

PROGRAMA ANALÍTICO DE OPERATORIA II

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

Nombre de Carrera:							
ODONTOL	OGÍA			Operatoria	a II		
Prelación:		Ubicación: Código:			digo:		
Operatoria I		4to. Año					
Unidades Crédito:	Duración:	HT:	HP:	Modalidad:	•	Carácter:	
04 CA	32 Semanas	1	3	Presencial		Obligatoria	
Periodo lectivo:	Componente:						
U-2014	Formación pr	ofesional es	pecífica				

2. JUSTIFICACION

La odontología comparte con otras ciencias de la salud un objetivo primario como es la promoción de la salud física, a través de la prevención y de los tratamientos adecuados de las diferentes enfermedades que comprometen la salud del ser humano. Esta ciencia y arte tiene como razón fundamental restaurar los órganos dañados y o perdidos del sistema estomatognático, y recuperar la función del mismo, incrementando de esta manera, el nivel de salud de la población. El profesional de la Odontología inmerso en la dinámica social a la cual pertenece, debe poseer el conocimiento científico y técnico para satisfacer las demandas de su comunidad en cuanto a tratamientos de salud dental se refiere, satisfaciendo éstas, con una alta calidad en sus servicios.

Actualmente, se sabe lo importante que es proceder en una Odontología Restauradora basada en una visión multidisciplinaria y con el compromiso de la promoción de la salud (la prevención, el tratamiento y el mantenimiento). La Clínica Integral del Adulto III es una asignatura teórico-práctica que tiene como propósito fundamental

integrar y aplicar los conocimientos de las diferentes áreas de la Odontología Restauradora. De esta manera, se genera en el estudiante una visión completa del manejo del paciente, y a su vez, le permitirá desarrollar habilidades y destrezas, además de manejar una excelente información, que lo llevará a evaluar, diagnosticar, planificar y rehabilitar al paciente de acuerdo al caso clínico. Dicha rehabilitación la llevará a cabo una vez saneadas de manera ordenada y sistemática las condiciones bucales de sus pacientes.

Esta experiencia de trabajo, logrará consolidar el desarrollo de un profesional con una conducta más amplia, que se proyecte más allá del simple planteamiento de tratamientos puntuales e inmediatos, observando y tratando a los pacientes de forma integral. Por ello, la Clínica Integral del Adulto III es el último eslabón de la cadena que representa el cuarto año, con el que se enfrenta el estudiante de Odontología, y representa el reto de saber cómo abordar y tratar a un paciente de una manera exitosa mediante la utilización de diferentes tratamientos restauradores y de mantenimiento. Por tanto, esta Clínica comprende áreas del conocimiento de Operatoria Dental, Prótesis Fijas, Prótesis Parcial Removible y Dentaduras Totales, las cuales se relacionan de forma interdisciplinaria.

3. REQUERIMIENTOS

La estrategia instruccional del curso es el aprender haciendo a partir del análisis, comprensión y aplicación de los contenidos específicos y de la transferencia de experiencias de aprendizaje anteriores, logradas en Anatomía Dentaria, Materiales Dentales, Clínica Integral del Adulto I, Clínica Integral del Adulto II y Radiología.

4. OBJETIVOS

El proceso de enseñanza-aprendizaje de la asignatura Clínica Integral del Adulto III debe conducir al estudiante a la adquisición de capacidades para:

- 4.1. Diagnosticar problemas de salud oral y determinar su naturaleza.
- 4.2. Establecer posibles tratamientos a los problemas diagnosticados, basados en las evidencias científicas.
- 4.3. Decidir el curso de las acciones utilizando técnicas y procedimientos apropiados, para resolver los problemas buco-dentales en diversas circunstancias.
- 4.4. Aplicar el plan de tratamiento apropiado de acuerdo al caso clínico.
- 4.5. Evaluar el plan de tratamiento, las acciones realizadas y las respuestas del paciente.
- 4.6. Aplicar planes de mantenimiento personalizados a los pacientes rehabilitados protésicamente.

5. CONTENIDOS

ASIGNATURA: OPERATORIA DENTAL

UNIDAD I: RESTAURACIÓN DE DIENTES DEBILITADOS Y/O TRATADOS ENDODONTICAMENTE

UNIDAD II: RESTAURACIONES DENTO-COLOREADAS EN EL SECTOR POSTERIOR (TÉCNICA INDIRECTA)

UNIDAD III: CEMENTADO Y ACABADO DE RESTAURACIONES DE INSERCIÓN RÍGIDA

UNIDAD IV: RESTAURACIONES MÉTÁLÍCAS EN EL SECTOR POSTERIOR (TÉCNICA INDIRECTA)

UNIDAD V: CEMENTADO Y ACABADO DE RESTAURACIONES DE INSERCIÓN RÍGIDA

UNIDAD VI: RESTAURACIONES DENTO-COLOREADAS EN EL SECTOR POSTERIOR (TÉCNICA DIRECTA)

UNIDAD V: RESTAURACIONES ESTÉTICAS INDIRECTAS PARA EL SECTOR ANTERIOR

UNIDAD VI: RESTAURACIONES ESTÉTICAS DIRECTAS PARA EL SECTOR ANTERIOR

UNIDAD VIII: BLANQUEAMIENTO DEL DIENTE NATURAL

UNIDAD IX: RESTAURACIONES DE LA CLASE V Y SUS COMPLICACIONES CLÍNICAS

UNIDAD XI: RESTAURACIONES COMPLEJAS DE AMALGAMA DENTAL

UNIDAD X: TRATAMIENTO RESTAURADOR ATRAUMÀTICO

6. ESTRATEGIAS METODOLOGICAS

UNIDAD I: RESTAURACIÓN DE DIENTES DEBILITADOS Y/O TRATADOS ENDODONTICAMENTE

OBJETIVO GENERAL: Conocer y manejar las técnicas para la reconstrucción de dientes tratados endodónticamente.

