el saber científico

Fin del CUNOC

El Centro Universitario de Occidente tiene como fin primordial elevar el nivel académico y espiritual de la población guatemalteca, especialmente de Quetzaltenango y la Región Occidente, conservando, promoviendo y difundiendo la cultura y el saber científico, partiendo de conocimiento de la realidad pluricultural, multilingüe y multiétnica con un enfoque democrático y participativo con enfoque de género.

Principios:

Universalidad, autonomía, corporatividad, científicidad, subsidiariedad.

Valores:

Amor, agradecimiento, respeto, amistad, bondad, dignidad, generosidad, honestidad, humildad, laboriosidad, lealtad, libertad, paz, perseverancia, prudencia, responsabilidad, solidaridad, tolerancia, transparencia.

La División de Odontología cumple con las políticas de la Universidad de San Carlos de Guatemala, entre ellas la Política Ambiental que consiste en lograr que la comunidad universitaria comparta las proposiciones filosóficas y la comprensión de la justificación de sus acciones ambientales así como la preservación de los recursos naturales, que de acuerdo con la concepción de desarrollo sostenible, privilegian el equilibrio de las actividades humanas y el ambiente natural para garantizar el acceso a una mejor calidad de vida y un ambiente saludable y La política de atención a la población con discapacidad tiene como fin asegurar y promover el pleno ejercicio de todos los derechos humanos y las libertades fundamentales de las personas con discapacidad, sin discriminación alguna, creando oportunidades de integración, desarrollo y participación comunitaria en toda la Universidad de San Carlos de Guatemala

V. Organización del curso Oclusión I:

| Problema significativo del contexto: ¿Cómo utilizar los programas para mejorar el aprendizaje? | | | | | | |
|---|---|---|---|--|--|-----|
| Competencia no. 1: Utiliza de forma ordenada, la información básica y los contenidos pertinentes de las diferentes asignaturas, para pre leer los textos, estudiarlos comprensiva y creativamente; y hacer los ejercicios y aplicaciones que en ellos se sugiere. | | | | | | |
| Semana | Criterios | Saber conocer | Saber hacer | Saber ser | Evidencia | Hrs |
| 1 | Analiza la programación del curso de Oclusión, Introducción a la Oclusión. | Interpreta la metodología de aprendizaje del curso, en el programa anual, creando su propio programa de aprendizaje. Describe las Normas Básicas: Puntualidad, respeto. | Analiza y discute el programa del curso de Oclusión. Así como el normativo de la División de Odontología. Señala normas básicas de convivencia. | Participa en forma dinámica. Muestra interés en su formación. | Herramienta digital de planificación de aprendizaje para su autoevaluación en parejas.. | 4 |
| | | Niveles de dominio | | | | |
| | | Nivel 1 Inicial receptivo: reproducen las tareas y actividades del programa tal y como el docente lo presenta | Nivel 2 Básico: es creativo para programar las tareas a realizar. | 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: incluye en el programa 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 con los que se pretende adquirir en todo el programa. | | | | | | |
| Problema significativo del contexto: ¿Cómo logra el estudiante de Odontología integre el conocimiento del area basica a los cursos superiores y la práctica clínica? | | | | | | |
| Competencia no. 2: Vincula de manera eficaz y pertinente el conocimiento de biología, anatomía, histología y fisiológico al análisis del sistema estomatognático | | | | | | |
| | Criterios | Saber conocer | Saber hacer | Saber ser | Evidencia | Hrs |
| 1 a la 5 | Reconoce las características anatómicas, histológicas, fisiológicas, la neuroanatomía y mecánica de la cavidad oral y la ATM. Comprende la enfermedad oclusal y reconoce los criterios de oclusión funcional óptima y los | Organiza y diferencia los conceptos y términos básicos de anatomía, fisiología e histología del aparato estomatognático. | Resuelve la prueba de conocimientos previos. Realizan Esquemas y síntesis de la información, en parejas. Socializa con los compañeros (as) los esquemas de los conceptos solicitados. | Comparte amablemente con los compañeros(a) los conocimientos adquiridos. Se identifica con la odontología y la necesidad de conocimientos del área básica | Dibujo, Esquema y cuadro sinoptico, grabación de video, realiza un Jig de lucia. Rubrica No. 3 | 12 |
| | | Niveles de dominio | | | | |
| | | Nivel 1 Inicial receptivo: reproduce conceptos y términos | Nivel 2 Básico: parafrasea las características de la fisiología y los principios básicos que la fundamentan. | Nivel 3 Autónomo: Analiza los conceptos y términos histológicos, anatómicos y fisiológicos del sistema estomatognático. | Nivel 4 Estratégico: organiza la conexión entre los conocimientos básicos de fisiología, histología muscular neuronal, y de la ATM y su aplicación a una odontología pertinente y eficaz. | |
| Recursos: Guía de estudio introductoria. | | | | | | |
| Recomendaciones: Lectura previa de documentos de acuerdo a la bibliografía facilitada. | | | | | | |
| 6 | Primer Examen Parcial | | | | | 1 |

