



Universidad Nacional
Autónoma de México

Facultad de
Odontología



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA
DE MÉXICO
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA**

**MANUAL DE PROCEDIMIENTOS DE LA
CLÍNICA DE REHABILITACIÓN ORAL I y II**

(Pacientes dentados totales y parciales)

TOMO III

2016

ÍNDICE

53.	Registro de la posición cráneo maxilar con el arco facial en pacientes dentados totales y dentados parciales	4
54.	Registro de la relación maxilomandibular con relación céntrica en pacientes dentados totales y dentados parciales	10
55.	Transferencia, montaje y programación de los modelos de trabajo o fisiológicos al articulador semiajustable en pacientes dentados totales y dentados parciales	15
56.	Prueba pre-inserción del cuerpo de cerámica en prótesis fija	22
57.	Prueba pre-inserción de alineamiento de dientes en prótesis parcial removible	29
58.	Oclusión cruzada alineamiento de dientes anteriores en prótesis parcial removible	34
59.	Oclusión cruzada alineamiento de dientes posteriores en prótesis parcial removible	40
60.	Encerado (festoneado) en prótesis dental removible	45
61.	Enmuflado en prótesis parcial removible y total	50
62.	Desencerado en prótesis parcial removible y total	56
63.	Empacado y prensado del acrílico en prótesis parcial removible	60
64.	Procesado de la resina acrílica por el método dieléctrico	68
65.	Desenmuflado en prótesis parcial removible y total	73
66.	Terminado y pulido en prótesis parcial removible y total	78
67.	Ajuste, sellado y cementado temporal en prótesis fija	83

68.	Ajuste, sellado y cementado definitivo de metalocerámicas, zirconia monolítica y estratificada con fosfato de zinc o ionómero de vidrio en prótesis fija	90
69.	Ajuste, sellado y cementado definitivo de metalocerámicas con cementos resinosos en prótesis fija	97
70.	Ajuste, sellado y cementado definitivo de zirconia estratificada y monolítica en prótesis fija (cementos resinosos)	105
71.	Ajuste, sellado y cementado definitivo de libres de metal de disilicato de litio, fluorapatita y leucita en prótesis fija (ionómero de vidrio)	112
72.	Ajuste, sellado y cementado definitivo de libres de metal de disilicato de litio, fluorapatita y leucita en prótesis fija (cementos resinosos)	120
73.	Prueba de aditamento sobre implante endoóseo único en rehabilitación oral	128
74.	Atornillado del aditamento, ajuste, sellado y cementado temporal de la restauración en implante endoóseo único	137
75.	Ajuste, sellado y atornillado de restauración en implante endoóseo único	148
76.	Oclusión en implante endóseo único	157
77.	Medidas de higiene, indicaciones de mantenimiento y de auto cuidado para el paciente portador de prótesis fija	164
78.	Medidas de higiene, indicaciones de mantenimiento y de auto cuidado para el paciente portador de prótesis parcial removible	170

IV. Anexos

PROCEDIMIENTO

PROCEDIMIENTO 53	REGISTRO DE LA POSICIÓN CRÁNEO MAXILAR CON EL ARCO FACIAL EN PACIENTES DENTADOS TOTALES Y DENTADOS PARCIALES
Propósito	Colocar los modelos de trabajo en el articulador semiajustable para reproducir de manera similar las condiciones de distancia, altura e inclinación respecto a los representantes de los cóndilos en el articulador.
Alcance	Coordinación de Rehabilitación Oral
	Secretaría Administrativa
	Enfermería
Referencias	Cacciacane, T. Prótesis: Bases Y Fundamentos. Ed. Ripano S.A. 2013: 71-115
	Shillingburg, H., Hobo, S., Whittsett, L., Fundamentos Escensiales En Prótesis Fija. Ed. Quintessence S.L. 2002: 25- 32
	Ash,M., Ramfjord,S. Oclusión Funcional. Ed. Interamericana. 1984:106-117
Responsabilidades	Coordinación de Rehabilitación Oral
	Docente
	Estudiante

	Instrumentos	Materiales
Insumos	Arco facial de articulador semiajustable	Cera de utilería, toda estación
	Articulador semiajustable	Modelos de trabajo
	Lámpara de alcohol	
	Espátulas para cera	

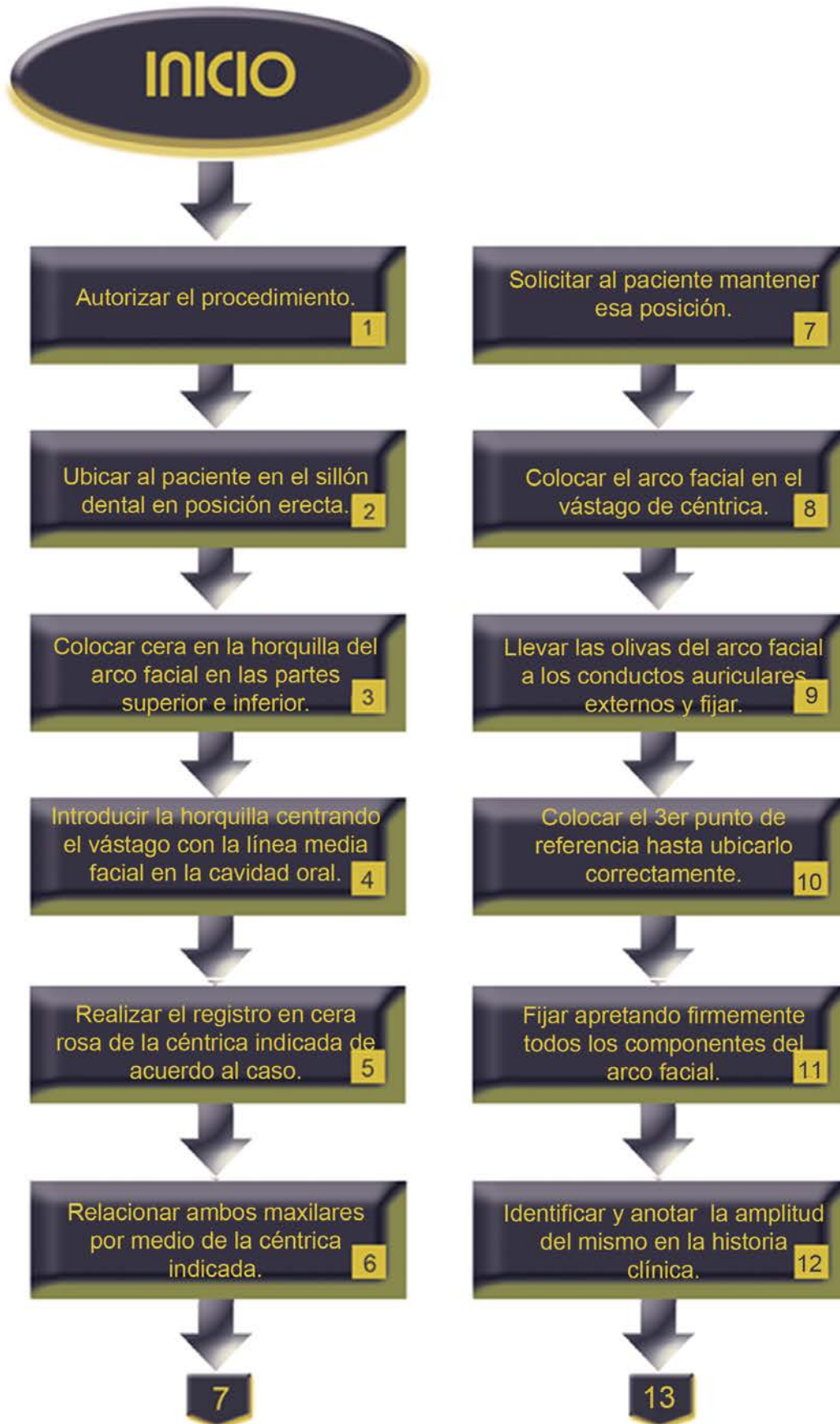
Indicaciones	Diagnóstico en prótesis parcial fija y removible.
	Ajuste oclusal.
	Tratamiento de toda rehabilitación oral.
Contraindicaciones	Padecimientos que afecten el sistema neuromotor del paciente complicando tomar las medidas con el arco facial.
Complicaciones	Posibilidad de lesionar al conducto auricular externo.
	Posibilidad de lesionar a la cavidad oral del paciente.

Personal	Estudiante
	Docente
	Enfermeras
	Personal de limpieza

Descripción del procedimiento:			
No.	Responsable	Actividad	Documentos de soporte
1	Docente	Autoriza el procedimiento.	Notas de evolución
2	Estudiante	Ubica al paciente en el sillón dental en posición erecta.	Recibo de pago
3	Estudiante supervisado por el docente	Coloca cera en la horquilla del arco facial en las partes superior e inferior.	
4	Estudiante supervisado por el docente	Introduce la horquilla con cera centrando el vástago con la línea media facial en la cavidad oral.	
5	Estudiante supervisado por el docente	Realiza el registro en cera rosa de la céntrica indicada de acuerdo al caso.	
6	Estudiante supervisado por el docente	Relaciona ambos maxilares por medio de la céntrica indicada.	
7	Estudiante supervisado por el docente	Solicita al paciente mantener esa posición.	
8	Estudiante supervisado por el docente	Coloca el arco facial en el vástago de céntrica.	

9	Estudiante supervisado por el docente	Lleva las olivas del arco facial a los conductos auriculares externos, fija suavemente.	
10	Estudiante supervisado por el docente	Coloca el 3er punto de referencia (nacimiento de la nariz) subiendo el arco facial hasta ubicarlo correctamente.	
11	Estudiante supervisado por el docente	Fija apretando firmemente todos los componentes del arco facial.	
12	Estudiante supervisado por el docente	Identifica y anota la amplitud del mismo en la historia clínica.	Historia clínica de rehabilitación oral
13	Estudiante supervisado por el docente	Afloja el tornillo que permite abrir el arco facial.	
14	Estudiante supervisado por el docente	Pide al paciente abra la boca para retirar la horquilla.	
15	Estudiante supervisado por el docente	Vuelve a fijar el arco facial en el articulador, tal y como estaba en el paciente.	
16	Docente	Valida y firma el procedimiento.	Notas de evolución
17	Estudiante supervisado por el docente	Procede al montaje del modelo superior con el arco facial en el articulador.	

Anexos	Formato de notas de evolución
	Recibo de pago





PROCEDIMIENTO

PROCEDIMIENTO 54	REGISTRO DE LA RELACIÓN MAXILOMANDIBULAR CON RELACIÓN CÉNTRICA EN PACIENTES DENTADOS TOTALES Y DENTADOS PARCIALES
Propósito	Establecer la relación de los maxilares mediante la posición del cóndilo, para llevar al paciente a relación céntrica.
Alcance	Coordinación de Rehabilitación Oral
	Secretaría Administrativa
	Enfermería
Referencias	Rey,R., Plata,M., Verdugo,R.. Oclusión Básica. Ed. Trillas. 2010, pp. 29-42
	Shillingburg, H., Hobo, S., Whittsett, L., Fundamentos Esenciales En Prótesis Fija. Ed. Quintessence S.L. 2002, pp. 35-45
	Cacciacane, T. Prótesis Bases Y Fundamentos. Ed. Ripano S.A. 2013, pp. 71-115
	Carr, A., Mcgivney, G., Brown, D. Mccracken Prótesis Parcial Removible. Ed. Médica Panamericana 11ª Edición 2006, pp. 301-317
Responsabilidades	Coordinación de Rehabilitación Oral
	Docente
	Estudiante

	Instrumentos	Materiales
Insumos	Espejo bucal	Cera rosa de utilería toda estación
	Pinzas de curación	Cera calibrada
	Espátula para ceras 7A	Modelos de estudio
	Espátula de Lecron	
	Lápiz demográfico	
	Lámpara de alcohol	

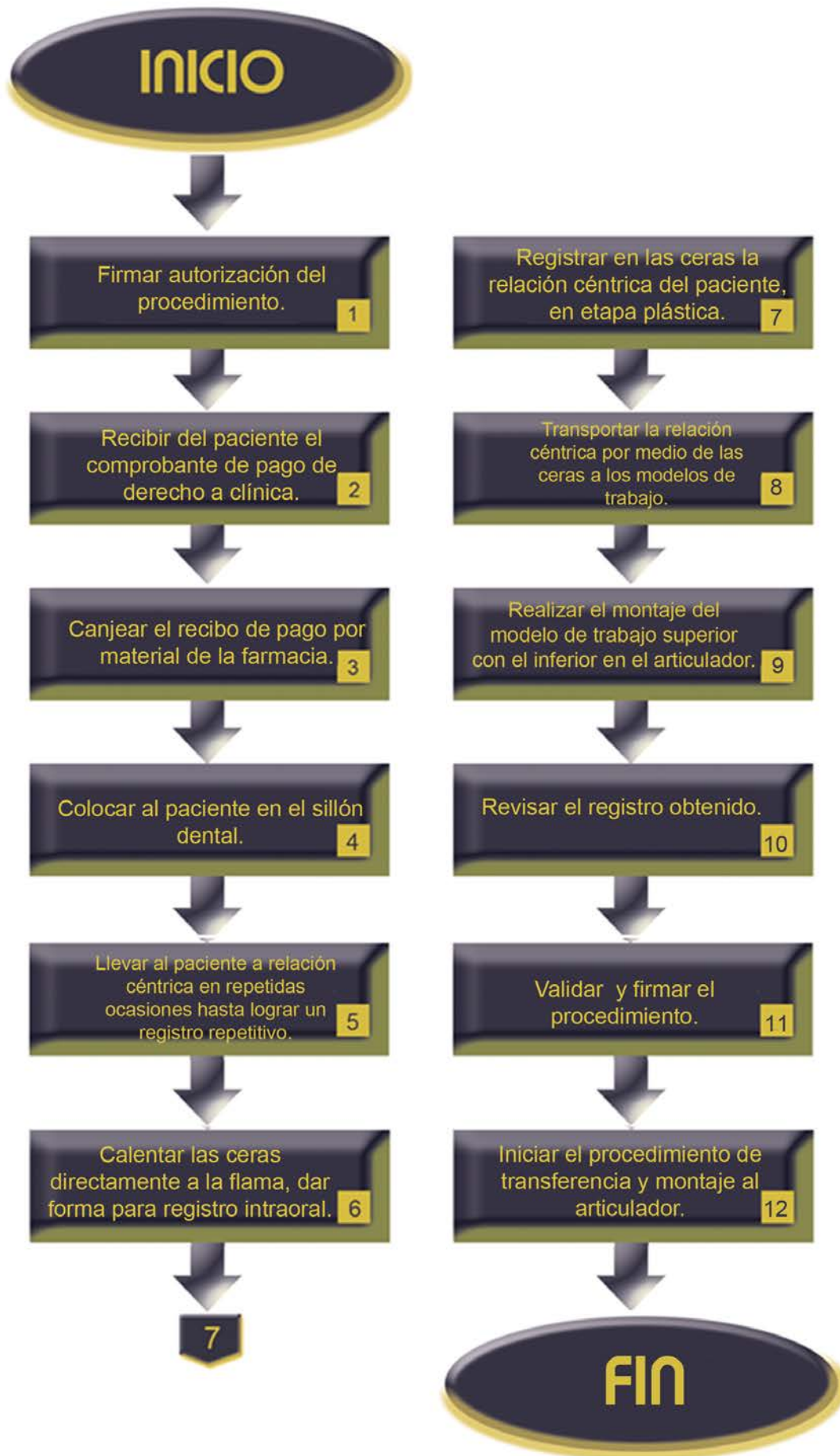
Indicaciones	Diagnóstico en prostodoncia parcial fija y removible.
	Ajuste oclusal.
	Elaboración de prótesis dental que incluya todos los dientes posteriores inferiores, superiores o ambos.
	Elaboración de prótesis dental que incluya todos los dientes de un arco o ambas arcadas.
Contraindicaciones	Padecimientos de la articulación temporomandibular (ATM) que limiten el movimiento mandibular.
Complicaciones	Dolor de la ATM.

Personal	Estudiante
	Docente
	Enfermeras
	Personal de limpieza

Descripción del procedimiento:			
No.	Responsable	Actividad	Documentos de soporte
1	Docente	Firma autorización del procedimiento.	Notas de evolución
2	Estudiante	Recibe del paciente el comprobante de pago de derecho a clínica.	Recibo de pago
3	Estudiante	Canjea el recibo de pago por material de la farmacia.	
4	Estudiante supervisado por el docente	Coloca al paciente en el sillón dental.	
5	Estudiante supervisado por el docente	Lleva al paciente a relación céntrica en repetidas ocasiones hasta lograr un registro repetitivo.	
6	Estudiante supervisado por el docente	Calienta las ceras directamente a la flama, dándoles forma para registro intraoral.	
7	Estudiante supervisado por el docente	Registra en las ceras la relación céntrica del paciente, en etapa plástica.	
8	Estudiante supervisado por el docente	Transporta la relación céntrica por medio de las ceras a los modelos de trabajo.	

9	Estudiante supervisado por el docente	Realiza con este registro el montaje del modelo de trabajo superior con el inferior en el articulador semiajustable.	
10	Docente	Revisa el registro obtenido.	
11	Docente	Valida y firma el procedimiento.	Notas de evolución
12	Estudiante	Inicia el procedimiento de transferencia y montaje al articulador.	

Anexos	Formato notas de evolución
	Recibo de pago



PROCEDIMIENTO

PROCEDIMIENTO 55	TRANSFERENCIA, MONTAJE Y PROGRAMACIÓN DE LOS MODELOS DE TRABAJO O FISIOLÓGICOS AL ARTICULADOR SEMIAJUSTABLE EN PACIENTES DENTADOS TOTALES Y DENTADOS PARCIALES
Propósito	Ubicar los modelos de trabajo en el articulador y por medio de registros oclusales calibrar las inclinaciones en las cajas condilares y mesa incisal para reproducir los movimientos mandibulares de manera similar a los del paciente.
Alcance	Coordinación de Rehabilitación Oral
	Secretaría Administrativa
	Enfermería
Referencias	Rey, R., Plata, M., Verdugo, R.. Oclusión Básica. Ed. Trillas. 2010, pp. 51-63
	Cacciacane,.T. Prótesis : Bases Y Fundamentos. Ed. Ripano S.A. 2013, pp. 71-115
	Shillingburg, H., Hobo, S., Whittsett, L., Fundamentos Escensiales En Prótesis Fija. Ed. Quintessence S.L. 2002, pp. 25-32
Responsabilidades	Coordinación de Rehabilitación Oral
	Docente
	Estudiante

	Instrumentos	Materiales
Insumos	Arco facial de articulador semiajustable	Cera de utilería, toda estación
	Articulador semiajustable	Yeso piedra
	Taza de hule	Modelos de trabajo
	Espátula para yesos	Cinta adherible
	Dosificadores agua / polvo para yesos	Fresones para yeso
	Lámpara de alcohol	
	Espátula para cera 7a	

Indicaciones	Diagnóstico en prótesis parcial fija y removible.
	Rehabilitación en prótesis parcial fija y removible.
	Ajuste oclusal.
Contraindicaciones	No aplica
Complicaciones	No aplica

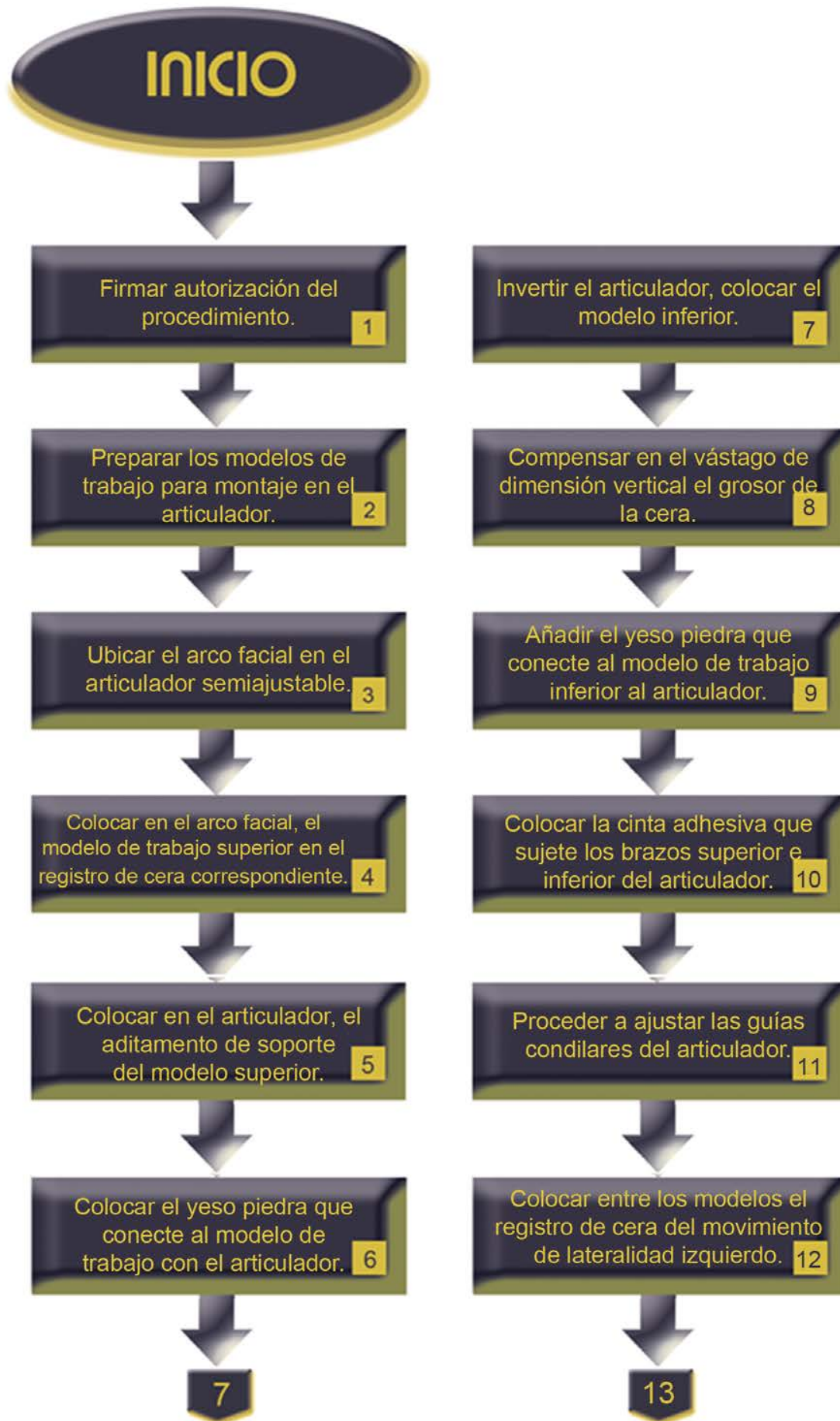
Personal	Estudiante
	Docente
	Enfermeras
	Personal de limpieza

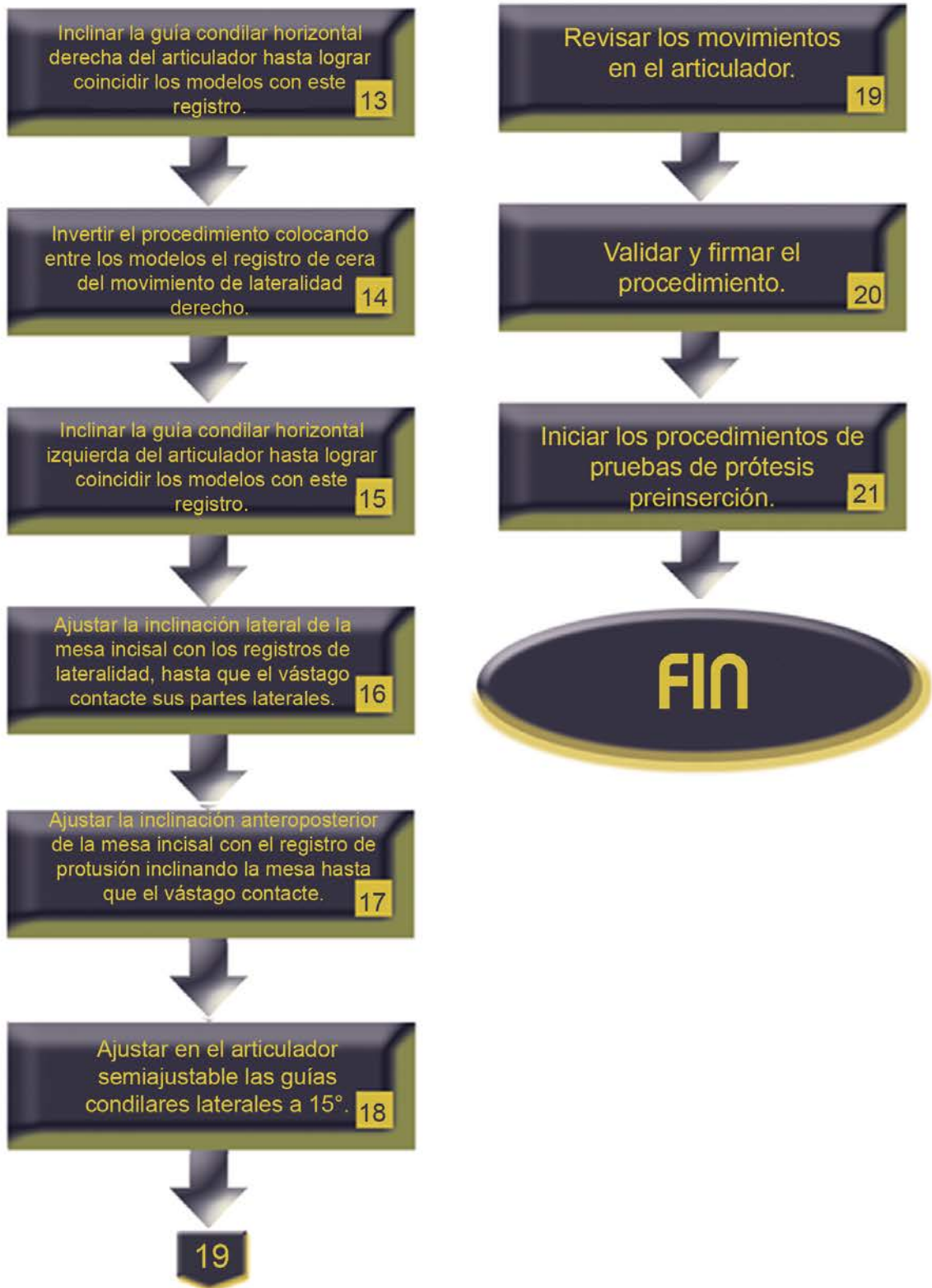
Descripción del procedimiento:			
No.	Responsable	Actividad	Documentos de soporte
1	Docente	Firma autorización del procedimiento.	Notas de evolución
2	Estudiante	Prepara los modelos de trabajo para montaje en el articulador.	
3	Estudiante supervisado por el docente	Ubica el arco facial en el articulador semiajustable.	
4	Estudiante supervisado por el docente	Coloca en el arco facial, el modelo de trabajo superior en el registro de cera correspondiente.	
5	Estudiante supervisado por el docente	Coloca en el articulador, el aditamento de soporte del modelo superior.	
6	Estudiante supervisado por el docente	Coloca el yeso piedra que conecte al modelo de trabajo con el articulador.	
7	Estudiante supervisado por el docente	Invierte el articulador y coloca el modelo de trabajo inferior utilizando el registro oclusal en cera.	
8	Estudiante supervisado por el docente	Compensa en el vástago de dimensión vertical el grosor de la cera.	
9	Estudiante supervisado por el docente	Añade el yeso piedra que conecte al modelo de trabajo inferior al articulador.	