OBJETIVOS ESPECIFÍCOS	CONTENIDO	ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS	RECURSOS	CRONOGRAMA
1. Conocer los cambios	Diente tratado endodonticamente:	Clase expositiva.	Videoproyector.	1 horas teóricas.
estructurales e histológicos	1.1. cambios estructurales	-		
que sufre el diente tratado	1.2. cambios histológicos	 Discusión grupal. 	Consulta de	Requerimiento
endodonticamente.	1.3. el efecto de soluciones		referencias biblio-	práctico.
	quelantes y deproteinizantes.	 Demostración práctica. 	hemerográficas.	
2. Reconocer la necesidad de	1.4. resistencia mecánica.	_		
reforzamiento según las			Laboratorio de	
características específicas del	2. Alternativas de tratamiento:		computación.	
caso.	2.1. Evaluación.			
2 Gamana la anno de mértico a co	2.2. Consideraciones clínicas.		Sala de la Clínica de	
3. Conocer las características y alternativas de tratamiento	2.3. Materiales disponibles.2.4. Técnica clínica.		Operatoria Dental.	
del diente fisurado.	2.4. Technica chinica. 2.5. Limitaciones.		Equipos y motoriolos	
dei diente fisurado.	3. Diente fisurado.		Equipos y materiales.	
4. Conocer los materiales	3.1. datos epidemiológicos			
disponibles.	3.2. factores de riesgo			
disponioles.	3.3. diagnóstico			
5. Seleccionar el tipo adecuado	3.4. complicaciones clínicas			
de restauración según las	3.5. alternativas de tratamiento.			
características del caso.	3.6. Pronóstico del tratamiento:			
	3.7. Datos sobre la durabilidad			
6. Conocer la técnica clínica y	clínica de las distintas			
las limitaciones de la técnica.	alternativas de restauración			

UNIDAD II: RESTAURACIONES DENTO-COLOREADAS EN EL SECTOR POSTERIOR (TÉCNICA INDIRECTA)

OBJETIVO GENERAL: Conocer y manejar las técnicas de inserción plástica dento-coloreadas para el sector posterior.

OBJETIVOS ESPECIFÍCOS	CONTENIDO	ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS	RECURSOS	CRONOGRAMA
Diagnosticar los casos donde las técnicas de inserción	Restauraciones de inserción plástica dento-coloreadas para el sector	Clase expositiva.	Referencias documentales.	2 horas teóricas.
plástica dentocoloreadas está indicada.	posterior:	Discusión grupal.	Video-proyector.	Requerimiento clínico.
Conocer la técnica clínica para la preparación de restauraciones dentocoloreadas.	1.1 Indicaciones.1.2 Contraindicaciones.1.3 Ventajas.1.4 Desventajas.1.5 Técnica clínica.	Demostración práctica de las técnicas utilizadas para restaurar con resinas compuestas directas en el sector posterior.	Laboratorio de computación. Sala de la Clínica de	
Conocer las indicaciones y contraindicaciones de las incrustaciones no metálicas.	Restauraciones de inserción rígida dento-coloreadas para el sector posterior (composite – cerámica dental: Incrustaciones de resina y	Demostración práctica de las técnicas utilizadas para restaurar con incrustaciones de resinas y cerámica.	Operatoria Dental Equipos y materiales.	
4. Manejar diferentes técnicas de preparaciones.	cerámica):			
5. Conocer las técnicas de elaboración directa, indirecta y mixta.	2.1 Concepto. 2.2 Clasificaciones. 2.3 Diversas técnicas para realizar las restauraciones. 2.4 Adaptación, cementado y			
Conocer la técnica de cementación.	acabado. 2.5 Nuevas técnicas.			
7. Conocer las técnicas de mantenimiento				

UNIDAD III: CEMENTADO Y ACABADO DE RESTAURACIONES DE INSERCIÓN RÍGIDA

OBJETIVO GENERAL: Conocer y manejar los diferentes agentes cementantes y las técnicas de cementado de restauraciones de inserción rígida.

OBJETIVOS ESPECIFÍCOS	CONTENIDO	ESTRATEGIAS	RECURSOS	CRONOGRAM
		METODOLÓGICAS		A
Conocer la terminología y clasificación	Agentes cementantes como	 Clase expositiva. 	Consulta de referencias	1 horas teóricas.
básica de los cementos dentales.	materiales dentales:		biblio-hemerográficas.	
2. Relacionar las propiedades de los	1.1 Terminología y	 Discusión grupal. 		Requerimiento
cementos de acuerdo a su composición y	clasificación.		Video-proyector.	práctico.
estructura.	1.2 Composición, estructura y	 Demostración práctica. 		
3. Conocer las posibilidades clínicas, ventajas	propiedades.	•	Laboratorio de	
y desventajas de cada agente cementante,	1.3 Consideraciones clínicas.		computación.	
4. Conocer a nivel estructural las	2. Agentes cementantes:			
características de la interfase pre- paración	selección y procedimientos:		Sala de la Clínica de	
restauración.	2.1 Características de la interfase.		Operatoria Dental	
5. Manejar la técnica de cementado con los	2.2 Preparación de superficies			
diversos materiales cementantes	2.3 Mecanismos de retención.		Equipos y materiales.	
disponibles.	2.4 Preparación de los diferentes			
6. Conocer todas las técnicas inmersas en el	tipos de cementos.			
procedimiento de cementado y retención	2.5 Grosor de la película.			
de restauraciones de inserción rígida.	Cementado de restauraciones de			
7. Conocer las maniobras primarias de ajustes	inserción rígida dento-coloreadas.			
y los procedimientos previos al cementado	3.1 Pasos preliminares.			
de restauraciones de inserción rígida	3.2 Prueba y ajuste proximal.			
dento-coloreadas,	3.3 Procedimientos para la			
8. Aplicar las técnicas de	cementación.			
mantenimiento de las	3.4 Procedimientos de acabado y			
restauraciones cementadas con	pulido.			
cementos resinosos.	3.5 Mantenimiento.			
9. Conocer las posibles complicaciones que	3.6 complicaciones que pueden			
pueden presentarse con las restauraciones	presentarse con las restauraciones de			
de inserción rígida.	inserción rígida			