| Problema significativo del contexto: ¿Cómo logra el estudiante de Odontología describa espacialmente las posiciones y los movimientos tridimensionalmente? | | | | | | |
|--|--|--|---|--|--|-----|
| Competencia no. 3: Vincula de manera logica la interrelacion de cada uno de las relaciones estaticas y dinamicas de los maxilares. | | | | | | |
| Sem. | Criterios | Saber conocer | Saber hacer | Saber ser | Evidencia | Hrs |
| 7 ^a la 9 | Distingue las estructuras que componen la ATM, la musculatura y la posición en relación centrica | Define los componentes de la ATM, musculatura y RC | Identifica los componentes de la ATM, la musculatura y la posición en RC | Comparte con los compañeros y compañeras los conocimientos adquiridos respetando la diversidad y multiculturalidad. Trabaja en equipo. | Modelo tridimensional (maqueta), rubrica No.1 | 8 |
| | | Niveles de dominio | | | | |
| | | Nivel 1 Inicial receptivo: Comprende los contenidos, abordando la situación tal y como el docente lo presenta | Nivel 2 Básico: cumple su participación en el grupo, proponiendo alguna mejora en el planteamiento del problema. | Nivel 3 Autónomo: concreta la información a partir del análisis, indagación, etc. | Nivel 4 Estratégico: interrelaciona la posiciones estaticas y dinamicas durante la funciones del sistema estomatognatico. | |
| Recursos: Materiales para realización de laboratorio | | | | | | |
| Recomendaciones: Guia de trabajo No. 1, 2 y 3 | | | | | | |
| 10 | Segundo Examen Parcial | | | | | 1 |

| Problema significativo del contexto: ¿Cómo logra el estudiante de Odontología describa espacialmente las posiciones y los movimientos tridimensionalmente? | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|-----|
| Competencia no. 4: Explica de manera logica la interrelacion de cada uno de los determinates de la oclusión. | | | | | | |
| Sem. | Criterios | Saber conocer | Saber hacer | Saber ser | Evidencia | Hrs |
| 11 a la 13 | Comprende y analiza la postura centrica, identifica claramente como determinar la relación centrica y domina la prueba de carga para la verificación de la RC | Conoce los métodos para determinar la relación centrica y domina la prueba para verificación de la RC | Determinación de la RC y verificación de la misma. | Comparte experiencias y critica de manera objetiva y respetuosa los aportes de sus compañeros | analisis de modelos montados en oclusor, rubrica No.4 | 12 |
| | | Niveles de dominio | | | | |
| | | Nivel 1 Inicial receptivo: presenta las ideas o palabras más importantes. | Nivel 2 Básico: Determinar la jerarquización ideas o palabras clave y establecer las relaciones entre ellas. | Nivel 3 Autónomo: concreta los conceptos y sus relaciones. (Ideas o conceptos, conectores, flechas,) en los mapas conceptuales. | Nivel 4 Estratégico: permite apreciar el conjunto de la información, las relaciones entre los conceptos y sus componentes, y su aplicación a la odontología integral | |
| Recursos: Materiales e instrumental de laboratorio | | | | | | |
| Recomendaciones: Guías de trabajo No. 4 y 5 | | | | | | |
| 14 | Tercer Examen Parcial | | | | | 3 |
| Problema significativo del contexto: ¿Cómo logra el estudiante de Odontología genere mas que habilidad practica, habilidad basada en evidencia científica? | | | | | | |
| Competencia no. 6: Evalua las posiciones funcionales del aparato estomatognatico. | | | | | | |
| Sem. | Criterios | Saber conocer | Saber hacer | Saber ser | Evidencia | Hrs |
| 15 a la 18 | Desarrolla la habilidad para el registro de RC, comprende la | Registra la RC y determina la DV y la zona | Realiza montaje de modelos de estudio en | Practica y mejora su habilidad y destreza. | Informe del analisis de modelos en | 36 |
| | | Niveles de dominio | | | | |
| | | Nivel 1 | Nivel 2 | Nivel 3 | Nivel 4 | |
| Recursos: Materiales e instrumental para laboratorio | | | | | | |
| Recomendaciones: Guía de trabajo No. 6 y 7 | | | | | | |
| 19 | Cuarto Examen Parcial | | | | | |