10	Estudiante supervisado por el docente	Coloca la cinta adhesiva que sujete firmemente los brazos superior e inferior del articulador, para impedir la expansión del yeso de montaje.	
11	Estudiante supervisado por el docente	Procede ajustar las guías condilares del articulador una vez finalizado el fraguado del yeso.	
12	Estudiante supervisado por el docente	Coloca entre los modelos el registro de cera del movimiento de lateralidad izquierdo, haciendo coincidir los modelos con este registro.	
13	Estudiante supervisado por el docente	Inclina la guía condilar horizontal derecha del articulador hasta lograr coincidir los modelos con este registro.	
14	Estudiante supervisado por el docente	Invierte el procedimiento colocando entre los modelos el registro de cera del movimiento de lateralidad derecho haciendo coincidir los modelos con este registro.	
15	Estudiante supervisado por el docente	Inclina la guía condilar horizontal izquierda del articulador hasta lograr coincidir los modelos con este registro.	

16	Estudiante supervisado por el docente	Ajusta la inclinación lateral de la mesa incisal con los registros de lateralidad, hasta que el vástago contacte sus partes laterales.	
17	Estudiante supervisado por el docente	Ajusta la inclinación anteroposterior de la mesa incisal con el registro de protusión inclinando la mesa hasta que el vástago contacte.	
18	Estudiante supervisado por el docente	Ajusta en el articulador semiajustable las guías condilares laterales a 15°.	
19	Docente	Revisa los movimientos en el articulador.	
20	Docente	Valida y firma el procedimiento.	
21	Docente	Inicia los procedimientos de pruebas de prótesis preinserción.	Notas de evolución

Anexos	Formato notas de evolución
	Recibo de pago de derecho a clínica





PROCEDIMIENTO

PROCEDIMIENTO 56	PRUEBA PRE-INSERCIÓN DEL CUERPO DE CERÁMICA EN PRÓTESIS FIJA
Propósito	Obtener la anatomía, el contorno, la textura y el color dental adecuados en la prótesis para devolver la forma y función.
Alcance	Coordinación de Rehabilitación Oral
	Secretaría Administrativa
	Enfermería
Referencias	Shillingburg, H .Fundamentos Esenciales De Prótesis Fija, 3ª Ed.Quintessence. 2002: 451-453
Responsabilidades	Coordinación de Rehabilitación Oral
	Docente
	Estudiante

	Instrumentos	Materiales
Insumos	Espejo bucal	Papel de articular
	Explorador	Indicador de presión Occlude (Pascal Co. Bellevue. WA)
	Pinzas de curación	Hilo dental
	Excavador	Bolsa roja
	Pinzas Miller	
	Pieza de alta y baja velocidad	
	Piedras de óxido de aluminio	
	Fresas de diamante punta fina	
	Espejo facial	

Indicaciones	Restauraciones metal-porcelana.
	Restauraciones libres de metal.
Contraindicaciones	Carillas de porcelana.
Complicaciones	Fractura de porcelana.
	Tinción de la porcelana por color desfavorable.
	Rechazo del paciente por no cumplir con sus expectativas.

Personal	Estudiante
	Docente
	Enfermeras
	Personal de limpieza

Descripción del procedimiento:			
No.	Responsable	Actividad	Documentos de soporte
1	Docente	Firma autorización del procedimiento.	Notas de evolución
2	Estudiante supervisado por el docente	Recibe del laboratorio el trabajo del paciente.	
3	Docente	Revisa antes de probarlo en la cavidad oral.	
4	Estudiante supervisado por el docente	Coloca Occlude en las caras interproximales de la prótesis.	

5	Estudiante supervisado por el docente	Lleva a la cavidad oral empleando fuerza suave al insertar y probar.	
6	Estudiante supervisado por el docente	Verifica que no exista excesiva presión en la zona de contacto interproximal que pueda impedir el sellado correcto.	
7	Estudiante supervisado por el docente	Reduce la superficie necesaria para equilibrar la presión en el punto de contacto con la piedra de óxido de aluminio y la pieza de baja velocidad.	
8	Estudiante supervisado por el docente	Verifica el punto de contacto con hilo dental igualándolo al contacto entre dientes naturales.	
9	Estudiante supervisado por el docente	Revisa que la anatomía, el contorno y color de la prótesis sean los correctos.	
10	Estudiante supervisado por el docente	Revisa con papel de articular la oclusión realizando el ajuste oclusal por medio de desgastes.	Ver procedimiento
11	Estudiante supervisado por el docente	Desgasta las superficies que presenten puntos prematuros de contacto o interferencias con piedras de óxido de aluminio, y en zonas como surcos o crestas con fresas de diamante punta fina.	

12	Estudiante supervisado por el docente	Pide al paciente humedecer la prótesis con saliva para observar mejor la textura y el color.	
13	Estudiante supervisado por el docente	Pide al paciente que observe la prótesis con un espejo facial y verifica sea de su agrado.	
14	Docente	Revisa y autoriza la prueba del cuerpo de la cerámica para enviar a glasear al laboratorio.	
15	Docente	Valida y firma el procedimiento.	
16	Estudiante supervisado por el docente	Inicia el procedimiento de ajuste, sellado y cementado.	

Anexos	Formato notas de evolución
	Procedimiento de ajuste oclusal y desgaste selectivo.

INICIO

Firmar autorización del procedimiento. 1

Recibir del laboratorio el trabajo del paciente. 2

Revisar antes de probarlo en la cavidad oral. 3

Colocar Occlude en las caras interproximales de la prótesis. 4

Llevar a la cavidad oral, emplear fuerza suave al insertar y probar. 5

Verificar que no exista excesiva presión en la zona de contacto interproximal. 6

7

Reducir la superficie necesaria para equilibrar la presión en el punto de contacto. 7

Verificar el punto de contacto con hilo dental, igualar al contacto entre dientes naturales. 8

Revisar que la anatomía, el contorno y color de la prótesis sean los correctos. 9

Revisar la oclusión realizando el ajuste oclusal. 10

Desgastar las superficies que presenten puntos prematuros de contacto o interferencias. 11

Pedir al paciente humedecer la prótesis con saliva para observar mejor la textura y el color. 12

13



PROCEDIMIENTO

PROCEDIMIENTO 57	PRUEBA PRE-INSERCIÓN DE ALINEAMIENTO DE DIENTES EN PRÓTESIS PARCIAL REMOVIBLE
Propósito	Probar los dientes artificiales en cera para comprobar la correcta posición.
Alcance	Coordinación de Rehabilitación Oral
	Secretaría Administrativa
	Enfermería
Referencias	Stewart. Prostodoncia Parcial Removible. 2ª Ed. Caracas: Actualidades Medico Odontológicas Latinoamericana. 1992: 421-437
Responsabilidades	Coordinación de Rehabilitación Oral
	Docente
	Estudiante

	Instrumentos	Materiales
Insumos	Espejo bucal	Cera rosa o roja
	Explorador	Alcohol
	Pinzas de curación	Papel articular
	Pinzas Miller	Bolsa roja
	Lámpara de alcohol	
	Encendedor	
	Espátula 7a	
	Espátula Lección	
	Pieza baja velocidad	
	Fresones de carburo	
	Espejo facial	

Indicaciones	En prótesis parcial removible.
	En prótesis total.
	En prótesis inmediata.
Contraindicaciones	En prótesis fija.
Complicaciones	Colocación incorrecta de los dientes.
	Desalojo de los dientes.
	Rechazo del paciente por expectativas no realistas

Personal	Estudiante
	Docente
	Enfermeras
	Personal de limpieza

Descripción de procedimiento:			
No.	Responsable	Actividad	Documentos de soporte
1	Docente	Firma autorización del procedimiento.	Notas de evolución
2	Estudiante supervisado por el docente	Monta los modelos de trabajo en el articulador.	
3	Estudiante supervisado por el docente	Verifica que los dientes artificiales estén correctamente alineados sobre cera.	
4	Estudiante supervisado por el docente	Observa que exista armonía oclusal.	
5	Estudiante supervisado por el docente	Calienta la cera para modificar la posición de alguno de los dientes, sí es necesario.	
6	Estudiante supervisado por el docente	Realiza la prueba en la cavidad oral.	
7	Estudiante supervisado por el docente	Comprueba que coincida con lo revisado en el articulador.	
8	Estudiante supervisado por el docente	Verifica la oclusión con papel de articular.	Ver procedimiento

9	Estudiante supervisado por el docente	Realiza el ajuste oclusal realizando los desgastes o movimientos necesarios, para evitar puntos prematuros e interferencias oclusales.	Ver procedimiento
10	Estudiante supervisado por el docente	Muestra al paciente con un espejo facial y con la prótesis en boca, que sea de su agrado.	
11	Docente	Revisa el enfilado de dientes sobre cera en prótesis parcial removible.	
12	Docente	Valida y firma el procedimiento.	Notas de evolución
13	Estudiante supervisado por el docente	Inicia el procedimiento de encerado y festoneado de la prótesis parcial removible.	

Anexos	Formato notas de evolución
	Procedimiento de ajuste oclusal y desgaste selectivo.



PROCEDIMIENTO

PROCEDIMIENTO 58	OCCLUSION CRUZADA ALINEAMIENTO DE DIENTES ANTERIORES EN PRÓTESIS PARCIAL REMOVIBLE
Propósito	Colocar y alinear los dientes anteriores adaptándolos a la relación intermaxilar no compatible para obtener la máxima eficacia y estabilidad durante la función de la masticación en prótesis parcial removible.
Alcance	Coordinación de Rehabilitación Oral
	Secretaría Administrativa
	Enfermería
Referencias	León Navarro César. Manual Del Técnico Superior En Prótesis Dentales. Cartagena. 2001.pp. 138-140
	García M. José Luis. Enfilado Dentario Bases Para La Estática En Prótesis Totales. Ed. Amolca. Venezuela.2006. pp. 120-124
Responsabilidades	Coordinación de Rehabilitación Oral
	Docente
	Estudiante

	Instrumentos	Materiales
Insumos	Modelos articulados con placas base y rodillos superior e inferior	Cera toda estación
	Regla flexible	
	Espátula 7 A	
	Mechero	
	Tablillas de dientes anteriores superior e inferior	

Indicaciones	Si la anchura de la mandíbula excede la anchura del maxilar.
	Si la mandíbula guarda una relación protrusiva con el maxilar.
	Obtener una buena relación entre dientes.
Contraindicaciones	Articular en normo-oclusión.
Complicaciones	Lesionar tejidos como carrillos.
	Invadir el espacio de la lengua.

Personal	Estudiante
	Docente
	Enfermeras
	Personal de limpieza

Descripción del procedimiento:			
No.	Responsable	Actividad	Documentos de soporte
1	Docente	Firma autorización del procedimiento.	Notas de evolución
2	Estudiante supervisado por el docente	Recibe del paciente el comprobante de pago de derecho a clínica.	Recibo de pago
3	Estudiante supervisado por el docente	Articula los modelos de trabajo en clase III en el articulador, con ayuda de placas base y rodillos parciales.	
4	Estudiante supervisado por el docente	Mide, con la regla flexible en la placa base sobre rodillo de cera, de la línea del ala nasal derecha a línea media.	
5	Estudiante supervisado por el docente	Mide de la línea media hacia la línea del ala nasal izquierda.	
6	Estudiante supervisado por el docente	Aumenta 2.5 mm por cada lado a las medidas obtenidas para conseguir el tamaño adecuado de los dientes.	
7	Estudiante supervisado por el docente	Calienta la espátula 7 A y la coloca en el rodillo superior.	

8	Estudiante supervisado por el docente	Elimina la cera para dar lugar al o los diente (s) que se van a colocar.	
9	Estudiante supervisado por el docente	Coloca los incisivos centrales superiores que deberán tocar el plano de oclusión.	
10	Estudiante supervisado por el docente	Ubica los incisivos laterales superiores que deben estar separados del plano oclusal 0.5 a 1mm.	
11	Estudiante supervisado por el docente	Ubica la porción cervical más palatinizada que la de los centrales.	
12	Estudiante supervisado por el docente	Ubica el canino superior y relaciona su cúspide con el plano oclusal.	
13	Estudiante supervisado por el docente	Articula los dientes anteroinferiores haciendo que sus bordes incisales coincidan con los bordes incisales de los anterosuperiores.	
14	Docente	Valida y firma el procedimiento.	Notas de evolución

Anexos	Formato notas de evolución
	Recibo de pago

INICIO

Firmar autorización del procedimiento. 1

Recibir del paciente el comprobante de pago de derecho a clínica. 2

Articular los modelos de trabajo en clase III, con placas base y rodillos parciales. 3

Medir en la placa base sobre rodillo de cera, de la línea del ala nasal derecha a línea media. 4

Medir de la línea media hacia la línea del ala nasal izquierda. 5

Aumentar 2.5 mm por cada lado a las medidas obtenidas para conseguir el tamaño adecuado de los dientes. 6

7

Calentar la espátula y colocar en el rodillo superior 7

Eliminar la cera para dar lugar a los dientes que se van a colocar. 8

Colocar los incisivos centrales superiores que deberán tocar el plano de oclusión. 9

Ubicar los incisivos laterales superiores, separar del plano oclusal 0.5 a 1mm. 10

Ubicar la porción cervical más palatinizada que la de los centrales. 11

Ubicar el canino superior, relacionar su cúspide con el plano oclusal. 12

13

Articular los dientes anteroinferiores haciendo que sus bordes incisales coincidan con los bordes incisales de los anterosuperiores. 13

Validar y firmar el procedimiento. 14

FIN

PROCEDIMIENTO

PROCEDIMIENTO 59	OCCLUSIÓN CRUZADA ALINEAMIENTO DE DIENTES POSTERIORES EN PRÓTESIS PARCIAL REMOVIBLE
Propósito	Colocar y alinear los dientes posteriores adaptándolos a la relación intermaxilar no compatible para obtener la máxima eficacia y estabilidad durante la función de la masticación en prótesis parcial removible.
Alcance	Coordinación de Rehabilitación Oral
	Secretaría Administrativa
	Enfermería
Referencias	León Navarro César. Manual Del Técnico Superior En Prótesis Dentales. Cartagena. 2001.pp. 141-147
	García M. Enfilado Dentario, Bases Para La Estética Y La Estática En Prótesis Totales. Amolca. 2006:125
	Winkler Sheldon y Col. Prostodoncia Total. Ed. Limusa.México.2004. pp. 266-270
Responsabilidades	Coordinación de Rehabilitación Oral
	Docente
	Estudiante

	Instrumentos	Materiales
Insumos	Modelos articulados con placas base y rodillos superior e inferior	Cera toda estación
	Espátula 7 A	
	Mechero	
	Tablilla de dientes posteriores superiores e inferiores	

Indicaciones	Si la anchura de la mandíbula excede la anchura del maxilar.
	Si la mandíbula guarda una relación protrusiva con el maxilar.
Contraindicaciones	Articular en normo-oclusión.
Complicaciones	Lesionar tejidos como carrillos.
	Invadir el espacio de la lengua.

Personal	Estudiante
	Docente
	Enfermeras
	Personal de limpieza

Descripción del procedimiento:			
No.	Responsable	Actividad	Documentos de soporte
1	Docente	Firma de autorización del procedimiento.	Notas de evolución
2	Estudiante supervisado por el docente	Recibe del paciente el comprobante de pago de derecho a clínica.	Recibo de pago
3	Estudiante supervisado por docente	Articula los modelos de trabajo en clase III en el articulador, con ayuda de placas base y rodillos parciales.	
4	Estudiante supervisado por docente	Elige los dientes artificiales de acuerdo a medidas de los dientes remanentes.	
5	Estudiante supervisado por el docente	Invierte los molares por cruzamiento.	
6	Estudiante supervisado por el docente	Coloca los inferiores izquierdos en el lugar de los superiores derechos.	
7	Estudiante supervisado por el docente	Coloca los molares de acrílico prefabricados superiores derechos en el lugar de los inferiores izquierdos.	
8	Estudiante supervisado por el docente	Coloca los molares inferiores derechos en el lugar de los superiores izquierdos.	

9	Estudiante supervisado por el docente	Coloca los molares superiores izquierdos en el lugar de los inferiores derechos.	
10	Estudiante supervisado por el docente	Revisa que los molares superiores ocluyan por lingual a los inferiores, en vez de vestibular.	
11	Docente	Valida y firma el procedimiento.	

Anexos	Formato notas de evolución
	Recibo de pago



PROCEDIMIENTO

PROCEDIMIENTO 60	ENCERADO (FESTONEADO) EN PRÓTESIS DENTAL REMOVIBLE
Propósito	Encerar y modelar las zonas de los tejidos blandos perimetrales de los dientes para obtener las características anatómicas de acuerdo al caso.
Alcance	Coordinación de Rehabilitación Oral
	Secretaría Administrativa
	Enfermería
Referencias	BERNAL AR. Prostodoncia Total: Manuales de laboratorio en odontología. México: Trillas: UNAM Facultad de Odontología, 1999: 68-71
	BERNAL AR. Prótesis Parcial Removible: Manuales de laboratorio en odontología. México: Trillas: UNAM, Facultad de Odontología, 2003: 92-95
Responsabilidades	Coordinación de Rehabilitación Oral
	Docente
	Estudiante

	Instrumentos	Materiales
Insumos	Lámpara de alcohol	Cera rosa
	Encendedor	alcohol
	Espátula lecrón	
	Espátula rouche	
	Espátula 7ª	
	Cepillo dental duro	

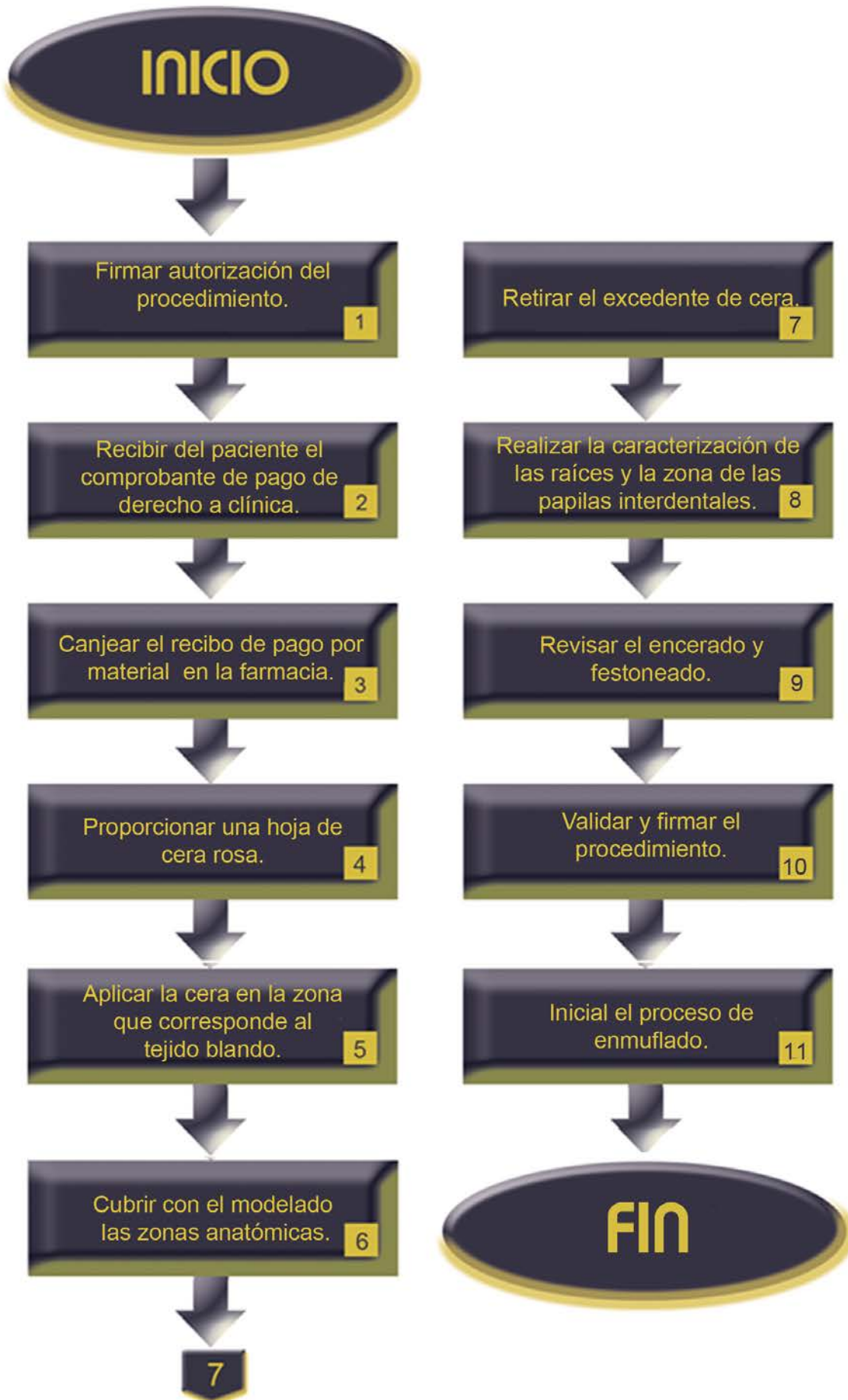
Indicaciones	Prótesis parcial removible.
	Prótesis total.
Contraindicaciones	En prótesis fija.
Complicaciones	Pigmentación de la cera por exceso de calor.

Personal	Estudiante
	Docente
	Enfermeras
	Personal de limpieza

Descripción del procedimiento:			
No.	Responsable	Actividad	Documentos de soporte
1	Docente	Firma autorización del procedimiento.	Notas de evolución
2	Estudiante supervisado por el docente	Recibe del paciente el comprobante de pago de derecho a clínica.	Recibo de pago
3	Estudiante supervisado por el docente	Canjea el recibo de pago por material en la farmacia.	Recibo de pago
4	Enfermera	Proporciona una hoja de cera rosa.	
5	Estudiante supervisado por el docente	Aplica la cera con las espátulas para encerar en la zona que corresponde al tejido blando.	
6	Estudiante supervisado por el docente	Cubre con el modelado las zonas anatómicas ausentes.	
7	Estudiante supervisado por el docente	Retira el excedente de cera del cuello de los dientes y hasta los límites de la prótesis.	
8	Estudiante supervisado por el docente	Realiza la caracterización de las raíces y la zona de las papilas interdetales.	
9	Docente	Revisa el encerado y festoneado.	

10	Docente	Valida y firma el procedimiento.	Notas de evolución
11	Estudiante supervisado por el docente	Inicia el procedimiento de enmuflado.	Ver procedimiento

Anexos	Formato notas de evolución
	Recibo de pago



PROCEDIMIENTO

PROCEDIMIENTO 61	ENMUFLADO EN PROTESIS PARCIAL REMOVIBLE Y TOTAL
Propósito	Colocar en yeso el modelo de trabajo con la prótesis encerada para su posterior procesado
Alcance	Coordinación de Rehabilitación Oral
	Secretaría Administrativa
	Enfermería
Referencias	Morrow R M. Procedimientos en el laboratorio dental. Editorial Salvat 1998 tomo I: 526-3
	Phillips R W. La ciencia de los materiales dentales editorial interamericana 1985; capitulo II 133-51
	Bahat O. Treatment planning and placement of implants in the posterior maxillar. INT J Oral maxilofac implants 1993; 8:151-161
	Mezzomo E. Rehabilitacion oral contemporánea. Editorial Amolca 2010 : 386-404
Responsabilidades	Coordinación de Rehabilitación Oral
	Docente
	Estudiante

	Instrumentos	Materiales
Insumos	Muflas	Yeso tipo II
	Taza y espátula para yesos	Separador yeso
	Medidas para polvo/líquido para yesos	Agua
	Pincel para separador	
	Godetes	

Indicaciones	Para el procesado de la prótesis parcial y total.
	Cuando la prótesis se realizará con acrílico termopolimerizable rosa.
Contraindicaciones	Cuando no se han finalizado las pruebas oclusales de la prótesis.
Complicaciones	Errores de manejo de técnica de laboratorio.

Personal	Estudiante
	Docente
	Enfermeras
	Personal de limpieza

Descripción del procedimiento:			
No.	Responsable	Actividad	Documentos de soporte
1	Docente	Firma autorización del procedimiento enmuflado.	Notas de evolución
2	Estudiante supervisado por el docente	Coloca en la mufla el modelo con la prótesis encerada y festoneada.	
3	Estudiante supervisado por el docente	Verifica el asentamiento del modelo adentro de la mufla así como el cierre de la misma.	
4	Estudiante supervisado por el docente	Coloca separador en el modelo de yeso y la prótesis encerada.	
5	Estudiante supervisado por el docente	Espera que seque el separador, coloca una segunda capa y deja secar.	
6	Estudiante supervisado por el docente	Mezcla el yeso, coloca un porción en la primera mitad de la mufla.	
7	Estudiante supervisado por el docente	Sumerge el modelo hasta cubrir totalmente el zócalo del modelo de trabajo.	
8	Estudiante supervisado por el docente	Deja fraguar el yeso.	
9	Estudiante supervisado por el docente	Coloca nuevamente dos capas de separador dejando secar cada una.	

10	Estudiante supervisado por el docente	Coloca la contra mufla, mezcla una segunda porción de yeso.	
11	Estudiante supervisado por el docente	Rellena hasta cubrir totalmente el modelo.	
12	Estudiante supervisado por el docente	Coloca la tapa de la contramufla.	
13	Estudiante supervisado por el docente	Verifica la salida de los excedentes.	
14	Estudiante supervisado por el docente	Espera el fraguado del yeso.	
15	Docente	Valida y firma el procedimiento.	Notas de evolución
16	Estudiante	Inicia el procedimiento de desencerado.	

