

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO

Enrique Luis Graue Wiechers
Rector

Leonardo Lomelí Vanegas
Secretario General

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

José Arturo Fernández Pedrero
Director

Arturo Saracho Alarcón
Secretario General

María Cristina Sifuentes Valenzuela
Secretaria Académica

Enrique Navarro Bori
Coordinador de Educación Continua y Extensión Universitaria

Juan Carlos Rodríguez Avilés
Secretario de Relaciones Estudiantiles

Carlos Augusto Plancarte Morales
Secretario Administrativo

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA [014]
 CIRUJANO DENTISTA [0202]
 MODIFICACIÓN DEL PLAN DE ESTUDIOS APROBADA POR EL CONSEJO ACADÉMICO
 DEL ÁREA EL DÍA 16 DE JULIO DE 2003

CLAVE CRÉDITOS ASIGNATURAS			ASIG. SERIADAS	MÓDULO
PRIMER AÑO				
0104	12	Anatomía Dental		I
0105	16	Anatomía Humana		
0106	12	Bioquímica		
0107	08	Educación para la Salud Bucal		
0108	20	Histología, Embriología y Genética		
0109	14	Materiales Dentales		
0110	16	Odontología Preventiva y Salud Pública Bucal I		
0111	04	Oclusión (Segundo semestre)		
SEGUNDO AÑO				
0212	12	Fisiología		Créditos 201
0213	12	Microbiología		
0214	12	Odontología Preventiva y Salud Pública Bucal II		
0216	12	Patología General e Inmunología		
0217	12	Radiología		
0218	06	Anestesia (Segundo semestre)		
0219	04	Emergencias Médico Dentales (Segundo semestre)		
0220	07	Propedéutica Médico Odontológica (Primer semestre)	0109	
0221	06	Técnicas Quirúrgicas (Primer semestre)		
0222	14	Operatoria Dental I		
0506	02	Tem. Sel. Seminario de Deontología (Primer semestre)		
TERCER AÑO				
0328	12	Exodoncia	0106	II
0329	12	Farmacología		
0330	12	Patología Bucal		
0331	16	Prostodoncia Total		
0332	14	Prótesis Dental Parcial Fija y Removible		
0333	12	Endodoncia I		
0334	10	Operatoria Dental II	0109,0222	
0335	12	Periodoncia I		
CUARTO AÑO				
0401	10	Clínica de Prostodoncia Total	0331	Créditos 186
0402	10	Clínica de Prótesis Dental Parcial Fija y Removible	0332	
0405	12	Medicina Bucal		
0406	12	Cirugía Bucal	0221	
0408	06	Endodoncia II	0333	
0409	06	Operatoria Dental III	0109,0222,0334	
0410	06	Periodoncia II	0335	
0411	12	Ortodoncia I		
0412	12	Odontopediatría		
QUINTO AÑO				
0501	32	Clínica Integral Adultos	0409	Créditos 64
0503	02	Tem. Sel. Seminario de Nutrición (Primer semestre)		
0504	02	Tem. Sel. Seminario de Oclusión (Primer semestre)		
0505	02	Tem. Sel. Sem. de Administración (Segundo semestre)		
0507	02	Tem. Sel. Sem. de Hist. de la Odont. (Segundo semestre)		
0510	12	Clínica Integral de Niños y Adolescentes	0412	
0511	12	Ortodoncia II	0411	
Total de asignaturas = 43			Total de créditos = 451	

ESTRUCTURA DE PLAN DE ESTUDIOS			
AÑO	CRÉDITOS	MÓDULOS	CRÉDITOS
1º	102	I	201
2º	99		
3º	100	II	186
4º	86		
5º	64	III	64

AÑO	REQUISITOS PARA LA REINSCRIPCIÓN
2º	<ul style="list-style-type: none"> • Cumplir con la seriación de asignaturas.
3º	<ul style="list-style-type: none"> • Haber acreditado el 75% de créditos (150) del módulo I. • Cumplir con la seriación de asignaturas.
4º	<ul style="list-style-type: none"> • Cumplir con la seriación de asignaturas.
5º	<ul style="list-style-type: none"> • Haber acreditado el 100% de créditos del módulo I y el 50% del módulo II (93). • Cumplir con la seriación de asignaturas.