| Problema significativo del contexto: ¿Cómo hacer que la percepción del estudiante se desarrolle? | | | | | | |
|--|--|---|---|--|--|-----|
| Competencia no. 7: Evalúa cada uno de las reacciones inter e intra arco e infiere su importancia. | | | | | | |
| Sem. | Criterios | Saber conocer | Saber hacer | Saber ser | Evidencia | Hrs |
| 20 | Integra los elementos de la oclusión, comprende la cobertura de la función. | Domina los elementos de la oclusión y la | Realiza laboratorio de análisis de los factores de | Esta atento la guía presentada por el catedrático y | Entrega informe de modelos montados en | 8 |
| | | Niveles de dominio | | | | |
| | | Nivel 1 Inicial receptivo: el informe es muy global. No hay coherencia entre las partes. | Nivel 2 Básico: el informe posee introducción, desarrollo y conclusiones y hay coherencia entre las tres partes. | Nivel 3 Autónomo: el informe describe y argumenta lo que plantea. | Nivel 4 Estratégico: el informe es altamente descriptivo, claro y pertinente. | |
| Recursos: Materiales e instrumental para laboratorio | | | | | | |
| Recomendaciones: Guía de trabajo No. 9 y 10 | | | | | | |
| Problema significativo del contexto: ¿Cómo logra el estudiante de Odontología integrar el conocimiento adquirido durante todo el año y lo vierte en una exposición? | | | | | | |
| Competencia no. 9: diserta una ponencia acerca de un caso clínico referente a oclusión dental. | | | | | | |
| Sem. | Criterios | Saber conocer | Saber hacer | Saber ser | Evidencia | Hrs |
| 21 a la 25 | Reconoce los principios para el diseño funcional de la sonrisa, comprende la guía anterior, centrada larga, oclusión posterior | Comprende el diseño funcional de la sonrisa y los componentes de la oclusión (guía anterior, centrada larga, oclusión posterior y PO) | Expone de manera clara y congruente los principios de oclusión para el diseño funcional de la sonrisa. | Comparte con los compañeros y compañeras los conocimientos adquiridos. Se identifica con la odontología. | Presentación dinamizada, entrega de material de apoyo, rubrica No.2 | 8 |
| | | Niveles de dominio | | | | |
| | | Nivel 1 | Nivel 2 | Nivel 3 | Nivel 4 | |
| Recursos: Materiales e instrumental para laboratorio | | | | | | |
| Recomendaciones: Lectura previa de los documentos | | | | | | |
| 26 | Entrega de consolidado de notas | | | | | |
| 27 | Exámenes Finales | | | | | |
| 29 | Primera Recuperación | | | | | 1 |
| 30 | Segunda Recuperación | | | | | |