Anexos	Formato notas de evolución
--------	----------------------------

INICIO

Firmar autorización del procedimiento enmuflado. 1

Colocar en la mufa el modelo con la prótesis encerada y festoneada. 2

Verificar el asentamiento del modelo adentro de la mufa y el cierre. 3

Colocar separador en el modelo de yeso y la prótesis encerada. 4

Esperar secado del separador, colocar una segunda capa y dejar secar. 5

Mezclar el yeso, colocar un porción en la primera mitad de la mufa. 6

7

Sumergir el modelo hasta cubrir el zócalo. 7

Dejar fraguar el yeso. 8

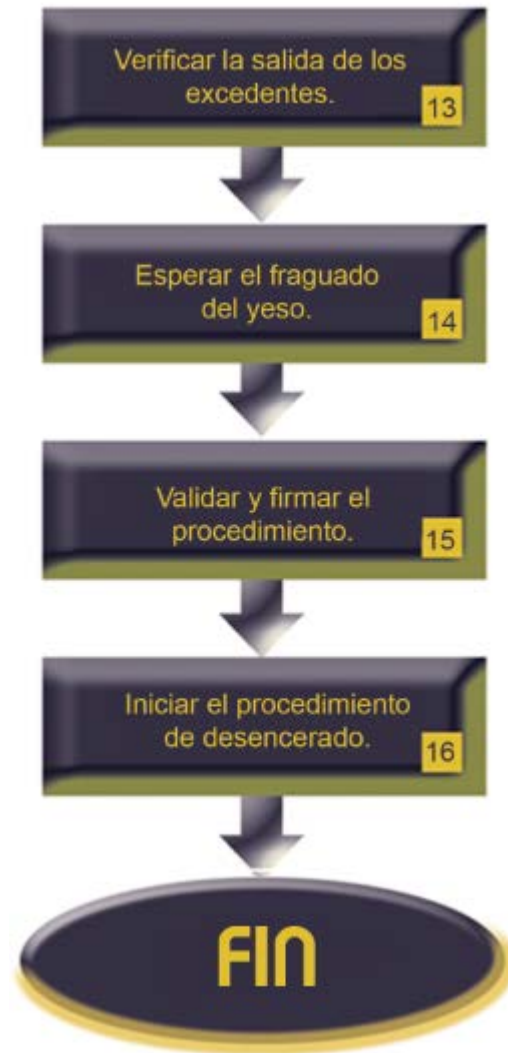
Colocar nuevamente dos capas de separador dejar secar. 9

Colocar la contra mufa, mezclar una segunda porción de yeso. 10

Rellenar hasta cubrir totalmente el modelo. 11

Colocar la tapa de la contramufa. 12

13



PROCEDIMIENTO

PROCEDIMIENTO 62	DESENCERADO EN PRÓTESIS PARCIAL REMOVIBLE Y TOTAL
Propósito	Eliminar la cera de la prótesis para dar espacio al acrílico del prensado.
Alcance	Coordinación de Rehabilitación Oral
	Secretaría Administrativa
	Enfermería Laboratorio técnico dental
Referencias	BERNAL AR. Prostodoncia Total: Manuales de laboratorio en odontología. México: Trillas: UNAM Facultad de Odontología, 1999: 68-71
	BERNAL AR. Prótesis Parcial Removible: Manuales de laboratorio en odontología. México: Trillas: UNAM, Facultad de Odontología, 2003: 92-95
Responsabilidades	Coordinación de Rehabilitación Oral
	Docente
	Estudiante

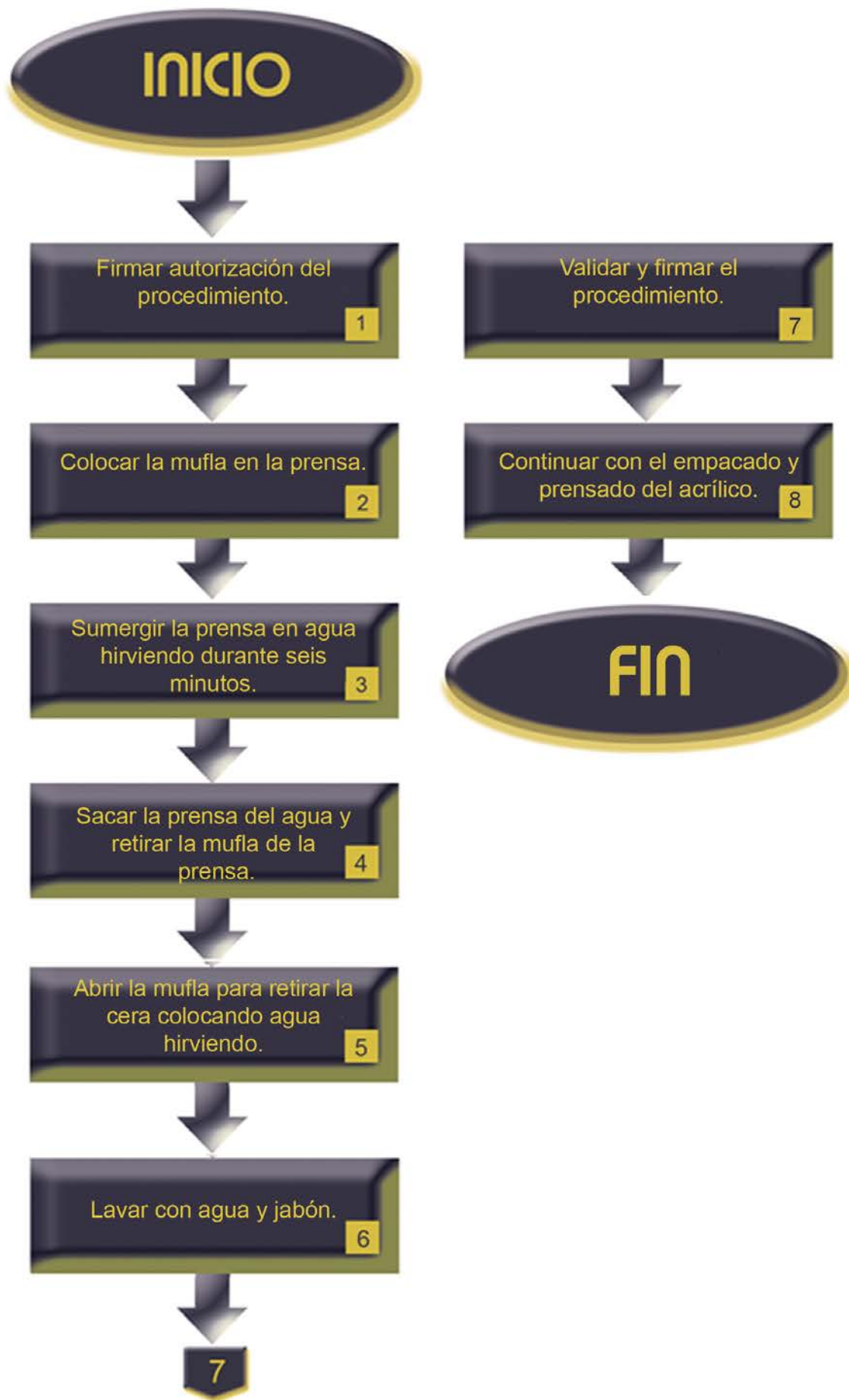
	Instrumentos	Materiales
Insumos	Prensa para muflas	Agua hirviendo
	Explorador	Jabón
	Pinzas de curación	
	Excavador	
	Cuchillo de laboratorio	
	Cepillo de limpieza	

Indicaciones	Prótesis total.
	Prótesis parcial removible.
Contraindicaciones	Prótesis fija.
Complicaciones	Permanencia de residuos de cera.
	Desprendimiento y pérdida de algún diente de acrílico.

Personal	Estudiante
	Docente
	Enfermeras
	Personal de limpieza

Descripción del procedimiento:			
No.	Responsable	Actividad	Documentos de soporte
1	Docente	Firma autorización del procedimiento.	Notas de evolución
2	Estudiante supervisado por el docente	Coloca la mufla en la prensa.	
3	Estudiante supervisado por el docente	Sumerge la prensa en agua hirviendo durante seis minutos.	
4	Estudiante supervisado por el docente	Saca la prensa del agua y retira la mufla de la prensa.	
5	Estudiante supervisado por el docente	Abre la mufla para retirar la cera colocando agua hirviendo.	
6	Estudiante supervisado por el docente	Lava con agua y jabón.	
7	Docente	Valida y firma el procedimiento.	Notas de evolución
8	Estudiante supervisado por el docente	Continúa con el empackado y prensado del acrílico.	Ver procedimiento.

Anexos	Formato notas de evolución
	Recibo de pago de derecho a prótesis de clínica y laboratorio



ESP. GUADALUPE MARCELA RAMÍREZ MACÍAS

PROCEDIMIENTO

PROCEDIMIENTO 63	EMPACADO Y PRENSADO DEL ACRÍLICO EN PRÓTESIS PARCIAL REMOVIBLE
Propósito	Sustituir con resina acrílica los contornos de cera para formar la superficie de la base protésica uniéndola a los dientes artificiales.
Alcance	Coordinación de Rehabilitación Oral
	Secretaría Administrativa
	Enfermería
Referencias	Bernal A. Prostoncía Total: Manuales De Laboratorio En Odontología. México: Trillas: UNAM Facultad De Odontología, 1999: 68-71
	BERNAL ARCINEGA RUBÉN Y COL. Prótesis Parcial Removible: Manuales de laboratorio en odontología. México: Trillas: UNAM, Facultad de Odontología, 2003: 92-95
Responsabilidades	Coordinación de Rehabilitación Oral
	Docente
	Estudiante

	Instrumentos	Materiales
Insumos	Muflas	Agente opacador color rosa
	Fresa de bola	Modelo de trabajo con esqueleto de removible metálico encerado y terminado listo para procesar
	Pincel de camello del número 12	Acrílico termopolimerizable rosa
	Dosificador de polvo/líquido para resina acrílica	Frasco mezclador
	Espátula de cementos	Separador yeso/acrílico
	Prensa hidráulica	Papel celofán
	Cuchillo para yesos de laboratorio	

Indicaciones	Para la elaboración de prótesis parciales removibles.
	Para la elaboración de aparatos de Ortodoncia.
	Para la elaboración de cubetas individuales.
Contraindicaciones	No manipular si no está perfectamente sellada la mufla.
Complicaciones	Superficie porosa del material por no respetar proporciones polvo líquido de la resina acrílica.
	Contaminación del material por inadecuada manipulación.

Personal	Estudiante
	Docente
	Enfermeras
	Personal de limpieza

Descripción del procedimiento:			
No.	Responsable	Actividad	Documentos de soporte
1	Docente	Firma autorización del procedimiento.	Notas de evolución
2	Estudiante supervisado por el docente	Abre las muflas, desencera y lava.	Ver procedimiento
3	Estudiante supervisado por el docente	Realiza retenciones mecánicas a los dientes de acrílico prefabricados con fresa de bola.	
4	Estudiante supervisado por el docente	Coloca un agente opacador sobre las rejas del esqueleto metálico del removible, para que el metal no se transparente en el acrílico.	
5	Estudiante supervisado por el docente	Coloca con un pincel el separador yeso/acrílico en cada una de las partes del yeso que van a tener contacto con el acrílico.	
6	Estudiante supervisado por el docente	Mezcla proporciones polvo líquido 3:1 del acrílico rosa termopolimerizable, de acuerdo con las instrucciones y medidas sugeridas por el fabricante.	

7	Estudiante supervisado por el docente	Empaca pequeñas porciones de acrílico y presiona con los dedos envueltos en papel celofán para evitar que se contamine.	
8	Estudiante supervisado por el docente	Coloca el papel celofán en los modelos para evitar que el acrílico se adhiera durante el prensado.	
9	Estudiante supervisado por el docente	Cierra las muflas y coloca en una prensa hidráulica.	
10	Estudiante supervisado por el docente	Aplica lentamente presión para lograr el empaquetamiento total del acrílico.	
11	Estudiante supervisado por el docente	Abre las muflas una vez que se haya escapado el excedente de acrílico.	
12	Estudiante supervisado por el docente	Recorta el exceso y retira los pedazos de papel celofán.	
13	Estudiante supervisado por el docente	Cierra la mufla, colocándola de nuevo en la prensa hidráulica y aplica lentamente presión.	
14	Estudiante supervisado por el docente	Retira de la prensa hidráulica y la coloca en prensa manual.	
15	Docente	Valida y firma el procedimiento.	Notas de evolución

16	Estudiante supervisado por el docente	Inicia el procedimiento del procesado de la resina acrílica.	
----	---------------------------------------	--	--

Anexos	Formato notas de evolución
	Procedimiento desencerado en prótesis parcial removible



Firmar autorización del procedimiento. **1**

Abrir las muflas, desencerer y lavar. **2**

Realizar retenciones mecánicas a los dientes de acrílico prefabricados. **3**

Colocar un agente opacador sobre las rejillas del esqueleto metálico del removible. **4**

Colocar el separador yeso/acrílico en las partes del yeso que van a tener contacto con el acrílico. **5**

Mezclar proporciones polvo líquido del acrílico rosa termopolimerizable. **6**



Empacar pequeñas porciones de acrílico y presionar. **7**

Colocar el papel celofán en los modelos para evitar que el acrílico se adhiera durante el prensado. **8**

Cerrar las muflas y colocar en una prensa hidráulica. **9**

Aplicar lentamente presión para lograr el empaquetamiento total del acrílico. **10**

Abrir las muflas una vez que se haya escapado el exceso de acrílico. **11**

Recortar el exceso y retirar los pedazos de papel celofán. **12**





ESP. GUADALUPE MARCELA RAMÍREZ MACÍAS

PROCEDIMIENTO

PROCEDIMIENTO 64	PROCESADO DE LA RESINA ACRÍLICA POR EL MÉTODO DIELECTRICO
Propósito	Realizar el polimerizado de las prótesis en la forma y la temperatura apropiadas para lograr un óptimo polimerizado.
Alcance	Coordinación de Rehabilitación Oral
	Secretaría Administrativa
	Enfermería
Referencias	Bernal A. Prostodoncia Total: Manuales De Laboratorio En Odontología. México: Trillas: UNAM Facultad De Odontología, 1999: 71
	Bernal A. Prótesis Parcial Removible: Manuales De Laboratorio En Odontología. México: Trillas: UNAM, Facultad De Odontología, 2003: 96
Responsabilidades	Coordinación de Rehabilitación Oral
	Docente
	Estudiante

	Instrumentos	Materiales
Insumos	Estufa para procesado	Muflas prensadas previamente
	Termómetro	
	Reloj o cronómetro	

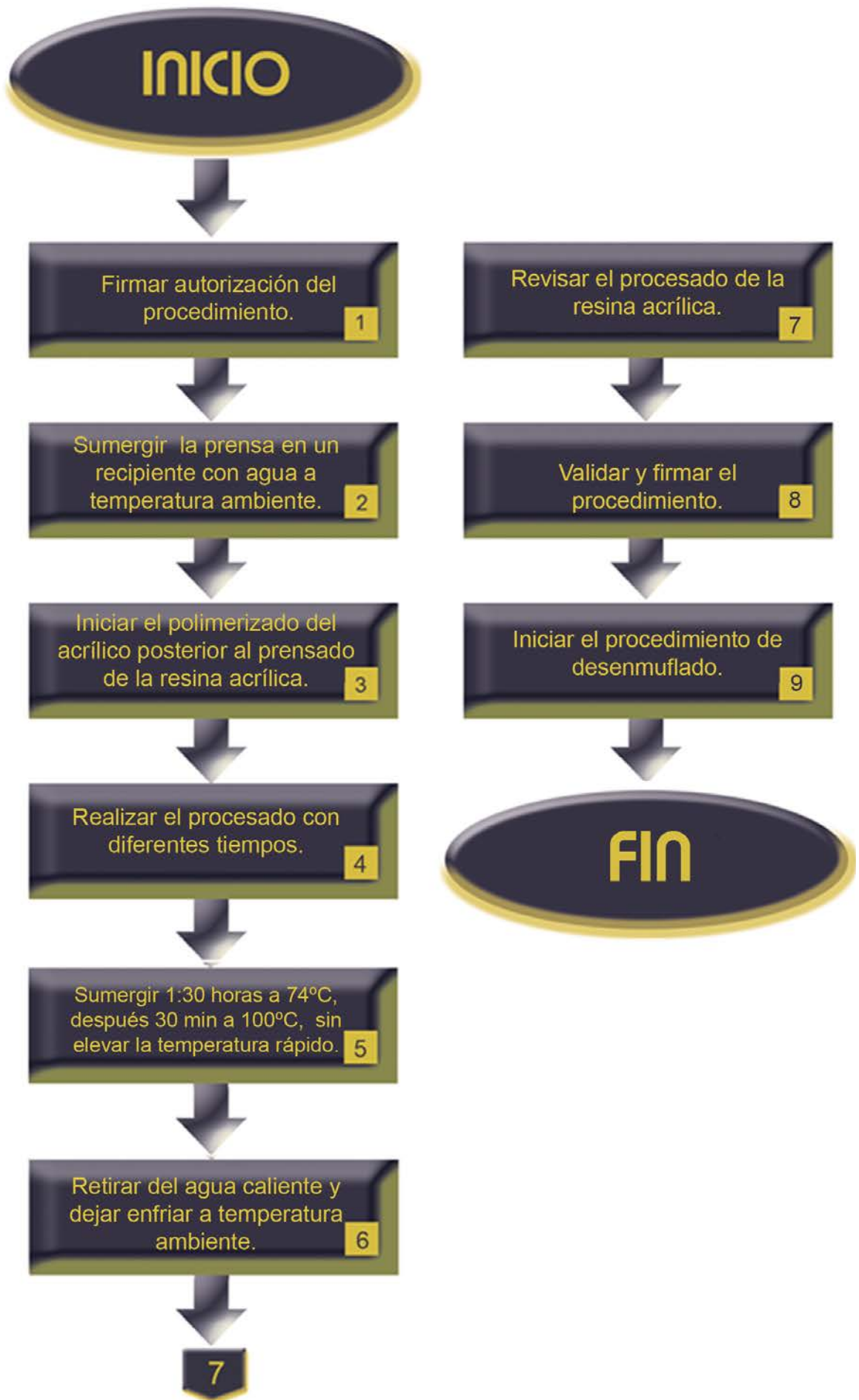
Indicaciones	No se debe aplicar calor violento ya que produciría la evaporación del monómero, sin polimerizar la resina acrílica.
	Tomar el tiempo con ayuda de un reloj o cronómetro.
Contraindicaciones	Aplicar cambios bruscos de temperatura.
Desventaja	El cambio brusco de temperatura de calor a frío provoca tensiones que pueden llegar a deformar la prótesis.

Personal	Estudiante
	Docente
	Enfermeras
	Personal de limpieza

Descripción del procedimiento:			
No.	Responsable	Actividad	Documentos de soporte
1	Docente	Firma autorización del procedimiento.	Notas de evolución
2	Estudiante supervisado por el docente	Sumerge la prensa en un recipiente con agua a temperatura ambiente.	
3	Estudiante supervisado por el docente	Inicia el proceso de polimerizado del acrílico posterior al prensado de la resina acrílica.	
4	Estudiante supervisado por el docente	Realiza el procesado con diferentes tiempos.	
5	Estudiante supervisado por el docente	Sumerge 1:30 horas a 74°C, después 30 min a 100°C, sin elevar la temperatura rápido.	
6	Estudiante supervisado por el docente	Retira del agua caliente y deja enfriar a temperatura ambiente para evitar deformación de la resina acrílica.	
7	Docente	Revisa el procesado de la resina acrílica.	
8	Docente	Valida y firma el procedimiento.	Notas de evolución

9	Estudiante supervisado por el docente	Inicia el procedimiento de desenmuflado.	
---	---------------------------------------	--	--

Anexos	Formato notas de evolución
--------	----------------------------



PROCEDIMIENTO

PROCEDIMIENTO 65	DESENMUFLADO EN PRÓTESIS PARCIAL REMOVIBLE Y TOTAL
Propósito	Sacar las prótesis de las muflas para remontarlas en el articulador.
Alcance	Coordinación de Rehabilitación Oral
	Secretaría Administrativa
	Enfermería
Referencias	BERNAL AR. Prosthodontia Total: Manuales de laboratorio en odontología. México: Trillas: UNAM Facultad de Odontología, 1999: 71-73
	BERNAL AR. Prótesis Parcial Removible: Manuales de laboratorio en odontología. México: Trillas: UNAM, Facultad de Odontología, 2003: 96-98
Responsabilidades	Coordinación de Rehabilitación Oral
	Docente
	Estudiante

	Instrumentos	Materiales
Insumos	Muflas	Guantes de protección para laboratorio
	Martillo de madera	Lentes de protección
	Cuchillo para laboratorio	Mascara de protección
	Espátulas para laboratorio	
	Pinzas de cangrejo	
	Segueta	
	Lápiz	

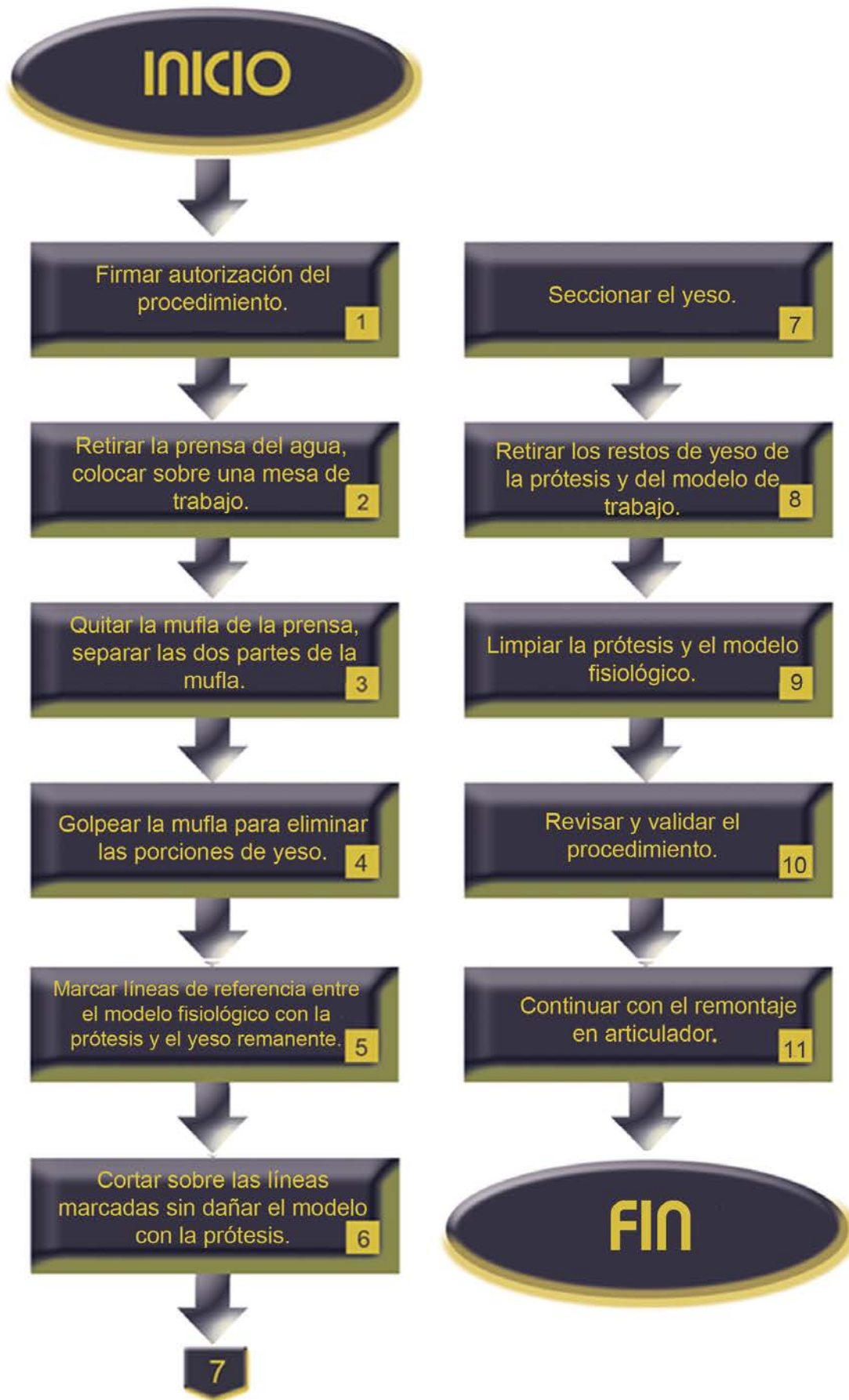
Indicaciones	Prótesis parcial removible.
	Prótesis total.
Contraindicaciones	Prótesis fija.
Complicaciones	Fractura del acrílico.
	Yeso pegado al acrílico, por falta de separador.

Personal	Estudiante
	Docente
	Enfermeras
	Personal de limpieza

Descripción del procedimiento:			
No.	Responsable	Actividad	Documentos de soporte
1	Docente	Firma autorización del procedimiento.	Notas de evolución
2	Estudiante	Retira la prensa del agua, y la coloca sobre una mesa de trabajo.	
3	Estudiante	Quita la mufla de la prensa, separa las dos partes de la mufla con un cuchillo para laboratorio.	
4	Estudiante supervisado por el docente	Golpea con el martillo de madera la mufla para eliminar las porciones de yeso.	
5	Estudiante supervisado por el docente	Marca líneas de referencia entre el modelo fisiológico con la prótesis y el yeso remanente.	
6	Estudiante supervisado por el docente	Corta con la segueta sobre las líneas marcadas sin dañar el modelo con la prótesis.	
7	Estudiante supervisado por el docente	Secciona el yeso con las pinzas de cangrejo.	
8	Estudiante supervisado por el docente	Retira con el cuchillo de laboratorio los restos de yeso que quedan en la prótesis y el modelo de trabajo.	

