



**INSTRUCTIVO PARA LA ELABORACIÓN DEL PROGRAMA ACADÉMICO de la
ASIGNATURA:**

Prostodoncia II B correspondiente al año 2026

Plan de estudios 2011

ASPECTOS GENERALES

Departamento Académico de pertenencia / Área	Departamento Rehabilitación Bucal
Ciclo del Plan de estudios en el que está ubicado el espacio curricular	Ciclo profesional y de integración
Régimen de cursado (bimestral, cuatrimestral, semestral, Etc.)	Semestral

Carga horaria del espacio curricular ^{1 2}	Carga horaria semanal	Carga horaria total	Créditos Plan 2025
Clases teóricas		32	
Actividades obligatorias			
● Prácticas básicas			
● Prácticas preclínicas			
● Prácticas clínicas con pacientes		64	
● Práctica profesional supervisada (PPS)			
Otras actividades			
Carga Horaria Total		96	

¹ Las horas se consignan en "horas reloj", es decir de 60 minutos cada una.

² La información consignada en la tabla debe corresponderse exactamente con lo establecido en el Plan de Estudios vigente.



NÓMINA DE LOS INTEGRANTES DE LA CÁTEDRA

Categoría ³	Apellido y Nombre	Título de Grado y de Posgrado (1)	Dedicación			Categoría en el Sistema de Incentivos
			E*	SE* *	S***	
Profesor Titular	Isla Carolina	-Odontóloga -Doctora en Odontología -Magister en Gerontología -Diplomada en gestión hospitalaria -Diplomada en Ciencias de la salud en docencia universitaria		x		2
Profesor adjunto	De la Vega Diego M	-Odontólogo -Diplomado en Ciencias de la salud en docencia universitaria - Doctorando		x		
Profesor Auxiliar	Alvarez Paula V.	Odontóloga		X		
Profesor Auxiliar	Panero Marcela B.	Odontóloga			x	

³ Categorías: 1) Profesores Regulares: a) Titulares Plenarios, Titulares y Asociados; b) Adjuntos; 2) Profesores Auxiliares; 3) Profesores Consultos y Profesores Eméritos; 4) Profesores Honorarios; 5) Profesores Contratados y Profesores Visitantes. También colaboran en la enseñanza los Docentes Autorizados y los Docentes Libres, con carácter de no remunerados. (Art 62 Estatuto de la UNC).



Profesor Auxiliar	Jara Susana	Odontóloga Doctoranda			x	
Profesor Auxiliar	Retamoso Sandra	Odontóloga			x	
Profesor Auxiliar	Nieto Ariel M.	Odontólogo Doctorando			x	
Profesor Auxiliar	Montañez Sandos Milagros	Odontóloga			x	
Profesor Auxiliar	Escudero Cantcheff, Cristina del Valle	-Odontóloga - Doctora en Odontología			x	

(1) Doctor. Magister. Especialista.

* Exclusiva. ** Semi-exclusiva. ***Simple



PROGRAMA DE PROSTODONCIA II B

Año 2026

Plan 2011

FUNDAMENTACIÓN

La **Prostodoncia** tiene por finalidad devolver al sistema gnático las funciones disminuidas o alteradas por la ausencia de piezas dentarias. A través del establecimiento de un diagnóstico preciso y un tratamiento adecuado, se busca prevenir las posibles consecuencias de la pérdida dental y promover la rehabilitación integral de la salud bucal y general del paciente.

La **Prostodoncia Total** comprende la reposición de la dentición natural perdida y de las estructuras relacionadas del maxilar y la mandíbula en personas totalmente desdentadas. La elaboración de prótesis totales permite al estudiante comprender la restauración del sistema estomatognático desde una perspectiva **anatómica, funcional, estética y fonética**, otorgando al paciente la posibilidad de recuperar sus funciones físicas, psicológicas y sociales necesarias para el desarrollo de una vida plena.

La **asignatura Prostodoncia II B** se inscribe dentro del **Dominio Profesional**, conforme a la **Taxonomía de Competencias del Odontólogo para América Latina**, centrando su campo de acción en el **dominio clínico para la rehabilitación bucal mediante prótesis total**. En este contexto, el estudiante debe conocer, analizar y aplicar los procedimientos teórico-científicos actualizados y validados por la evidencia científica internacional, basándose en fuentes reconocidas como la **FDI World Dental Federation**, la **Organización Mundial de la Salud (OMS)** y asociaciones científicas regionales y nacionales.

El conocimiento que se enseña se fundamenta en la **literatura científica contemporánea**, en la **investigación clínica y experimental** y en la **validación de la práctica profesional supervisada**, asegurando una formación basada en la evidencia, la ética y la calidad asistencial.

El proceso de enseñanza y aprendizaje se sustenta en **enfoques pedagógicos contemporáneos**, como el **constructivismo**, el **aprendizaje significativo** y la **formación basada en competencias**. Estos enfoques promueven la **participación activa del estudiante** en la construcción de su propio conocimiento, favoreciendo la reflexión crítica, la resolución de problemas y la integración entre la teoría y la práctica.

Asimismo, el desarrollo de la asignatura se orienta por **valores institucionales** tales como la responsabilidad, la ética profesional, la solidaridad, el respeto y el compromiso social. La competencia profesional se expresa en la acción, integrando conocimientos, habilidades, actitudes y valores. Por ello, se busca en el estudiante la **integración de contenidos**, el **aprendizaje desde y para la práctica**, y la **gestión autónoma y colaborativa del conocimiento**, mediante una **metodología activa, reflexiva y diversificada** que garantice una formación odontológica de calidad, humanista y socialmente comprometida.

OBJETIVOS



Al finalizar el cursado de **Prostodoncia II B**, el estudiantado deberá ser capaz de:

1. **Comprender integralmente** los fundamentos biológicos, anatómicos, fisiológicos y psicológicos que sustentan la rehabilitación del paciente edéntulo total o casi total, reconociendo la Prostodoncia Total como respuesta clínica a la pérdida de la dentición natural y a las alteraciones morfofuncionales resultantes.
2. **Integrar y aplicar conocimientos previos** de las distintas áreas de la formación odontológica (anatomía, fisiología, materiales dentales, oclusión, psicología del paciente, etc.) para la resolución de situaciones clínicas reales vinculadas con la rehabilitación bucal mediante prótesis total.
3. **Analizar críticamente** las condiciones anatómicas, funcionales y psicológicas del paciente edéntulo, identificando la normalidad y anormalidad de los tejidos de soporte y circundantes, y comprendiendo los factores que intervienen en la adaptación, aceptación y control de la prótesis total.
4. **Seleccionar y aplicar apropiadamente** las técnicas convencionales, simplificadas y especializadas utilizadas en la confección de prótesis totales, desde la toma de impresiones preliminares y definitivas hasta la instalación y control del aparato protético, valorando la precisión y la calidad técnica en cada etapa del proceso.
5. **Ejecutar con destreza clínica y criterio científico** las etapas operatorias de la rehabilitación protésica total, incluyendo el registro de relaciones intermaxilares, la confección de bases de prueba, el montaje en articulador, la selección y disposición de dientes artificiales y la instalación final de la prótesis.
6. **Manejar con responsabilidad y eficiencia** los materiales y equipamientos clínicos y de laboratorio empleados en Prostodoncia Total, respetando los principios de bioseguridad, ergonomía y buenas prácticas odontológicas.
7. **Corroborar la aplicación de las unidades funcionales** en el proceso de construcción del aparato protético
8. **Reconocer las características** de la oclusión en el desdentado total.
9. **Valorar la preservación de los tejidos orales y peri-protésicos**, promoviendo conductas preventivas y educativas orientadas al mantenimiento de la salud bucal del paciente rehabilitado.
10. **Reconocer las características del envejecimiento humano** y su influencia en la planificación, ejecución y control de los tratamientos protésicos, diferenciando los procesos fisiológicos de los patológicos y fortaleciendo la articulación interdisciplinaria con el equipo de salud.
11. **Demostrar actitudes éticas, empáticas y responsables** en la atención del paciente edéntulo, considerando sus necesidades, ansiedades y expectativas, y fomentando una relación terapéutica basada en el respeto, la confianza y la comunicación efectiva.
12. **Evaluar y reflexionar sobre el propio desempeño clínico**, reconociendo la importancia del aprendizaje continuo, la autocrítica profesional y la actualización permanente basada en la evidencia científica.
13. **Explorar y valorar recursos alternativos** de la Prostodoncia Total que posibiliten soluciones funcionales y estéticas para pacientes desdentados monomaxilares o



parcialmente dentados en transición a la edentación total, promoviendo la innovación y la adaptabilidad clínica.

