

RUBRICA DE EVALUACION PROSTODONCIA II

Nombre:

Fecha

Adaptación Marginal (2 puntos)

- **2 pts:** Adaptación perfecta, sin espacios visibles entre el provisional y el margen del diente.
- **1 pt:** Pequeños espacios (<0.5 mm), no comprometen retención/estética.
- **0 pts:** Espacios evidentes (>0.5 mm), filtraciones o desadaptación clara.

2. Contorno y Forma Anatómica (1.5 puntos)

- **1.5 pts:** Réplica exacta de la anatomía dental natural, con surcos y cúspides definidas.
- **1 pt:** Forma aceptable pero con detalles anatómicos poco definidos.
- **0.5 pts:** Forma genérica, sin caracterización anatómica.
- **0 pts:** Contorno incorrecto, afecta función/estética.

3. Oclusión y Articulación (1.5 puntos)

- **1.5 pts:** Contactos oclusales equilibrados, sin interferencias en movimientos mandibulares.
- **1 pt:** Contactos presentes pero leves desajustes en excursiones.
- **0.5 pts:** Contactos incorrectos que requieren ajuste significativo.
- **0 pts:** Oclusión no funcional, trauma oclusal evidente.

4. Estética (Color y Textura) (2 puntos)

- **2 pts:** Color y translucidez coinciden con dientes adyacentes, textura superficial natural.
- **1 pt:** Color aproximado pero falta estratificación o textura.
- **0.5 pts:** Color opaco o discrepante, sin gradación.
- **0 pts:** Estética inaceptable (ej.: color opaco, sin detalles).

5. Retención y Estabilidad (1.5 puntos)

- **1.5 pts:** Provisional estable, sin movilidad durante funciones normales.

- **1 pt:** Leve movilidad pero no compromete función.
- **0 pts:** Movilidad excesiva o desalajo fácil.

6. Acabado y Pulido (1 punto)

- **1 pt:** Superficie lisa, libre de rugosidades o bordes afilados.
- **0.5 pts:** Acabado aceptable pero con áreas ásperas.
- **0 pts:** Superficie porosa, bordes cortantes o sin pulir.

7. Biocompatibilidad y Ausencia de Irritación (0.5 puntos)

- **0.5 pts:** Encías y tejidos adyacentes sin inflamación/irritación.
- **0 pts:** Irritación tisular evidente (ej.: enrojecimiento, ulceración).

Total: /10

Criterios Adicionales (Observaciones):

- **Tiempo de elaboración:** Cumplió con el plazo clínico (Sí/No).