9	Estudiante supervisado por el docente	Limpia con el cepillo la prótesis y el modelo fisiológico.	
10	Docente	Revisa y valida el procedimiento.	Notas de evolución
11	Estudiante supervisado por el docente	Continúa con el remontaje en articulador.	Ver procedimiento

Anexos	Formato notas de evolución
	Procedimiento de remontaje en prótesis total



PROCEDIMIENTO

PROCEDIMIENTO 66	TERMINADO Y PULIDO EN PRÓTESIS PARCIAL REMOVIBLE Y TOTAL
Propósito	Eliminar los excesos de yeso, acrílico y las asperezas de la prótesis para darle un abrillantamiento final.
Alcance	Coordinación de Rehabilitación Oral
	Secretaría Administrativa
	Enfermería
Referencias	Bernal A. Prostodoncia Total: Manuales De Laboratorio En Odontología. México: Trillas: UNAM Facultad De Odontología, 1999: 85-89
	Bernal A. Prótesis Parcial Removible: Manuales De Laboratorio En Odontología. México: Trillas: UNAM, Facultad De Odontología, 2003: 111-113
Responsabilidades	Coordinación de Rehabilitación Oral
	Docente
	Estudiante

	Instrumentos	Materiales
Insumos	Fresones de carburo y piedras montadas	Lija de agua de grano fino
	Motor de banco de baja velocidad	Pasta pulidora blanco españa
		Pasta abrillantadora Polyshine
		Cepillo para pulir acrílico
		Ruedas de manta
		Agua caliente
		Jabón
	Taza de hule	

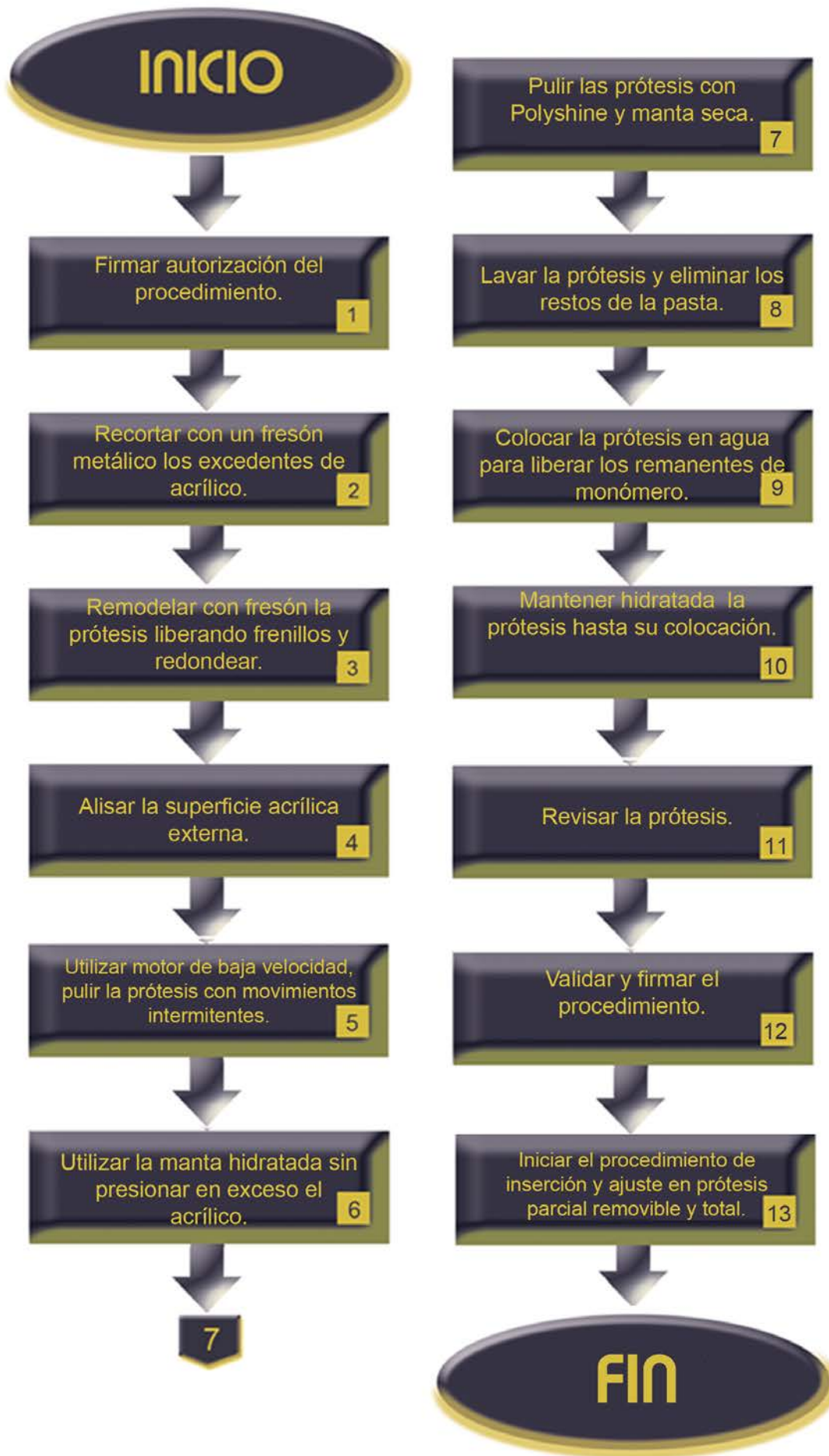
Indicaciones	Facilitar la higiene disminuyendo la adherencia bacteriana a la superficie pulida.
	Evitar dañar los tejidos por superficie porosa.
Contraindicaciones	No aplica.
Complicaciones	No aplica.

Personal	Estudiante
	Docente
	Enfermeras
	Personal de limpieza

Descripción del procedimiento:			
No.	Responsable	Actividad	Documentos de soporte
1	Docente	Firma autorización del procedimiento.	Notas de evolución
2	Estudiante supervisado por el docente	Recorta con un fresón metálico los excedentes de acrílico.	
3	Estudiante supervisado por el docente	Remodela con fresón la prótesis liberando frenillos y redondeando vuelta muscular.	
4	Estudiante supervisado por el docente	Alisa la superficie acrílica externa con lija de agua húmeda de grano extrafino.	
5	Estudiante supervisado por el docente	Utiliza motor de baja velocidad, pule la prótesis con el cepillo y pasta blanco española con movimientos cortos e intermitentes.	
6	Estudiante supervisado por el docente	Utiliza la manta hidratada con la misma pasta pulidora sin presionar en exceso el acrílico.	
7	Estudiante supervisado por el docente	Pule las prótesis con pasta abrillantadora Polyshine y manta seca.	
8	Estudiante supervisado por el docente	Lava la prótesis con agua caliente, jabón y cepillo, para eliminar los restos de la pasta abrillantadora.	

9	Estudiante supervisado por el docente	Coloca la prótesis en una bolsa con agua para permitir la liberación de los remanentes de monómero.	
10	Estudiante supervisado por el docente	Mantiene hidratada la prótesis hasta su colocación.	
11	Docente	Revisa la prótesis.	
12	Docente	Valida y firma el procedimiento.	Notas de evolución
13	Estudiante supervisado por el docente	Inicia el procedimiento de inserción y ajuste en prótesis parcial removible y total.	

Anexo	Formato notas de evolución
-------	----------------------------



PROCEDIMIENTO

PROCEDIMIENTO 67	AJUSTE, SELLADO Y CEMENTADO TEMPORAL EN PRÓTESIS FIJA
Propósito	Realizar el cementado temporal de la prótesis fija comprobando áreas de contacto, el ajuste, el sellado, oclusión e higiene para permitir la recuperación dentino-pulpar antes del cementado definitivo.
Alcance	Coordinación de Rehabilitación Oral
	Secretaría Administrativa
	Enfermería
Referencias	Luiz Fernando Pegoraro Prótesis Fija Artes Médicas Latinoamérica 2001: 299-312
Responsabilidades	Coordinación de Rehabilitación Oral
	Docente
	Estudiante

	Instrumentos	Materiales
Insumos	Pinzas de curación	Cemento provisional libre de eugenol
	Espejo bucal	Hipoclorito de sodio al 5.25%
	Explorador	Radiografía periapical
	Excavador	Alcohol
	Espátula para cemento	
	Microbrush	
	Loseta plastificada	
	Rayos X	

Indicaciones	Verificar/comprobar sellado, forma y área de contacto.
	Verificar/comprobar oclusión.
	Verificar y comprobar la higiene.
Contraindicaciones	Cuando no hay sellado comprometiendo el futuro del pilar a rehabilitar
	Falta de oclusión.
Complicaciones	Sensibilidad postoperatoria.
	Posibilidad de bronco aspiración del material.

Personal	Estudiante
	Docente
	Enfermeras
	Personal de limpieza

Descripción del procedimiento:			
No.	Responsable	Actividad	Documentos de soporte
1	Docente	Firma autorización del procedimiento.	Notas de evolución
2	Estudiante supervisado por el docente	Recibe del paciente el comprobante de pago de derecho a clínica.	Recibo de pago
3	Estudiante supervisado por el docente	Canjea el recibo de pago por el cemento provisional.	Recibo de pago
4	Estudiante supervisado por el docente	Recibe del laboratorio dental la prótesis y la revisa.	
5	Estudiante supervisado por el docente	Retira el o los provisionales.	
6	Estudiante supervisado por el docente	Limpia los pilares con piedra pómez y alcohol, dejándolos libres de cemento temporal.	
7	Estudiante supervisado por el docente	Coloca la prótesis o la restauración en los dientes pilares verificando su asentamiento.	
8	Estudiante supervisado por el docente	Comprueba que exista el espacio en la zona del pónico y la encía (.5 mm) y que facilite la higiene.	

9	Estudiante supervisado por el docente	Comprueba sellado con el explorador, que exista una continuidad entre la restauración y el diente.	
10	Estudiante supervisado por el docente	Verifica el sellado con radiografía periapical .	Radiografía periapical
11	Estudiante supervisado por el docente	Retira la prótesis de la cavidad oral.	
12	Estudiante supervisado por el docente	Limpia el metal con alcohol y microbrush.	
13	Estudiante supervisado por el docente	Realiza aislamiento relativo.	
14	Estudiante supervisado por el docente	Limpia y desinfecta con hipoclorito y microbrush el diente pilar o pilares.	
15	Estudiante supervisado por el docente	Lava con agua y aire en spray y seca con aire suavemente sin desecar.	
16	Estudiante supervisado por el docente	Mezcla las proporciones de base y catalizador 2:1 del cemento temporal con espátula de acuerdo a indicaciones del fabricante.	
17	Estudiante supervisado por el docente	Coloca el cemento temporal en la parte interna de la restauración o prótesis pintándola en su totalidad.	

18	Estudiante supervisado por el docente	Coloca y asienta la prótesis sobre el diente o los dientes pilares.	
19	Estudiante supervisado por el docente	Ejerce presión hasta su inserción total, verificando su asentamiento.	
20	Estudiante supervisado por el docente	Espera el endurecimiento del cemento.	
21	Estudiante supervisado por el docente	Retira con explorador, los excedentes de cemento.	
21	Docente	Autoriza el cementado temporal de la prótesis fija.	
23	Docente	Valida y firma el procedimiento.	Notas de evolución
24	Estudiante supervisado por el docente	Cita a revisión de 7 a 15 días para el cementado definitivo.	Carnet
25	Estudiante supervisado por el docente	Inicia el procedimiento ajuste, sellado y cementado definitivo.	

Anexos	Formato notas de evolución
	Recibo de pago
	Radiografía intraoral
	Carnet de citas





PROCEDIMIENTO

PROCEDIMIENTO 68	AJUSTE, SELLADO Y CEMENTADO DEFINITIVO DE METALOCERÁMICAS, ZIRCONIA MONOLÍTICA Y ESTRATIFICADA CON FOSFATO DE ZINC O IONÓMERO DE VIDRIO EN PRÓTESIS FIJA
Propósito	Realizar con fosfato de zinc o ionómero de vidrio el cementado definitivo de la prótesis metalocerámicas comprobando el ajuste y el sellado para restablecer la función.
Alcance	Coordinación de Rehabilitación Oral
	Secretaría Administrativa
	Enfermería
Referencias	Luiz Fernando Pegoraro Prótesis Fija Artes Médicas Latinoamérica 2001: 299-312
	Ricardo Luis Macchi Materiales Dentales 4edic. Edit. Médica Panamericana 2007: 139-147,149-156
	Editor: Gilberto Henestroza H. ADHESIÓN en Odontología Restauradora. 2 edic.Ripano editorial médica 2010: 173-200
	Joubert HR. Odontología Adhesiva y Estética 2010: 75 -94
Responsabilidades	Coordinación de Rehabilitación Oral
	Docente
	Estudiante

	Instrumentos	Materiales
Insumos	Pinzas de curación	Cemento de fosfato de zinc
	Espátula plástica para cemento	Ionómero de vidrio tipo I
	Espejo bucal	Hipoclorito de sodio al 5.25%
	Explorador	Radiografía periapical
	Excavador	Alcohol
	Microbrush	
	Loseta de vidrio	
	Loseta de papel plastificado	
	Rayos X	

Indicaciones	Comprobar sellado, forma, área de contacto.
	Comprobar la oclusión.
Contraindicaciones	Cuando no hay sellado pone en riesgo la integridad del diente pilar.
	Falta de oclusión.
Complicaciones	Sensibilidad postoperatoria.
	Posibilidad de bronco aspiración del material.

Personal	Estudiante
	Docente
	Enfermeras
	Personal de limpieza

Descripción del procedimiento:			
No.	Responsable	Actividad	Documentos de soporte
1	Docente	Firma autorización del procedimiento.	Notas de evolución
2	Estudiante supervisado por el docente	Recibe del paciente el comprobante de pago de derecho a clínica.	Recibo de pago
3	Estudiante supervisado por el docente	Canjea el recibo de pago por material en la farmacia.	Recibo de pago
4	Enfermera	Proporciona el cemento de fosfato de zinc o ionómero de vidrio de acuerdo a indicaciones del fabricante.	
5	Estudiante supervisado por el docente	Coloca la prótesis o la restauración en los dientes pilares hasta comprobar su asentamiento.	
6	Estudiante supervisado por el docente	Comprueba espacio en la zona del pónico y la encía (.5 mm).	
7	Estudiante supervisado por el docente	Verifica el sellado con el explorador que exista una continuidad entre la restauración y diente.	
8	Estudiante supervisado por el docente	Comprueba sellado con radiografía periapical de la zona a rehabilitar.	Radiografía periapical

9	Estudiante supervisado por el docente	Retira de la cavidad oral la restauración o prótesis.	
10	Estudiante supervisado por el docente	Limpia el metal con alcohol y microbrush.	
11	Estudiante supervisado por el docente	Limpia los pilares con cepillo de profilaxis y alcohol.	
12	Estudiante supervisado por el docente	Desinfecta con hipoclorito y microbrush el diente pilar o pilares.	
13	Estudiante supervisado por el docente	Lava con agua y aire en spray y seca con aire suavemente sin desecar.	
14	Estudiante supervisado por el docente	Mezcla las proporciones de polvo y líquido sobre papel plastificado o sobre loseta de vidrio con espátula plástica para cemento de acuerdo con los requisitos del fabricante.	
15	Estudiante supervisado por el docente	Coloca el cemento en consistencia de hebra en la parte interna de la restauración pintándola en su totalidad.	
16	Estudiante supervisado por el docente	Coloca y asienta totalmente la prótesis sobre el diente o los dientes pilares.	

17	Estudiante supervisado por el docente	Ejercer presión hasta su total asentamiento y esperar su endurecimiento de acuerdo a indicaciones del fabricante.	
18	Estudiante supervisado por el docente	Retira con explorador, los excedentes de cemento.	
19	Estudiante supervisado por el docente	Cita a revisión de oclusión y verificación de ausencia de excedentes de 10 a 15 días.	Carnet
20	Estudiante supervisado por el docente	Comprueba con radiografía el sellado de la restauración o prótesis.	Radiografía periapical
21	Docente	Revisa el cementado definitivo con fosfato.	
22	Docente	Valida y firma el procedimiento.	Notas de evolución
23	Estudiante supervisado por el docente	Inicia el procedimiento de medidas de higiene e indicaciones de mantenimiento y cuidado de la restauración o prótesis.	

Anexos	Formato notas de evolución
	Recibo de pago
	Radiografía intraoral
	Carnet de citas

INICIO

Firmar autorización del procedimiento. 1

Recibir del paciente el comprobante de pago de derecho a clínica. 2

Canjear el recibo de pago por material en la farmacia. 3

Proporcionar el cemento de fosfato de zinc o ionómero de vidrio. 4

Colocar la prótesis o la restauración en los dientes pilares, comprobar su asentamiento. 5

Comprobar el espacio en la zona del pónico y la encía. 6

7

Verificar el sellado que exista una continuidad entre la restauración y diente. 7

Comprobar sellado con radiografía periapical de la zona a rehabilitar. 8

Retirar de la cavidad oral la restauración o prótesis. 9

Limpiar el metal con alcohol y microbrush. 10

Limpiar los pilares con cepillo de profilaxis y alcohol. 11

Desinfectar con hipoclorito y microbrush el diente pilar o pilares. 12

13



PROCEDIMIENTO

PROCEDIMIENTO 69	AJUSTE, SELLADO Y CEMENTADO DEFINITIVO DE METALOCERÁMICAS CON CEMENTOS RESINOSOS EN PRÓTESIS FIJA
Propósito	Realizar el cementado definitivo con cemento resinoso después de comprobar el ajuste y el sellado de la prótesis metalocerámica para restablecer la función.
Alcance	Coordinación de Rehabilitación Oral
	Secretaría Administrativa
	Enfermería
Referencias	Luiz Fernando Pegoraro. Prótesis Fija Artes Médicas Latinoamérica 2001: 299-312
	Editor: Gilberto Henestroza H. ADHESIÓN en Odontología Restauradora. 2 edic. Ripano editorial médica 2010: 41-68 89-135
	Joubert HJ. Odontología Adhesiva y Estética 2010: 49-74
Responsabilidades	Coordinación de Rehabilitación Oral
	Docente
	Estudiante

	Instrumentos	Materiales
Insumos	Pinzas de curación	Cemento de resina autopolimerizable y/o dual
	Espejo bucal	Hipoclorito de sodio al 5.25%
	Explorador	Radiografías
	Excavador	Alcohol
	Espátula para cemento de plástico	Ácido Ortofosfórico
	Microbrush	Adhesivo Dual
	Loseta de papel plastificado	
	Rayos X	

Indicaciones	Comprobar sellado, forma, área de contacto.
	Comprobar la oclusión.
Contraindicaciones	Cuando no hay sellado pone en riesgo la integridad del diente pilar.
	Falta de oclusión.
Complicaciones	Sensibilidad postoperatoria.
	Posibilidad de bronco aspiración del material.

Personal	Estudiante
	Docente
	Enfermeras
	Personal de limpieza

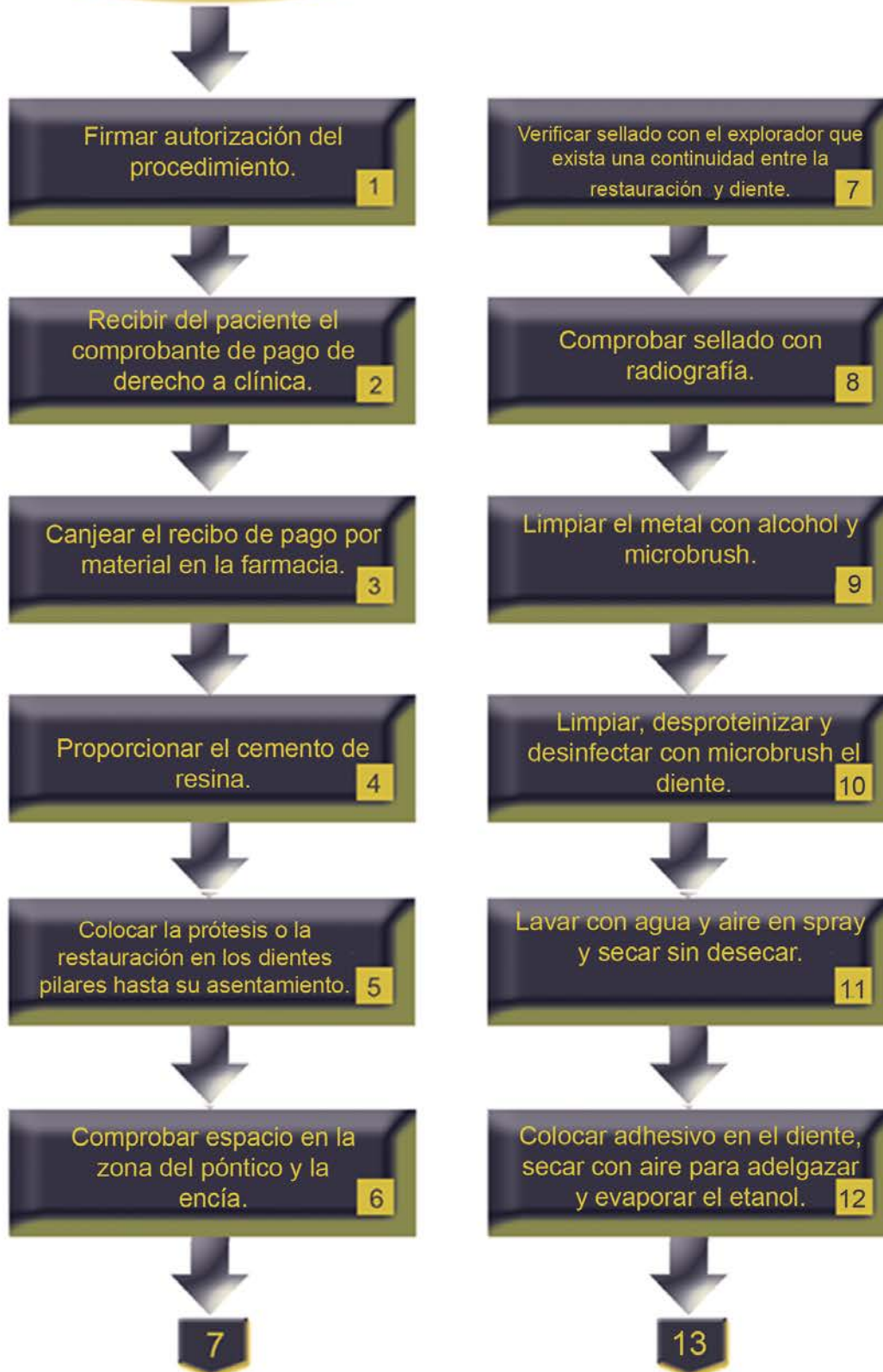
Descripción del procedimiento:			
No.	Responsable	Actividad	Documentos de soporte
1	Docente	Firma autorización del procedimiento.	Notas de evolución
2	Estudiante supervisado por el docente	Recibe del paciente el comprobante de pago de derecho a clínica.	Recibo de pago
3	Estudiante supervisado por el docente	Canjea el recibo de pago por material en la farmacia.	Recibo de pago
4	Enfermera	Proporciona el cemento de resina.	
5	Estudiante supervisado por el docente	Coloca la prótesis o la restauración en los dientes pilares hasta su asentamiento total.	
6	Estudiante supervisado por el docente	Comprueba espacio en la zona del pónico y la encía (.5 mm).	
7	Estudiante supervisado por el docente	Verifica sellado con el explorador que exista una continuidad entre la restauración y diente.	
8	Estudiante supervisado por el docente	Comprueba sellado con radiografía.	Radiografía periapical

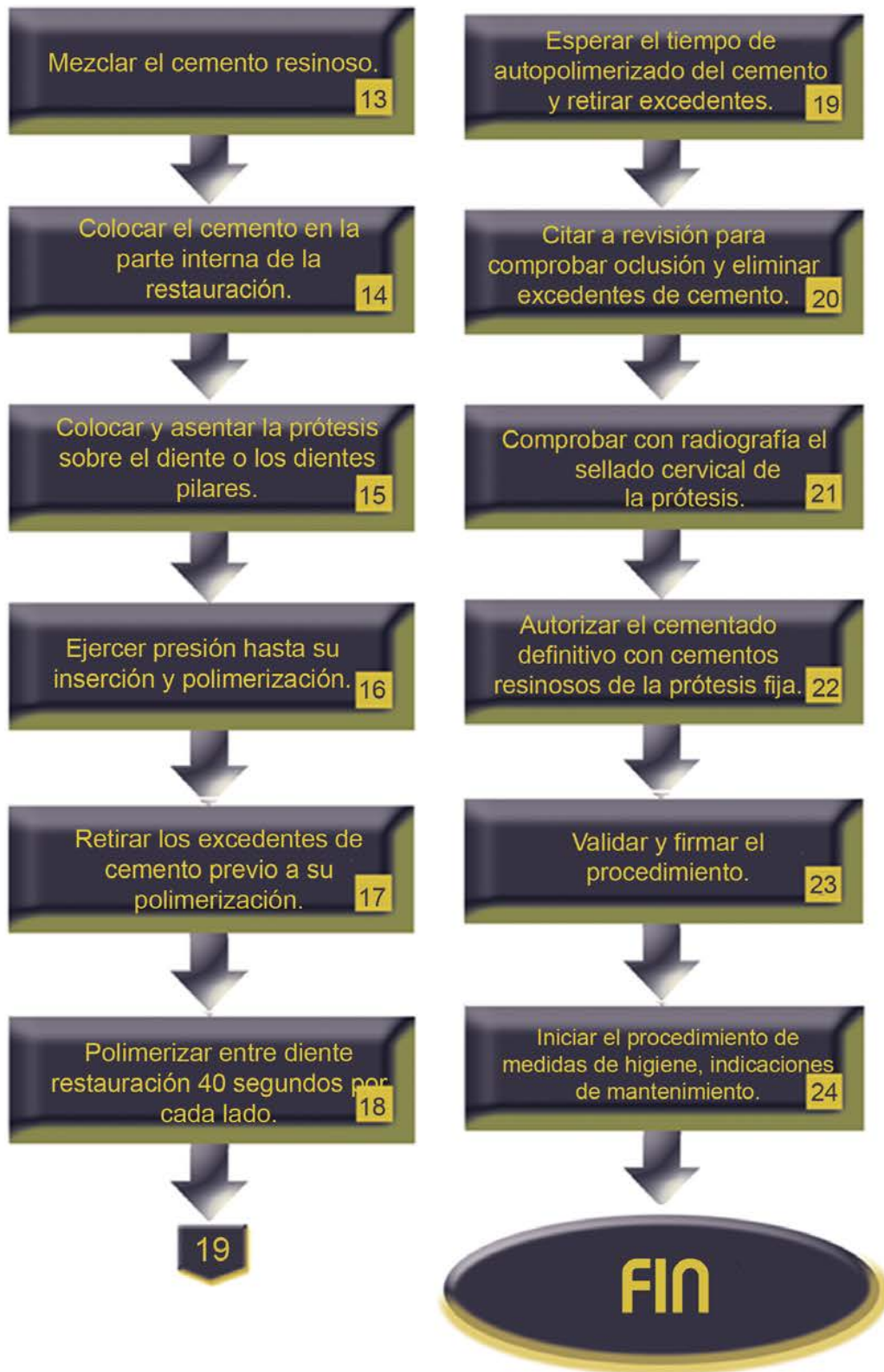
9	Estudiante supervisado por el docente	Limpia el metal con alcohol y microbrush.	
10	Estudiante supervisado por el docente	Limpia, desproteiniza y desinfecta con hipoclorito y microbrush durante 45 seg. el diente.	
11	Estudiante supervisado por el docente	Lava con agua y aire en spray por 10 seg. y seca con aire suavemente sin desecar.	
12	Estudiante supervisado por el docente	Coloca adhesivo en el diente frotándolo por 20 seg., seca suavemente con aire por 10 seg. para adelgazar y evaporar el etanol.	
13	Estudiante supervisado por el docente	Mezcla las porciones del cemento resinoso en la loseta de plástico con espátula plástica de acuerdo con las indicaciones del fabricante.	
14	Estudiante supervisado por el docente	Coloca el cemento en la parte interna de la restauración, pintándola en su totalidad.	
15	Estudiante supervisado por el docente	Coloca y asienta totalmente la prótesis sobre el diente o los dientes pilares.	
16	Estudiante supervisado por el docente	Ejerce presión hasta su inserción y polimerización.	