UNIDAD IV: RESTAURACIONES MÉTÁLÍCAS EN EL SECTOR POSTERIOR (TÉCNICA INDIRECTA)

OBJETIVO GENERAL: Conocer y manejar las técnicas de inserción plástica dento-coloreadas para el sector posterior.

OBJETIVOS ESPECIFÍCOS	CONTENIDO	ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS	RECURSOS	CRONOGRAMA
Diagnosticar los casos donde las	Restauraciones de inserción plástica	Clase expositiva.	Referencias	3 horas teóricas.
técnicas de inserción plástica	dento-coloreadas para el sector		documentales.	
dentocoloreadas está indicada.	posterior:	 Discusión grupal. 		Requerimiento
			Video-proyector.	clínico.
2. Conocer la técnica clínica para la	1.1 Indicaciones.	Demostración práctica de	T -1 4 - 1 - 1	
preparación de restauraciones	1.2 Contraindicaciones.	las técnicas utilizadas para	Laboratorio de	
dentocoloreadas.	1.3 Ventajas. 1.4 Desventajas.	restaurar con resinas	computación.	
3. Conocer las indicaciones y	1.4 Desventajas. 1.5 Técnica clínica.	compuestas directas en el	Sala de la Clínica de	
contraindicaciones de las incrustaciones	1.5 Teemed chined.	sector posterior.	Operatoria Dental	
no metálicas.	2. Restauraciones de inserción rígida	Demostración práctica de	operatoria Bentar	
	dento-coloreadas para el sector posterior	las técnicas utilizadas para	Equipos y	
4. Manejar diferentes técnicas de	(composite – cerámica dental:	restaurar con	materiales.	
preparaciones.	Incrustaciones de resina y cerámica):	incrustaciones de resinas y		
		cerámica.		
5. Conocer las técnicas de elaboración	2.1 Concepto.			
directa, indirecta y mixta.	2.2 Clasificaciones.			
	2.3 Diversas técnicas para realizar las			
6. Conocer la técnica de cementación.	restauraciones.			
7. Conocer las técnicas de mantenimiento	2.4 Adaptación, cementado y acabado. 2.5 Nuevas técnicas.			
7. Conocer las tecincas de mantenimiento	2.3 INDEVAS LECITICAS.			

UNIDAD V: CEMENTADO Y ACABADO DE RESTAURACIONES DE INSERCIÓN RÍGIDA

OBJETIVO GENERAL: Conocer y manejar los diferentes agentes cementantes y las técnicas de cementado de restauraciones de inserción rígida.

OBJETIVOS ESPECIFÍCOS	CONTENIDO	ESTRATEGIAS	RECURSOS	CRONOGRAMA
		METODOLÓGICAS		
1. Conocer la terminología y clasificación	Agentes cementantes como materiales	 Clase expositiva. 	Video-proyector.	2 horas teóricas.
básica de los cementos dentales.	dentales:			
2. Relacionar las propiedades de los	 1.1 Terminología y clasificación. 	 Discusión grupal. 	Laboratorio de	Requerimiento
cementos de acuerdo a su composición y	1.2 Composición, estructura y		computación.	práctico.
estructura.	propiedades.	 Navegación en 		
3. Conocer las posibilidades clínicas, ventajas	1.3 Consideraciones clínicas.	Internet.	Sala de la Clínica de	
y desventajas de cada agente cementante,	2. Agentes cementantes: selección y		Operatoria Dental	
4. Conocer a nivel estructural las	procedimientos:	 Consulta de 		
características de la interfase pre- paración	2.1 Características de la interfase.	referencias biblio-	Equipos y materiales.	
restauración.	2.2 Preparación de superficies	hemerográficas.		
5. Manejar la técnica de cementado con los	2.3 Mecanismos de retención.			
diversos materiales cementantes	2.4 Preparación de los diferentes tipos	 Demostración práctica. 		
disponibles.	de cementos.			
6. Conocer todas las técnicas inmersas en el	2.5 Grosor de la película.			
procedimiento de cementado y retención	3. Cementado de restauraciones de			
de restauraciones de inserción rígida.	inserción rígida.			
7. Conocer las maniobras primarias de ajustes	3.1 Pasos preliminares.			
y los procedimientos previos al cementado	3.2 Prueba y ajuste proximal.			
de restauraciones de inserción rígida, 8. Aplicar las técnicas de	3.3 Procedimientos para la cementación.			
mantenimiento de las	3.4 Procedimientos de acabado y pulido.			
restauraciones cementadas con	3.5 Mantenimiento.			
cementos resinosos.	3.6 complicaciones que pueden			
	_			
1 1	inscreton rigida			
Conocer las posibles complicaciones que pueden presentarse con las restauraciones de inserción rígida.	presentarse con las restauraciones de inserción rígida			

UNIDAD VI: RESTAURACIONES DENTO-COLOREADAS EN EL SECTOR POSTERIOR (TÉCNICA DIRECTA)

OBJETIVO GENERAL: Conocer y manejar las técnicas de inserción plástica dento-coloreadas para el sector posterior.