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
PROGRAMA DE ESTUDIO

NOMBRE DE LA ASIGNATURA: OPERATORIA DENTAL II CLAVE: 0334		PERIODO ESCOLAR: 2016-2017		ÁREA: CONSERVADORA
		HORAS/SEMANA: 4		
CICLO ESCOLAR: ANUAL	AÑO EN QUE SE IMPARTE: TERCERO	TEORÍA: 1	PRÁCTICA: 3	CRÉDITOS: 10
MODALIDAD DIDÁCTICA: CURSO TEÓRICO-PRÁCTICO				
ASIGNATURAS PRECEDENTES:		Anestesia. Odontología Preventiva y Salud Pública Bucal II. Operatoria Dental I.		
ASIGNATURA SUBSECUENTE:		Clínica de Prótesis Dental Parcial Fija y Removible. Endodoncia II. Odontopediatría. Operatoria Dental III. Periodoncia II.		
REVISIÓN Y ACTUALIZACIÓN DEL PROGRAMA: (29 DE ABRIL DE 2016)		COORDINADOR: Gastón Romero Grande PROFESORES PARTICIPANTES: Patricia Alquicira Vargas Eduardo Andrade Rodríguez Diego Cobos Ortega Gloria Leticia Chavolla Espinoza María de los Ángeles Ernult Velázquez Sergio Gómez Carrillo María del Rosario González Quireza Ana Elizabeth Guadalajara Cadenas María Teresa de Jesús Guerrero Quevedo Basilio Ernesto Gutiérrez Reyna María del Carmen López Torres Enrique Medina Aragón Christian Meneses Reyes Leonor Ochoa García David Enrique Sandoval Nava Eduardo Antonio Téllez Gabilondo Marino Humberto Sánchez Morales Rogelio Vera Martínez Alejandro Luis Vega Jiménez		

UNIDADES TEMÁTICAS	
NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD: 3	UNIDAD I HISTORIA CLÍNICA ODONTOLÓGICA
OBJETIVO:	<p>El alumno:</p> <p>Analizará y aplicará los diferentes métodos propedéuticos para llevar a cabo el diagnóstico, pronóstico y tratamiento de un paciente en la clínica de operatoria dental, utilizando el consentimiento informado.</p>
TEMAS Y SUBTEMAS:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Historia Clínica (Simbología) 2. Examen de la cavidad bucal. 3. Métodos propedéuticos (examen subjetivo). <ol style="list-style-type: none"> 3.1. Interrogatorio; anamnesis (examen objetivo). 3.2. Inspección. <ol style="list-style-type: none"> 3.2.1 Examen visual. 3.2.2 Examen armado. 3.3. Pruebas periodontales. <ol style="list-style-type: none"> 3.3.1. Palpación. 3.3.2. Percusión (vertical y horizontal). 3.3.3. Sondeo periodontal. 3.3.4. Movilidad. 3.4. Pruebas de sensibilidad pulpar. <ol style="list-style-type: none"> 3.4.1. Pruebas térmicas (frío y calor). 3.4.2. Prueba eléctrica. 3.5. Transiluminación. 3.6. Estudio radiográfico con su interpretación. 3.7. Modelos de estudio. <ol style="list-style-type: none"> 3.7.1. Relaciones oclusales. 4. Diagnóstico. 5. Pronóstico. 6. Plan de tratamiento. 7. Consentimiento Informado para realizar procedimientos en Operatoria Dental de la Norma Oficial Mexicana. Nom-004-SSA 3-2012 del Expediente Clínico.

<p>SUGERENCIAS DIDÁCTICAS:</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Lectura complementaria. • Trabajo en grupo. • Seminarios, conferencias. • Estudio independiente. • Síntesis en clase. • Ejercicios.
<p>SUGERENCIAS DE EVALUACIÓN:</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Examen parcial de la unidad. • Asistencia. • Resolución de las actividades de aprendizaje. • Elaboración de esquemas, cuadros o reportes. • Participación en clase. • Trabajo en equipo. • Investigación bibliográfica e internet.
<p>RECURSOS:</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Uso de diferentes medios electrónicos. • Instrumental clínico. <p>Historia clínica proporcionada por la facultad.</p>
<p>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS BÁSICA:</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1.- Barrancos Mooney J. <i>Operatoria dental. Restauraciones</i>. Buenos Aires: Ed. Médica Panamericana; 2006. 2.-Cohen Stephen. <i>Los caminos de la pulpa</i>. 10ª. Edición. Ed. Médica Panamericana; 2011. 3.- Jan, Lindhe. <i>Periodontología clínica e implantología odontológica</i> 5º. Ed. 2009.
<p>COMPLEMENTARIA:</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Carranza Fermín A. <i>Periodontología clínica</i>. 9º. Ed. 2004. 2.- Cuevas, Francisco. <i>Manual de técnica médica Propedéutica</i>. 10ª ed. México: Francisco Méndez Cervantes, 1996. 3.- Goaz Paul. <i>Oral radiology</i>. 3ª. Ed. St. Louis: Mosby; 1995. 4.-Higashida Bertha. <i>Odontología preventiva</i>. Mc. Graw-Hill Interamericana; 2005. 5.- Ingle Taintor. <i>Endodoncia</i>. México: 13ª. Edición. Interamericana; 1996. 6.- Seif Tomás. <i>Cariología</i>. Caracas: Latinoamericana; 1997.