14. **Analizar otros recursos de la Prostodoncia Total** para la solución funcional y estética a pacientes parcialmente dentados que deberán transformarse en desdentados totales.

CONTENIDOS

Unidad N° 1: La Prostodoncia Total

- Prostodoncia Total. (* Bolilla 1)

Concepto. Definición. Prótesis y prostodoncia..Clasificación de prostodoncia de acuerdo al terreno y materiales empleados. Historia de la prótesis dental.

Relaciones con distintas ciencias. Antropología. Biología. Anatomía. Fisiología. Estomatología. Gerontología. Psicología. Física. Etc.

- Secuelas de la edentación. (* Bolilla 2)

Alteraciones faciales de músculos y relaciones maxilomandibulares. Cambios de la cavidad oral, mucosa, hueso residual, lengua. Gusto, flujo salival, nutrición.

Trastornos bio-psico-sociales en el adulto mayor desdentado. Importancia de la prótesis como agente terapéutico.

Unidad N° 2: Valoración del Paciente y el terreno protético

Historia Clínica. Examen clínico. (* Bolilla 3)

Antecedentes médicos del paciente adulto y adulto mayor. Patologías de orden sistémico y local más relevantes transferidos a la prostodoncia.

Aspectos Psicoclínicos del paciente, su imagen corporal y social.

Examen clínico. (* Bolilla 4)

El terreno en el desdentado total. Elementos estructurales:

Músculos paraprotéticos a tener en cuenta, pérdida de tonicidad.

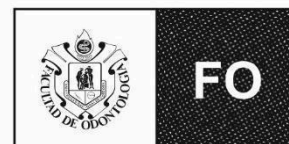
Modeolo – concepto -. Músculos que lo integran.

Mucosa de soporte y revestimiento. Características de acuerdo a las zonas que tapizan. Rebordes residuales – forma – tamaño.

Maxilar superior – Rafe medio – Tuberosidades, frenillos, fosas hamular, post daming, bóveda palatina, zonas, forma y calidad del hueso residual.

Maxilar inferior. Papila piriforme. Líneas oblicuas interna y externa, Apófisis geni, zona retro alveolar de Neil, forma y calidad del hueso residual. Flujo salival. Apertura bucal. Labios – carrillos. Lengua.

ATM - Interpretación de radiografías. Diagnóstico, Pronóstico y Plan de tratamiento.



- Patologías paraprotéticas. (* Bolilla 5)

Patologías más comunes en el portador y no portador de prótesis totales (Rebordes pendulares, Hiperplasia, Ulceraciones, Palatitis sub-placa, Torus, Espículas óseas). Diagnóstico – pronóstico y plan de tratamiento.

- Rehabilitación de la prótesis en uso. (* Bolilla 6)

Acondicionados de tejidos. Tratamiento de lesiones. Hiperplasia. Edemas. Cámara de succión. Micosis. Etc.- Maniobras clínicas. Controles. Remarginado. Rebasado. Procedimiento clínico.

Unidad N° 3: Gerontología y Gerodontología. (Seminario/Taller)

Gerontología y Gerodontología (* Bolilla 7)

a) Gerontología y geriatría – concepto.

Aspectos anatómicos y psicológicos del envejecimiento. El anciano y su rol social. Psicología normal y patológica. Enfermedades sistémicas de la vejez. b)

Gerodontología. El envejecimiento y los cambios estructurales y funcionales en la cavidad bucal. Enfermedades buco-dentales en la vejez. Consideraciones psicológicas y sociales de la edentación. Tratamiento protésico en ancianos y cuidados posteriores. Prevención en el geronte.

Unidad N° 4: Unidades Funcionales

- Unidades funcionales (* Bolilla 8)

Concepto general y particular de cada unidad funcional.

Unidad funcional de soporte – Concepto – Características del terreno - Soporte principal y secundario – Esquema de Pendleton – Modo de obtención.

Unidad funcional de retención – Concepto – Recursos – Distintos tipos de retención – Maneras para obtención en Prótesis Total.

Unidad funcional de fijación – Concepto – Medios para lograrlo.

Unidad funcional de superficie oclusal – Concepto – Distintos tipos de elementos artificiales – Su dosificación.

Estabilidad funcional en prótesis completa. Estabilidad horizontal y vertical. Factores que la condicionan.

Unidad N° 5: Impresiones preliminares y definitivas.

- Impresión preliminar. (* Bolilla 9)

Distintos tipos de impresiones. Fundamentos – finalidad – distintos materiales y técnicas - selección de cubetas y materiales de impresión – maniobras clínicas para adaptar las cubetas al terreno – Impresiones, factores a tener en cuenta, autocrítica y correcciones – Desinfección – Medidas de Bioseguridad – vaciado – modelo de estudio – Detalles anatómicos de significado. – Diseño de los



límites del intermediario – Maniobras clínicas para su recorte funcional –
Confección de cubetas individuales.

- **Impresión definitiva.** (* Bolilla 10)

Finalidad – Distintos tipos, materiales y técnicas –

Impresiones a boca abierta y boca cerrada – Maniobras clínicas de cada caso.

Materiales de impresión – Diferencias con la impresión preliminar, sellado
periférico, su importancia y función. Post Daming – Detalles a tener en cuenta –
Obtención del modelo definitivo. Protección de los bordes. Medidas de
Bioseguridad. Indicaciones al Técnico en prótesis dental.

- **Bases transparentes.** (* Bolilla 11)

Base transparente o cristal – Fundamentos de su empleo – Preservación de los
tejidos de soporte – Técnicas de confección – Prueba clínica y evaluación –

Controles a presión de mordida e inclusión. Evaluación de las cualidades
funcionales

Unidad N° 6: Registros. Prueba Clínica.

Planos de oclusión (* Bolilla 12)

Placa transparente con rodetes de oclusión. Registros: Plano Protético.
Contorno estético y altura. Líneas y planos antropométricos. Obtención de las
bases funcionales..

Registros intermaxilares. Fundamentos. La realización de los registros.

Dimensión vertical. Distintos métodos. Espacio libre interoclusal. Control
estético y fonético. Relación céntrica. Maniobras clínicas. Métodos presuntivos
y de certeza. Líneas accesorias o complementarias. Fijación de los registros y su
transferencia al articulador.

Selección de tamaño, forma y color de los elementos dentarios artificiales.

Distintas teorías. Enfilado de los elementos anteriores y posteriores. Aspectos a
tener en cuenta. Balance. Caracterización. Oclusión en el desdentado completo.

- **Prueba clínica de la prótesis encerada** (*Bolilla 13)

Prótesis en cera: control del enfilado en el articulador y en boca. Dimensión
vertical y relación céntrica. Balances. Aspecto estético y fonético. Correcciones.
La conformidad del paciente.

Unidad N° 7: Instalación de la prótesis – Indicaciones al paciente -

Controles posteriores.

Confección, terminación e instalación. (* Bolilla 14)



a) Procesamiento de las prótesis completas. Materiales. Técnicas. b) Instalación de las prótesis terminadas. Controles previos. Colocación de la prótesis. Procedimientos clínicos. Valoración final de la oclusión. Correcciones Grinding. Evaluación de la restauración protética. c) Educación para el mantenimiento de la integridad de los tejidos y la aparatología instalada. Medidas higiénicas. Indicaciones al paciente. Usuario y no usuario. Factores biológicos psicológicos y sociales a tener en cuenta. Controles posteriores. Importancia de las visitas periódicas. d) Rehabilitaciones de la prótesis completa. Procedimientos técnicos y clínicos: compostura, rebasado, remarginado, remonta.

Unidad N° 8: Prótesis inmediata y Sobredentaduras

- Prótesis completa inmediata. (* Bolilla15)

a) Concepto. Breve historia. Su importancia desde el punto de vista mecánico – estético y psicológico. Indicaciones según el caso clínico. Ventajas y desventajas de la técnica. Antecedentes médicos y psicológicos en el diagnóstico, pronóstico y plan de tratamiento. b) Procedimiento clínico y técnico. Pasos a seguir. Historia Clínica. Impresiones primarias y definitivas. Registros pre-extracciones. Oportunidad de las exodoncias. Registros de las relaciones intermaxilares.

Enfilado y prueba clínica. Enfilado por cirugía intercalar el modelo. Terminación. Uso de la Transbase. Preparación del paciente. Cirugía e instalación de la prótesis. Controles post quirúrgicos e indicaciones al paciente. Acondicionador de tejidos y rebasados posteriores. Controles periódicos.