OBJETIVOS ESPECIFÍCOS	CONTENIDO	ESTRATEGIAS	RECURSOS	CRONOGRAMA
		METODOLÓGICAS		
 Diagnosticar los casos donde las 	 Restauraciones de inserción 	Clase expositiva.	Referencias	3 horas teóricas.
técnicas de inserción plástica	plástica dento-coloreadas para el	_	documentales.	
dentocoloreadas está indicada.	sector posterior:	Discusión grupal.		Requerimiento
			Video-proyector.	clínico.
2. Conocer la técnica clínica para la	1.1 Indicaciones.	Demostración práctica de las		
preparación de restauraciones	1.2 Contraindicaciones.	técnicas utilizadas para restaurar	Laboratorio de	
dentocoloreadas.	1.3 Ventajas.	con resinas compuestas directas	computación.	
	1.4 Desventajas.	en el sector posterior.		
3. Conocer las indicaciones y	1.5 Técnica clínica.		Sala de la Clínica de	
contraindicaciones de las		 Demostración práctica de las 	Operatoria Dental	
incrustaciones no metálicas.	2. Restauraciones de inserción rígida	técnicas utilizadas para restaurar		
4 Mi dif	dento-coloreadas para el sector	con incrustaciones de resinas y	Equipos y materiales.	
4. Manejar diferentes técnicas de	posterior (composite- cerámica	cerámica.		
preparaciones.	dental: Incrustaciones de resina y cerámica):			
5. Conocer las técnicas de	cerannea).			
elaboración directa, indirecta y	2.1 Concepto.			
mixta.	2.2 Clasificaciones.			
inixu.	2.3 Diversas técnicas para			
6. Conocer la técnica de cementación.	Realizar las restauraciones.			
	2.4 Adaptación, cementado y			
7. Conocer las técnicas de	acabado.			
mantenimiento	2.5 Nuevas técnicas.			

UNIDAD V: RESTAURACIONES ESTÉTICAS INDIRECTAS PARA EL SECTOR ANTERIOR

OBJETIVO GENERAL: Conocer y aplicar los procedimientos para la elaboración de clase IV y de carillas directas de resina.

OBJETIVOS ESPECIFÍCOS	CONTENIDO	ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS	RECURSOS	CRONOGRAMA
Conocer la etiología de las lesiones clase IV.	1. Clase IV:	Clase expositiva.	Consulta de referencias biblio-hemerográficas.	3 horas teóricas.
2. Conocer, manejar y manipular los	1.1 Etiología de las lesiones.1.2 Consideraciones de los	Discusión grupal.	Videoproyector.	Requerimiento práctico.
materiales disponibles para realizar restauraciones clase IV.	materiales. 1.3 Matrices y cuñas.	Demostración práctica.	Laboratorio de	
3. Conocer las diversas posibilidades restauradoras para lesiones clase IV.	1.4 Características óptimas requeridas.1.5 Planificación del bisel.1.6 Técnicas clínicas.		computación. Sala de la Clínica de Operatoria Dental	
4. Manejar la técnica clínica para restaurar lesiones clase IV.	2. Carillas directas de resina:		Equipos y materiales.	
5. Conocer la técnica restauradora de carillas estéticas directas.	 2.1 Indicaciones. 2.2 Contraindicaciones. 2.3 Materiales para restaurar. 2.4 Diseño de las preparaciones. 2.5 Procedimiento clínico. 2.6 Mantenimiento. 			

UNIDAD VI: RESTAURACIONES ESTÉTICAS DIRECTAS PARA EL SECTOR ANTERIOR

OBJETIVO GENERAL: Conocer y aplicar los procedimientos para la elaboración de clase IV y de carillas directas de resina.

OBJETIVOS ESPECIFÍCOS	CONTENIDO	ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS	RECURSOS	CRONOGRAMA
Conocer la etiología de las lesiones clase IV.	1. Clase IV:	Clase expositiva.	Consulta de referencias biblio-	3 horas teóricas.
2. Conocer, manejar y manipular los	1.1 Etiología de las lesiones.1.2 Consideraciones de los	Discusión grupal.	hemerográficas.	Requerimiento práctico.
materiales disponibles para realizar restauraciones clase IV.	materiales. 1.3 Matrices y cuñas.	Demostración práctica.	Videoproyector.	
2 Congar les diverses posibilidades	1.4 Características óptimas	praetica.	Laboratorio de	
3. Conocer las diversas posibilidades restauradoras para lesiones clase	requeridas. 1.5 Planificación del bisel.		computación.	
IV.	1.6 Técnicas clínicas.		Sala de la Clínica de Operatoria	
Manejar la técnica clínica para restaurar lesiones clase IV.	2. Carillas directas de resina:		Dental	
5. Conocer la técnica restauradora de	2.1 Indicaciones. 2.2 Contraindicaciones.		Equipos y materiales.	
carillas estéticas directas.	2.3 Materiales para restaurar.		materiales.	
	2.4 Diseño de las preparaciones.2.5 Procedimiento clínico.			
	2.6 Mantenimiento.			

UNIDAD VIII: BLANQUEAMIENTO DEL DIENTE NATURAL

OBJETIVO GENERAL: Conocer y manejar las técnicas del blanqueamiento interno y externo.

