

Guía de evaluación práctica examen de revalidación
CASO CLÍNICO

Nombre:

Pasaporte o RUT:

Fecha:

Caso Clínico:

Instrucciones:

El candidato a reconocimiento o revalidación del título de cirujano dentista debe concurrir a la sala en el día y horario especificado, y ubicarse en el computador asignado el cual no puede estar conectado a internet durante el transcurso del examen. Solo puede estar desplegado el caso clínico a pantalla completa.

A continuación el candidato revisará los antecedentes e imágenes presentados en un caso clínico en PPT y dispone de 60 minutos para completar el examen.

Para realizar el examen debe revisar el caso clínico y responder la información solicitada según en la información provista en el caso clínico. No se aceptan respuestas genéricas.

Si llega atrasado, puede realizar el examen, pero sólo dispone del tiempo restante. Si no lo rinde, pierde una de las instancias de examen, ya que se considera como reprobado por inasistencia.

La corrección del examen se hará según la rúbrica adjunta

Rut o pasaporte:

Fecha:

Caso Clínico:

- A partir de los datos recopilados usted deberá efectuar el diagnóstico integral del caso clínico considerando **TODA** la información proporcionada.
- Luego deberá formalizar un plan de tratamiento integral ideal ordenado de forma lógica y secuencial. Si corresponde, indique tratamientos alternativos.
- Por último usted debe formular un pronóstico para cada plan de tratamiento con fundamentos.
- **Lea bien los casos. Considere que deberá utilizar elementos básicos de otras disciplinas, como Endodoncia, Periodoncia u Oclusión. En caso de tener que indicar tipos de materiales o procedimiento No indique marcas comerciales.**

PAUTA DE EVALUACIÓN CASO CLÍNICO.

	Destacado	Suficiente	Deficiente (No logrado)
Elaboración de un diagnóstico INTEGRAL	El diagnóstico incorpora todos los niveles requeridos (diagnósticos parciales) y los jerarquiza de lo general a lo más específico	El diagnóstico incorpora todos los niveles requeridos, pero jerarquiza de manera incorrecta algunos elementos (2 como máximo)	Diagnóstico incompleto Jerarquiza más de 2 elementos de manera incorrecta Incorpora signos y/o síntomas en lugar de diagnósticos parciales
Plan de tratamiento INTEGRAL	Propone un tratamiento ideal, integral, incorporando una solución a cada uno de los elementos planteados en el diagnóstico y jerarquizándolos de la misma forma.	Propone un tratamiento ideal, incorporando soluciones a los elementos fundamentales planteados en el diagnóstico. Jerarquiza el tratamiento de forma imprecisa	Tratamiento no considera la resolución de elementos diagnósticos fundamentales Tratamiento incorpora resolución de situaciones no contempladas en el diagnóstico El plan de tratamiento propuesto CLARAMENTE tiene rendimiento clínico inferior (pronóstico) frente a otras alternativas terapéuticas conocidas. No existe jerarquización del tratamiento o si existe, no guarda relación con el diagnóstico La solución propuesta no tiene sustento científico contemporáneo No hay propuesta terapéutica alternativa

<p>Plan de tratamiento alternativo</p>	<p>Considera los elementos propios del caso que pudieran impedir la indicación terapéutica ideal y propone una o más alternativas de acuerdo a las necesidades declaradas en el diagnóstico.</p> <p>Existe integralidad y jerarquización de las soluciones propuestas</p>	<p>El tratamiento alternativo propuesto resuelve de forma insatisfactoria las situaciones diagnosticadas</p> <p>CLARAMENTE existen mejores alternativas conocidas como alternativa al ideal</p> <p>Plan de tratamiento carece de integralidad y/o jerarquización</p> <p>La solución propuesta no tiene sustento científico contemporáneo</p>
<p>Pronóstico y fundamentos</p>	<p>Declara un pronóstico terapéutico de acuerdo a la(s) solución(es) propuesta(s)</p> <p>En caso de existir más de un pronóstico (por ejemplo, en dos niveles diagnósticos diferentes) los diferencia claramente</p> <p>Fundamenta CORRECTAMENTE el (los) pronóstico(s) propuesto(s)</p>	<p>No se declara pronóstico terapéutico</p> <p>Declara un pronóstico general, pero omite pronósticos específicos CLARAMENTE diferenciables</p> <p>No existe fundamento o el fundamento propuesto no sustenta el (los) pronóstico(s) declarado(s)</p>