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD: 3	UNIDAD II CONSERVACIÓN DE LA VITALIDAD PULPAR
<p>OBJETIVO:</p> <p>TEMAS Y SUBTEMAS:</p> <p>SUGERENCIAS DIDÁCTICAS:</p> <p>SUGERENCIAS DE EVALUACIÓN:</p> <p>RECURSOS:</p> <p>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS BÁSICA:</p> <p>COMPLEMENTARIA:</p>	<p>El alumno:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Diagnosticará el estado de salud pulpar en base a la sintomatología y aplicará el tratamiento operatorio adecuado. <ol style="list-style-type: none"> 1. Generalidades 2. Etiología de las lesiones pulpares. 3. Manejo Clínico <ol style="list-style-type: none"> 3.1. Pruebas de sensibilidad pulpar. 3.2. Fisiopatología pulpar <ol style="list-style-type: none"> 3.2.1. Signos y síntomas. <ol style="list-style-type: none"> 3.2.1.1. Aspecto radiográfico 3.2.1.2. Diagnóstico de presunción 3.2.1.3. Pronóstico 3.2.1.4. Plan de tratamiento 4. Recubrimientos pulpares <ol style="list-style-type: none"> 4.1. Indirecto. 4.2. Directo. <ul style="list-style-type: none"> • Lectura complementaria. • Trabajo en grupo. • Seminarios, conferencias. • Estudio independiente. • Síntesis en clase. • Ejercicios. <ul style="list-style-type: none"> • Examen parcial de la unidad. • Asistencia. • Trabajos en clínica. • Resolución de las actividades de aprendizaje. • Elaboración de esquemas, cuadros o reportes. • Participación en clase. • Trabajo en equipo. • Investigación bibliográfica e internet. <ul style="list-style-type: none"> • Uso de diferentes medios electrónicos. • Acetatos, diapositivas. • Instrumental clínico y materiales dentales. <p>1.- Ingle John. <i>Endodoncia</i>. 3ª ed. Ed. Interamericana; 1996.</p> <p>2.- Maisto Oscar A. <i>Endodoncia</i>. 2ª ed. Buenos Aires: Ed. Mundi; 1984.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Barrancos Money J. <i>Operatoria dental</i>. Editorial Médica Panamericana; 2006. 2. Charbeneau Gerald T. <i>Operatoria Dental</i>. 3a. Ed. Buenos Aires: Panamericana; 1997. 3. Franklin S. Weine. <i>Endodoncia</i>. 5ª. Ed. Madrid: Harcourt Brace; 1997. 4. Sturdevant MC. <i>Arte y ciencia de la operatoria dental</i>. Argentina: Ed. Médica Panamericana; 1996.

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD: 3	UNIDAD III ASPECTOS BIOLÓGICOS EN LA PREPARACIÓN DE CAVIDADES
<p>OBJETIVO:</p> <p>TEMAS Y SUBTEMAS:</p> <p>SUGERENCIAS DIDÁCTICAS:</p> <p>SUGERENCIAS DE EVALUACIÓN:</p> <p>RECURSOS:</p> <p>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS BÁSICA:</p>	<p>El alumno:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Preverá y valorará los efectos del tratamiento de operatoria dental sobre los tejidos implicados. <ol style="list-style-type: none"> 1. Efecto de la preparación de cavidades sobre: <ol style="list-style-type: none"> 1.1. Esmalte. 1.2. Dentina. 1.3. Pulpa. 2. Respuesta pulpar ante agresiones. <ol style="list-style-type: none"> 2.1. Físicas. 2.2. Químicas. 2.3. Bacterianas. 3. Factores que influyen en la respuesta pulpar. <ol style="list-style-type: none"> 3.1. Espesor de la dentina remanente. 3.2. Edad pulpar. 3.3. Capacidad de reacción pulpar. 4. Respuesta pulpar a las maniobras operatorias. <ol style="list-style-type: none"> 4.1. Clasificación de las lesiones. <ol style="list-style-type: none"> 4.1.1. Leves, moderadas y graves. 4.1.2. Inmediatas y tardías. 4.2. Reparación del complejo dentino – pulpar. <ul style="list-style-type: none"> • Lectura complementaria. • Trabajo en grupo. • Seminarios, conferencias. • Estudio independiente. • Síntesis en clase. • Ejercicios. <ul style="list-style-type: none"> • Examen parcial de la unidad. • Asistencia. • Resolución de las actividades de aprendizaje. • Elaboración de esquemas, cuadros o reportes. • Participación en clase. • Trabajo en equipo. • Investigación bibliográfica e internet. <p>Uso de diferentes medios electrónicos.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Instrumental clínico. • Materiales dentales. • Diapositivas y acetatos. <ol style="list-style-type: none"> 1. Barrancos Mooney J. Operatoria dental. 3ª ed. Editorial Médica Panamericana; 2006. 2. Ricketts David-Bartlett David, Odontología Operatoria Avanzada. Un Abordaje Clínico1º Edición, Amolca, Venezuela.