CX

| Semana | Tema | Bibliografía | Actividad de Laboratorio | Guía de Trabajo | Bibliografía |
|--------|--|---|--|---|--|
| 1 | Anatomía Funcional y biomecánica del sistema masticatorio | Okeson, Jeffrey P; Capítulo 1, Tratamiento de Oclusión y Afecciones Temporomandibulares, Elsevier. | | | |
| 2 | Neuroanatomía funcional y fisiológica del sistema masticatorio | Okeson, Jeffrey P; Capítulo 2, Tratamiento de Oclusión y Afecciones Temporomandibulares, Elsevier. | | | |
| 2 | Mecánica de los movimientos mandibulares | Okeson, Jeffrey P; Capítulo 4, Tratamiento de Oclusión y Afecciones Temporomandibulares, Elsevier. | | Introductoria | Manns Freese, Arturo E. Biotti Picand Jorge L., Manual práctico de oclusión dentaria, Amolca 2a. Ed. |
| 3 | Enfermedad Oclusal | Dawson, Peter E.; Capítulo 3, Oclusión funcional y diseño de la sonrisa a partir de la ATM, Segunda Parte, Amolca | Exposición No. 1: Impresiones y Vaciado | | |
| 4 | Criterios de Oclusión funcional Optima | Okeson, Jeffrey P; Capítulo 5, Tratamiento de Oclusión y Afecciones Temporomandibulares, Elsevier. | Laboratorio No. 1 Toma de Impresiones | No. 1: Obtención de los modelos superior e inferior en yeso extraduro | Manns Freese, Arturo E. Biotti Picand Jorge L., Manual práctico de oclusión dentaria, Amolca 2a. Ed. |
| 5 | Determinantes de la Oclusión | Okeson, Jeffrey P; Capítulo 6, Tratamiento de Oclusión y Afecciones Temporomandibulares, Elsevier. Dawson, Peter E.; Capítulo 4, Oclusión funcional y diseño de la sonrisa a partir de la ATM, Primera Parte, Amolca | Laboratorio No. 1 Toma de Impresiones | | |
| 6 | PRIMERA EVALUACIÓN PARCIAL | | Laboratorio No. 2 Recorte de modelos | | |
| 7 | Articulación Temporomandibular | Dawson, Peter E.; Capítulo 5, Oclusión funcional y diseño de la sonrisa a partir de la ATM, Primera Parte, Amolca | Laboratorio No. 2 Recorte de modelos | No. 2 Análisis crítico del Articulador | Manns Freese, Arturo E. Biotti Picand Jorge L., Manual práctico de oclusión dentaria, Amolca 2a. Ed. |
| 8 | Musculatura masticatoria | Dawson, Peter E.; Capítulo 6, Oclusión funcional y diseño de la sonrisa a partir de la ATM, Primera Parte, Amolca | Laboratorio No. 3 Uso de Articulador | | |
| 9 | Relación Centrada | Dawson, Peter E.; Capítulo 7, Oclusión funcional y diseño de la sonrisa a partir de la ATM, Primera Parte, Amolca | Laboratorio No. 4 Chequeo de Oclusión | No. 3 Arco facial y montaje del modelo superior | Manns Freese, Arturo E. Biotti Picand Jorge L., Manual práctico de oclusión dentaria, Amolca 2a. Ed. |
| 10 | SEGUNDA EVALUACIÓN PARCIAL | | Laboratorio No. 5 Toma de Arco Facial | | |
| 11 | Postura Céntrica Adaptada | Dawson, Peter E.; Capítulo 8, Oclusión funcional y diseño de la sonrisa a partir de la ATM, Primera Parte, Amolca | Exposición No. 2 Relación Céntrica | No. 4 Montaje del modelo inferior | Manns Freese, Arturo E. Biotti Picand Jorge L., Manual práctico de oclusión dentaria, Amolca 2a. Ed. |
| 12 | Determinación de la Relación Céntrica | Dawson, Peter E.; Capítulo 9, Oclusión funcional y diseño de la sonrisa a partir de la ATM, Primera Parte, Amolca | Laboratorio No. 5 Toma de Arco Facial | | |
| 13 | Prueba de carga para la verificación de la RC | Dawson, Peter E.; Capítulo 10, Oclusión funcional y diseño de la sonrisa a partir de la ATM, Primera Parte, Amolca | Laboratorio No. 6 Montaje en Relación Céntrica | No. 5 Técnica ideal del registro de la RC fisiológica para montaje del modelo inferior en articulador | Manns Freese, Arturo E. Biotti Picand Jorge L., Manual práctico de oclusión dentaria, Amolca 2a. Ed. |
| 14 | TERCERA EVALUACIÓN PARCIAL | | Laboratorio No. 6 Montaje en Relación Céntrica | | |