RESUMEN CASO CLÍNICO	Destacado	Suficiente	Insuficiente (no logrado)
Diagnóstico Integral			
Plan de Tratamiento Integral			
Plan de Tratamiento Alternativo			
Pronóstico y fundamentos			

Observaciones

**Guía de evaluación práctica examen de revalidación
PREPARACIÓN DENTARIA PARA CORONA NÚCLEO FORTALECIDO DE ALUMINA**

Nombre:

Pasaporte o RUT:

Fecha:

Diente a preparar:

Número Tipodonto:

Instrucciones:

- A continuación usted realizará una preparación dentaria para recibir una **corona periférica completa de cerámica sobre núcleo fortalecido dealumina** sobre un diente vital, cuya terminación deberá ser yuxtagingival en vestibular y proximal y supragingival (0,5mm) lingual/palatino.
- Para esto deberá realizar la preparación biológica del diente asignado en **45 minutos**.
- Una vez realizada, deberá confeccionar el provisional respectivo al diente preparado, para lo cual cuenta con **45 MINUTOS**.
- La corrección del examen se hará según la rúbrica adjunta

Rut o pasaporte: Fecha:

Diente a preparar:

Nº tipodonto:

**PAUTA PREPARACIÓN DENTARIA PARA CORONA NÚCLEO FORTALECIDO
ALUMINA**

IMPORTANTE:

Los criterios 1, 2, 3 y 6 se consideraran dicotómicos en la calificación (logrado/no logrado) y serán considerados imprescindibles en la aprobación del examen (un “no logrado” será causal de reprobación del examen)

Criterios a evaluar	Desempeño esperado	Logrado	Parcialmente Logrado	No logrado
1. Profundidad de desgastes	La preparación debe tener 2mm de desgaste incisal/oclusal 1,5 mm de desgaste vestibular y palatino/lingual 1 mm proximal.			
2. Paralelismo paredes proximales	Paredes proximales y de caras libres con una convergencia total no mayor a 20º			
3. Terminación cervical	Terminación cervical en Chamfer profundo Terminación definida en TODO el borde cavo-superficial			
4. Conformación tridimensional de la preparación	Transición suave entre superficies Sigue contorno natural del diente Completamente expulsiva			
5. Relación de la terminación cervical con la encía marginal	Preparación yuxtagingival en vestibular y proximal Nivel supragingival (0,5mm) en lingual/palatino.			
6. Dientes vecinos	Dientes vecinos ABSOLUTAMENTE intactos			

Observaciones

PAUTA PROVISIONALIZACIÓN.

IMPORTANTE:

Los criterios 1, 2, 4, 5 y el sub-logro “tronera gingival” del criterio 7 se consideraran dicotómicos en la calificación (logrado/nologrado) y serán considerados imprescindibles en la aprobación del examen (un “no logrado” será causal de reprobación del examen)

Criterios a evaluar	Desempeño esperado	Logrado	Parcialmente Logrado	No logrado
1. Ajuste cervical y adaptación	El provisional ajusta en TODO el límite de la preparación biológica, sin observarse ningún tipo de brecha, espacio o sobreextensión o subextensión entre la terminación cervical y el material del provisional. Existe adaptación completa al muñón preparado.			
2. Perfil de emergencia	El provisional sigue un perfil de emergencia recto desde la superficie cervical hacia el provisional, sin evidenciar sobre o subcontornos.			
3. Retención y estabilidad	El provisional se mantiene en posición superando la fuerza de gravedad. Además, resiste el desalojo lateral.			
4. Puntos de contactos proximales	Presenta punto de contacto proximal (mesial y distal) El tamaño y ubicación (vestíbulo- Palatino, C-I) son correctas de acuerdo al diente solicitado.			
5. Contactos oclusales	Presentar contactos céntricos de acuerdo a oclusión de tipo donto, sin evidenciar supra o subcontacto (inoclusión). Además, presenta correcta función desoclusiva, si corresponde o libre de interferencias (diente que no participa en guía desoclusión)			
6. Forma dentaria	Reproducir la anatomía dentaria del diente correspondiente u homólogo en sentido tridimensional oclusal/incisal, caras proximales y caras libres)			
7. Troneras	Debe respetar forma y espacio para tronera cervical, incisal/oclusal, vestibular y lingual/palatina			
8. Pulido y terminación final	Debe estar pulido sin perder sus características principales			

Observaciones