17	Estudiante supervisado por el docente	Retira los excedentes de cemento con pincel de pelo natural previo a su polimerización.	
18	Estudiante supervisado por el docente	Polimeriza la interfase entre diente restauración 40 segundos por cada lado.	
19	Estudiante supervisado por el docente	Espera el tiempo de autopolimerizado del cemento y retira excedentes con bisturí.	
20	Estudiante supervisado por el docente	Cita a revisión de 10 a 15 días, para comprobar oclusión y elimina excedentes de cemento.	
21	Estudiante supervisado por el docente	Comprueba con radiografía dentoalveolar el sellado cervical periférico de la prótesis.	Radiografía periapical
22	Docente	Autoriza el cementado definitivo con cementos resinosos de la prótesis fija.	
23	Docente	Valida y firma el procedimiento.	Notas de evolución
24	Estudiante supervisado por el docente	Inicia el procedimiento de medidas de higiene, indicaciones de mantenimiento y cuidado de la prótesis fija.	

Anexos	Formato notas de evolución
	Recibo de pago
	Radiografía intraoral
	Carnet de citas

INICIO





PROCEDIMIENTO

PROCEDIMIENTO 70	AJUSTE, SELLADO Y CEMENTADO DEFINITIVO DE ZIRCONIA ESTRATIFICADA Y MONOLÍTICA EN PRÓTESIS FIJA (CEMENTOS RESINOSOS)
Propósito	Realizar con cemento reinoso la fijación definitiva de la prótesis (zirconia estratificada y monolítica) verificando/comprobando el ajuste y el sellado para restablecer la función.
Alcance	Coordinación de Rehabilitación Oral
	Secretaría Administrativa
	Enfermería
Referencias	Ricardo Luis Macchi Materiales Dentales 4edic. Edit. Médica Panamericana 2007: 149-156
	Editor: Gilberto Henestroza H. Adhesión en Odontología Restauradora. 2 edic. Ripano editorial médica 2010: 90-135 173-200
	Rony Joubert Hued. Odontología Adhesiva y Estética 2010: 75 - 94
Responsabilidades	Coordinación de Rehabilitación Oral
	Docente
	Estudiante

	Instrumentos	Materiales
Insumos	Espejo bucal	Adhesivo
	Pinzas de curación	Cemento de resina dual
	Explorador	Hipoclorito de sodio al 5.25%
	Excavador	Ácido orotofosfórico
	Espátula para cemento de plástico	Radiografía periapical
	Microbrush	Alcohol
	Loseta de papel plastificado	
	Rayos X	
	Lámpara de fotopolimerización	

Indicaciones	Comprobar sellado, forma, área de contacto.
	Comprobar la oclusión.
Contraindicaciones	Cuando no exista sellado no se cementa
	Falta de oclusión.
Complicaciones	Sensibilidad postoperatoria.
	Posibilidad de bronco aspiración del material.

Personal	Estudiante
	Docente
	Enfermeras
	Personal de limpieza

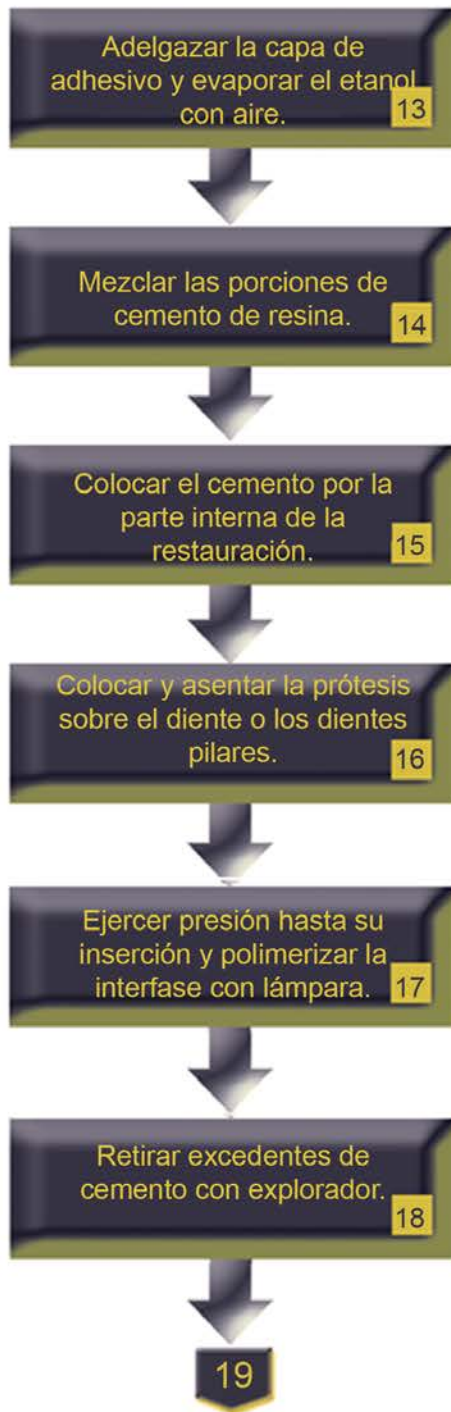
Descripción del procedimiento:			
No.	Responsable	Actividad	Documentos de soporte
1	Docente	Firma autorización del procedimiento.	Notas de evolución
2	Estudiante	Recibe del paciente el comprobante de pago de derecho a clínica.	Recibo de pago
3	Estudiante	Canjea el recibo de pago por el cemento de resina.	Recibo de pago
4	Estudiante supervisado por el docente	Coloca la prótesis o la restauración en los dientes pilares hasta su asentamiento total.	
5	Estudiante supervisado por el docente	Comprueba espacio en la zona del pónico y la encía (.5 mm).	
6	Estudiante supervisado por el docente	Comprueba sellado con el explorador que exista una continuidad entre la restauración y diente.	
7	Estudiante supervisado por el docente	Comprueba sellado con radiografía.	Radiografía periapical
8	Estudiante supervisado por el docente	Limpia la zirconia con alcohol microbrush, desinfecta con hipoclorito de sodio y lava.	

9	Estudiante supervisado por el docente	Limpia, desproteiniza y desinfecta el diente con hipoclorito durante 45 seg. (microbrush).	
10	Estudiante supervisado por el docente	Lava con agua en spray 10 seg. y seca suavemente sin desecar.	
11	Estudiante supervisado por el docente	Graba solo esmalte con ácido ortofosfórico durante 15 seg. y lava con agua 10 seg.	
12	Estudiante supervisado por el docente	Coloca el adhesivo con microbrush frotando al diente durante 20 seg.	
13	Estudiante supervisado por el docente	Adelgaza la capa de adhesivo y evapora el etanol con aire suave.	
14	Estudiante supervisado por el docente	Mezcla las porciones de cemento de resina en la loseta de plástico con espátula para cemento plástica de acuerdo con las indicaciones del fabricante.	
15	Estudiante supervisado por el docente	Coloca el cemento por la parte interna de la restauración, pintándola en su totalidad.	
16	Estudiante supervisado por el docente	Coloca y asienta la prótesis sobre el diente o los dientes pilares.	

17	Estudiante supervisado por el docente	Ejerce presión hasta su inserción y polimeriza la interfase con lámpara de polimerización.	
18	Estudiante supervisado por el docente	Retira excedentes de cemento con explorador.	
19	Estudiante supervisado por el docente	Da cita para revisión, de 10 a 15 días.	Carnet de citas
20	Estudiante supervisado por el docente	Comprueba con radiografía el sellado de la prótesis.	Radiografía periapical
21	Docente	Valida y firma el procedimiento.	Notas de evolución

Anexos	Formato notas de evolución
	Recibo de pago
	Radiografía intraoral
	Carnet de citas





PROCEDIMIENTO

PROCEDIMIENTO 71	AJUSTE, SELLADO Y CEMENTADO DEFINITIVO DE LIBRES DE METAL DE DISILICATO DE LITIO, FLUORAPATITA Y LEUCITA EN PRÓTESIS FIJA (IONÓMERO DE VIDRIO)
Propósito	Realizar con ionómero de vidrio el cementado definitivo de la prótesis (libre de metal) comprobando el ajuste y el sellado para restablecer la función.
Alcance	Coordinación de Rehabilitación Oral
	Secretaría Administrativa
	Enfermería
Referencias	Ricardo Luis Macchi Materiales Dentales 4edic. Edit. Médica Panamericana 2007: 149-156
	Henestroza HG. ADHESIÓN en Odontología Restauradora. 2 edic. Ripano editorial médica 2010: 90-135 173-200
	Rony Joubert Hued. Odontología Adhesiva y Estética 2010: 75 - 94
Responsabilidades	Coordinación de Rehabilitación Oral
	Docente
	Estudiante

	Instrumentos	Materiales
Insumos	Pinzas de curación	Cemento de Ionómero de vidrio tipo I
	Espejo bucal	Hipoclorito de sodio al 5.25%
	Explorador	Radiografía periapical
	Excavador	Alcohol
	Espátula para cemento de plástico	Papel de articular
	Microbrush	
	Loseta de papel plastificado	
	Rayos X	
	Puntas de óxido de aluminio	
	Pinzas miller	
	Piezas de mano de alta y baja velocidad	
	Fresas de diamante fino	

Indicaciones	Verificar/comprobar sellado, forma, área de contacto.
	Verificar/comprobar la oclusión.
Contraindicaciones	Cuando no hay ajuste ni sellado de la prótesis
	Cuando requiera ser glaseado de nuevo por fresar demasiado la porcelana para su ajuste.
	Cuando requiera modificación de oclusión.
Complicaciones	Sensibilidad postoperatoria.
	Posibilidad de bronco aspiración del material.

Personal	Estudiante
	Docente
	Enfermeras
	Personal de limpieza

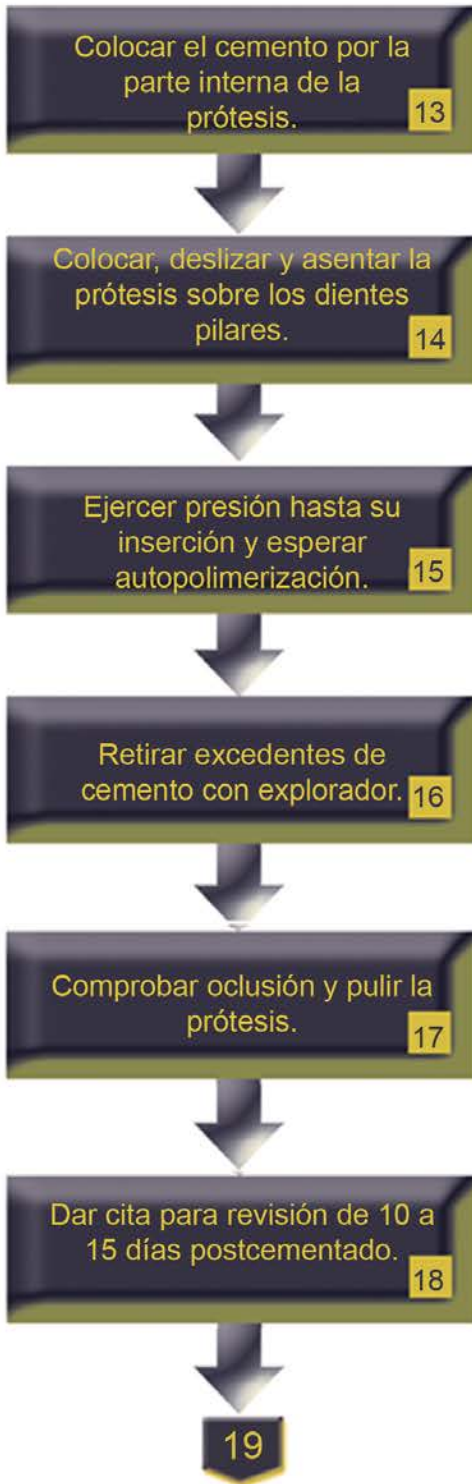
Descripción del procedimiento:			
No.	Responsable	Actividad	Documentos de soporte
1	Docente	Firma autorización del procedimiento.	Notas de evolución
2	Estudiante	Recibe del paciente el comprobante de pago de derecho a clínica.	Recibo de pago
3	Estudiante	Canjea el recibo de pago por ionómero de vidrio.	Recibo de pago
4	Estudiante supervisado por el docente	Coloca la prótesis o la restauración en los dientes pilares hasta su asentamiento total.	
5	Estudiante supervisado por el docente	Comprueba espacio en la zona del pónico y la encía (.5 mm).	
6	Estudiante supervisado por el docente	Comprueba sellado con el explorador que exista una continuidad entre la restauración y diente.	
7	Estudiante supervisado por el docente	Comprueba sellado con radiografía.	Radiografía periapical
8	Estudiante supervisado por el docente	Limpia la prótesis libre de metal (disilicato litio) con alcohol y microbrush.	

9	Estudiante supervisado por el docente	Desinfecta con hipoclorito de sodio y lava la prótesis, secándola sin desecar.	
10	Estudiante supervisado por el docente	Limpia, desinfecta y desproteíniza con hipoclorito y microbrush durante 45 seg el diente.	
11	Estudiante supervisado por el docente	Lava con agua y aire en spray por 10 seg. y seca suavemente sin desecar.	
12	Estudiante supervisado por el docente	Mezcla las porciones de ionómero de vidrio polvo y líquido en la loseta de plástico con espátula para cemento plástica de acuerdo con las indicaciones del fabricante.	
13	Estudiante supervisado por el docente	Coloca el cemento en consistencia de hebra por la parte interna de la prótesis pintándola en su totalidad.	
14	Estudiante supervisado por el docente	Coloca desliza y asienta lentamente la prótesis sobre el diente o los dientes pilares.	
15	Estudiante supervisado por el docente	Ejerce presión hasta su inserción total y espera su autopolimerización.	
16	Estudiante supervisado por el docente	Retira excedentes de cemento con explorador.	

17	Estudiante supervisado por el docente	Comprueba oclusión y pule la prótesis.	
18	Estudiante supervisado por el docente	Da cita para revisión de 10 a 15 días postcementado.	
19	Estudiante supervisado por el docente	Comprueba con radiografía el sellado de la prótesis.	Radiografía periapical
20	Docente	Valida el procedimiento.	Notas de evolución

Anexos	Formato notas de evolución
	Recibo de pago
	Radiografía intraoral
	Carnet de citas





PROCEDIMIENTO

PROCEDIMIENTO 72	AJUSTE, SELLADO Y CEMENTADO DEFINITIVO DE LIBRES DE METAL DE DISILICATO DE LITIO, FLUORAPATITA Y LEUCITA EN PRÓTESIS FIJA (CEMENTOS RESINOSOS)
Propósito	Realizar con cemento resinoso el cementado definitivo de la prótesis (libre de metal) verificando/comprobando el ajuste y el sellado para restablecer la función.
Alcance	Coordinación de Rehabilitación Oral
	Secretaría Administrativa
	Enfermería
Referencias	Ricardo Luis Macchi Materiales Dentales 4edic. Edit. Médica Panamericana 2007: 149-156
	Editor: Gilberto Henestroza H. ADHESIÓN en Odontología Restauradora. 2 edic. Ripano editorial médica 2010: 89-135 173-200 475-523
	Joubert HR. Odontología Adhesiva y Estética 2010: 75 -94
	Kina S, Bruguera A. Artes Médicas 2008: 303-319
	Magne P. Quintessence 2004: 335
Responsabilidades	Coordinación de Rehabilitación Oral
	Docente
	Estudiante

	Instrumentos	Materiales
Insumos	Pinzas de curación	Cemento resinoso dual
	Espejo bucal	Hipoclorito de sodio al 5.25%
	Explorador	Ácido ortofosfórico
	Excavador	Ácido Fluorhídrico al 6%
	Espátula para cemento de plástico	Adhesivo dual
	Microbrush	Radiografía
	Loseta de papel plastificado	Alcohol
	Rayos X	Bicarbonato de sodio
	Pinzas miller	Agua
	Piezas de mano de alta y baja velocidad con contraángulo	Papel de articular
	Fresas de diamante fino de foot ball americano	
	Puntas de hule con oxido de aluminio	

Indicaciones	Cuando existe sellado, forma y área de contacto correcto.
Contraindicaciones	Cuando no hay ajuste ni sellado de la prótesis.
	Cuando requiera modificación de forma y oclusión.
Complicaciones	Sensibilidad postoperatoria.
	Posibilidad de bronco aspiración del material .

Personal	Estudiante
	Docente
	Enfermeras
	Personal de limpieza

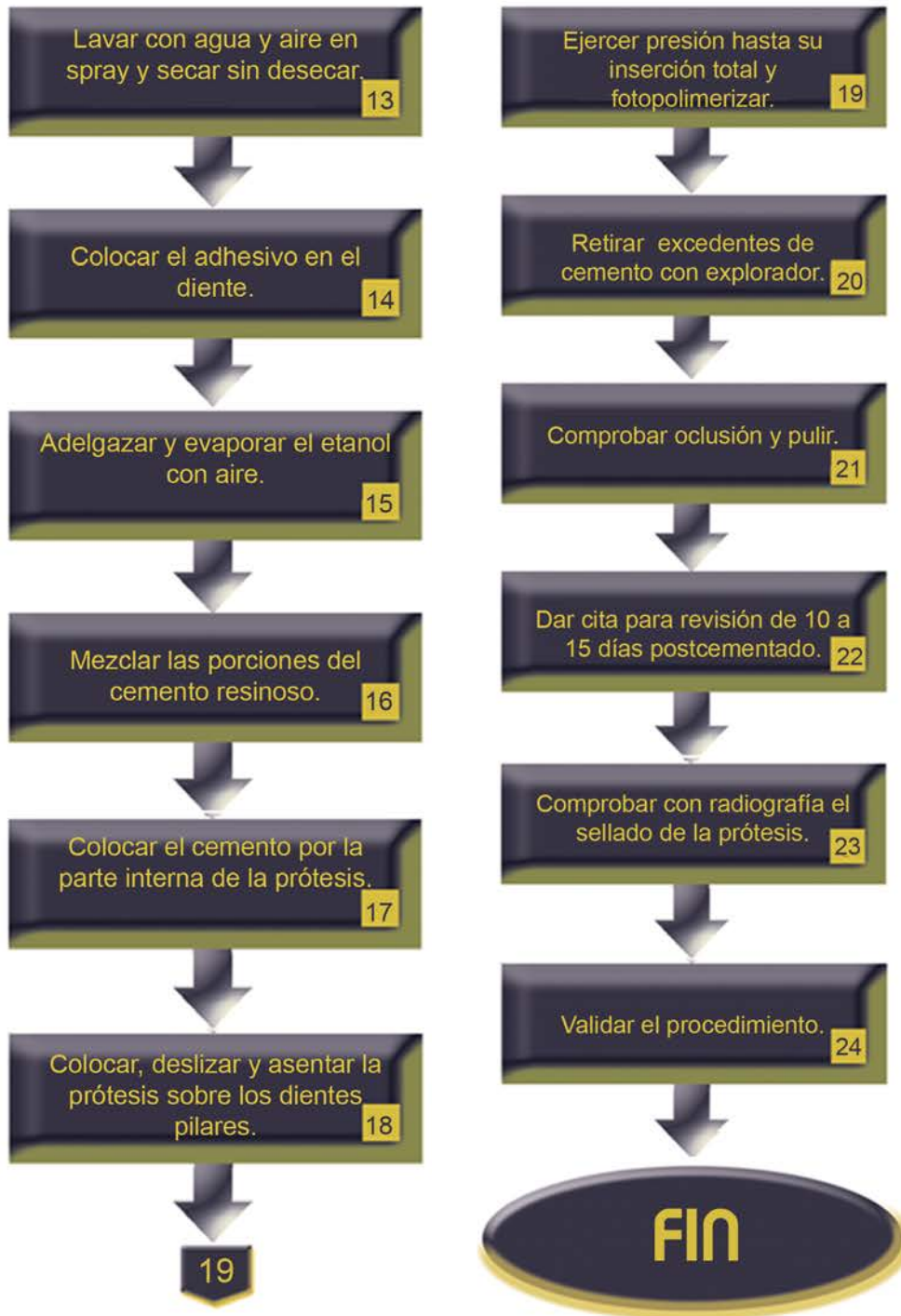
Descripción del procedimiento:			
No.	Responsable	Actividad	Documentos de soporte
1	Docente	Firma autorización del procedimiento.	Notas de evolución
2	Estudiante	Recibe del paciente el comprobante de pago de derecho a clínica.	Recibo de pago
3	Estudiante	Canjea el recibo de pago por el cemento resinoso.	Recibo de pago
4	Estudiante supervisado por el docente	Coloca la prótesis o la restauración en los dientes pilares hasta su asentamiento total.	
5	Estudiante supervisado por el docente	Comprueba espacio en la zona del pónico y la encía (.5 mm).	
6	Estudiante supervisado por el docente	Comprueba sellado con el explorador que exista una continuidad entre la restauración y diente.	
7	Estudiante supervisado por el docente	Comprueba sellado con radiografía.	Radiografía periapical
8	Estudiante supervisado por el docente	Limpieza de la prótesis libre de metal con alcohol y microbrush.	
9	Estudiante supervisado por el docente	Graba con ácido fluorhídrico por 20 segundos, si es de litio y 1 minuto, si es leucita.	

10	Estudiante supervisado por el docente	Neutraliza el ácido fluorhídrico con bicarbonato de sodio (solución saturada) durante 3 minutos.	
11	Estudiante supervisado por el docente	Lava con agua y are en spray y seca, desecando la superficie.	
12	Estudiante supervisado por el docente	Limpia, desinfecta y desproteíniza con hipoclorito y microbrush durante 45 seg el diente.	
13	Estudiante supervisado por el docente	Lava con agua y aire en spray 10 seg. y seca suavemente sin desecar.	
14	Estudiante supervisado por el docente	Coloca el adhesivo en el diente, frota durante 20 seg.	
15	Estudiante supervisado por el docente	Adelgaza y evapora el etanol con aire suave.	
16	Estudiante supervisado por el docente	Mezcla las porciones del cemento resinoso en la loseta de plástico con espátula para cemento plástica de acuerdo con las indicaciones del fabricante.	
17	Estudiante supervisado por el docente	Coloca el cemento por la parte interna de la prótesis pintándola en su totalidad.	
18	Estudiante supervisado por el docente	Coloca, desliza y asienta la prótesis sobre el diente o los dientes pilares.	

19	Estudiante supervisado por el docente	Ejerce presión hasta su inserción total y fotopolimeriza el cemento resinoso 40 segundos por cada cara.	
20	Estudiante supervisado por el docente	Retira excedentes de cemento con explorador.	
21	Estudiante supervisado por el docente	Comprueba oclusión y pule.	
22	Estudiante supervisado por el docente	Da cita para revisión, de 10 a 15 días postcementado.	
23	Estudiante supervisado por el docente	Comprueba con radiografía el sellado de la prótesis.	Radiografía periapical
24	Docente	Valida el procedimiento.	Notas de evolución

Anexos	Formato notas de evolución
	Recibo de pago
	Radiografía intraoral
	Carnet de citas





PROCEDIMIENTO

PROCEDIMIENTO 73	PRUEBA DE ADITAMENTO SOBRE IMPLANTE ENDOÓSEO ÚNICO EN REHABILITACIÓN ORAL
Propósito	Determinar que el aditamento protésico cuente con las características idóneas (adecuado asentamiento, ajuste pasivo, altura ideal y conveniente ubicación de la línea de terminación) para soportar la restauración definitiva.
Alcance	Coordinación de Rehabilitación Oral
	Secretaría Administrativa
	Enfermería
Referencias	Misch C. Principles of Cement-Retained Fixed Implant Prosthodontics: Natural Teeth and Implant Abutments. En: Misch C. Dental Implant Prosthetics. ELSEVIER MOSBY; 2005:414-451
Responsabilidades	Coordinación de Rehabilitación Oral
	Docente
	Estudiante

	Instrumentos	Materiales
Insumos	Espejo Bucal	Fresa de alta velocidad de carburo y diamante
	Explorador	Gluconato de Clorhexidina 0.2%
	Pinza de curación	Alcohol isopropílico
	Desarmadores	Radiografía periapical
	Pinza hemostática	Papel de articular
	Pieza de Alta Velocidad	PVS para registro interoclusal
	Maneral	
	XCP	
	Pinza para papel de articular	
	Pistola dispensadora Garant	

Indicaciones	Auxiliar en rehabilitaciones implantoportadas atornilladas.
	Auxiliar en rehabilitaciones implantoportadas cementadas.
Contraindicaciones	Prueba no necesaria en rehabilitaciones implantoportadas donde el procedimiento de toma de impresión es directo.
Complicaciones	No aplica.

Personal	Estudiante
	Docente
	Enfermeras
	Personal de limpieza

Descripción del procedimiento:

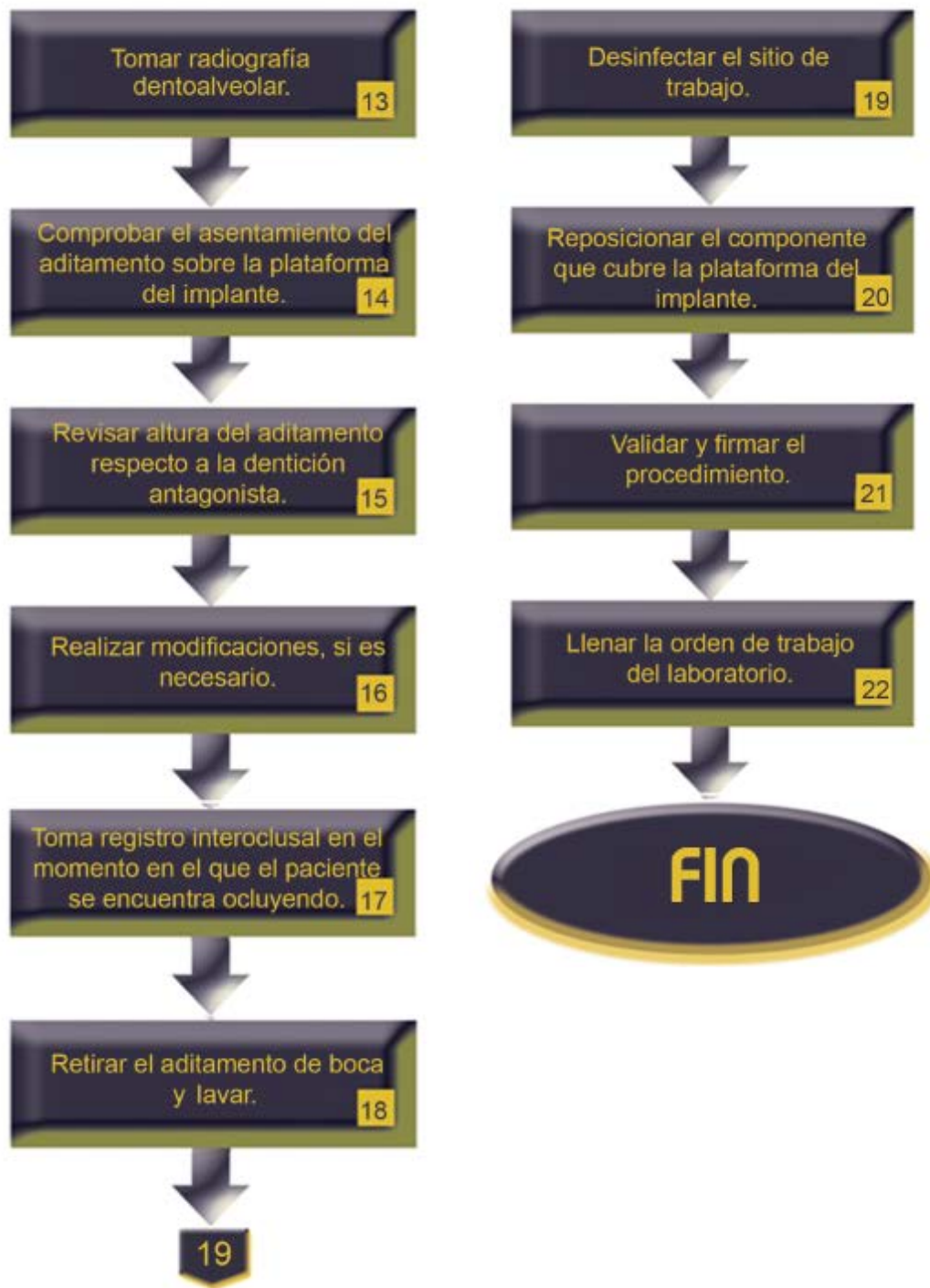
No.	Responsable	Actividad	Documentos de soporte
1	Docente	Firma autorización para realizar el procedimiento de prueba de aditamento sobre implante endoóseo único.	Notas de evolución
2	Estudiante supervisado por el docente	Recibe del paciente el comprobante de pago del material.	Recibo de pago
3	Estudiante supervisado por el docente	Coloca al paciente en el sillón dental.	
4	Estudiante supervisado por el docente	Explica al paciente el procedimiento a realizar.	
5	Estudiante supervisado por el docente	Evalúa el ajuste del aditamento sobre el modelo maestro previo a realizar prueba en boca.	
6	Estudiante supervisado por el docente	Retira el tornillo de cicatrización o la restauración provisional (cementada o atornillada) con desarmador.	
7	Estudiante supervisado por el docente	Limpia, lava la plataforma del implante y la periferia aplicando un chorro de agua con la jeringa triple y seca.	