-Sobredentaduras. (* Bolilla 16)

Prótesis sobre raíces naturales o artificiales. Distintas técnicas para obtener retención mecánica de la prótesis completa. Utilización de elementos remanentes o de restos radiculares. Indicaciones. Ventajas y desventajas. Concepto de implantes como biomateriales. Su aplicación en desdentados totales.

Unidad N° 9: PROSTODONCIA TOTAL MONOMAXILAR (* Bolilla 16)

Concepto de prótesis Monomaxilar. Diagnóstico y plan de tratamiento en la confección de una prótesis monomaxilar. Indicaciones y contraindicaciones. Ventajas y Desventajas. Dificultades. Pasos a realizar para la construcción. Plan de Tratamiento.

Métodos empleados para lograr una oclusión armoniosa y balanceada en prótesis mono maxilar: técnicas funcionales de la masticación.

METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA



1. Metodología para la Enseñanza Teórica

Las clases teóricas tienen como finalidad el abordaje de los **saberes conceptuales** y la **fundamentación científica** de la Prostodoncia Total. Se desarrollan mediante estrategias que promueven la comprensión profunda, la reflexión crítica y la integración interdisciplinaria:

- **Clases magistrales breves**, seguidas de espacios de **interrogación guiada** y debate.
- **Análisis y resolución de problemas clínicos simulados**, favoreciendo el razonamiento diagnóstico y terapéutico.
- **Aprendizaje Basado en Problemas (ABP)**, en el cual el estudiantado analiza casos reales o hipotéticos que promueven la búsqueda autónoma de información y la aplicación del conocimiento teórico.
- **Seminarios y talleres teóricos**, coordinados por docentes y estudiantes, destinados al análisis de literatura científica y a la actualización de conceptos.

Recursos: presentaciones digitales, modelos anatómicos, material bibliográfico y artículos científicos, recursos multimedia y plataforma virtual institucional.

2. Metodología para la Enseñanza Teórico-Práctica

Las instancias teórico-prácticas permiten aplicar los contenidos conceptuales en contextos simulados y controlados, promoviendo la comprensión de los procesos clínicos y la adquisición progresiva de destrezas técnicas.

- **Demostraciones docentes** en la sala de trabajos practicas.
- **Talleres prácticos de simulación** con modelos de estudio.
- **Trabajo en grupo de alumnos**, con discusión de procedimientos y análisis de resultados.
- **Elaboración de trabajos** vinculados con la planificación del tratamiento protésico.
- **Resolución de Casos Clínicos integrados**, donde se promueve la toma de decisiones fundamentadas y la aplicación de criterios de evidencia científica.

Recursos: instrumental odontológico, materiales de laboratorio, modelos anatómicos, fichas clínicas y guías de procedimientos.

3. Metodología para la Enseñanza Práctica y Clínica

En la sala de trabajo practico, el estudiantado consolida los saberes conceptuales y procedimentales mediante la **atención directa de pacientes**, bajo la **supervisión docente**, integrando conocimientos, habilidades y actitudes propias del ejercicio profesional.

- **Demostración y práctica supervisada** de cada etapa de la rehabilitación protésica total (impresiones, registros, pruebas, instalación y controles).
- **Aprendizaje Basado en Casos:** resolución de situaciones clínicas reales que implican diagnóstico, planificación y ejecución del tratamiento.
- **Tutorías clínicas personalizadas**, orientadas a acompañar el proceso de aprendizaje y fortalecer la autonomía del estudiante.
- **Discusión clínica en pequeños grupos**, promoviendo la autoevaluación, la coevaluación y la integración teoría-práctica.



Recursos: sillón odontológico, instrumental clínico, materiales de impresión y laboratorio, Historia clínica, protocolos de bioseguridad, registros fotográfico y seguimiento del paciente.

4. Otras Estrategias Complementarias

- **Uso de entornos virtuales de aprendizaje**, aula virtual.
- **Jornadas sobre nuevas tecnologías con docentes invitados de otras materias de la Facultad de Odontología**
- **Participación en actividades de extensión** vinculadas a la salud bucal comunitaria y al abordaje del paciente adulto mayor a través de compromiso social estudiantil.

Esta metodología busca garantizar un **proceso educativo activo, integral y continuo**, donde el estudiante desarrolle competencias clínicas, técnicas, cognitivas y actitudinales que le permitan desenvolverse con **eficiencia, ética y compromiso social** en el ámbito profesional odontológico.

EVALUACIÓN

El proceso de evaluación en **Prostodoncia II B** se enmarca en un enfoque **integral, formativo y continuo**, orientado a valorar el logro de **competencias conceptuales, procedimentales, actitudinales y clínicas** que el estudiantado debe alcanzar al finalizar la asignatura.

La evaluación tiene carácter **presencial en todas sus instancias**, garantizando la participación activa del estudiante en situaciones reales de aprendizaje y de práctica clínica. Se privilegia la observación directa, el análisis reflexivo y la aplicación de los conocimientos adquiridos en contextos auténticos de desempeño profesional.

La finalidad de la evaluación es promover la **autoformación**, el **pensamiento crítico** y la **mejora continua**, considerando el progreso individual y colectivo a lo largo del proceso educativo.

Instancias de Evaluación

La evaluación se estructura en tres instancias principales:

- a) Evaluaciones parciales escritas y orales.
- b) Evaluación continua de la actividad práctica y clínica.
- c) Evaluación final de la prótesis instalada.

a) Evaluaciones Parciales

Primer Parcial

- **Modalidad:** escrito, semi-estructurado, de carácter sumativo.
- **Instrumento:** cuestionario que abarca las **unidades 1, 2, 4 y 5 (Bolillas 9 y 10)**.
- **Lugar:** sala de trabajos prácticos.
- **Duración estimada:** 30 minutos.
- **Criterios de evaluación:**
 - Claridad y precisión conceptual.
 - Comprensión de los contenidos teóricos.
 - Capacidad de relacionar fundamentos teóricos con la práctica clínica.
- **Escala de calificación:** numérica de 1 a 10.



Segundo Parcial

- **Modalidad:** integrador oral, sumativo.
- **Instrumento:** exposición oral sobre las **unidades 1 a 8**.
- **Lugar:** sala de trabajos prácticos.
- **Duración estimada:** 20 minutos.
- **Criterios de evaluación:**
 - Claridad y precisión de los conocimientos adquiridos.
 - Capacidad de expresión oral y argumentación científica.
 - Integración teórico-práctica.
- **Escala de calificación:** numérica de 1 a 10.

Criterio general de aprobación: el 60% de las respuestas correctas o desempeños satisfactorios (equivalente a la calificación 4) constituye el umbral mínimo de aprobación de cada instancia parcial.

b) Evaluación de la Actividad Clínica

La **evaluación clínica** se realiza en forma **continua y presencial**, durante el desarrollo de los trabajos prácticos y las actividades de atención de pacientes.

Tiene por objetivo valorar la aplicación integrada del conocimiento teórico, las destrezas técnicas, las actitudes profesionales y la capacidad de trabajo en equipo.

Modalidades:

- Observación directa del desempeño clínico.
- Intercambios orales y/o breves evaluaciones escritas en cada sesión práctica.
- Revisión de protocolos clínicos, registros y productos intermedios (modelos, impresiones, bases, montajes, etc.).

Criterios e ítems de evaluación:

- a) Conocimiento, capacidad de estudio y expresión oral.
 - b) Criterio clínico y capacidad para la toma de decisiones.
 - c) Iniciativa, responsabilidad y compromiso profesional.
 - d) Habilidad psicomotriz, destreza técnica y receptividad frente a la guía docente.
 - e) Ergonomía, organización del trabajo y cumplimiento de normas de bioseguridad.
 - f) Integración social: calidad del trato y comunicación con pacientes, docentes y pares.
- Cada uno de estos aspectos contribuye a valorar el progreso del estudiante en su proceso formativo integral, en coherencia con el perfil de competencias del odontólogo general.

c) Evaluación de la Prótesis Instalada

Corresponde a la **instancia final de evaluación clínica** y tiene carácter **integrador**.

Se centra en el análisis funcional, estético y técnico de la prótesis total confeccionada por el estudiante, valorando tanto el resultado clínico como el proceso de trabajo realizado.

Criterios de evaluación:

- Fidelidad anatómica y funcional de la prótesis.
- Adaptación y estabilidad.
- Oclusión y estética general.
- Cumplimiento de los pasos clínicos y de laboratorio según normas técnicas.
- Presentación, bioseguridad y documentación clínica.



Escala de calificación: numérica de 1 a 10, de acuerdo con la escala institucional.
El logro del **60% de los criterios evaluativos** establecidos equivale a una calificación mínima de **4 (cuatro)**, correspondiente al nivel de desempeño aceptable.