| | | | | | |
|----|----------------------------------|--|--|---|--|
| 15 | Registro de la RC | Dawson, Peter E.; Capítulo 11, Oclusión funcional y diseño de la sonrisa a partir de la ATM, Primera Parte, Amolca | Exposición No. 3: Máxima intercuspización | No. 6 Programación del articulador | Manns Freese, Arturo E. Biotti Picand Jorge L., Manual práctico de oclusión dentaria, Amolca 2a. Ed. |
| 16 | Clasificación de las Oclusiones | Dawson, Peter E.; Capítulo 12, Oclusión funcional y diseño de la sonrisa a partir de la ATM, Primera Parte, Amolca | Laboratorio No. 7 Montaje en Máxima Intercuspización | | |
| 17 | Dimensión Vertical | Dawson, Peter E.; Capítulo 13, Oclusión funcional y diseño de la sonrisa a partir de la ATM, Primera Parte, Amolca | Laboratorio No. 7 Montaje en Máxima Intercuspización | No. 7 Determinantes de la Morfología Oclusal | Manns Freese, Arturo E. Biotti Picand Jorge L., Manual práctico de oclusión dentaria, Amolca 2a. Ed. |
| 18 | Zona neutra | Dawson, Peter E.; Capítulo 14, Oclusión funcional y diseño de la sonrisa a partir de la ATM, Primera Parte, Amolca | Exposición No. 4: Jig de Lucia | | |
| 19 | CUARTA EVALUACIÓN PARCIAL | | Laboratorio No. 8 Jig de Lucia | | |
| 20 | Cobertura de la función | Dawson, Peter E.; Capítulo 15, Oclusión funcional y diseño de la sonrisa a partir de la ATM, Primera Parte, Amolca | Laboratorio No. 8 Jig de Lucia | No. 9 Análisis oclusal en el articulador | Manns Freese, Arturo E. Biotti Picand Jorge L., Manual práctico de oclusión dentaria, Amolca 2a. Ed. |
| 21 | Diseño funcional de la sonrisa | Dawson, Peter E.; Capítulo 16, Oclusión funcional y diseño de la sonrisa a partir de la ATM, Primera Parte, Amolca | Exposición No. 5 Guarda Oclusal | | |
| 22 | Guía anterior | Dawson, Peter E.; Capítulo 17, Oclusión funcional y diseño de la sonrisa a partir de la ATM, Primera Parte, Amolca | Laboratorio No. 9 Confección del Guarda | No. 10 Confección de un plano de estabilización superior | Manns Freese, Arturo E. Biotti Picand Jorge L., Manual práctico de oclusión dentaria, Amolca 2a. Ed. |
| 23 | Centrica Larga | Dawson, Peter E.; Capítulo 19, Oclusión funcional y diseño de la sonrisa a partir de la ATM, Primera Parte, Amolca | Laboratorio No. 9 Confección del Guarda | | |
| 24 | Oclusión Posterior | Dawson, Peter E.; Capítulo 21, Oclusión funcional y diseño de la sonrisa a partir de la ATM, Primera Parte, Amolca | Laboratorio de Repaso | No. 11 Ajuste oclusal por desgaste selectivo en modelos articulados | Manns Freese, Arturo E. Biotti Picand Jorge L., Manual práctico de oclusión dentaria, Amolca 2a. Ed. |
| 25 | Plano de Oclusión | Dawson, Peter E.; Capítulo 20, Oclusión funcional y diseño de la sonrisa a partir de la ATM, Primera Parte, Amolca | Laboratorio de Repaso | | |

VI. Bibliografía:

- Okeson, J. P. (2,015). Tratamiento de oclusión y afecciones temporomandibulares. 7ª. Ed. Elsevier. España. 631 p.
- Dawson, P. E. (2,012). Oclusión funcional: Diseño de la sonrisa a partir de la ATM. (2vols). Colombia. AMOLCA.
- Manns, A. y J. Bioti.(2,008) Manual práctico de oclusión dentaria. Colombia. AMOLCA. 258p.
- Sosa, G. E.(2,006) Detección precoz de los Desórdenes temporomandibulares. AMOLCA. Colombia. 2006. 190 p.
- Carld Rufenaght (2,006). Principios de Integración estética.