8	Estudiante supervisado por el docente	Aplica Gluconato de Clorhexidina al 0.2% en solución, seca con aire.	
9	Estudiante supervisado por el docente	Limpia con alcohol isopropílico el aditamento protésico.	
10	Estudiante supervisado por el docente	Coloca el aditamento protésico sobre la plataforma del implante.	
11	Estudiante supervisado por el docente	Comprueba si cuenta con el ajuste pasivo necesario.	
12	Estudiante supervisado por el docente	Torquea manualmente el tornillo de sujeción con el desarmador.	
13	Estudiante supervisado por el docente	Toma radiografía dentoalveolar.	Radiografía
14	Estudiante supervisado por el docente	Comprueba el asentamiento del aditamento sobre la plataforma del implante.	
15	Estudiante supervisado por el docente	Revisa altura del aditamento respecto a la dentición antagonista.	

16	Estudiante supervisado por el docente	Realiza modificaciones con pieza de alta velocidad, si es necesario.	
17	Estudiante supervisado por el docente	Toma registro interoclusal en el momento en el que el paciente se encuentra ocluyendo.	
18	Estudiante supervisado por el docente	Retira el aditamento de boca y lo lava.	
19	Estudiante supervisado por el docente	Desinfecta el sitio de trabajo.	
20	Estudiante supervisado por el docente	Reposiciona el componente que cubre la plataforma del implante.	
21	Docente	Valida y firma el procedimiento.	Notas de evolución
22	Estudiante supervisado por el docente	Llena la orden de trabajo del laboratorio para indicar modificaciones al aditamento o la fabricación de la restauración definitiva sobre el mismo.	Orden de laboratorio

Anexos	Formato notas de evolución
	Formato recibo de pago
	Radiografía intraoral
	Formato orden de laboratorio





PROCEDIMIENTO

PROCEDIMIENTO 74	ATORNILLADO DEL ADITAMENTO, AJUSTE, SELLADO Y CEMENTADO TEMPORAL DE LA RESTAURACIÓN EN IMPLANTE ENDOÓSEO ÚNICO
Propósito	Poner en función oclusal el implante endoóseo con la colocación de la restauración definitiva, utilizando cemento temporal de menor retención para propiciar un sellado y posible recuperabilidad de la de la restauración.
Alcance	Coordinación de Rehabilitación Oral
	Secretaría Administrativa
	Enfermería
Referencias	Misch C. Principles of Cement-Retained Fixed Implant Prosthodontics: Natural Teeth and Implant Abutments. En: Misch C. Dental Implant Prosthetics. ELSEVIER MOSBY; 2005:414-451
	Misch C. Occlusal Considerations for Implant-Supported Prosthesis: Implant-Protected Occlusion. En: Misch C. Dental Implant Prosthetics. ELSEVIER MOSBY; 2005:472-507
Responsabilidades	Coordinación de Rehabilitación Oral
	Docente
	Estudiante

	Instrumentos	Materiales
Insumos	Espejo Bucal	Fresa de alta velocidad de carburo y diamante
	Explorador	Gluconato de Clorhexidina 0.2%
	Pinza de curación	Alcohol isopropílico
	Desarmadores	Radiografía periapical
	Pinza hemostática	Papel de articular
	Pieza de alta velocidad	PVS para registro interoclusal
	Pieza de baja velocidad	Papel de articular
	Maneral	Hilo dental
	Matraca	System (ivolcar)
	XCP	Discos y gomas impregnadas con óxido de aluminio
	Pinza para papel de articular	Cemento temporal
	Pistola dispensadora Garant	Losetas de papel desechables
	Espátula para cementos	Hilo dental super floss
	Cinta teflón	
	Espátula para manipulación de resina	

Indicaciones	Auxiliar en rehabilitaciones implantosoportadas atornilladas.
	Auxiliar en rehabilitaciones implantosoportadas cementadas.
Contraindicaciones	Prueba no necesaria en rehabilitaciones implantosoportadas donde el procedimiento de toma de impresión es directo.
Complicaciones	Descementación de la restauración.
	Aflojamiento del tornillo de sujeción de la restauración.

Personal	Estudiante
	Docente
	Enfermeras
	Personal de limpieza

Descripción del procedimiento:

No.	Responsable	Actividad	Documentos de soporte
1	Docente	Firma autorización para realizar el procedimiento.	Notas de evolución
2	Estudiante supervisado por el docente	Recibe del paciente el comprobante de pago del material.	Recibo de pago
3	Estudiante supervisado por el docente	Coloca al paciente en el sillón dental.	
4	Estudiante supervisado por el docente	Explica al paciente el procedimiento a realizar.	
5	Estudiante supervisado por el docente	Evalúa ajuste del aditamento sobre modelo maestro previo a realizar prueba en boca.	
6	Estudiante supervisado por el docente	Retira en boca tornillo de cicatrización o restauración provisional.	
7	Estudiante supervisado por el docente	Limpia, lava la plataforma del implante y la periferia aplicando un chorro de agua con la jeringa triple y seca.	
8	Estudiante supervisado por el docente	Aplica Gluconato de Clorhexidina al 0.2% en solución, seca con aire.	

9	Estudiante supervisado por el docente	Limpia con alcohol isopropílico el aditamento protésico.	
10	Estudiante supervisado por el docente	Posiciona el aditamento protésico sobre la plataforma del implante.	
11	Estudiante supervisado por el docente	Comprueba si tiene el ajuste pasivo necesario.	
12	Estudiante supervisado por el docente	Procede a apretar manualmente el tornillo de sujeción con el desarmador correspondiente.	
13	Estudiante supervisado por el docente	Toma radiografía dentoalveolar.	Radiografía
14	Estudiante supervisado por el docente	Comprueba radiográficamente el asentamiento del aditamento sobre la plataforma del implante.	
15	Estudiante supervisado por el docente	Comprueba si cuenta con el ajuste pasivo necesario.	
16	Estudiante supervisado por el docente	Revisa altura del aditamento respecto a dentición antagonista.	

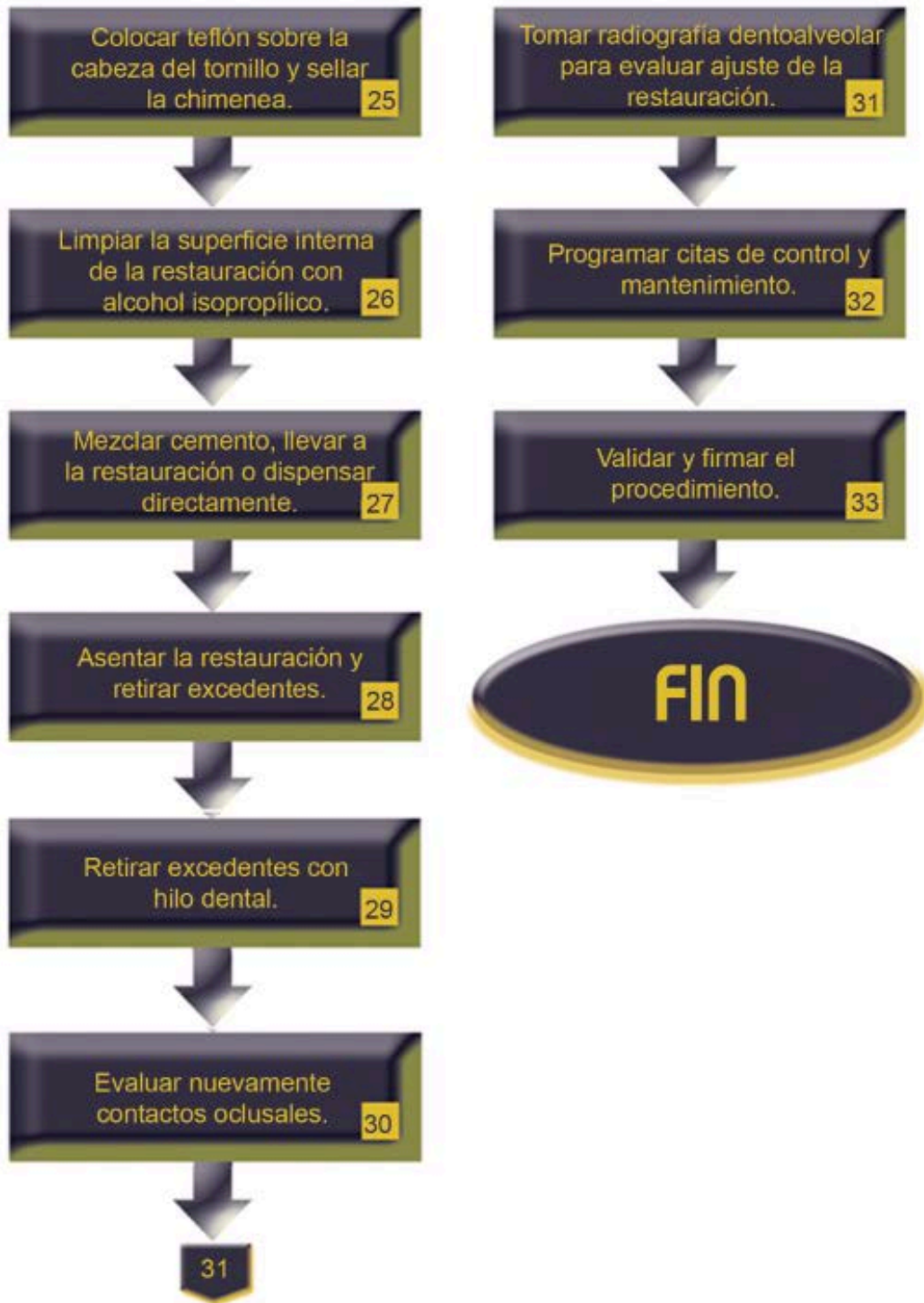
17	Estudiante supervisado por el docente	Realiza modificaciones con pieza de alta velocidad, si es necesario.	
18	Estudiante supervisado por el docente	Prueba ajuste y asentamiento de restauración sobre el aditamento.	
19	Estudiante supervisado por el docente	Revisa contornos y color.	
20	Estudiante supervisado por el docente	Evalúa contactos oclusales con el papel de articular.	
21	Estudiante supervisado por el docente	Evalúa contactos interproximales con hilo dental.	
22	Estudiante supervisado por el docente	Realiza desgaste en superficie oclusal o áreas de contacto con fresas de alta velocidad de grano fino, con discos y gomas de hule impregnados con óxido de aluminio de baja velocidad, si es necesario.	
23	Estudiante supervisado por el docente	Toma radiografía dentoalveolar para evaluar ajuste de la restauración.	Radiografía
24	Estudiante supervisado por el docente	Coloca el aditamento y tornea con la matraca con la cantidad de newtons que recomienda el fabricante.	

25	Estudiante supervisado por el docente	Coloca teflón sobre la cabeza del tornillo y sella la chimenea con system (ivoclar).	
26	Estudiante supervisado por el docente	Limpia la superficie interna de la restauración con alcohol isopropílico.	
27	Estudiante supervisado por el docente	Mezcla cemento sobre la loseta, lleva a la restauración o se dispensa directamente en caso de ser de automezcla.	
28	Estudiante supervisado por el docente	Asienta la restauración, retira excedentes con la ayuda del explorador.	
29	Estudiante supervisado por el docente	Retira excedentes con hilo dental.	
30	Estudiante supervisado por el docente	Evalúa nuevamente contactos oclusales.	
31	Estudiante supervisado por el docente	Toma radiografía dentoalveolar para evaluar ajuste de la restauración.	Radiografía
32	Estudiante supervisado por el docente	Programa citas de control y mantenimiento.	Carnet de citas
33	Docente	Valida y firma el procedimiento.	Notas de evolución

Anexos	Formato notas de evolución
	Formato recibo de pago
	Radiografía intraoral
	Carnet de citas







PROCEDIMIENTO

PROCEDIMIENTO 75	AJUSTE, SELLADO Y ATORNILLADO DE RESTAURACIÓN EN IMPLANTE ENDOÓSEO ÚNICO
Propósito	Poner en función oclusal el implante endoóseo con la colocación de la restauración definitiva, la cuál posee un acceso o chimenea en su cara oclusal para garantizar la remoción o recuperabilidad de la misma en caso de que se presente una complicación de tipo biológica o mecánica.
Alcance	Coordinación de Rehabilitación Oral
	Secretaría Administrativa
	Enfermería
Referencias	Misch C. Principles for Screw-Retained Prosthesis 452-471. En: Misch C. Dental Implant Prosthetics. ELSEVIER MOSBY; 2005:452-471
	Misch C. Occlusal Considerations for Implant-Supported Prosthesis: Implant-Protected Occlusion. En: Misch C. Dental Implant Prosthetics. ELSEVIER MOSBY; 2005:472-507
Responsabilidades	Coordinación de Rehabilitación Oral
	Docente
	Estudiante

	Instrumentos	Materiales
Insumos	Espejo Bucal	Fresa de alta velocidad de carburo y diamante
	Explorador	Gluconato de Clorhexidina 0.2%
	Pinza de curación	Alcohol isopropílico
	Desarmadores	Radiografía periapical
	Pinza hemostática	Papel de articular
	Pieza de alta velocidad	PVS para registro interoclusal
	Pieza de baja velocidad	Papel de articular
	Maneral	Hilo dental
	XCP	Discos y gomas impregnadas con óxido de aluminio
	Pinza para papel de articular	Cemento temporal
	Pistola dispensadora Garant	Losetas de papel desechables
	Espátula para cementos	Hilo dental super floss
	Espátula para manipulación de resina	Resina fluída y condensable
	Torquímetro	

Indicaciones	En situaciones donde la colocación del implante endoóseo sea ideal desde un punto de vista tridimensional.
Contraindicaciones	Casos en donde debido a la angulación del implante la emergencia del tornillo de sujeción sea a través de la cara vestibular del diente a sustituir.
Complicaciones	Desgaste mayor del material de obturación del acceso en comparación con el del resto de la restauración.
	Posible contraste en la tonalidad de la restauración y la del material de obturación del acceso.

Personal	Estudiante
	Docente
	Enfermeras
	Personal de limpieza

Descripción del procedimiento:

No.	Responsable	Actividad	Documentos de soporte
1	Docente	Firma autorización para realizar el procedimiento.	Notas de evolución
2	Estudiante supervisado por el docente	Recibe del paciente el comprobante de pago del material.	Recibo de pago
3	Estudiante supervisado por el docente	Coloca al paciente en el sillón dental.	
4	Estudiante supervisado por el docente	Explica al paciente el procedimiento a realizar.	
5	Estudiante supervisado por el docente	Evalúa ajuste de restauración sobre modelo maestro previo a realizar prueba en boca.	
6	Estudiante supervisado por el docente	Retira en boca tornillo de cicatrización o restauración provisional.	
7	Estudiante supervisado por el docente	Limpia, lava la plataforma del implante y la periferia aplicando un chorro de agua con la jeringa triple y seca.	

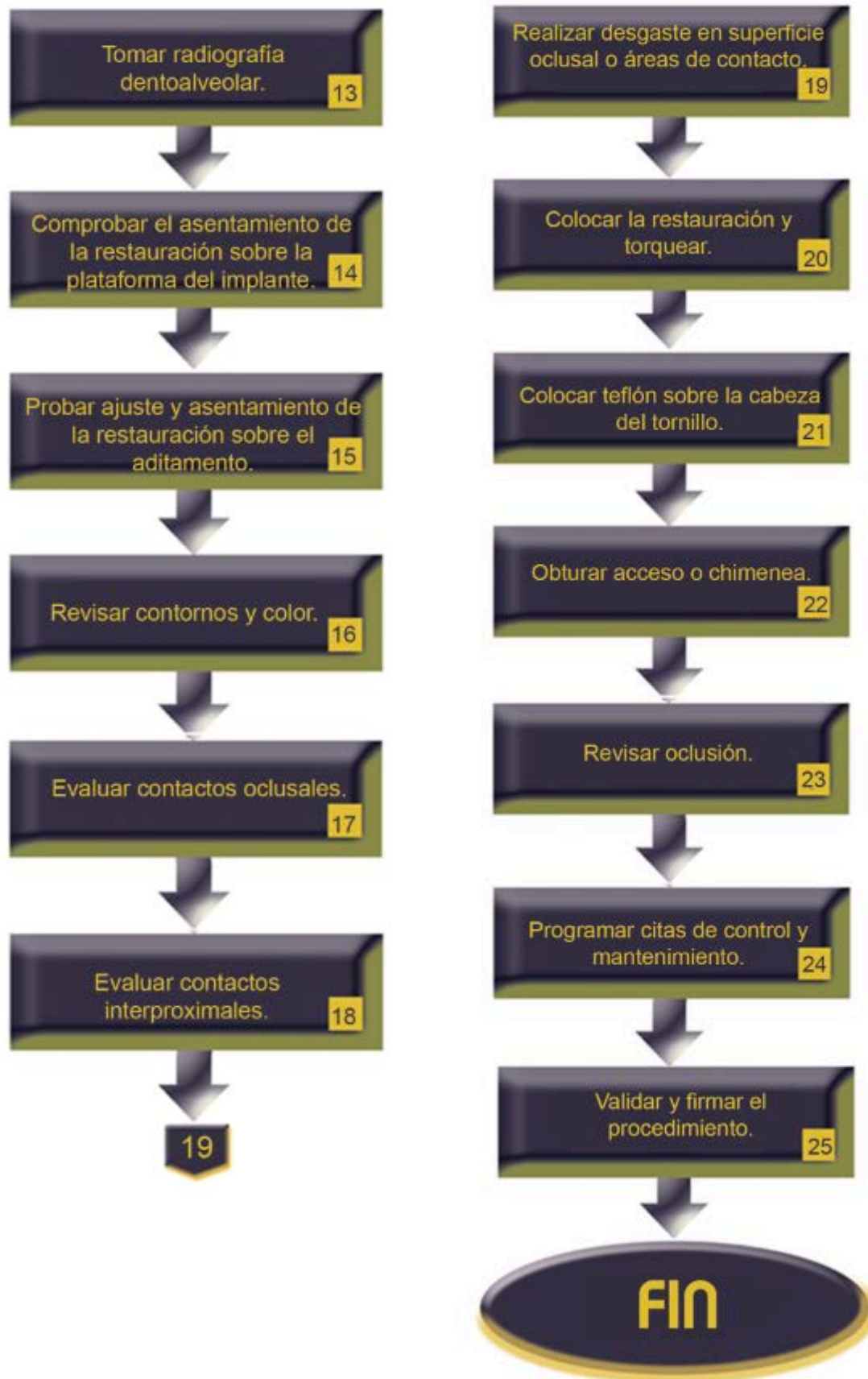
8	Estudiante supervisado por el docente	Aplica Gluconato de Clorhexidina al 0.2% en solución, seca con aire.	
9	Estudiante supervisado por el docente	Limpia con alcohol isopropílico el aditamento protésico.	
10	Estudiante supervisado por el docente	Posiciona la restauración protésica sobre la plataforma del implante.	
11	Estudiante supervisado por el docente	Comprueba el ajuste pasivo necesario.	
12	Estudiante supervisado por el docente	Aprieta manualmente el tornillo de sujeción con el desarmador correspondiente.	
13	Estudiante supervisado por el docente	Toma radiografía dentoalveolar.	Radiografía
14	Estudiante supervisado por el docente	Comprueba el asentamiento de la restauración sobre la plataforma del implante.	

15	Estudiante supervisado por el docente	Prueba ajuste y asentamiento de la restauración sobre el aditamento.	
16	Estudiante supervisado por el docente	Revisa contornos y color.	
17	Estudiante supervisado por el docente	Evalúa contactos oclusales con el papel de articular.	
18	Estudiante supervisado por el docente	Evalúa contactos interproximales con hilo dental.	
19	Estudiante supervisado por el docente	Realiza desgaste en superficie oclusal o áreas de contacto con fresas de alta velocidad de grano fino, con discos y gomas de hule impregnados con óxido de aluminio de baja velocidad.	
20	Estudiante supervisado por el docente	Coloca la restauración y torquee con la cantidad de newtons que recomienda el fabricante.	
21	Estudiante supervisado por el docente	Coloca teflón sobre la cabeza del tornillo.	
22	Estudiante supervisado por el docente	Obtura acceso o chimenea con resina fotopolimerizable.	

23	Estudiante supervisado por el docente	Revisa oclusión con papel de articular.	
24	Estudiante supervisado por el docente	Programa citas de control y mantenimiento.	Carnet de citas
25	Docente	Valida y firma el procedimiento.	Notas de evolución

Anexos	Formato notas de evolución
	Formato recibo de pago
	Radiografía intraoral
	Formato orden de laboratorio
	Carnet de citas





PROCEDIMIENTO

PROCEDIMIENTO 76	OCCLUSION EN IMPLANTE ENDOSEO ÚNICO
Propósito	Calibrar los contactos oclusales de la restauración del implante único para que estén en armonía con el esquema que el paciente presenta.
Alcance	Coordinación de Rehabilitación Oral
	Secretaría Administrativa
	Enfermería
Referencias	Hobo S. Oseointegracion y rehabilitación oclusal: Quintesense; 1997.432-448
	Brill N. SchubelerS. Tryde G. Influence of oclusal patterns on movements of the mandible. J Prosthet dent,1992. 12:255-261
	Magnusson T, Carlsson G E. Occlusal adjustment in patients with persistent or recurrent signs of mandibular dysfunction after stomatic treatment. J Prothet Dent,1983. 49:706-710
Responsabilidades	Coordinación de Rehabilitación Oral.
	Docente
	Estudiante

	Instrumentos	Materiales
Insumos	Espejo intraoral	Papel de micras de grosor articular de 20 micras
	Pinza de curación	Gasas
	Pinza Miller para papel articular	Rollo de algodón
	Pieza de alta y baja velocidad	
	Piedras de oxido de aluminio	
	Fresas de diamante de grano fino y extrafino	
	Hules para pulir resina varios grosores	

Indicaciones	Prueba de la prótesis fija parcial, sobre implante.
	Seguimiento y mantenimiento de la prótesis.
	Comprobación del esquema oclusal establecido.
Contraindicaciones	Cuando no exista contacto oclusal.
	Mientras que el paciente este cursando por alguna patología de la articulación temporo mandibular.
Complicaciones	Errores en la selección del los puntos adecuados por desgastar entre punto prematuro e interferencia oclusal.

Personal	Estudiante
	Docente
	Enfermeras
	Personal de limpieza

Descripción del procedimiento:			
No.	Responsable	Actividad	Documentos de soporte
1	Docente	Firma autorización del procedimiento para la prueba oclusal de la prótesis.	Notas de evolución
2	Estudiante supervisado por el docente	Retira la restauración provisional ya sea fija o removible.	
3	Estudiante supervisado por el docente	Coloca la prótesis sobre el implante.	
4	Estudiante supervisado por el docente	Revisa su asentamiento final por medio radiográfico.	
5	Estudiante supervisado por el docente	Coloca el papel de articular de 20 micras en la pinza Miller.	
6	Estudiante supervisado por el docente	Pide al paciente morder varias veces en oclusión céntrica con presión al cierre sin llegar a máxima intercuspidad.	
7	Estudiante supervisado por el docente	Ubica los puntos de oclusión marcados bucales superiores y linguales inferiores.	
8	Estudiante supervisado por el docente	Analiza los puntos de oclusión que presentan mayor intensidad.	

9	Estudiante supervisado por el docente	Retoca con fresa de diamante nueva y abundante irrigación el punto de oclusión a modificar.	
10	Estudiante supervisado por el docente	Deja una oclusión suave en comparación con dientes naturales.	
11	Estudiante supervisado por el docente	Coloca de nuevo el papel de articular de 20 micras entre los dientes y la restauración.	
12	Estudiante supervisado por el docente	Pide al paciente morder varias veces en oclusión céntrica en máxima presión e intercuspidad al cierre.	
13	Estudiante supervisado por el docente	Analiza los puntos de oclusión que presentan mayor intensidad.	
14	Estudiante supervisado por el docente	Retoca con fresa de diamante nueva y abundante irrigación el punto de oclusión a modifica.	
15	Estudiante supervisado por el docente	Deja un contacto mas ligero que en dientes naturales.	
16	Estudiante supervisado por el docente	Coloca el papel de articular de 20 micras entre los dientes y la restauración.	
17	Estudiante supervisado por el docente	Pide al paciente realizar movimientos dinámicos de la mandíbula.	