Evaluación Formativa y Retroalimentación

Durante todo el proceso de aprendizaje se implementan **instancias de evaluación formativa**, orientadas a la **retroalimentación constante** y al **acompañamiento personalizado** del estudiantado.

Estas instancias permiten detectar fortalezas, debilidades y necesidades de apoyo, fomentando la **autoevaluación** y la **coevaluación** como parte de la práctica reflexiva y del desarrollo profesional.

Síntesis

La metodología de evaluación en **Prostodoncia II B** busca garantizar un proceso **objetivo, transparente y coherente con los principios de calidad educativa**, en el cual se valoren no sólo los conocimientos teóricos, sino también las habilidades técnicas, la actitud ética, la comunicación efectiva y la responsabilidad social del futuro profesional odontólogo.

CONDICIÓN ACADÉMICA

--

CONDICIONES ACADÉMICAS				
Condición	Asistencia	Evaluaciones prácticas	Parciales	Recuperatorios (evaluaciones prácticas y parciales)
Regular	80% de las actividades	Ninguna evaluación con nota inferior a 4 (cuatro) Equivalente al 60% Promedio 4 o más	2 PARCIALES Cada parcial con nota 4 o más Ningún parcial con nota inferior a 4 (cuatro)	2 evaluaciones prácticas 1 parcial
Promoción	90% de las actividades. Realizar una prótesis	Promedio 7 o más Equivalente al 100% Ninguna	2 PARCIALES Cada parcial con nota 7 o más.	1 evaluación práctica 1 parcial



	completa adicional monomaxilar	evaluación con nota inferior a 7 (siete)	Ningún parcial con nota inferior a 7 (siete)	
--	--------------------------------	---	--	--

⁴ Recordar que la nota mínima de aprobación corresponde al 60%.

BIBLIOGRAFÍA

- Alvarez Cantoni H., Fassina N. A. (2002) Colección Fundamentos, Técnicas y Clínica en Rehabilitación Bucal, Tomo 2: Prótesis Total Removible. Editorial Hadeace, pag. 16-35.
- Boucher, C. (1977) .Prótesis para el desdentado total. Editorial. Mundi. 7° Edición., pag. 3- 43.
- Capuselli, H.O – Schwart, T. (1980). Tratamiento del desdentado total. Editorial. Mundi. 2° edición., pag. 7-47 y 53-104.
- Borthery J., Fernández D. (2003). Impresión bucodinámica vs. Impresión tradicional. RAOA Vol. 91 N 2, abril-mayo, 141-51 .
- Diagnóstico, pronóstico y plan de tratamiento en el adulto mayor. (Mayo-junio 2000) Revista Asoc. Odontológica Argentina. Vol. 88 N° 3 –. Pag. 209 – 217.
- Geering, K. (1988). Atlas de prótesis total y sobredentaduras. Ediciones Salvat. pag. 3-13.
- **Lejoyeux J.** Prothèse complète. Tome III. 3ème ed. Paris: Maloine; 1979, pág 349-362.
- Martorelli, H. (1988) Técnica de Prótesis Completa Equilibrada. Editorial Mundi. 1967., pag 17-24. Geering, K. Atlas de prótesis total y sobredentaduras. Ediciones Salvat., pag. 14- 43.
- Nagle, R., Sears, V. Silverman, M. (1965) Prótesis Dental – Dentaduras completas. Ediciones Toray S.A. Barcelona, pag. 3-185.
- Neill, D J , Nairn, R. I. (1971) Prótesis Completa. Manual Clínico y de Laboratorio. Editorial Mundi. Buenos Aires Argentina., pag. 12-68 y 69- 74.
- Saizar, P. (1972)., Prostodoncia Total Diagnóstico, pronóstico y plan de tratamiento en el adulto mayor. Ed. Mundi. pag. 8-26; 69-91; 92-107 y 127-
- Sharry J.** Prostodoncia dental completa. La dentadura completa sencilla. Barcelona: Toray; 1977. Cap 19.
- Winkler, S. (1982) Prostodoncia Total. Nueva Editorial Interamericana. S.A. México., pag. 7- 56 y 101-111.
- **Zarb G, Bolender C, Hickey J.** Prostodoncia total de Boucher. 10ma ed. México: Interamericana, 1994. Cap. 27.
- Revista Asoc. Mayo-junio 2000) Odontológica Argentina. Vol. 88 N° 3 –. Pag. 209 – 217.

WEBGRAFÍA

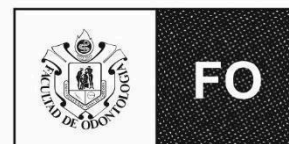


Universidad Nacional de Córdoba
Facultad de Odontología
"Año de la Reconstrucción
de la Nación Argentina"
(Decreto 2/2025)



Piero Venezia (2022). Estetica y Funcion en Protesis Completas. Perspectivas Digitales. Centro Empresarial El Trovador. España.
<https://edicionesedra.com/es/protesis/2336-estetica-y-funcion-en-protesis-completas-perspectivas-digitales.html>

Roisinblit R. y colb. (2010) Odontologia para las personas mayores . Buenos Aires. E-Book.
[file:///Users/caroisla/Downloads/Libro%20Odontologia%20GERO\[1\]%20\(2\).pdf](file:///Users/caroisla/Downloads/Libro%20Odontologia%20GERO[1]%20(2).pdf)



**PLAN GENERAL DE ACTIVIDADES
ORGANIZACIÓN Y SECUENCIACIÓN DE
CLASES TEÓRICAS y ACTIVIDADES PRÁCTICAS OBLIGATORIAS**

CLASES TEÓRICAS

SESIÓN	CONTENIDOS
1	Presentación de la materia Prostodoncia Total. Secuelas de la edentación
2	Secuelas de la edentación
3	Historia Clínica. Examen clínico. Examen clínico.
4	Patologías paraprotéticas. Rehabilitación de la prótesis en uso.
5	Gerontología y Gerodontología Seminario taller de Gerontologia
6	Unidades funcionales
7	Impresión preliminar
8	Impresión definitiva.
9	Bases transparentes.
10	Planos de oclusión
11	Prueba clínica de la prótesis encerada
12	Confección, terminación e instalación.
13	- Prótesis completa inmediata.



	- Sobredentaduras
14	-Prótesis Parcial Removible - Prótesis Monomaxilar o Prótesis Maxilar total Única
15	Prótesis sobre implantes
16	Prótesis Digital

ACTIVIDADES PRÁCTICAS OBLIGATORIAS

SESIÓN	CONTENIDOS	METODOLOGÍAS DE ENSEÑANZA ⁴	EVALUACIÓN ⁵	BIBLIOGRAFÍA (recomendada por unidad)
1	Presentación de Pacientes visión y selección del paciente edéntulo total para su rehabilitación	Prácticas clínicas con pacientes, demostración.	Evaluación Diagnostica : Al inicio del trabajo práctico(interrogatorio oral, observación directa del manejo del instrumental, conversaciones diagnósticas).	.Nagle, R., Sears, V. Silverman, M. Prótesis Dental – Dentaduras completas. Ediciones Toray S.A. Barcelona 1965, pag. 3-185. .Winkler,S.Prostodoncia Total. Nueva Editorial Interamericana. S.A. México.1982, pag.7-56 y 101-111. .Geering, K. Atlas de prótesis total y sobredentaduras. Ediciones Salvat. 1988, pag. 3-13. .Neill,D J , Nairn,R. I. Prótesis Completa. Manual Clínico y de Laboratorio. Editorial Mundi. Buenos Aires Argentina.1971., pag. 12. varez Cantoni H., Fassina N. A. Colección

⁴ Discusión de casos clínicos, prácticas con fantasmas, prácticas clínicas con pacientes, demostración, seminarios, trabajos en grupo, prácticas en laboratorio, gamificación, mini-cex, talleres, etc.

⁵ Indicar el o los momentos, durante los trabajos prácticos, en que se realizará evaluación diagnóstica, formativa y sumativa.