OBJETIVOS ESPECIFÍCOS	CONTENIDO	ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS	RECURSOS	CRONOGRAMA
1. Diagnosticar el origen de la decoloración dental. 2. Conocer el proceso químico del blanquemiento dental 3. Manejar la técnica clínica. 4. Conocer las ventajas y desventajas de los materiales disponibles. 5. Conocer los riesgos clínicos que implica la técnica. 6. Conocer las ventajas y desventajas de los diferentes tipos de blanqueamiento.	1. Blanqueamiento interno: 1.1. Tipos de pigmentaciones. 1.2. Etiología de la decoloración. 1.3. Consideraciones histológicas. 1.4. Materiales disponibles. 1.5. Procedimiento clínico. 1.6. Recomendaciones al paciente. 2. Blanqueamiento vital: 2.1. Tipos de pigmentaciones. 2.2. Consideraciones biológicas. 2.3. Indicaciones. 2.4. contraindicaciones. 2.5. Tipos de blanqueamiento externo. 2.6. Técnica clínica. 2.7. Técnica de laboratorio para		Consulta de referencias bibliohemerográficas. Video-proyector. Laboratorio de computación. Sala de la Clínica de Operatoria Dental. Equipos y materiales.	2 horas teóricas. Requerimiento práctico.
	el blanqueamiento en el hogar. 2.8. Mantenimiento.			

UNIDAD IX: RESTAURACIONES DE LA CLASE V Y SUS COMPLICACIONES CLÍNICAS

OBJETIVO GENERAL: Conocer y aplicar las técnicas para restauraciones clase V.

OBJETIVOS ESPECIFÍCOS	CONTENIDO	ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS	RECURSOS	CRONOGRAMA
1. Conocer la etiología de las lesiones	1. Etiología de las lesiones no	 Clase expositiva. 	Consulta de	2 horas teóricas.
no cariosas.	cariosas:		referencias biblio-	
		 Discusión grupal. 	hemerográficas.	Requerimiento
2. Conocer y analizar los diversos	Etiologías.			práctico.
mecanismos por los cuales ocurre la	Causas de la sensibilidad	Demostración	Video-proyector.	
sensibilidad dentinaria a nivel	dentinaria.	práctica.		
cervical y las posibles soluciones.	Preparaciones.		Laboratorio de	
			computación.	
3. Conocer las complicaciones del	2. Tratamiento y consideraciones			
aislamiento para una clase V	clínicas para la selección del		Sala de la Clínica de	
	material restaurador:		Operatoria Dental.	
4. Conocer y manipular los diversos	2.1 Aislamiento.			
materiales disponibles para realizar	2.2 Materiales.		Equipos y	
restauraciones clase V.	2.3 Consideraciones clínicas para		materiales.	
	la selección del material			
5. Conocer las técnicas de acabado y	restaurador.			
pulido en las restauraciones clase V.	2.4 Acabado y pulido.			

UNIDAD X: TRATAMIENTO RESTAURADOR ATRAUMÀTICO

OBJETIVO GENERAL: Conocer y manejar las técnicas para el tratamiento restaurador atraumático

OBJETIVOS ESPECIFÍCOS	CONTENIDO	ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS	RECURSOS	CRONOGRAMA
1. Conocer los principios sobre los cuales se basa la técnica TRA. 2. Conocer las características de los materiales utilizados en el TRA. 3. Conocer el instrumental necesario para llevar a cabo la técnica 4. Conocer las ventajas y desventaja de la técnica. 5. Manejar los procedimientos para un correcto tratamiento atraumático	1. TRA: Perspectiva Histórica. 2. Principios Biológicos del TRA. 2.1 Entendiendo el proceso carioso. 2.2 Cambios histológicos de los tejidos dentarios durante los procesos de des- mineralización y remineralización. 2.3 Nuevas generaciones de ionomeros de vidrio. 3. Técnica 3.1. Características de la preparación		RECURSOS Referencias documentales. Videoproyector. Laboratorio de computación. Sala de la Clínica de Operatoria Dental Equipos y materiales.	1 horas teóricas. Requerimiento clínico.
6. Conocer las distintas variaciones de la técnica.	3.2. Instrumental3.3. Obturación4. Ventajas y Desventajas			

UNIDAD XI: RESTAURACIONES COMPLEJAS DE AMALGAMA DENTAL

OBJETIVO GENERAL: Conocer y manejar las técnicas para la reconstrucción con amalgama.

OBJETIVOS ESPECIFÍCOS	CONTENIDO	ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS	RECURSOS	CRONOGRAMA
 Conocer la historia de éxito de las amalgamas dentales. Analizar y seleccionar los casos en los que es posible realizar restauraciones de amalgama. Conocer los diferentes procesos de manipulación asociados a los diversos tipos de amalgamas. Conocer y discernir acerca de las controversias relacionadas con las amalgamas. Diagnosticar casos clínicos en los que están indicados las reconstrucciones con amalgama. Manejar la técnica clínica. Conocer los diferentes tipos de materiales disponibles la para retención de la amalgama. Analizar las ventajas y desventajas de esta técnica restauradora. 	1. La amalgama como material restaurador dental: 1.1 La amalgama. 1.2 Consideraciones genera-les para las restauraciones de amalgama. 1.3 Técnica clínica. 1.4 Problemas comunes. 1.5 Controversias. 2. Preparaciones complejas para recibir amalgama dental: 2.1 Indicaciones. 2.2 Contraindicaciones. 2.3 Ventajas. 2.4 Desventajas. 2.5 Materiales disponibles. 2.6 Tipos de preparación. 2.7 Métodos de retención. 2.8 Técnica clínica. 2.9 Usos de adhesivos en amalgamas	METODOLÓGICAS Clase expositiva. Discusión grupal. Demostración práctica de las técnicas utilizadas para colocar las amalgamas con diversos métodos de retención auxiliar.	Consulta de referencias biblio-hemerográficas. Video-proyector. Laboratorio de computación. Sala de la Clínica de Operatoria Dental. Equipos y materiales.	3 horas teóricas. Requerimiento práctico.