COMPLEMENTARIA:

1. Baum Lloyd. Tratado de operatoria dental. 3ª ed. México, Edit. McGraw Hill Interamericana; 1996.
2. Sturdevant M.C. Arte y ciencia de la operatoria dental. Argentina: Ed. Médica Panamericana; 1996.

<p>SUGERENCIAS DIDÁCTICAS:</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Lectura complementaria. • Trabajo en grupo. • Seminarios, conferencias. • Estudio independiente. • Síntesis en clase. • Ejercicios.
<p>SUGERENCIAS DE EVALUACIÓN:</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Examen parcial de la unidad. • Asistencia. • Resolución de las actividades de aprendizaje. • Elaboración de esquemas, cuadros o reportes. • Participación en clase. • Trabajo en equipo. • Investigación bibliográfica e internet.
<p>RECURSOS:</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Uso de diferentes medios electrónicos. • Acetatos, proyector de diapositivas. • Instrumental clínico y de laboratorio.
<p>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS BÁSICA:</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Barrancos M J, Operatoria dental atlas – Técnica y clínica. 4ta Ed. Editorial. Médica Panamericana; 2006. 2. Baratieri Luiz Narciso. Odontología Restauradora, Fundamentos y Técnicas, Volumen 1 y 2 Editora Santos, 2011. 3. Schwartz, Summitt, Robbins. Fundamentos en Odontología Operatoria. Caracas, Venezuela: Ed. Actualidades Médico Odontológicas Latinoamérica; 1999.
<p>COMPLEMENTARIA:</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Carranza FA, Newman MG, Takei HH. Periodontología clínica. 10^o. ed. México; Mc Graw-Hill Interamericana; 2007. 2. Roth Françoise. <i>Los composites</i>. México: Masson; 1999. 3. Busato, Adair Luiz Estefanelo. Odontología restauradora y estética. Caracas Venezuela México: Amolca, 2005. 4. Wolf HF. KH. Rateitschak. Atlas en color de Odontología Periodoncia 3^a ed. Editorial Elsevier-Masson, 2005. 5. Cohen, E.S. Atlas de Cirugía Periodontal y Cosmética Reconstructiva. 3^a ed. Editorial AMOLCA, 2009.

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD: 3	UNIDAD V BIOCOMPATIBILIDAD DE LOS MATERIALES UTILIZADOS EN LA CLÍNICA DE OPERATORIA DENTAL
OBJETIVO:	<p>El alumno:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Aprenderá los mecanismos de acción de los fármacos y materiales empleados en la clínica de operatoria dental, previendo sus efectos secundarios.
TEMAS Y SUBTEMAS:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Generalidades. 2. Análisis de la biocompatibilidad de: <ol style="list-style-type: none"> 2.1. Barnices cavitarios. 2.2. Forros cavitarios. 2.3. Bases y selladores de interfase. 2.4. Acondicionadores dentinarios. 2.5. Agentes grabadores. 2.6. Adhesivos dentinarios. 2.7. Materiales de restauración.
SUGERENCIAS DIDÁCTICAS:	<ul style="list-style-type: none"> • Lectura complementaria. • Trabajo en grupo. • Seminarios, conferencias. • Estudio independiente. • Síntesis en clase. • Ejercicios.
SUGERENCIAS DE EVALUACIÓN:	<ul style="list-style-type: none"> • Examen parcial de la unidad. • Asistencia. • Resolución de las actividades de aprendizaje. • Elaboración de esquemas, cuadros o reportes. • Participación en clase. • Trabajo en equipo. • Investigación bibliográfica e internet.
RECURSOS:	<ul style="list-style-type: none"> • Uso de diferentes medios electrónicos. • Instrumental clínico. • Materiales dentales. • Acetatos y diapositivas.
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS BÁSICA:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Barrancos Mooney J. <i>Operatoria dental</i>. 3ª ed. Edit. Médica Panamericana; 2006. 2. Anusavise Kennet J. <i>Ciencia de los materiales dentales de Phillips</i>. 10ª ed. Editorial McGraw-Hill; 2004. 3. Ricketts David-Bartlett David, <i>Odontología Operatoria Avanzada. Un Abordaje Clínico</i> 1ª Edición, Amolca, Venezuela.
COMPLEMENTARIA:	<ol style="list-style-type: none"> 1.- Guzmán Báez H. <i>Biomateriales odontológicos de uso clínico</i>. Editorial Cat-Editores, Universidad Nacional de Colombia; 2003. 2.- Consulta en las páginas de internet y "journals" los estudios de biocompatibilidad más actualizados.