				<p>Fundamentos, Técnicas y Clínica en Rehabilitación Bucal, Tomo 2: Prótesis Total Removible. Editorial Hadeace . 2002, pag. 16-35.</p> <p>.Boucher, C. Prótesis para el desdentado total. Editorial. Mundi. 7° Edición 1977., pag. 3-43.</p> <p>.Saizar, Pedro. Prostodoncia Total – Ed. Mundi. 1972., pag. 8-26; 69-91; 92-107 y 127-147</p>
2	<p>Recepción del paciente</p> <p>Historia Clínica. Examen intra y extra bucal</p>	<p>Prácticas clínicas con pacientes, demostración, trabajos en grupo</p>	<p>Evaluación Diagnostica : Al inicio del trabajo práctico(interrogatorio oral, observación directa del manejo del instrumental, conversaciones diagnósticas).</p> <p>Evaluación Formativa: A lo largo de todo el desarrollo del trabajo practico (observación directa y registro sistemático del desempeño clínico, interrogatorios orales breves o mini-evaluaciones escritas, discusión de casos clínicos en grupo)</p>	<p>.Nagle, R., Sears, V. Silverman, M. Prótesis Dental – Dentaduras completas. Ediciones Toray S.A. Barcelona 1965, pag. 3-185.</p> <p>.Winkler,S.Prostodoncia Total. Nueva Editorial Interamericana. S.A. México.1982, pag.7-56 y 101-111.</p> <p>.Geering, K. Atlas de prótesis total y sobredentaduras. Ediciones Salvat. 1988, pag. 3-13.</p> <p>.Neill,D J , Nairn,R. I. Prótesis Completa. Manual Clínico y de Laboratorio. Editorial Mundi. Buenos Aires Argentina.1971., pag. 12.</p> <p>varez Cantoni H., Fassina N. A. Colección Fundamentos, Técnicas y Clínica en Rehabilitación Bucal, Tomo 2: Prótesis Total Removible. Editorial Hadeace . 2002, pag. 16-35.</p> <p>.Boucher, C. Prótesis para el desdentado total. Editorial. Mundi.</p>



				7° Edición 1977., pag. 3-43. .Saizar, Pedro. Prostodoncia Total – Ed. Mundi. 1972., pag. 8-26; 69-91; 92-107 y 127-147
3	aptación de cubetas	Prácticas clínicas con pacientes, demostración.	Evaluación Formativa: A lo largo de todo el desarrollo del trabajo practico (observación directa y registro sistemático del desempeño clínico, interrogatorios orales breves o mini-evaluacion escrita, discusión de casos clínicos en grupo)	-Winkler,S.Prostodoncia Total. Nueva Editorial Interamericana. S.A. México.1982 , pag. 112-173. -Martorelli, H. Técnica de Prótesis Completa Equilibrada. Editorial Mundi. 1967., pag 17 24. -Geering, K. Atlas de prótesis total y sobredentaduras. Ediciones Salvat. 1988., pag. 14-43. -Neill,D J , Nairn,R. I. Prótesis Completa. Manual Clínico y de Laboratorio. Editorial Mundi. Buenos Aires Argentina.1971, pag. 12-68 y 69- 74. lvarez Cantoni H., Fassina N. A. Colección Fundamentos, Técnicas y Clínica en rehabilitación Bucal,. Tomo 2 : Prótesis Total Removible. Editorial Hadeace . 2002 pag.38-90; 98-107 y 132-137. -Boucher, C. Prótesis para el desdentado total. Editorial. Mundi. 7° Edición 1977., pag.105-209. -Capuselli, H.O – Schwart, T. Tratamiento del desdentado total. Editorial. Mundi. 2° edición 1980., pag. 7-47 y 53-104. -Saizar, Pedro. Prostodoncia Total – Ed.



				<p>Mundi. 1972., pag.168-230. -Borthairy J., Fernández D. Impresión bucodinámica vs. Impresión tradicional. RAOA Vol. 91 N 2, abril-mayo 2003, 141-51</p>
4	<p>presión preliminar superior</p>	<p>Prácticas clínicas con pacientes, demostración.</p>	<p>Evaluación Formativa: A lo largo de todo el desarrollo del trabajo práctico (observación directa y registro sistemático del desempeño clínico, interrogatorios orales breves o mini-evaluación escrita)</p>	<p>-Winkler, S. Protopodencia Total. Nueva Editorial Interamericana. S.A. México. 1982, pag. 112-173. -Martorelli, H. Técnica de Prótesis Completa Equilibrada. Editorial Mundi. 1967., pag 17 24. -Geering, K. Atlas de prótesis total y sobredentaduras. Ediciones Salvat. 1988., pag. 14-43. -Neill, D J, Nairn, R. I. Prótesis Completa. Manual Clínico y de Laboratorio. Editorial Mundi. Buenos Aires Argentina. 1971, pag. 12-68 y 69- 74. -Ivarez Cantoni H., Fassina N. A. Colección Fundamentos, Técnicas y Clínica en rehabilitación Bucal,. Tomo 2 : Prótesis Total Removible. Editorial Hadeace . 2002 pag.38-90; 98-107 y 132-137. -Boucher, C. Prótesis para el desdentado total. Editorial. Mundi. 7° Edición 1977., pag.105-209. -Capuselli, H.O – Schwart, T. Tratamiento del desdentado total. Editorial. Mundi. 2° edición 1980., pag. 7-47 y 53-104.</p>



				<p>-Saizar, Pedro. Prostodoncia Total – Ed. Mundi. 1972., pag.168-230.</p> <p>-Borthairy J., Fernández D. Impresión bucodinámica vs. Impresión tradicional. RAOA Vol. 91 N 2, abril-mayo 2003, 141-51</p>
5	presión preliminar inferior	Prácticas clínicas con pacientes, demostración.	<p>Evaluación Formativa: A lo largo de todo el desarrollo del trabajo practico (observación directa y registro sistemático del desempeño clínico, interrogatorios orales breves o mini-evaluación escrita).</p>	<p>-Winkler,S.Prostodoncia Total. Nueva Editorial Interamericana. S.A. México.1982 , pag. 112-173.</p> <p>-Martorelli, H. Técnica de Prótesis Completa Equilibrada. Editorial Mundi. 1967., pag 17 24.</p> <p>-Geering, K. Atlas de prótesis total y sobredentaduras. Ediciones Salvat. 1988., pag. 14-43.</p> <p>-Neill,D J , Nairn,R. I. Prótesis Completa. Manual Clínico y de Laboratorio. Editorial Mundi. Buenos Aires Argentina.1971, pag. 12-68 y 69- 74.</p> <p>Ivarez Cantoni H., Fassina N. A. Colección Fundamentos, Técnicas y Clínica en rehabilitación Bucal,. Tomo 2 : Prótesis Total Removible. Editorial Hadeace . 2002 pag.38-90; 98-107 y 132-137.</p> <p>-Boucher, C. Prótesis para el desdentado total. Editorial. Mundi. 7° Edición 1977., pag.105-209.</p> <p>-Capuselli, H.O – Schwart, T. Tratamiento del desdentado total. Editorial. Mundi. 2°</p>

				<p>edición 1980., pag. 7-47 y 53-104. -Saizar, Pedro. Prostodoncia Total – Ed. Mundi. 1972., pag.168-230. -Bortheiry J., Fernández D. Impresión bucodinámica vs. Impresión tradicional. RAOA Vol. 91 N 2, abril-mayo 2003, 141-51</p>
6	Modelos de estudio intermediarios S e I	Prácticas clínicas con pacientes, demostración.	<p>Evaluación Formativa: A lo largo de todo el desarrollo del trabajo práctico (observación directa y registro sistemático del desempeño clínico, interrogatorios orales breves o mini-evaluación escrita)</p>	<p>-Winkler, S. Prostodoncia Total. Nueva Editorial Interamericana. S.A. México. 1982, pag. 112-173. -Martorelli, H. Técnica de Prótesis Completa Equilibrada. Editorial Mundi. 1967., pag 17 24. -Geering, K. Atlas de prótesis total y sobredentaduras. Ediciones Salvat. 1988., pag. 14-43. -Neill, D J, Nairn, R. I. Prótesis Completa. Manual Clínico y de Laboratorio. Editorial Mundi. Buenos Aires Argentina. 1971, pag. 12-68 y 69- 74. Alvarez Cantoni H., Fassina N. A. Colección Fundamentos, Técnicas y Clínica en rehabilitación Bucal,. Tomo 2 : Prótesis Total Removible. Editorial Hadeace . 2002 pag.38-90; 98-107 y 132-137. -Boucher, C. Prótesis para el desdentado total. Editorial. Mundi. 7° Edición 1977., pag.105-209. -Capuselli, H.O – Schwart, T. Tratamiento del desdentado total.</p>