7. ESTRATEGIAS DE EVALUACION

A) OPERATORIA DENTAL

1. Evaluación Teórica:

La evaluación de los contenidos teóricos se realizará a través de tres (3) exámenes parciales con un valor de 4,2%, 5% y 5%, respectivamente, para un total de 14.2%. El alumno deberá aprobar con un mínimo de 10 puntos, el promedio de las tres evaluaciones teóricas para que esta pueda sumarse con el porcentaje de la evaluación teórica de las demás áreas, que conjuntamente con Operatoria Dental, aportarán el 55% a la NOTA DEFINITIVA de Clínica Integral del Adulto III (CIA III). En caso contrario, deberá presentar un examen especial teórico. En caso de no aprobar este examen especial deberá repetir la asignatura.

Las fechas para presentar las evaluaciones se fijarán en el cronograma de actividades teóricas.

2. Evaluación Práctica:

La evaluación de la actividad clínica de Operatoria Dental se realizará internamente con base a 100% y al final, la nota obtenida aportará el 10% del total a la nota práctica de CIAIII. Aquel estudiante que no cumpla con el 75% de sus requerimientos clínicos, no tendrá derecho a presentar el examen especial y deberá repetir la Clínica de Operatoria Dental.

Bajo ningún concepto se aceptarán como válidos aquellos requerimientos ejecutados en otras clínicas o en años anteriores.

a. El total de la actividad clínica está constituida por 26 requerimientos. Cada requerimiento tiene un porcentaje para la nota práctica:

- 6 superficies en resina compuesta, equivalentes al 18% de la nota (3 % c/u).
- 3 superficies en amalgama dental, equivalentes al 9% de la nota (3 % c/u).
- 5 sellantes de puntos y fisuras, equivalentes al 5% de la nota (1% c/u).
- 3 superficies con polialquenoato de vidrio equivalentes al 6% de la nota (2% c/u).
- 2 restauraciones por técnica indirecta, equivalentes al 30% de la nota (15% c/u).
- 6 Rotaciones clínicas como asistente, equivalentes a 6% de la nota (1% c/u).
- Asignación especial, equivalente al 26% de la nota (puede involucrar tratar más de un paciente).

Se considera caso especial cualquiera de los siguientes tratamientos:

- Blanqueamientos internos y/o externos.
- Carillas estéticas directas o indirectas.
- Puente de fibra de vidrio.
- Recontorneados estéticos.
- Reforzamiento de raíces.
- Atenciones de emergencias de pacientes necesitados.
- Ferulizaciones.
- Cualquier otra actividad clínica que el profesor considere de utilidad para el aprendizaje del estudiante o para solucionar un problema de salud bucal a un paciente.
- b. El tiempo estipulado para la actividad clínica será dividido en bloques. Cada bloque se cumplirá en 8 semanas, al final de cada bloque es obligatorio presentar una auditoría. Para cada auditoría es obligatorio haber cumplido como mínimo un 25% del requerimiento clínico, en forma acumulativa (25% 1era auditoría, 50% 2da, 75% 3era), porcentaje calculado con base al valor porcentual de los requerimientos clínicos. De no ser así, el estudiante estará inmerso en una medida de retraso.
- c. Los alumnos inmersos en la medida de retraso están obligados a presentar un trabajo especial, el cual será asignado por su profesor guía. Este trabajo especial

tendrá un valor de 50% de la nota de los casos que no haya cumplido para el requerimiento.

- **d.** Las maniobras clínicas que excedan el requerimiento exigido, no serán tomados en cuenta para acumular porcentajes ni para la nota práctica definitiva.
- **e.** El puntaje de cada actividad clínica disminuirá en la medida en que el profesor intervenga, bien sea en la preparación de la cavidad o de la restauración con excepción de la primera restauración de cada uno de los tipos exigidos.
- **f.** Los pacientes serán seleccionados por el profesor junto con el alumno, sólo así el estudiante podrá proceder a elaborar la ficha clínica del paciente.
- g. Para poder comenzar una maniobra clínica, el alumno deberá presentar el caso a su profesor guía, donde le será evaluado: su presentación personal, la ficha clínica y el instrumental. Asimismo, el alumno deberá plantear y discutir diagnósticos y tratamientos.
- **h.** El alumno debe poseer los conocimientos sobre el trabajo que va a realizar, ya que el profesor podría hacer uso del interrogatorio oral antes o durante la realización del trabajo clínico, bajo la visión de un tratamiento integral para el paciente.
- i. Aquel alumno que no responda adecuadamente el interrogatorio o que haya tenido fallas importantes en el diagnóstico o plan de tratamiento no podrá proceder a la atención clínica de ese paciente en dicha sesión.
- **j.** Siempre que el profesor crea conveniente podrá realizar interconsultas con otras cátedras, con el fin de lograr la atención integral del paciente.

- **k.** Al realizar los trabajos clínicos, cada paso debe ser firmado por el profesor guía en la ficha clínica del paciente.
- l. Para poder hacer una evaluación continua, es necesario que el profesor guía esté en observación frecuente de su correspondiente alumno y así tener conocimiento del trabajo que cada estudiante está realizando.
- **m.**Los alumnos no podrán solicitar bajo ninguna circunstancia el cambio de su profesor guía.
- n. En caso de ausencia de algún profesor, por fuerza mayor, el grupo de estudiantes asignados al mismo, será distribuido en forma equitativa entre el resto del profesorado para su debido control.
- o. Antes de colocar la restauración definitiva, el paciente debe cancelar el costo de la misma en la oficina recaudadora, luego el alumno deberá presentar ante el asistente encargado una copia del recibo de pago; sólo así se entregará el material necesario para que el alumno proceda a efectuar la restauración final.
- p. El alumno debe observar las normas de asepsia y antisepsia, como: lavarse bien las manos antes de atender al paciente, esterilizar los instrumentos, no hacer uso de instrumentos que se hayan caído al suelo o que esté usando otro compañero de guardia. Igualmente, debe acondicionar la unidad con papel envoplast para el control de infecciones.
- **q.** Cada alumno debe poseer todo el instrumental necesario, de no ser así deberá retirarse de la sala clínica.
- r. Es norma de la cátedra que ninguna maniobra clínica con el fin de realizar una incrustación, será comenzado siete (7) días hábiles antes del último día de práctica.