VII.

ANEXO

Actividad extra aula

es una experiencia de aprendizaje, es decir, toda actividad que realizan los estudiantes para su formación integral. En ese sentido hay actividades que sirven para consolidar los aspectos de carácter emocional, social, ético, a través de estas, se busca que los alumnos tengan una experiencia será enfocada en preservación del ambiente.

Listado de Instrumental y equipo necesario para los laboratorios

1 Articulador semi ajustable Bio Art A7 plus estandarizado con todos sus aditamentos

- 1 juego medidores de alginato
- 1 juego de medidores de yeso
- 1 bandeja sin divisiones
- 1 cuchillo para yeso
- 1 pistola para silicona
- 1 calibrador de cera
- 2 retractores OptraGate
- 2 pares de platinas
- 1 pincel pequeño de pelos de marta
- 1 Tuper Ware donde quepan dos impresiones
- 2 pinzas para papel de articular
- 1 mechero
- 1 copa y espátula para alginato
- 1 espátula y copa para yeso
- 1 cuchilla X acto
- 1 Tijera

Materiales

1 bolsa de alginato marca Zhermak Hidrogum 5 y medidores.

laminas de Long (acetato)

2 libras piedra dental tipo IV marca zhermak

3 libras yeso para modelos marca pariz (Globaldent)

1 caja de papel de articular Henry Schein simple y de arcada

2 libras piedra dental tipo III marca Zhermak

2 cartuchos de silicona para registro de mordida

10 puntas mezcladoras

1 barra modelina de baja fusion marca GC

2 ceras para registro de realción centrica

20 torundas de algodón

2 ceras para ribetear o roja

Hules para sujetar los modelos

papel construcción

1 kit Silicona para laboratorio (por grupo)

1 caja de guantes

servilletas y porta servilletas

1 litro de agua pura

Mascarilla, Gorro descartable y Lentes protectores

Rúbrica No. 1 para maquetas

| Aspectos a considerar: | | Clave |
|---------------------------------------|------|-------|
| descripción oral de maqueta | 20% | |
| Puntualidad | 20% | |
| Creatividad | 20% | |
| Testimonio de realizarlo por si mismo | 20% | |
| Detalles presentes en la maqueta | 20% | |
| total | 100% | |

Rubrica para investigacion

| Aspectos a considerar: | | Clave |
|--|------|-------|
| Cumplimiento de cronograma | 20% | |
| redaccion y ortografia | 20% | |
| Entrega de Tema de investigacion | 20% | |
| entrega de marco teorico | 10% | |
| entrega de instrumentos de recopilacion de datos | 10% | |
| entrega de trabajo de campo | 10% | |
| entrega de resultados | 10% | |
| entrega de investigacion con conclusiones | 10% | |
| Total | 100% | |

VIII.

Rubricas

Rúbrica No. 2de

| Aspectos a considerar: | Claves | |
|--|--------|--|
| Puntualidad | si | |
| | no | |
| Correcto y respetuoso trato al público (equidad de género) 0.1 | si | |
| | no | |
| Presentación del expositor. 0.1 pt. | si | |
| | no | |
| Utilizacion de material visual, audiovisual | si | |
| | no | |
| Buen desempeño en presentación oral (elocuencia). | si | |
| | no | |
| Cumplimiento en el tiempo estipulado | si | |
| | no | |
| La actitud mental positiva y relajada. | si | |
| | no | |
| Manejo del público. 0.1 pt. | si | |
| | no | |
| Dominio del tema. 0.2 pt. Requisito para | si | |
| | no | |
| total | | |



Rúbrica No. 3 de Jig

| Aspectos a considerar: | clave | |
|------------------------------------|-------|--|
| unico punto interoclusal | si | |
| | no | |
| retencion solo por incisivos | si | |
| | no | |
| Acabado y pulido | si | |
| separacion de posteriores de 1-3mm | no | |
| | si | |
| | no | |

Rubrica No. 4 de oclusores

| Aspectos a considerar: | clave | |
|--|-------|--|
| modelos sin burbujas | si | |
| | no | |
| Registros inter arco sin perforaciones | si | |
| | no | |
| surcos de trabajo y balanza | si | |
| | no | |
| buena presentación | si | |
| | no | |