				<p>Editorial. Mundi. 2° edición 1980., pag. 7-47 y 53-104.</p> <p>-Saizar, Pedro. Prostodoncia Total – Ed. Mundi. 1972., pag.168-230.</p> <p>-Bortheiry J., Fernández D. Impresión bucodinámica vs. Impresión tradicional. RAOA Vol. 91 N 2, abril-mayo 2003, 141-51</p>
7	beta Individual Superior Adaptación	Prácticas clínicas con pacientes, demostración.	<p>Evaluación Formativa: A lo largo de todo el desarrollo del trabajo practico (observación directa y registro sistemático del desempeño clínico, interrogatorios orales breves o mini-evaluación escrita)</p>	<p>-Winkler,S.Prostodoncia Total. Nueva Editorial Interamericana. S.A. México.1982 , pag. 112-173.</p> <p>-Martorelli, H. Técnica de Prótesis Completa Equilibrada. Editorial Mundi. 1967., pag 17 24.</p> <p>-Geering, K. Atlas de prótesis total y sobredentaduras. Ediciones Salvat. 1988., pag. 14-43.</p> <p>-Neill,D J , Nairn,R. I. Prótesis Completa. Manual Clínico y de Laboratorio. Editorial Mundi. Buenos Aires Argentina.1971, pag. 12-68 y 69- 74.</p> <p>Ivarez Cantoni H., Fassina N. A. Colección Fundamentos, Técnicas y Clínica en rehabilitación Bucal,. Tomo 2 : Prótesis Total Removible. Editorial Hadeace . 2002 pag.38-90; 98-107 y 132-137.</p> <p>-Boucher, C. Prótesis para el desdentado total. Editorial. Mundi. 7° Edición 1977., pag.105-209.</p> <p>-Capuselli, H.O – Schwart, T. Tratamiento</p>

				<p>del desdentado total. Editorial. Mundi. 2° edición 1980., pag. 7-47 y 53-104.</p> <p>-Saizar, Pedro. Prostodoncia Total – Ed. Mundi. 1972., pag.168-230.</p> <p>-Bortheiry J., Fernández D. Impresión bucodinámica vs. Impresión tradicional. RAOA Vol. 91 N 2, abril-mayo 2003, 141-51</p>
8	beta Individual Inferior Adaptación	Prácticas clínicas con pacientes, demostración.	<p>Evaluación Formativa: durante el trabajo practico (observación directa y registro sistemático del desempeño clínico, interrogatorios orales breves o mini-evaluación escrita)</p>	<p>-Winkler,S.Prostodoncia Total. Nueva Editorial Interamericana. S.A. México.1982 , pag. 112-173.</p> <p>-Martorelli, H. Técnica de Prótesis Completa Equilibrada. Editorial Mundi. 1967., pag 17 24.</p> <p>-Geering, K. Atlas de prótesis total y sobredentaduras. Ediciones Salvat. 1988., pag. 14-43.</p> <p>-Neill,D J , Nairn,R. I. Prótesis Completa. Manual Clínico y de Laboratorio. Editorial Mundi. Buenos Aires Argentina.1971, pag. 12-68 y 69- 74.</p> <p>Ivarez Cantoni H., Fassina N. A. Colección Fundamentos, Técnicas y Clínica en rehabilitación Bucal,. Tomo 2 : Prótesis Total Removible. Editorial Hadeace . 2002 pag.38-90; 98-107 y 132-137.</p> <p>-Boucher, C. Prótesis para el desdentado total. Editorial. Mundi. 7° Edición 1977., pag.105-209.</p>

				<p>-Capuselli, H.O – Schwart, T. Tratamiento del desdentado total. Editorial. Mundi. 2° edición 1980., pag. 7-47 y 53-104. -Saizar, Pedro. Prosthodontia Total – Ed. Mundi. 1972., pag.168-230. -Bortheiry J., Fernández D. Impresión bucodinámica vs. Impresión tradicional. RAOA Vol. 91 N 2, abril-mayo 2003, 141-51</p>
9	presión Superior Definitiva	Prácticas clínicas con pacientes, demostración.	<p>Evaluación Formativa: A lo largo del trabajo práctico (observación directa y registro sistemático del desempeño clínico, interrogatorios orales breves o mini-evaluación escrita)</p>	<p>-Winkler,S.Prosthodontia Total. Nueva Editorial Interamericana. S.A. México.1982 , pag. 112-173. -Martorelli, H. Técnica de Prótesis Completa Equilibrada. Editorial Mundi. 1967., pag 17 24. -Geering, K. Atlas de prótesis total y sobredentaduras. Ediciones Salvat. 1988., pag. 14-43. -Neill,D J , Nairn,R. I. Prótesis Completa. Manual Clínico y de Laboratorio. Editorial Mundi. Buenos Aires Argentina.1971, pag. 12-68 y 69- 74. Alvarez Cantoni H., Fassina N. A. Colección Fundamentos, Técnicas y Clínica en rehabilitación Bucal,. Tomo 2 : Prótesis Total Removible. Editorial Hadeace . 2002 pag.38-90; 98-107 y 132-137. -Boucher, C. Prótesis para el desdentado</p>

				<p>total. Editorial. Mundi. 7° Edición 1977., pag.105-209.</p> <p>-Capuselli, H.O – Schwart, T. Tratamiento del desdentado total. Editorial. Mundi. 2° edición 1980., pag. 7-47 y 53-104.</p> <p>-Saizar, Pedro. Prosdoncia Total – Ed. Mundi. 1972., pag.168-230.</p> <p>-Bortheiry J., Fernández D.Impresión bucodinámica vs. Impresión tradicional. RAOA Vol. 91 N 2, abril-mayo 2003, 141-51</p>
10	presión Inferior Definitiva	Prácticas clínicas con pacientes, demostración.	<p>Evaluación Formativa: A lo largo del trabajo practico (observación directa y registro sistemático del desempeño clínico, interrogatorios orales breves o mini-evaluación escrita)</p> <p>Evaluación sumativa: al inicio del practico, parcial presencial escrito</p>	<p>-Winkler,S.Prostodoncia Total. Nueva Editorial Interamericana. S.A. México.1982 , pag. 112-173.</p> <p>-Martorelli, H. Técnica de Prótesis Completa Equilibrada. Editorial Mundi. 1967., pag 17 24.</p> <p>-Geering, K. Atlas de prótesis total y sobredentaduras. Ediciones Salvat. 1988., pag. 14-43.</p> <p>-Neill,D J , Nairn,R. I. Prótesis Completa. Manual Clínico y de Laboratorio. Editorial Mundi. Buenos Aires Argentina.1971, pag. 12-68 y 69- 74.</p> <p>lvarez Cantoni H., Fassina N. A. Colección Fundamentos, Técnicas y Clínica en rehabilitación Bucal,. Tomo 2 : Prótesis Total Removible. Editorial Hadeace . 2002 pag.38-90; 98-107 y 132-137.</p>



				<p>-Boucher, C. Prótesis para el desdentado total. Editorial. Mundi. 7° Edición 1977., pag.105-209.</p> <p>-Capuselli, H.O – Schwart, T. Tratamiento del desdentado total. Editorial. Mundi. 2° edición 1980., pag. 7-47 y 53-104.</p> <p>-Saizar, Pedro. Prostodoncia Total – Ed. Mundi. 1972., pag.168-230.</p> <p>-Bortheiry J., Fernández D. Impresión bucodinámica vs. Impresión tradicional. RAOA Vol. 91 N 2, abril-mayo 2003, 141-51</p>
11	<p>casas transparentes Superior e inferior. Control clínico</p>	<p>Prácticas clínicas con pacientes, demostración.</p>	<p>Evaluación Formativa: A lo largo del trabajo práctico (observación directa y registro sistemático del desempeño clínico, interrogatorios orales breves o mini-evaluación escrita)</p>	<p>-Winkler,S.Prostodoncia Total. Nueva Editorial Interamericana. S.A. México.1982 , pag. 112-173.</p> <p>-Martorelli, H. Técnica de Prótesis Completa Equilibrada. Editorial Mundi. 1967., pag 17 24.</p> <p>-Geering, K. Atlas de prótesis total y sobredentaduras. Ediciones Salvat. 1988., pag. 14-43.</p> <p>-Neill,D J , Nairn,R. I. Prótesis Completa. Manual Clínico y de Laboratorio. Editorial Mundi. Buenos Aires Argentina.1971, pag. 12-68 y 69- 74.</p> <p>Ivarez Cantoni H., Fassina N. A. Colección Fundamentos, Técnicas y Clínica en rehabilitación Bucal,. Tomo 2 : Prótesis Total Removible. Editorial Hadeace . 2002</p>