- s. Durante el desarrollo de la actividad clínica, el alumno no podrá iniciar tratamientos una hora antes de la salida, ya que el personal auxiliar necesita tiempo para chequear y verificar el instrumental que se ha usado durante la guardia.
- **t.** Cada profesor atenderá un máximo de 5 estudiantes trabajando con pacientes por guardia clínica.

Requerimiento para abrir la ficha de evaluación:

- Una fotografía tipo carnet.
- 1 sobre manila tamaño oficio para archivar sus fichas clínicas.

RESUMEN (EVALUACIÓN):

EVALUACIÓN TEÓRICA: 55%

a. Operatoria Dental: $\begin{cases}
3 \text{ Exámenes parciales:Primer parcial: 4,20\%} \\
\text{Segundo y tercer parcial:} & 5\% \text{ c/u} \\
\text{TOTAL:} & 14.20\%
\end{cases}$

EVALUACIÓN PRÁCTICA: 45%

8. REFERENCIAS

ÁREA OPERATORIA DENTAL

- ANUSAVICE, K. (1998). Ciencia de los materiales dentales de Phillips. McGraw Hill Interamericana. Décima edición.
- VAN MEERBEEK, B. et al. (1992). Operative Dentistry.
- BARATIERI, L. N. et al. (1995). Novital tooth bleaching: Guidelines of the clinician. Quintessence Int. Volume 26.
- BARRANCOS, J., et al. (1999). Operatoria Dental. Tercera edición. Editorial Médica Panamericana S.A.
- CRAIG, R. (1998). Materiales de odontología restauradora. Madrid: Harcourt Brace.
- CHAIN, M., BARATIERI, L. (2001). Restauraciones estéticas con resina compuesta en dientes posteriores. Primera edición. Editora Artes Médicas Ltda.
- DIETSCHI, D., SPREAFICO, R. (1998). Restauraciones adhesivas no metálicas.
 Masson, S.A.
- Goldstein, R. E., et al. (1995). Complete dental bleaching. Quintessence Publishing Co. Inc.
- HAYWOOD, V. B., et al. (1993). Efficacy of foam liner in 10% carbamide peroxide bleaching technique. Quintessence International, 24(9); 663-666.
- HAYWOOD, V. B., Heymann, H. O. (1989). Nightguard vital bleaching. Quintessence International, 173-176.
- MACCHI, R., et al. (2000). Materiales dentales. Tercera edición. Editorial Médica Panamericana S.A.
- MOUNT, G. J., Hume, W. R. (1998). London: C. V. Mosby.
- MOUNT, G. J. et al. (2002). An atlas of glass ionomer cements. Dunintz. Third Edition.
- SCHWARTZ, R. (1999). Fundamentos en odontología operatoria. Un logro contemporáneo. Actualidades Médico Odontológicas Latinoamérica.

- SHILLINGBURG, H., HOBO, S., WHITSETT, L. et al. (2000). Fundamentos Esenciales en Prótesis Fija. 3a. edición. Barcelona. Quintessence S.L. Inc.
- SUMMITT, J. B., et al. (2000). Fundamentals of operative dentistry. Quintessence Publishing Co. Inc. Second edition, 401-426.

9. ANEXO

OPERATORIA DENTAL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES TEÓRICAS Y DE EVALUACIÓN (PERIODO U-2012)

FECHA	CONTENIDO PROGRAMÁTICO	RESPONSABLES
02-05-12	Clase inaugural.	Profesores de la
		Clínica
09-05-12	Longevidad de las restauraciones.	Prof. Invitada
		María Emilia Iglesias
		1 hora
16-05-12	Diente tratado endodónticamente. Cambios estructurales;	Prof.
	cambios histológicos, el efecto de soluciones quelantes y	Noé Orellana
	deproteinizantes. Resistencia mecánica. Alternativas de	1 hora
	tratamiento; Evaluación, Consideraciones clínicas, Materiales	
	disponibles, Técnica clínica, Limitaciones. Problemáticas del	
	diente tratado endodónticamente. Posibles tratamientos.	
23-05-12	Restauraciones Metálicas de inserción rígida dentocoloreadas	
	para el sector posterior: Incrustaciones de Metales nobles y semi	
	preciosos: Concepto, clasificaciones, diversas técnicas para	1 hora
	realizar las restauraciones, adaptación, cementado y acabado.	
	Nuevas técnicas	
30-05-12	Agentes cementantes como materiales dentales: Terminología y	
	clasificación. Composición, estructura y propiedades.	
	Consideraciones clínicas. Agentes cementantes: selección y	1 hora
	procedimientos: Características de la interface. Preparación de	
	superficies. Mecanismo de retención. Preparación de los	
06-06-12	diferentes tipos de cementos. Grosor de la película.	D. C
06-06-12	Restauraciones de inserción rígida dentocoloreadas para el sector	
	posterior (composite – cerámica dental: Incrustaciones de resina	
	y cerámica): Concepto, clasificaciones, diversas técnicas para	1 hora
	realizar las restauraciones, adaptación, cementado y acabado. Nuevas técnicas	
13-06-12	Cementado de restauraciones de inserción rígida	Prof
13-00-12	dentocoloreadas. Pasos preliminares, prueba y ajuste proximal,	
	procedimientos para la cementación, procedimientos de acabado	
	procedimentos para la cementación, procedimentos de acabado	1 1101 a