18	Estudiante supervisado por el docente	Desgasta los puntos que estén involucrados en cargas no axiales al implante.	
19	Estudiante supervisado por el docente	Verifica la ausencia de cargas no axiales con papel de articular	
20	Estudiante supervisado por el docente	Inicia pulido de restauración.	
21	Estudiante supervisado por el docente	Utiliza fresas de diamante fino, extrafino y puntas de hule de diferentes grosores para pulir.	
22	Estudiante supervisado por el docente	Utiliza pieza de alta y baja velocidad.	
23	Estudiante supervisado por el docente	Inicia el pulido por los mas abrasivos terminando con el menos abrasivo.	
24	Estudiante supervisado por el docente	Pule todas las superficies desgastadas previamente.	
25	Docente	Revisa y valida el procedimiento.	Notas de evolución

Anexos	Formato notas de evolución
--------	----------------------------



Analizar los puntos de oclusión que presentan mayor intensidad. 13

Retocar con fresa de diamante y abundante irrigación el punto de oclusión a modificar 14

Dejar un contacto mas ligero que en dientes naturales. 15

Colocar el papel de articular de 20 micras entre los dientes y la restauración. 16

Pedir al paciente realizar movimientos dinámicos de la mandíbula. 17

Desgastar los puntos que estén involucrados en cargas no axiales al implante. 18

19

Verificar la ausencia de cargas no axiales con papel de articular. 19

Iniciar pulido de la restauración. 20

Utilizar fresas de diamante fino, extrafino y puntas de hule de diferentes grosores. 21

Utilizar pieza de alta y baja velocidad. 22

Iniciar el pulido por los mas abrasivos terminando con el menos abrasivo. 23

Pulir todas las superficies desgastadas previamente. 24

Revisar y validar el procedimiento. 25

FIN

PROCEDIMIENTO

PROCEDIMIENTO 77	MEDIDAS DE HIGIENE, INDICACIONES DE MANTENIMIENTO Y DE AUTO CUIDADO PARA EL PACIENTE PORTADOR DE PRÓTESIS FIJA
Propósito	Proporcionar al paciente portador de prótesis fija las medidas de higiene y mantenimiento para el cuidado de la rehabilitación oral.
Alcance	Coordinación de Rehabilitación Oral
	Secretaría Administrativa
	Enfermería
Referencias	Cadafalch Eg. Manual Clínico De Prótesis Fija. Ed. Harcourt Brace, 1998:103-106
	Bortolotti L. Prótesis Removibles Clásica e Innovaciones. Amolca 2006:146-153
Responsabilidades	Coordinación de Rehabilitación Oral
	Docente
	Estudiante

	Instrumentos	Materiales
Insumos	Espejo bucal	Reveladores de placa
	Espejo facial	Enhebradores
	Explorador	Hilo dental Super floss
	Pinzas Miller	Hilo dental
		Soft Picks puntas siliconizadas
		Cepillo dental
		Papel de articular delgado y grueso
		Folletos, rotafolios, trípticos informativos

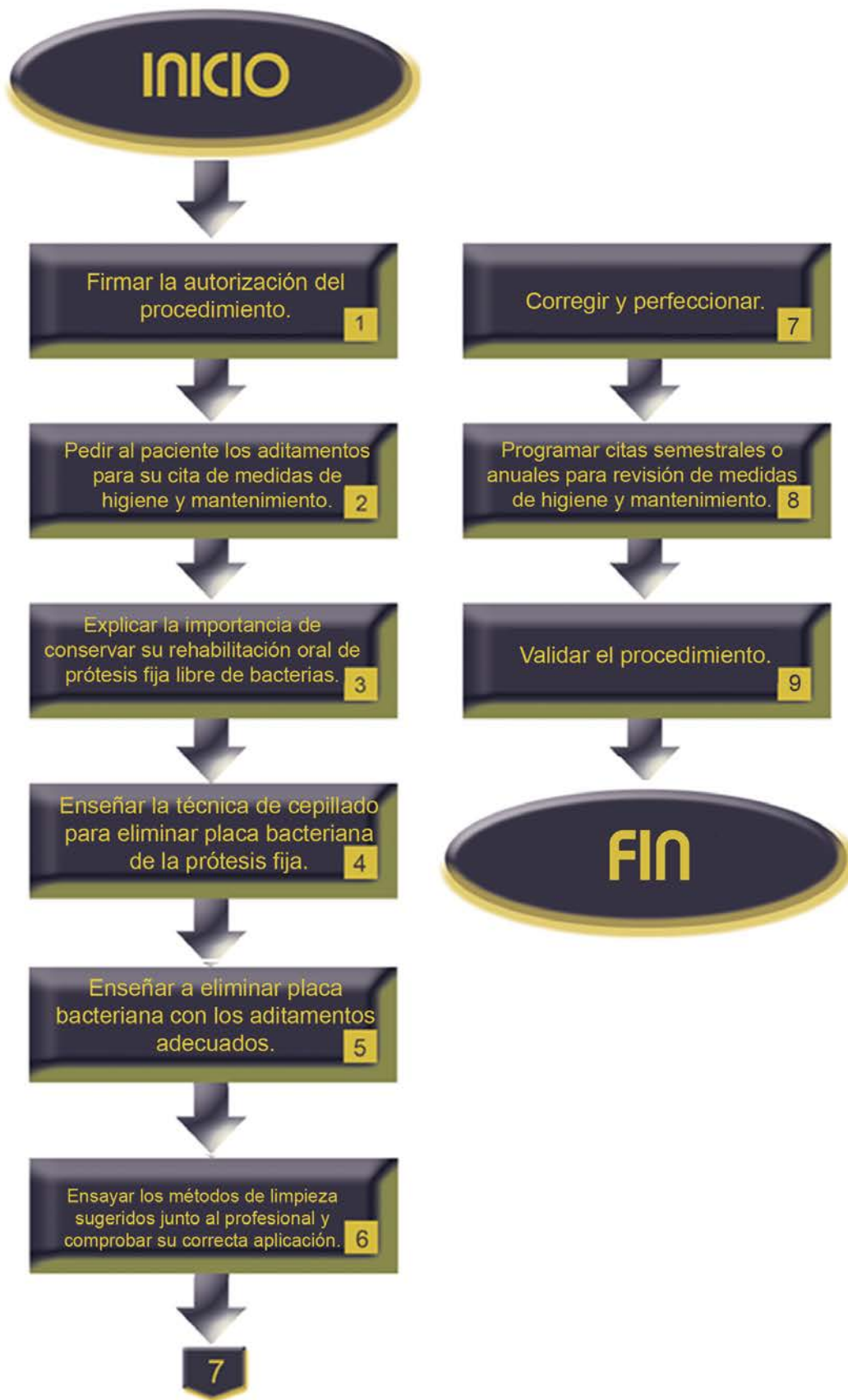
Indicaciones	Pacientes sometido a rehabilitación con prótesis fija.
	Pacientes portadores de prótesis fija.
	Pacientes portadores de cualquier procedimiento restaurador.
Contraindicaciones	Pacientes con nula habilidad para realizar los procedimientos de higiene y que requieran el uso de aditamentos de higiene eléctricos como cepillo eléctrico o wáter pick.
	Pacientes donde este indicado otras medidas de higiene por ser portador de prótesis parcial removible o total.
Complicaciones	No aplica.

Personal	Estudiante
	Docente
	Enfermeras
	Personal de limpieza

Descripción del procedimiento:			
No.	Responsable	Actividad	Documentos de soporte
1	Docente	Firma la autorización del procedimiento.	Notas de evolución
2	Estudiante	Pide al paciente previamente los aditamentos para su cita de medidas de higiene y mantenimiento.	
3	Estudiante	Coloca al paciente en el sillón dental para explicar la importancia de conservar su rehabilitación oral de prótesis fija libre de bacterias.	Tríptico
4	Estudiante supervisado por el docente	Enseña al paciente la técnica de cepillado adecuada para eliminar placa bacteriana de la prótesis fija.	
5	Estudiante supervisado por el docente	Enseña a eliminar placa bacteriana con los aditamentos de limpieza adecuados como reveladores de placa, enhebradores, hilo dental, hilo dental super floss y puntas siliconizadas soft picks para prótesis fija.	
6	Estudiante supervisado por el docente	Pide al paciente ensaye los métodos de limpieza sugeridos junto al profesional para comprobar su correcta aplicación.	

7	Estudiante supervisado por el docente	Corrige y perfecciona, en caso necesario.	
8	Estudiante supervisado por el docente	Programa citas semestrales o anuales según el caso, para revisión de medidas de higiene y mantenimiento.	Carnet
9	Docente	Valida el procedimiento.	Notas de evolución

Anexos	Formato notas de evolución
	Tríptico cuidados de mantenimiento e higiene para prótesis parcial fija
	Recibo de pago de derecho a clínica
	Carnet de citas



PROCEDIMIENTO

PROCEDIMIENTO 78	MEDIDAS DE HIGIENE, INDICACIONES DE MANTENIMIENTO Y DE AUTO CUIDADO PARA EL PACIENTE PORTADOR DE PRÓTESIS PARCIAL REMOVIBLE
Propósito	Proporcionar al paciente portador de prótesis parcial removible las medidas de higiene y mantenimiento para el cuidado de la rehabilitación oral.
Alcance	Coordinación de Rehabilitación Oral
	Secretaría Administrativa
	Enfermería
Referencias	Cadafalch Eg. Manual Clínico De Prótesis Fija. Ed. Harcourt Brace, 1998:103-106
	Bortolotti L. Prótesis Removibles Clásica e Innovaciones. Amolca 2006:146-153
Responsabilidades	Coordinación de Rehabilitación Oral
	Docente
	Estudiante

	Instrumentos	Materiales
Insumos	Espejo bucal	Reveladores de placa
	Espejo facial	Enhebradores
	Explorador	Hilo dental Super floss
		Hilo dental
		Soft Picks puntas siliconizadas
		Cepillo dental
		Cepillo dental para la prótesis
		Folletos, rotafolios, trípticos informativos

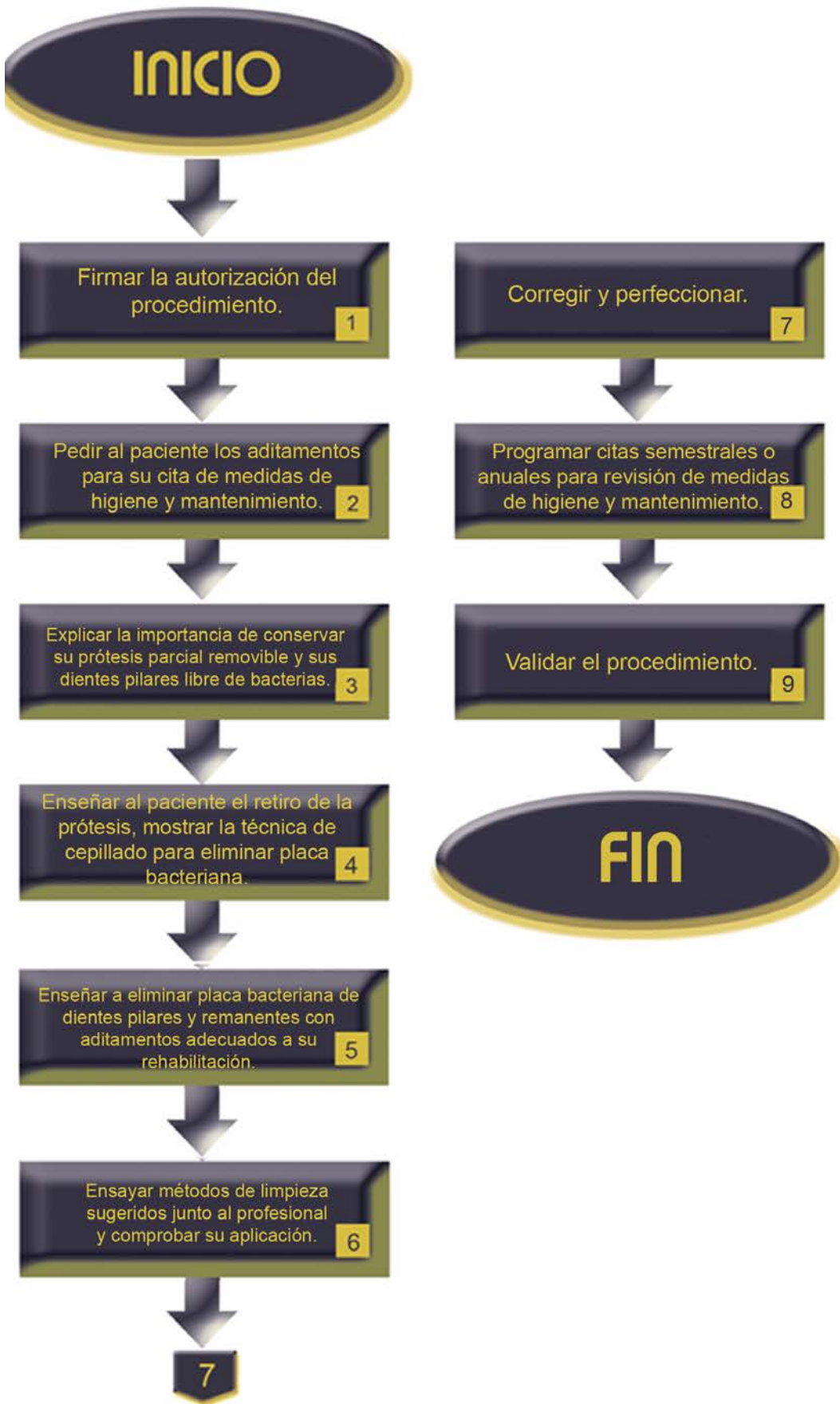
Indicaciones	Pacientes sometido a rehabilitación con prótesis parcial removible o combinada fija y removible.
	Pacientes portadores prótesis parcial removible.
	Pacientes portadores de cualquier procedimiento restaurador.
Contraindicaciones	Pacientes con nula habilidad para realizar los procedimientos de higiene y que requieran el uso de aditamentos de higiene eléctricos como cepillo eléctrico o wáter pick.
	Pacientes donde este indicado otras medidas de higiene por ser portador de prótesis total.
Complicaciones	No aplica.

Personal	Estudiante
	Docente
	Enfermeras
	Personal de limpieza

Descripción del procedimiento:			
No.	Responsable	Actividad	Documentos de soporte
1	Docente	Firma la autorización del procedimiento.	Notas de evolución
2	Estudiante	Pide al paciente previamente los aditamentos para su cita de medidas de higiene y mantenimiento.	
3	Estudiante supervisado por el docente	Coloca al paciente en el sillón dental para explicar la importancia de conservar su prótesis parcial removible y sus dientes pilares libre de bacterias.	Tríptico
4	Estudiante supervisado por el docente	Enseña al paciente el retiro de la prótesis parcial removible y una vez afuera de cavidad oral le muestra la técnica de cepillado adecuada para eliminar placa bacteriana.	
5	Estudiante supervisado por el docente	Enseña a eliminar placa bacteriana de los dientes pilares y remanentes con los aditamentos de limpieza adecuados a su rehabilitación oral.	

6	Estudiante supervisado por el docente	Pide al paciente ensaye los métodos de limpieza sugeridos junto al profesional para comprobar su correcta aplicación.	
7	Estudiante supervisado por el docente	Corrige y perfecciona, en caso necesario.	
8	Estudiante supervisado por el docente	Programa citas semestrales o anuales según el caso, para revisión de medidas de higiene y mantenimiento.	Carnet
9	Docente	Valida el procedimiento.	Notas de evolución

Anexos	Formato notas de evolución
	Tríptico cuidados de mantenimiento e higiene para prótesis parcial removible
	Carnet de citas





ANEXOS

1. Carnet de citas
2. Carta de consentimiento bajo información
3. Expediente (diversos formatos)
4. Historia clínica general
5. Historia clínica de rehabilitación oral
6. Notas de evolución
7. Radiografías intraorales/extraorales
8. Receta
9. Recibo de pago
10. Solicitud: interconsulta, examen de laboratorio, estudio radiográfico
11. Tríptico cuidados de mantenimiento e higiene para prótesis fija
12. Tríptico cuidados de mantenimiento e higiene para prótesis parcial removible

EN CASO DE URGENCIA LLAMAR A:

	Tel.
--	------

DIAGNÓSTICO PRESUNTIVO SISTÉMICO

--

OBSERVACIONES:

--

TALLA Y PESO:

	m.		Kg.
--	----	--	-----

SIGNOS VITALES

Fecha	Tensión arterial	Frecuencia respiratoria	Pulso
/ /			
/ /			
/ /			
/ /			
/ /			

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO

EXPEDIENTE CLÍNICO ÚNICO



CARNET DE CITAS

No. DE EXPEDIENTE: _____

NOMBRE DEL PACIENTE: _____

- REPOSICIÓN
- REACTIVACIÓN
- ACTUALIZACIÓN

FECHA: _____

DATOS DE INGRESO

VIGENCIA DE: _____ A: _____		
EDAD: _____	SEXO: _____	TIPO SANGUÍNEO: _____
ALUMNO: _____		
PROFESOR: _____		
LUGAR DE EMISIÓN: _____		
RUTA CLÍNICA		
1°	5°	
2°	6°	
3°	7°	
4°	8°	
CLÍNICA	ALTAS	FECHA
		/ /
		/ /
		/ /
		/ /
		/ /



Carta de consentimiento bajo información

Clínica de Rehabilitación Oral		(Edificio Central) (Periféricas)	Fecha	Hora
Nombre del paciente (apellido paterno, materno, nombre)			No. Carnet	
Edad	Sexo (masculino) (femenino)	Ocupación	Estado civil	
Domicilio (calle, número, colonia, localidad, municipio, estado)				
Nombre del estudiante (apellido paterno, materno, nombre)		Nombre del docente responsable (apellido paterno, materno, nombre)		

De acuerdo al examen oral que el estudiante de Rehabilitación Oral me ha efectuado y a la información obtenida declaro que: tengo pleno conocimiento que la Facultad de Odontología pertenece a una institución de enseñanza e investigación por lo cual es necesario conocer las siguientes disposiciones para dar mi consentimiento antes de realizar el tratamiento.

Se me ha informado que mi diagnóstico es: _____

Se me ha informado el plan de tratamiento, sus alternativas y los motivos de elección del mismo; por lo que por este medio, libremente y sin presión alguna acepto se me realicen:

- Estudio radiográfico, modelos de estudio, fotografías clínicas, videgrabaciones:

- La aplicación de anestesia (local) (regional).

- Tratamiento de rehabilitación, que consiste en: _____

- Tratamientos interdisciplinarios, que consisten en: _____

- Tratamiento de mantenimiento en las citas acordadas.

Se me han informado los riesgos, molestias y efectos secundarios del tratamiento (dolor) (inflamación) (otros propios del procedimiento):

Autorizo ante cualquier complicación o efecto adverso durante el procedimiento, especialmente ante una urgencia médica, se practiquen las técnicas y procedimientos necesarios.

Autorizo el uso de las fotografías intraorales y extraorales para fines de docencia e investigación adoptando las medidas necesarias para mantener la confidencialidad y no pueda ser identificado.

Acepto y reconozco que no se me pueden dar garantías o seguridad absoluta respecto a que el resultado del procedimiento clínico oral sea el más satisfactorio, por lo que acepto la posibilidad de necesitar cualquier posterior intervención para mejorar el resultado final.

Tengo la plena libertad de revocar la autorización de los estudios y tratamientos mientras no inicie el procedimiento.

En caso de ser menor de edad o con capacidades diferentes, se informó y autoriza el responsable del paciente.

Nombre y firma del paciente o tutor

Nombre y firma del estudiante

Nombre y firma del docente responsable

Nombre y firma del testigo

Nombre y firma del testigo



EXPEDIENTE DE LA CLÍNICA DE REHABILITACIÓN ORAL

(Pacientes dentados totales y parciales)

Nombre del paciente: _____
Apellido paterno materno nombre (s)

Fecha de ingreso: _____ Número de carnet: _____

Nombre del estudiante: _____ Grupo: _____

HISTORIA CLÍNICA

La información que se le solicita es muy importante para el tratamiento que inicia.

Fecha: _____ No. de carnet: _____

Nombre del paciente: _____
Paterno Materno Nombre

Fecha de nacimiento: ____/____/____. Edad: ____ años ____ meses. Sexo: Masculino Femenino
Día Mes Año

Estado civil: _____ Ocupación: _____

Domicilio, calle y número : _____

Colonia: _____ Delegación o municipio: _____

Estado: _____ Código postal: _____

Teléfono particular: _____ Teléfono celular: _____

Teléfono del familiar responsable: _____

¿Es paciente de primera vez? Sí No

Motivo de la consulta relatada por el paciente:

Marque con ✓ la opción indicada

▪ Tabaquismo No Sí Años fumando _____

▪ Alcoholismo No Sí Años tomando _____

¿Tiene alguna alergia? (alimentos, medicamentos, polvo, etc.) No Sí

¿A que? _____

▪ ¿Padece o ha padecido? Asma Convulsiones Diabetes Discrasias sanguíneas
Enfermedades del corazón Enfermedades inmunológicas Enfermedades de transmisión sexual
Fiebre reumática Hipertensión arterial Hepatitis Tuberculosis Otras (especifique):

▪ ¿Está bajo tratamiento médico o tomando algún medicamento? No Sí

¿Cuál y por qué? _____

▪ ¿Ha estado hospitalizado(a) en los últimos 3 años? No Sí

¿Por qué motivo? _____

▪ ¿Alguna vez ha sido intervenido(a) quirúrgicamente? No Sí

Especifique de que: _____

▪ ¿Se ha sometido a algún tipo de anestesia? No Sí

¿De qué tipo y por qué? _____

Indicado para mujeres: ¿Está o existe alguna probabilidad de estar embarazada? Sí Semana: _____ No

Menopausia: No Sí Fecha de la última densitometría ósea: _____

Osteopenia: Sí Tratamiento: _____ Osteoporosis: Sí Tratamiento: _____

Diagnóstico de presunción sistémico: _____

Afirmo que los datos anteriores son verídicos

Firma del paciente

Estudiante responsable: _____ Firma: _____

Docente responsable: _____ Firma: _____

PACIENTES DENTADOS TOTALES Y PARCIALES

Nombre del paciente (apellido paterno, materno, nombre)	No. Carnet
---	------------

Marque con la opción indicada y especifique lo que solicitan

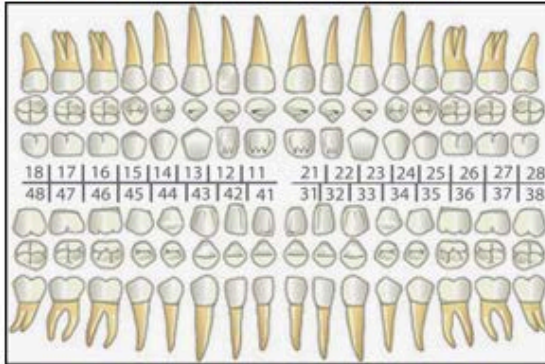
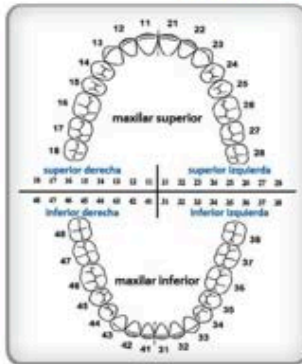
EVALUACIÓN CLÍNICA

Dientes con caries/grado	D °	D °	D °	D °	D °	D °	D °	D °	D °	D °	D °	D °	D °
	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Dientes ausentes/tiempo	D t	D t	D t	D t	D t	D t	D t	D t	D t	D t	D t	D t	D t
	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Dientes con restauración individual superior/inferior	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Material de la prótesis													
Portador de prótesis fija	No () Sí () Superior () Inferior () Desde cuando?												
Material de la prótesis													
Portador de prótesis removible	No () Sí () Superior () Inferior () Desde cuando?												
Material de la prótesis													
Clasificación Kennedy	Superior () Inferior ()						Modificación Superior () Inferior ()						

ÁNÁLISIS DE OCLUSIÓN

Clasificación de Angle	Molar () Canina ()	Derecha () : I () II/I () II/II () III () No valorable ()												
	Molar () Canina ()	Izquierda () : I () II/I () II/II () III () No valorable ()												
Protección canina	Derecha ()	Izquierda () No valorable ()												
Protección anterior	Ausente () Presente ()	Dientes en contacto en protección anterior superior/anterior												
	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
Función de grupo	Parcial ()		Total ()				No valorable ()							
	Derecha () Izquierda ()		Derecha () Izquierda ()		Derecha () Izquierda ()		Derecha () Izquierda ()		Derecha () Izquierda ()		Derecha () Izquierda ()		Derecha () Izquierda ()	
Dientes en contacto en función de grupo superior/inferior	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Protección mutua	Presente ()						Ausente ()							

Especifique en los diagramas las condiciones actuales del paciente.



CODIFICACIÓN CROMÁTICA			
Prótesis fija		Prótesis removible	
Amarillo	Pilares de prótesis fija	Azul	Base de la dentadura de resina acrílica
Amarillo con negro	Pónico	Café	Metal (estructura o base de la prótesis)
Azul	Restauraciones	Negro	Línea de examen y socavado tisular
Negro	Ausentes	Rojo	Áreas de desgaste que deben ser recontorneadas
Rojo	Caries		
Verde	Prótesis parcial removible		
X	Extracción indicada		

INTERCONSULTA CON:	
1.	2.
3.	4.
5.	6.