				<p>pag.38-90; 98-107 y 132-137.</p> <p>-Boucher, C. Prótesis para el desdentado total. Editorial. Mundi. 7° Edición 1977., pag.105-209.</p> <p>-Capuselli, H.O – Schwart, T. Tratamiento del desdentado total. Editorial. Mundi. 2° edición 1980., pag. 7-47 y 53-104.</p> <p>-Saizar, Pedro. Prostodoncia Total – Ed. Mundi. 1972., pag.168-230.</p> <p>-Bortheiry J., Fernández D. Impresión bucodinámica vs. Impresión tradicional. RAOA Vol. 91 N 2, abril-mayo 2003, 141-51</p>
12	gistros intermaxilares I	Prácticas clínicas con pacientes, demostración.	<p>Evaluación Formativa: A lo largo del trabajo practico (observación directa y registro sistemático del desempeño clínico, interrogatorios orales breves o mini-evaluación escrita)</p>	<p>-Neill, D J , Nairn, R. Prótesis Completa. Manual Clínico y de Laboratorio. Editorial Mundi. Buenos Aires Argentina. 1971., pag. 74-90; 91-115 y 117-122.</p> <p>-Nagle, R. – Sears, V. – Silverman, M. Prótesis Dental – Dentaduras completas. Ediciones Toray S.A. Barcelona 1965., pag. 411-418.</p> <p>-Geering, K. Atlas de prótesis total y sobredentaduras. Ediciones Salvat. 1988. pag 44-79; 80-100 y 101 113.</p> <p>-Saizar, Pedro. Prostodoncia Total – Ed. Mundi. 1972., pag 231-272; 329-369Y 370-383.</p> <p>-Boucher, C. Prótesis para el desdentado total. Editorial. Mundi. 7° Edición 1977..</p>

				<p>pag. 210-398; 410-445 y 397. -Winkler,S. Prostodoncia Total. Nueva Editorial Interamericana. S.A. México.1982, pag. 174 376. -Martorelli, H. Técnica de Prótesis Completa Equilibrada. Editorial Mundi. 1967.. pag. 25 36 ; 56-126. lvarez Cantoni H., Fassina N. A. Colección Fundamentos, Técnicas y Clínica en Rehabilitación Bucal,. Tomo 2 : Prótesis Total Removible. Editorial Hadeace . 2002 pag. 90-97; 108-111; 138- 199. -Capuselli, H.O – Schwart, T. Tratamiento del desdentado total. Editorial. Mundi. 2° edición 1980, pag 105-176; 330-347; 177; 264-325.</p>
13	gistros intermaxilares II	Prácticas clínicas con pacientes, demostración.	<p>Evaluación Formativa: A lo largo del trabajo practico (observación directa y registro sistemático del desempeño clínico, interrogatorios orales breves o mini-evaluación escrita)</p>	<p>-Neill,D J , Nairn,R Prótesis Completa. Manual Clínico y de Laboratorio. Editorial Mundi. Buenos Aires Argentina.1971., pag. 74-90; 91-115 y 117-122. -Nagle, R. – Sears, V. – Silverman, M. Prótesis Dental – Dentaduras completas. Ediciones Toray S.A. Barcelona 1965., pag. 411-418. -Geering, K. Atlas de prótesis total y sobredentaduras. Ediciones Salvat. 1988. pag 44-79; 80-100 y 101 113. -Saizar, Pedro. Prostodoncia Total – Ed.</p>

				<p>Mundi. 1972., pag 231-272; 329-369Y 370-383.</p> <p>-Boucher, C. Prótesis para el desdentado total. Editorial. Mundi. 7° Edición 1977.. pag. 210-398; 410-445 y 397.</p> <p>-Winkler,S. Prosdondia Total. Nueva Editorial Interamericana. S.A. México.1982, pag. 174 376.</p> <p>-Martorelli, H. Técnica de Prótesis Completa Equilibrada. Editorial Mundi. 1967.. pag. 25 36 ; 56-126.</p> <p>lvarez Cantoni H., Fassina N. A. Colección Fundamentos, Técnicas y Clínica en Rehabilitación Bucal,. Tomo 2 : Prótesis Total Removible. Editorial Hadeace . 2002 pag. 90-97; 108-111; 138- 199.</p> <p>-Capuselli, H.O – Schwart, T. Tratamiento del desdentado total. Editorial. Mundi. 2° edición 1980, pag 105-176; 330-347; 177; 264-325.</p>
14	ueba enfilado anterior	Prácticas clínicas con pacientes, demostración.	<p>Evaluacion Diagnostica : Al inicio del trabajo práctico(interrogatorio oral, observación directa del manejo del instrumental, conversaciones diagnósticas).</p> <p>Evaluación Formativa: A lo largo del trabajo practico (observación directa</p>	<p>-Neill,D J , Nairn,R Prótesis Completa. Manual Clínico y de Laboratorio. Editorial Mundi. Buenos Aires Argentina.1971., pag. 74-90; 91-115 y 117-122.</p> <p>-Nagle, R. – Sears, V. – Silverman, M. Prótesis Dental – Dentaduras completas. Ediciones Toray S.A. Barcelona 1965., pag. 411-418.</p>

			<p>y registro sistemático del desempeño clínico, interrogatorios orales breves o mini-evaluación escrita)</p>	<p>-Geering, K. Atlas de prótesis total y sobredentaduras. Ediciones Salvat. 1988. pag 44-79; 80-100 y 101-113. -Saizar, Pedro. Prosthodontia Total – Ed. Mundi. 1972., pag 231-272; 329-369 y 370-383. -Boucher, C. Prótesis para el desdentado total. Editorial. Mundi. 7° Edición 1977.. pag. 210-398; 410-445 y 397. -Winkler, S. Prosthodontia Total. Nueva Editorial Interamericana. S.A. México. 1982, pag. 174-376. -Martorelli, H. Técnica de Prótesis Completa Equilibrada. Editorial Mundi. 1967.. pag. 25-36; 56-126. -Ivarez Cantoni H., Fassina N. A. Colección Fundamentos, Técnicas y Clínica en Rehabilitación Bucal,. Tomo 2 : Prótesis Total Removible. Editorial Hadeace . 2002 pag. 90-97; 108-111; 138-199. -Capuselli, H.O – Schwart, T. Tratamiento del desdentado total. Editorial. Mundi. 2° edición 1980, pag 105-176; 330-347; 177; 264-325.</p>
15	<p>Prueba enfilado anterior y posterior</p>	<p>Prácticas clínicas con pacientes, demostración.</p>	<p>Evaluación Diagnóstica : Al inicio del trabajo práctico (interrogatorio oral, observación directa del manejo del instrumental,</p>	<p>-Neill, D J , Nairn, R. Prótesis Completa. Manual Clínico y de Laboratorio. Editorial Mundi. Buenos Aires Argentina. 1971., pag. 74-90; 91-115 y</p>

			<p>conversaciones diagnósticas).</p> <p>Evaluación Formativa: A lo largo del trabajo práctico (observación directa y registro sistemático del desempeño clínico, interrogatorios orales breves o mini-evaluación escrita).</p> <p>Evaluación sumativa: durante el práctico, parcial presencial oral.</p>	<p>117-122. -Nagle, R. – Sears, V. – Silverman, M. Prótesis Dental – Dentaduras completas. Ediciones Toray S.A. Barcelona 1965., pag. 411-418. -Geering, K. Atlas de prótesis total y sobredentaduras. Ediciones Salvat. 1988. pag 44-79; 80-100 y 101 113. -Saizar, Pedro. Prostodoncia Total – Ed. Mundi. 1972.,pag 231-272; 329-369Y 370-383. -Boucher, C. Prótesis para el desdentado total. Editorial. Mundi. 7° Edición 1977.. pag. 210-398; 410-445 y 397. -Winkler,S. Prostodoncia Total. Nueva Editorial Interamericana. S.A. México.1982, pag. 174 376. -Martorelli, H. Técnica de Prótesis Completa Equilibrada. Editorial Mundi. 1967.. pag. 25 36 ; 56-126. lvarez Cantoni H., Fassina N. A. Colección Fundamentos, Técnicas y Clínica en Rehabilitación Bucal,. Tomo 2 : Prótesis Total Removible. Editorial Hadeace . 2002 pag. 90-97; 108-111; 138- 199. -Capuselli, H.O – Schwart, T. Tratamiento del desdentado total. Editorial. Mundi. 2° edición 1980, pag 105-176; 330-347; 177; 264-325.</p>
--	--	--	--	---