10-10-12	Tratamiento de Lesiones Cervicales no Cariosas y	Prof.
	Protocolos.	Noé Orellana 1 hora
	Clasificación. Manejo del riesgo a caries. Materiales,	Víctor Setién
03-10-12	Mínima intervención (MIO). Técnicas, materiales. Caries	Prof.
26-09-12	SEGUNDO EXAMEN PARCIAL.	Profesores de la Cátedra
		1 hora
		Noé Orellana
17-07-14	Communicion	Victor Setién
19-09-12	procedimiento clínico, mantenimiento Continuación	Prof.
	materiales para restaurar, diseño de las preparaciones,	
	Indirectas: Carillas de resina: Indicaciones, contraindicaciones,	1 hora
	técnica clínica. Clase IV: Etiología de las lesiones. Carillas	
12-07-12	anterior: Indicaciones, contraindicaciones, ventajas, desventajas,	
12-09-12	Restauraciones dentocoloreadas indirectas para el sector	Prof
	diseño de las preparaciones, procedimiento clínico, mantenimiento	
	Indicaciones, contraindicaciones, materiales para restaurar,	
	técnicas clínicas. Carillas directas: Carillas de resina:	
	características óptimas requeridas, planificación del bisel,	
	Consideraciones de los materiales, matrices y cuñas,	1 hora
	sector anterior: Indicaciones, contraindicaciones, ventajas, desventajas, técnica clínica. Clase IV: Etiología de las lesiones.	Victor Setién Noé Orellana
25-07-12	Restauraciones de inserción plástica dentocoloreadas para el	
	técnicas clínicas.	7. 6
	características óptimas requeridas, planificación del bisel,	
	Consideraciones de los materiales, matrices y cuñas,	1 hora
18-07-12	Restauraciones directas para el sector posterior: Indicaciones, contraindicaciones, ventajas, desventajas, técnica clínica.	Prof. Noé Orellana
10.07.12	técnicas clínicas.	Desc
	características óptimas requeridas, planificación del bisel,	
	Consideraciones de los materiales, matrices y cuñas,	1 hora
11-0/-12	contraindicaciones, ventajas, desventajas, técnica clínica.	Víctor Setién
11-07-12	Restauraciones directas para el sector posterior: Indicaciones,	Prof.
	disponibles. Procedimiento clínico. Recomendaciones al paciente	1 hora
07-07-12	la decoloración. Consideraciones histológicas. Materiales	Noé Orellana
04-07-12	blanqueamiento en el hogar. Mantenimiento Blanqueamiento interno: Tipos de pigmentaciones. Etiología de	Prof.
	miento externo. Técnica clínica. Técnica de laboratorio para el	1 hora
	biológicas. Indicaciones. Contraindicaciones. Tipos de blanquea-	Víctor Setién
27-06-12	Blanqueamiento vital: Tipos de pigmentaciones. Consideraciones	Prof.
20-00-12		Cátedra
20-06-12	cementos. Grosor de la película. PRIMER EXAMEN PARCIAL.	Profesores de la
	Mecanismo de retención. Preparación de los diferentes tipos de	
	Características de la interface. Preparación de superficies.	
	clasificación. Agentes cementantes: selección y procedimientos:	
	Agentes cementantes como materiales dentales: Terminología y	
	de inserción rígida.	
	y pulido, mantenimiento, complicaciones de las restauraciones	

	consideraciones clínicas para la selección del material	Víctor Setién
	restaurador: Aislamiento. Materiales. Consideraciones clínicas	1 hora
	para la selección del material restaurador. Acabado y pulido	
17-10-12	Lesiones Cervicales no cariosas: Etiologías. Causas de la	Prof.
	sensibilidad dentinaria. Preparaciones.	Víctor Setién
	1	1 hora
24-10-12	Adhesión a otras superficies y reparación de restauraciones	Prof.
	defectuosas. Reparaciones para amalgamas, resinas compuestas y	Víctor Setién
	cerámicas: Indicaciones, limitaciones, diagnóstico, técnica de	1 hora
	cada una de ellas.	
31-10-12	Tratamiento Restaurador Atraumático. Nueva generación de	Prof.
	Inonomeros de Vidrios.	Victor Setién
		1 hora
07-11-12	Proceso degenerativos del diente. Atrición, Abrasión, Erosión.	Prof.
	Etiología, tratamiento	Victor Setién
		Noé Orellana
		1 hora
14-11-12	Relación de la periodoncia con la operatoria dental. Ancho	Prof.
	biológico. Alargamiento coronario. Erupción pasiva alterada.	Lilibeth Araque
	Técnicas quirúrgicas.	1 hora
21-11-12	TERCER EXAMEN PARCIAL.	Profesores de la
		Cátedra
05-12-12	EXAMEN RECUPERATIVO.	Profesores de la
		Cátedra
27-02-12	EXAMEN ESPECIAL.	Profesores de la
		Cátedra

REQUERIMIENTOS CLÍNICOS A CUMPLIR

A) OPERATORIA DENTAL

- Seis (6) superficies en resina compuesta.
- Tres (3) superficies en amalgama dental.
- Dos (2) restauraciones indirectas (dos estéticas, o una estética y una colada, o dos coladas).
- Cinco (5) sellantes de puntos y fisuras.
- Tres (3) superficies con polialquenoato de vidrio.
- Asignación especial del profesor responsable (puede involucrar tratar más de un paciente, dependiendo de las destrezas del estudiante).
- Seis (6) rotaciones como asistente de otro estudiante.

Total: 26 requerimientos.