DIAGNÓSTICO EN PACIENTES DENTADOS TOTALES Y PARCIALES

PRONÓSTICO DE LA PRÓTESIS FIJA/REMOVIBLE	<input type="radio"/> FAVORABLE
	<input type="radio"/> RESERVADO
	<input type="radio"/> DESFAVORABLE

PLAN DE TRATAMIENTO DE PRÓTESIS PARCIAL FIJA

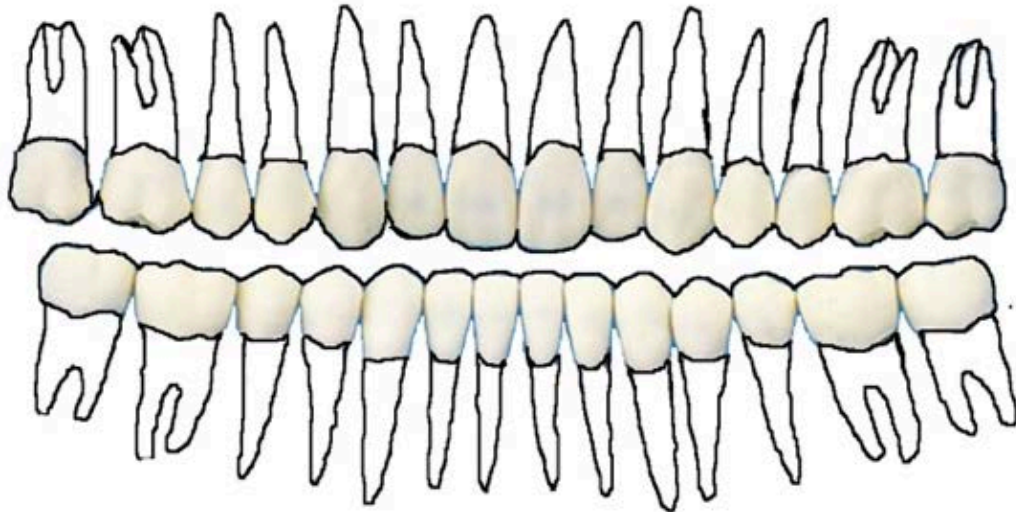
UNITARIA					MULTIPLE																					
Color					Color																					
Colorímetro					Colorímetro																					
Material					Material																					
Dientes/ tipos de restauración					Pilares/ tipos de preparación																					
/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/					
					Pónticos/tipos de base de póntico																					
					/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
					Diente/tipos de reconstrucción intrarradicular																					
					/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
					Material																					
					Dientes/tipos de aditamentos de precisión																					
/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/				

PLAN DE TRATAMIENTO DE PRÓTESIS PARCIAL REMOVIBLE

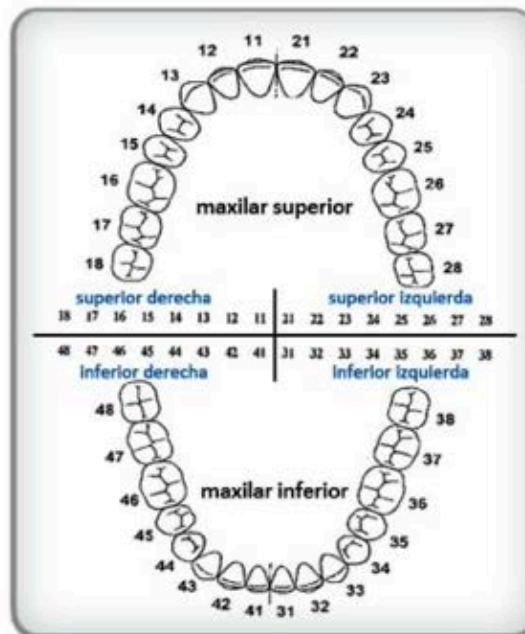
Superior	Dentosoportada ()	Dentomucosoportada ()	Mucodentosoportada ()
Inferior	Dentosoportada ()	Dentomucosoportada ()	Mucodentosoportada ()

Dientes/preparación preprotésicas	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
Tipo de conector mayor	Superior																						
	Inferior																						
Diente/tipo de retenedores directos	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
Descansos oclusales																							
Material																							

Diseñe en el diagrama la prótesis fija



Diseñe en el diagrama la prótesis removible





Plan de tratamiento de rehabilitación de implantes

Nombre del paciente (apellido paterno, materno, nombre)	No. Carnet
---	------------

Métodos diagnósticos

Tipo	Fecha
Modelos de estudio articulados	
Encerado de diagnóstico	
Tomografía axial computarizada	

Tipo de guía quirúrgica:

--

Prótesis transicional

Prótesis total	Superior ()	Inferior ()
Prótesis parcial removible	Superior ()	Inferior ()

Prótesis transicional con implantes

Prótesis total fija atornillada	Superior ()	Inferior ()	Localización de implantes
Prótesis parcial fija atornillada o cementada	Superior ()	Inferior ()	Localización de implantes/dientes

Prótesis definitiva

Implante unitario	Superior (localización)	Marca	Aditamento	Color de dientes	Color encla
	Inferior (localización)	Marca	Aditamento	Color de dientes	Color encla
Tipo de material	Metal/resina ()		Tipo de retención	Atornillada ()	
	Metal/cerámico ()			Cementada ()	
	Zirconia Porcelana ()			Cemento atornillada ()	

Prótesis parcial

Superior (localización)	Marca	Aditamento por implante	Color de dientes	Color encla
Inferior (localización)	Marca	Aditamento por implante	Color de dientes	Color encla
	Metal cerámico ()		Atornillada ()	

Tipo de material	Metal resina ()	Tipo de retención	Cementada ()
	Porcelana ()		Cemento atomillada ()
	Zirconia ()		

Prótesis fija total metal - acrílica					
Superior	Marca	Aditamento por implante	Aleación	Dientes color/marca	Color enclia
Inferior	Marca	Aditamento por implante	Aleación	Dientes color/marca	Color enclia

Prótesis fija total - cerámica					
Superior	Marca	Aditamento por implante	Aleación	Dientes color/marca	Color enclia
Inferior	Marca	Aditamento por implante	Aleación	Dientes color/marca	Color enclia

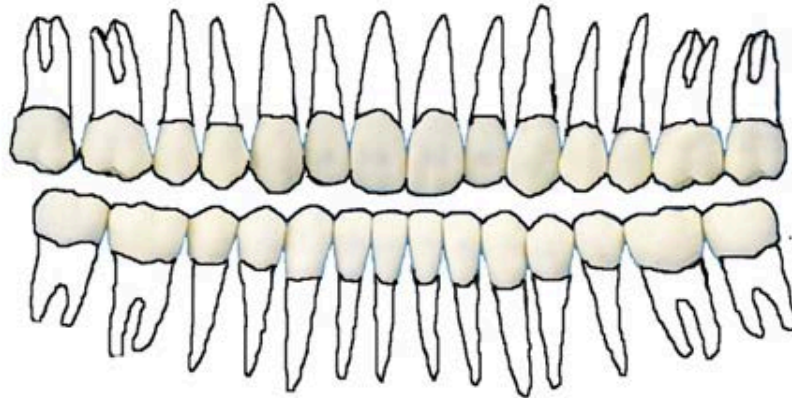
Sobredentadura					
Superior	Marca	Aditamento/ medio de retención/aleación		Dientes color/marca	Color enclia
Inferior	Marca	Aditamento/ medio de retención/aleación		Dientes color/marca	Color enclia

Tratamientos restaurativos adicionales				
Operatoria	Prótesis Fija	Prótesis Removible	Prótesis Total	Otros

Firma del docente responsable en rphabilitación : _____

Nombre y firma del docente quirúrgico de enterado del plan de tratamiento :

Especifique y diseñe en el diagrama la rehabilitación del implante



RUTA CLÍNICA INTERDISCIPLINARIA
(Pacientes dentados totales y parciales)

FECHA	ESPECIALIDAD	FIRMA DOCENTE
	Marque el orden de la ruta clínica	
	() Odontología Preventiva	
	() Odontología Restauradora	
	() Cirugía Oral	
	() Periodontología	
	() Endodontología	
	() Ortodoncia	
	() Patología Oral	
	() Otros especifique	

Tratamiento en pacientes dentados totales y parciales

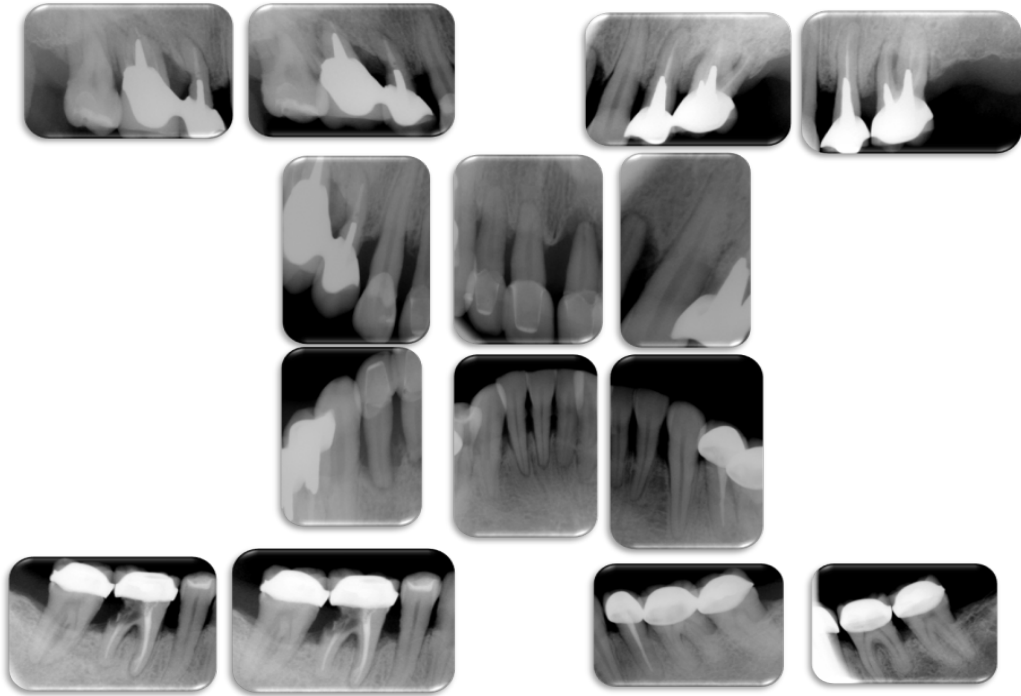
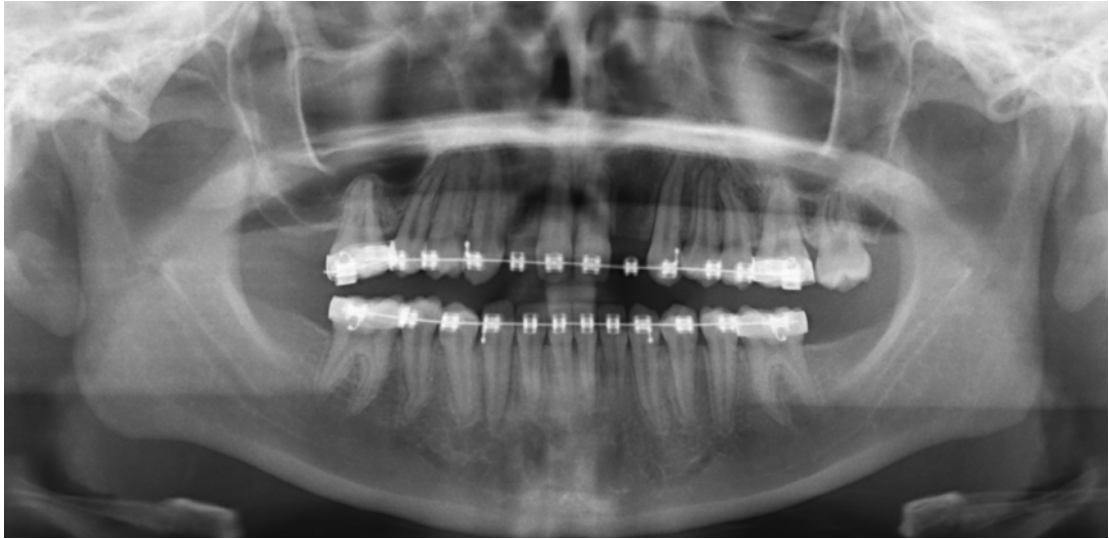
FECHA	PROCEDIMIENTO	✓ FIRMA DOCENTE
	Expediente completo de Rehabilitación Oral	0
	Estudios imagenológicos	0
	Modelos de estudio	0
	Registros cráneo maxilar e interoclusales	0
	Montaje de modelos al articulador	0
	Registro fotográfico	0
	Cronograma y ruta clínica	0
	Encerado de diagnóstico	0
	Análisis y diseño de prótesis	0
	Preparaciones	0
	Prótesis provisional	0
	Impresión y selección de color	0
	Modelos de trabajo	0
	Montaje de modelos al articulador	0
	Reconstrucciones intrarradiculares	0
	Prueba de estructura de prótesis	0
	Prueba con material estético	0
	Ajuste y cementación de prótesis fija	0
	Inserción y ajuste de prótesis removible	0
	Medidas de higiene, mantenimiento y cuidado	0
	No. de unidades de prótesis fija SUP () INF ()	0
	No. de unidades de prótesis removible SUP () INF ()	0
	No. de implantes rehabilitados SUP () INF ()	0
	TERMINADO	

CRONOGRAMA DEL TRATAMIENTO DE PACIENTES DENTADOS TOTALES Y PARCIALES												
Año	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul
Mes												

Especifique en el cronograma el número del procedimiento a realizar:

1	Expediente completo de Rehabilitación Oral	9	Análisis y diseño de prótesis	17	Prueba con material estético
2	Estudios imagenológicos	10	Preparaciones	18	Ajuste y cementación de prótesis fija
3	Modelos de estudio	11	Prótesis provisional	19	Inserción y ajuste de prótesis removible
4	Registros cráneo maxilar e interoclusales	12	Impresión y selección de color	20	Medidas de higiene, mantenimiento y cuidado
5	Montaje de modelos al articulador	13	Modelos de trabajo	21	No. de unidades de prótesis fija SUP () INF ()
6	Registro fotográfico	14	Montaje de modelos al articulador	22	No. de unidades de prótesis removible SUP () INF ()
7	Cronograma y ruta clínica	15	Reconstrucciones intrarradiculares	23	No. de implantes rehabilitados SUP () INF ()
8	Encerado de diagnóstico	16	Prueba de estructura de prótesis		

FECHA	CITAS DE MANTENIMIENTO





UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
Av. Universidad 3000, Ciudad Universitaria, Delegación Coyoacán, D.F., C.P. 04510



Fecha: _____ **RECETA** Num. Expediente: _____

PACIENTE: _____ **EDAD:** _____ **PESO:** _____ **Kg**

Rp

Fármaco: _____
NOMBRE (comercial o genérico) FORMA FARMACEUTICA (caps. tabs. susp. amp.) CONCENTRACIÓN (Mg. UI)

Instrucciones: _____
VIA DE ADMÓN. (tomar, aplicar, colocar, disolver) CANTIDAD (1cap, 2tabs, etc.) INTERVALO (cada 6 u 8 hrs.) TIEMPO DE ADMÓN (días, semanas)

Fármaco: _____

Instrucciones: _____

Profesor: _____ **Firma del Profesor:** _____ **Cédula Prof/Esp:** _____

Estudiante: _____ **Teléfono:** _____ **Clinica:** _____ **Grupo:** _____



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

SOLICITUD DE INTERCONSULTA

FECHA ____ / ____ / ____ / EXPEDIENTE NÚM. _____

NOMBRE DEL PACIENTE: _____

EDAD: _____ años SEXO: _____ FOLIO **Nº 20334**

Nombre y clave del profesor que envía:

Institución o Profesional receptor:

MOTIVO DEL ENVÍO:

RESUMEN CLÍNICO:

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

TERAPÉUTICA EMPLEADA, SI LA HUBO:



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

SOLICITUD DE INTERCONSULTA

FECHA ____ / ____ / ____ / EXPEDIENTE NÚM. _____

NOMBRE DEL PACIENTE: _____

EDAD: _____ años SEXO: _____ FOLIO **Nº 20334**

Nombre y clave del profesor que envía:

Institución o Profesional receptor:

MOTIVO DEL ENVÍO:

RESUMEN CLÍNICO:

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

TERAPÉUTICA EMPLEADA, SI LA HUBO:



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

SOLICITUD DE EXAMEN DE LABORATORIO

FECHA ____ / ____ / ____ / EXPEDIENTE NÚM. _____
 NOMBRE DEL PACIENTE: _____
 EDAD: _____ años SEXO: _____ FOLIO N° 24323

FAVOR DE PRACTICAR LOS SIGUIENTES ESTUDIOS:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> BIOMETRÍA HEMÁTICA | <input type="checkbox"/> PROTEÍNAS TOTALES Y RELACIÓN A/G |
| <input type="checkbox"/> CUENTA DE PLAQUETAS | <input type="checkbox"/> BILIRRUBINAS |
| <input type="checkbox"/> GRUPO SANGUÍNEO Y Rh | <input type="checkbox"/> AMINOTRANSFERASAS |
| <input type="checkbox"/> PRUEBA DE TORNIQUETE | <input type="checkbox"/> FOSFATASA ALCALINA |
| <input type="checkbox"/> TIEMPO DE SANGRADO | <input type="checkbox"/> SEDIMENTACIÓN GLOBULAR |
| <input type="checkbox"/> TIEMPO DE PROTROMBINA | <input type="checkbox"/> ANTIESTREPTOLISINAS |
| <input type="checkbox"/> TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL | <input type="checkbox"/> PROTEÍNA C REACTIVA |
| <input type="checkbox"/> ÍNDICE INR | <input type="checkbox"/> FACTOR REUMATOIDE (LATEX) |
| <input type="checkbox"/> QUÍMICA SANGUÍNEA (Glucosa, urea, creatinina, ac. úrico, colesterol total) | <input type="checkbox"/> ELISA VIH |
| <input type="checkbox"/> GLUCOSA DE AYUNO | <input type="checkbox"/> VDRL |
| <input type="checkbox"/> CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA | <input type="checkbox"/> EMBARAZO (PRUEBA INMUNOLÓGICA) |
| <input type="checkbox"/> HEMOGLOBINA GLUCOSILADA | <input type="checkbox"/> GENERAL DE ORINA |

OTROS: _____

DIAGNÓSTICO PRESUNCIONAL: _____

NOMBRE DEL PROFESOR: _____

CLÍNICA: _____



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

SOLICITUD DE EXAMEN DE LABORATORIO

FECHA ____ / ____ / ____ / EXPEDIENTE NÚM. _____
 NOMBRE DEL PACIENTE: _____
 EDAD: _____ años SEXO: _____ FOLIO N° 24323

FAVOR DE PRACTICAR LOS SIGUIENTES ESTUDIOS:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> BIOMETRÍA HEMÁTICA | <input type="checkbox"/> PROTEÍNAS TOTALES Y RELACIÓN A/G |
| <input type="checkbox"/> CUENTA DE PLAQUETAS | <input type="checkbox"/> BILIRRUBINAS |
| <input type="checkbox"/> GRUPO SANGUÍNEO Y Rh | <input type="checkbox"/> AMINOTRANSFERASAS |
| <input type="checkbox"/> PRUEBA DE TORNIQUETE | <input type="checkbox"/> FOSFATASA ALCALINA |
| <input type="checkbox"/> TIEMPO DE SANGRADO | <input type="checkbox"/> SEDIMENTACIÓN GLOBULAR |
| <input type="checkbox"/> TIEMPO DE PROTROMBINA | <input type="checkbox"/> ANTIESTREPTOLISINAS |
| <input type="checkbox"/> TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL | <input type="checkbox"/> PROTEÍNA C REACTIVA |
| <input type="checkbox"/> ÍNDICE INR | <input type="checkbox"/> FACTOR REUMATOIDE (LATEX) |
| <input type="checkbox"/> QUÍMICA SANGUÍNEA (Glucosa, urea, creatinina, ac. úrico, colesterol total) | <input type="checkbox"/> ELISA VIH |
| <input type="checkbox"/> GLUCOSA DE AYUNO | <input type="checkbox"/> VDRL |
| <input type="checkbox"/> CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA | <input type="checkbox"/> EMBARAZO (PRUEBA INMUNOLÓGICA) |
| <input type="checkbox"/> HEMOGLOBINA GLUCOSILADA | <input type="checkbox"/> GENERAL DE ORINA |

OTROS: _____

DIAGNÓSTICO PRESUNCIONAL: _____

NOMBRE DEL PROFESOR: _____

CLÍNICA: _____



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

SOLICITUD DE ESTUDIO RADIOGRÁFICO

FECHA ____/____/____/ EXPEDIENTE NÚM. _____

NOMBRE DEL PACIENTE: _____

EDAD: _____ años SEXO: _____ FOLIO N° 55605

FAVOR DE PRACTICAR LOS SIGUIENTES ESTUDIOS :

18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38
		55	54	53	52	51	61	62	63	64	65				
		85	84	83	82	81	71	72	73	74	75				

- DENTOALVEOLAR
 - ADULTO
 - INFANTIL
- ALETA MORDIBLE
 - ADULTO
 - INFANTIL
- OCLUSAL
 - SUPERIOR
 - INFERIOR
- SERIE RADIOGRÁFICA
- ORTOPANTOMOGRAFÍA
 - LATERAL DE CRÁNEO
 - CEFALOGRAFÍA LATERAL
- METACARPAL
 - WATTERS
 - CADWELL

OTROS: _____

DIAGNÓSTICO PRESUNCIONAL: _____

NOMBRE DEL PROFESOR: _____

CLÍNICA: _____



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

SOLICITUD DE ESTUDIO RADIOGRÁFICO

FECHA ____/____/____/ EXPEDIENTE NÚM. _____

NOMBRE DEL PACIENTE: _____

EDAD: _____ años SEXO: _____ FOLIO N° 55605

FAVOR DE PRACTICAR LOS SIGUIENTES ESTUDIOS :

18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38
		55	54	53	52	51	61	62	63	64	65				
		85	84	83	82	81	71	72	73	74	75				

- DENTOALVEOLAR
 - ADULTO
 - INFANTIL
- ALETA MORDIBLE
 - ADULTO
 - INFANTIL
- OCLUSAL
 - SUPERIOR
 - INFERIOR
- SERIE RADIOGRÁFICA
- ORTOPANTOMOGRAFÍA
 - LATERAL DE CRÁNEO
 - CEFALOGRAFÍA LATERAL
- METACARPAL
 - WATTERS
 - CADWELL

OTROS: _____

DIAGNÓSTICO PRESUNCIONAL: _____

NOMBRE DEL PROFESOR: _____

CLÍNICA: _____

MEDIDAS DE HIGIENE

La higiene de los dientes naturales y de la prótesis parcial removible es fundamental y debe seguir las indicaciones de su odontólogo:

- ✓ No permita que se acumule placa bacteriana alrededor de los dientes que sostienen la prótesis o sobre la prótesis.
- ✓ La prótesis debe ser cepillada con agua fría después de cada alimento y antes de acostarse.
- ✓ Al dejar sumergida la prótesis en la noche, **NO** utilice soluciones que contengan cloro.
- ✓ Si fuma, la prótesis se pigmentará, se eliminará el pigmento al sumergirla en vinagre blanco periódicamente durante una noche.

No olvide:

- ✓ Cita de revisión 7 días después de la colocación de la prótesis.
- ✓ Acudir al odontólogo en las citas indicadas y de mantenimiento.
- ✓ En caso de cancelar, deberá notificarlo con 24 horas de anticipación.

Marcar el instrumentó indicado	
Reveladores de placa	0
Hilo dental Super floss	0
Hilo dental	0
Cepillo dental	0
Cepillo dental para la prótesis	0
Espejo facial	0
Tableta limpiadora	0



Fuente directa



Facultad de Odontología

**CLÍNICA DE
REHABILITACIÓN ORAL**

**CUIDADOS DE
MANTENIMIENTO E HIGIENE
PARA PRÓTESIS PARCIAL
REMOVIBLE**

INTRODUCCIÓN

La prótesis dental parcial removible es un aparato artificial, cuyo objetivo es reemplazar uno o varios dientes, para recuperar funciones en la boca como: la masticación, deglución, fonética y estética.

El odontólogo indica al paciente, según el caso y el plan de tratamiento, la rehabilitación adecuada y proporciona las medidas de higiene y mantenimiento para el cuidado de la prótesis.



Fuente directa

INDICACIONES

El empleo de la prótesis es una experiencia nueva siga los siguientes consejos:

✓ Periodo de adaptación

El tiempo para acostumbrarse a la prótesis puede variar de un paciente a otro pero ayudará su esfuerzo y una actitud positiva ante la posibilidad de morderse las mejillas y la lengua. Así como a la mayor producción de saliva.

✓ Aprender a hablar claramente

Esta situación puede superarse leyendo en voz alta y repitiendo varias veces los sonidos de mayor dificultad.

✓ Aprender a comer

Al inicio debe comer lentamente, ingerir pequeños bocados y masticar alimentos suaves para evitar mordidas en carrillos y lengua.

✓ Puntos dolorosos

Aparecen al asentarse la prótesis, si persisten, acuda con el odontólogo para realizar el ajuste necesario. **NO** intente efectuar cambios o reparaciones.

Acuda al odontólogo en caso de alguna molestia, duda o desajuste de la prótesis.

✓ Precauciones

Debe tratar la prótesis con mucho cuidado ya que puede llegarse a romper o deformarse si se cae.

Debe retirar en la noche la prótesis para dejar descansar los tejidos, se recomienda dejarla en un recipiente con agua.

✓ Colocación y retiro de la prótesis

Debe ensayar ante un espejo.

Para colocarla utilice las yemas de los dedos sobre los ganchos en ambos lados e inserte la prótesis en la boca hasta escuchar un **clik**. Para retirarla es necesario que aplique fuerza a los ganchos/flancos de acrílico con las uñas de los dedos pulgares para la inferior y de los índices para la superior.

✓ Mantenimiento

Los tejidos en contacto con la prótesis sufren cambios, debido a esto necesitará un ajuste periódico.



Fuente directa



No olvide:

- ✓ Acudir al odontólogo en las citas indicadas.
- ✓ Cita de revisión después de 7 días del cementado de la prótesis.
- ✓ Cita de mantenimiento cada 6 meses o cuando le indique el odontólogo.
- ✓ En caso de cancelar, deberá notificarlo con 24 horas de anticipación

Marcar el instrumento indicado:	
Reveladores de placa	0
Enhebradores	0
Hilo dental Super-Floss	0
Hilo dental	0
Soft Picks con puntas siliconizadas	0
Cepillo dental	0
Espejo facial	0
Irrigador bucal	0



Facultad de Odontología

CLÍNICA DE
REHABILITACIÓN ORAL

CUIDADOS DE
MANTENIMIENTO E HIGIENE
PARA PRÓTESIS PARCIAL
FIJA

INTRODUCCIÓN

La pérdida de dientes por diversas causas, origina problemas de masticación, deglución, estéticos y fonéticos.

Para ayudar al reemplazo de los dientes faltantes el odontólogo según sea el caso y el plan de tratamiento, recomienda al paciente la colocación de prótesis dental parcial fija.



Fuente directa



INDICACIONES

El empleo de la prótesis fija es una experiencia nueva siga los siguientes consejos:

- ✓ Periodo de adaptación

El tiempo para acostumbrarse a la prótesis puede variar de un paciente a otro pero ayudará su esfuerzo y una actitud positiva.

- ✓ Aprender a comer

Al inicio debe comer lentamente, ingerir pequeños bocados y masticar alimentos suaves.

- ✓ Puntos dolorosos

Acuda al odontólogo en caso de presentar dolor y molestias al comer o beber.



Fuente directa

MEDIDAS DE HIGIENE

La higiene de los dientes naturales y de la prótesis dental parcial fija es fundamental y debe seguir las indicaciones de su odontólogo.

- ✓ Después de colocar y cementar una prótesis fija, el paciente debe tener control de la placa bacteriana alrededor de los púnticos/dientes artificiales y conectores, con ayuda de adecuados aditamentos de limpieza como: reveladores de placa, enhebradores, hilo dental, hilo dental super floss y puntas siliconizadas soft picks.



Fuente directa



Dr. Enrique Luis Graue Wiechers
RECTOR

Dr. Leonardo Lomelí Vanegas
SECRETARIO GENERAL

Ing. Leopoldo Silva Gutiérrez
SECRETARIO ADMINISTRATIVO

Dr. Alberto Ken Oyama Nakagawa
SECRETARIO DE DESARROLLO INSTITUCIONAL

Dr. César Iván Astudillo Reyes
SECRETARIO DE ATENCIÓN A LA COMUNIDAD UNIVERSITARIA

Dra. Mónica González Contró
ABOGADA GENERAL



Mtro. José Arturo Fernández Pedrero
DIRECTOR DE LA FACULTAD

C.D. Arturo Saracho Alarcón
SECRETARIO GENERAL

Mtra. María Cristina Sifuentes Valenzuela
SECRETARIA ACADEMICA

Esp. Gustavo Argüello Regalado
COORDINADOR DE PLANEACIÓN