16	trega e Instalación prótesis	Prácticas clínicas con pacientes, demostración.	<p>Evaluación Formativa: Al lo largo de todo el trabajo practico (observación directa y registro sistemático del desempeño clínico, interrogatorios orales breves o mini-evaluacion escrita).</p> <p>Evaluación sumativa: Evaluación de la prótesis instalada (criterios de funcionalidad, adaptación y calidad técnica)</p>	<p>-Neill,D J , Nairn,R. I Prótesis Completa. Manual Clínico y de Laboratorio. Editorial Mundi. Buenos Aires Argentina.1971., pag. 131-140 -Nagle, R. – Sears, V. – Silverman, M. Prótesis Dental – Dentaduras completas. Ediciones Toray S.A. Barcelona 1965., pag. 433-446; 479-482 y 460-470 -Geering, K. Atlas de prótesis total y sobredentaduras. Ediciones Salvat. 1988., pag 114-121. -Saizar, Pedro. Prostodoncia Total – Ed. Mundi. 1972., pag 412-455 -Boucher, C. Prótesis para el desdentado total. Editorial. Mundi. 7° Edición 1977., pag. 458-492;531-538;549-5 58. -Winkler,S. Prostodoncia Total. Nueva Editorial Interamericana. S.A.México.1982, pag. 424-467. lvarez Cantoni H., Fassina N. A. Colección Fundamentos, Técnicas y Clínica en Rehabilitación Bucal., Tomo 2 : Prótesis Total Removible. Editorial Hadeace . 2002, . pag. 252-261.</p>
17	r. Control	Discusión de casos clínicos. Prácticas clínicas con pacientes, demostración.	<p>Evaluación Formativa: Al principio del trabajo practico (observación directa y registro sistemático del desempeño clínico,</p>	<p>-Neill,D J , Nairn,R Prótesis Completa. Manual Clínico y de Laboratorio. Editorial Mundi. Buenos Aires Argentina.1971., pag. 74-90; 91-115 y 117-122.</p>



			<p>interrogatorios orales breves o mini-evaluación escrita)</p> <p>Evaluación sumativa: Evaluación de la prótesis instalada (criterios de funcionalidad, adaptación y calidad técnica)</p>	<p>-Nagle, R. – Sears, V. – Silverman, M. Prótesis Dental – Dentaduras completas. Ediciones Toray S.A. Barcelona 1965., pag. 411-418.</p> <p>-Geering, K. Atlas de prótesis total y sobredentaduras. Ediciones Salvat. 1988. pag 44-79; 80-100 y 101 113.</p> <p>-Saizar, Pedro. Prostodoncia Total – Ed. Mundi. 1972.,pag 231-272; 329-369Y 370-383.</p> <p>-Boucher, C. Prótesis para el desdentado total. Editorial. Mundi. 7° Edición 1977.. pag. 210-398; 410-445 y 397.</p> <p>-Winkler,S. Prostodoncia Total. Nueva Editorial Interamericana. S.A. México.1982, pag. 174 376.</p> <p>-Martorelli, H. Técnica de Prótesis Completa Equilibrada. Editorial Mundi. 1967.. pag. 25 36 ; 56-126.</p> <p>lvarez Cantoni H., Fassina N. A. Colección Fundamentos, Técnicas y Clínica en Rehabilitación Bucal,. Tomo 2 : Prótesis Total Removible. Editorial Hadeace . 2002 pag. 90-97; 108-111; 138- 199.</p> <p>-Capuselli, H.O – Schwart, T. Tratamiento del desdentado total. Editorial. Mundi. 2° edición 1980, pag 105-176; 330-347; 177; 264-325.</p>
--	--	--	---	---



18	2do. Control ta del Paciente	Discusión de casos clínicos. Prácticas clínicas con pacientes, demostración.	<p>Evaluación Formativa: Al principio del trabajo practico (observación directa y registro sistemático del desempeño clínico, interrogatorios orales breves o mini-evaluación escrita).</p> <p>Evaluación sumativa: Evaluación de la prótesis instalada (criterios de funcionalidad, adaptación y calidad técnica)</p>	<p>-Neill,D J , Nairn,R Prótesis Completa. Manual Clínico y de Laboratorio. Editorial Mundi. Buenos Aires Argentina.1971., pag. 74-90; 91-115 y 117-122.</p> <p>-Nagle, R. – Sears, V. – Silverman, M. Prótesis Dental – Dentaduras completas. Ediciones Toray S.A. Barcelona 1965., pag. 411-418.</p> <p>-Geering, K. Atlas de prótesis total y sobredentaduras. Ediciones Salvat. 1988. pag 44-79; 80-100 y 101 113.</p> <p>-Saizar, Pedro. Prostodoncia Total – Ed. Mundi. 1972.,pag 231-272; 329-369Y 370-383.</p> <p>-Boucher, C. Prótesis para el desdentado total. Editorial. Mundi. 7° Edición 1977.. pag. 210-398; 410-445 y 397.</p> <p>-Winkler,S. Prostodoncia Total. Nueva Editorial Interamericana. S.A. México.1982, pag. 174 376.</p> <p>-Martorelli, H. Técnica de Prótesis Completa Equilibrada. Editorial Mundi. 1967.. pag. 25 36 ; 56-126.</p> <p>lvarez Cantoni H., Fassina N. A. Colección Fundamentos, Técnicas y Clínica en Rehabilitación Bucal., Tomo 2 : Prótesis Total Removible. Editorial Hadeace . 2002 pag. 90-97; 108-111; 138- 199.</p>
----	---------------------------------	--	--	--



				-Capuselli, H.O – Schwart, T. Tratamiento del desdentado total. Editorial. Mundi. 2° edición 1980, pag 105-176; 330-347; 177; 264-325.
19	3 tercer. Control Alta del Paciente		Evaluación sumativa: Evaluación final de la prótesis instalada (criterios de funcionalidad, adaptación y calidad técnica)	-Neill,D J , Nairn,R. I Prótesis Completa. Manual Clínico y de Laboratorio. Editorial Mundi. Buenos Aires Argentina.1971., pag. 131-140 -Nagle, R. – Sears, V. – Silverman, M. Prótesis Dental – Dentaduras completas. Ediciones Toray S.A. Barcelona 1965., pag. 433-446; 479-482 y 460-470 -Geering, K. Atlas de prótesis total y sobredentaduras. Ediciones Salvat. 1988., pag 114-121. -Saizar, Pedro. Prostodoncia Total – Ed. Mundi. 1972., pag 412-455 -Boucher, C. Prótesis para el desdentado total. Editorial. Mundi. 7° Edición 1977., pag. 458-492;531-538;549-5 58. -Winkler,S. Prostodoncia Total. Nueva Editorial Interamericana. S.A.México.1982, pag. 424-467. Ivarez Cantoni H., Fassina N. A. Colección Fundamentos, Técnicas y Clínica en Rehabilitación Bucal., Tomo 2 : Prótesis Total Removible. Editorial Hadeace . 2002, . pag. 252-261.



PROPUESTAS DE MEJORA EN LAS ACTIVIDADES DE DOCENCIA – año 2026

Con el propósito de fortalecer la calidad del proceso de enseñanza-aprendizaje y garantizar la formación integral del estudiantado, la cátedra de **Prostodoncia II B** propone implementar, durante el ciclo lectivo 2026, una serie de acciones orientadas a la **innovación pedagógica**, la **actualización científica**, la **optimización de recursos** y la **mejora continua de la práctica docente y clínica**.

Propuestas:

- Potenciar la integración teoría-práctica mediante actividades interactivas.
- Debate y resolución de alternativas terapéuticas para el desdentado total .
- Incorporar material didactico al aula virtual.
- Incorporacion de material bibliografico sobre nuevas tecnologias.
- Rediseñar la ficha del alumno
- Presentacion final de casos clinicos realizado durante el año, en diferentes formatos .
- Busqueda bibliografica y exposicion oral por parte de los alumnos sobre temas del programa academico.
- Desarrollar proyectos colaborativos interdisciplinarios con otras asignaturas para favorecer la coherencia curricular y la visión integral del tratamiento protésico.
- Simulacion de normas de bioseguridad.
- Revisar los instrumentos de los parciales escritos y orales para adecuarlos a los niveles de complejidad cognitiva definidos por las competencias

El Programa carece de validez sin la aprobación del Departamento Académico, la certificación de Secretaría Académica y la aprobación del Honorable Consejo Directivo.

Sello de la Cátedra

Firma y Sello del Profesor

Titular o Encargado

Programa Aprobado por el Departamento Académico

.....

Córdoba: / /

Sello

Firma del Director/a

La Secretaría Académica de la Facultad de Odontología de la UNC certifica que el Programa fue aprobado en la fecha que se consigna:



Universidad Nacional de Córdoba
Facultad de Odontología
"Año de la Reconstrucción
de la Nación Argentina"
(Decreto 2/2025)



Córdoba: / /

Sello

Firma

Aprobado por el HCD por Resolución Fecha:



Universidad Nacional de Córdoba
2026

**Hoja Adicional de Firmas
Informe Gráfico**

Número:

Referencia: Prostdoncia II B

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 38 pagina/s.