Rubrica para toma de impresiones

Para poder ingresar a la practica debr de presentar el paso a paso de la tecnica descrita en el protocolo de toma de impresiones y el material e instrumental completo

| Clave | |
|--|------------|
| Aspectos a evaluar | Porcentaje |
| selecciona e individualiza adecuadamente las cubetas | 20% |
| se logran observar las inserciones musculares | 20% |
| no existen perforaciones o rasgaduras en el alginato | 20% |
| no se desprende el alginato de la cubeta | 20% |
| guarda adecuadamente las impresiones tomadas | 20% |
| Total | 100% |

| Presentacion de Tema de investigacion | |
|--|------------|
| Aspectos a evaluar | Porcentaje |
| Creatividad | 30% |
| Documentos que sustente el tema al menos 3 articulos o referencias | 40% |
| Ortografia y redaccion | 30% |
| Total | 100% |

Rúbrica No.5 practica

para poder optar a presentar todos el

| Modelos Superior: | |
|--------------------------------|------|
| libre de burbujas | 15% |
| libre de fracturas | 5% |
| libre de recorte sobre pieza | 5% |
| recorte convergente adecuado | 5% |
| observación total del surco | 5% |
| libre de nodulos oclusales | 5% |
| nodulos de retención adecuados | 5% |
| veso adecuadamente fraguado | 5% |
| Total | 100% |

| Arco facial | |
|--|------|
| horquilla fija y bien orientada | 10% |
| parte lisa de la horquilla | 10% |
| tornillo frontal del arco bien ubicado | 10% |
| relacionado del nasion fijado | 10% |
| indicador infraorbitario bien ubicado | 10% |
| tornillo de sujeción del modelo | 30% |
| Tornillo de sujeción de la base | 10% |
| Anchura facial | 10% |
| Total | 100% |

| Montaje de modelo inferior | |
|-----------------------------------|------|
| modelos unidos al modelo superior | 20% |
| hule que sujeta a los modelos | 10% |
| compensación del modelo | 10% |
| paredes internas a 0 grados | 10% |
| eminencias a 60 grados | 10% |
| platina unida a la rama superior | 10% |
| trabas activadas | 10% |
| hule que sujeta alas dos ramas | 10% |
| verificación de la posición | 10% |
| total | 100% |

| Inferior | |
|--------------------------------|------|
| libre de fracturas | 15% |
| libre de recorte sobre pieza | 5% |
| recorte convergente adecuado | 5% |
| observación total del surco | 5% |
| libre de nodulos oclusales | 5% |
| nodulos de retención adecuados | 5% |
| veso adecuadamente fraguado | 5% |
| libre de burbujas | 5% |
| Total | 100% |

| 3 Montaje del modelo superior | |
|-------------------------------------|------|
| Base y conjunto de transferencia | 10% |
| rama superior pegada al modelo | 10% |
| eminencias en FB | 10% |
| Paredes internas a 0 grados | 10% |
| modelo unido al registro de la boca | 10% |
| platina unida a la rama superior | 10% |
| colocación correcta del modelo | 10% |
| hules que sujetan al modelo | 10% |
| hule que sujeta alas dos ramas | 10% |
| trabas activadas | 10% |
| Total | 100% |

| 5 Relación céntrica | |
|--------------------------------|------|
| posición adecuada del ope | 20% |
| posición adecuada del paciente | 30% |
| colocación bimanual adecuada | 10% |
| verificación de la posición | 10% |
| registro de silicona de arco | 10% |
| registro sin perforaciones | 10% |
| registro sin roturas | 10% |
| total | 100% |

| Registro de lateralidades | |
|----------------------------|------|
| posición adecuada | 20% |
| posición adecuada | 20% |
| amplitud del modelo | 20% |
| registro de silicona | 20% |
| registro sin perforaciones | 20% |
| registro sin roturas | 20% |
| Total | 100% |

S el montaje en RC no coincide con la relacion centrica clinica del paciente el montaje se ponderara solo sobre el



M.A. Victoria López de Jacobs
Docente del Curso



Dr. Douglas Sierra
Coordinador de Carrera