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD: 4	UNIDAD VI ODONTOLOGÍA ADHESIVA
<p>OBJETIVOS:</p> <p>TEMAS Y SUBTEMAS:</p> <p>SUGERENCIAS DIDÁCTICAS:</p> <p>SUGERENCIAS DE EVALUACIÓN:</p>	<p>El alumno:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificará y aplicará los conceptos de retención y adhesión, así como las técnicas y los adhesivos empleados para lograr ambos métodos en odontología restauradora. • Llevará a cabo estas nuevas técnicas y las utilizará de manera correcta en la práctica clínica. <ol style="list-style-type: none"> 1. Adhesión. <ol style="list-style-type: none"> 1.1 Química. <ol style="list-style-type: none"> 1.1.1 Enlace iónico. 1.1.2 Enlace covalente. 1.2 Física o mecánica. 1.3 Elementos básicos de la adhesión. 2. Adhesión a Esmalte. 3. Adhesión a Dentina. <ol style="list-style-type: none"> 3.1 Imprimación e Hibridación. 4. Restauración adhesiva. <ol style="list-style-type: none"> 4.1 Indicaciones. 4.2 Contraindicaciones. 4.3 Ventajas. 4.4 Desventajas. 5. Diseño de la cavidad en restauraciones. <ol style="list-style-type: none"> 5.1 Directas. 5.2 Indirectas. 6. Agentes acondicionadores cavitarios. <ol style="list-style-type: none"> 6.1 Grabadores. 6.2 Desensibilizantes. 6.3 Adhesivos. 7. Agentes acondicionadores de la restauración. <ol style="list-style-type: none"> 7.1 Arenadores. 7.2 Grabadores. 7.3 Silanizadores. <p>Lectura complementaria.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Trabajo en grupo. • Seminarios, conferencias. • Estudio independiente. • Síntesis en clase. • Ejercicios. <p>Examen parcial de la unidad.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Asistencia. • Resolución de las actividades de aprendizaje. • Elaboración de esquemas, cuadros o reportes. • Participación en clase. • Trabajo en equipo. • Investigación bibliográfica e internet.

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD: 4	UNIDAD VII MATERIALES DE RESTAURACIÓN ESTÉTICOS
OBJETIVO:	El alumno: Identificará y aplicará los conceptos de restauración estéticos, así como las técnicas y materiales empleados para lograr estos métodos en la odontología restauradora.
TEMAS Y SUBTEMAS:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Materiales restauradores. <ol style="list-style-type: none"> 1.1. Ionómero de Vidrio. 1.2. Composites. 1.3. Cerómeros. 1.4. Cerámica. <ol style="list-style-type: none"> 1.4.1 Feldespáticas. 1.4.2 Aluminosas. 1.4.3 Circoniosas. 2. Sistema CAD/CAM. 3. Selección del color. 4. Agentes cementantes y procedimiento clínico. <ol style="list-style-type: none"> 4.1 Fotopolimerizables. 4.2 Duales. 4.3 Autopolimerizables. 4.4 Otros cementos (Ionómero de vidrio híbrido, fosfato de zinc)
SUGERENCIAS DIDÁCTICAS:	<ul style="list-style-type: none"> • Lectura complementaria. • Trabajo en grupo. • Seminarios, conferencias. • Estudio independiente. • Síntesis en clase. • Ejercicios.
SUGERENCIAS DE EVALUACIÓN:	<ul style="list-style-type: none"> • Examen parcial de la unidad. • Asistencia. • Resolución de las actividades de aprendizaje. • Elaboración de esquemas, cuadros o reportes. • Participación en clase. • Trabajo en equipo. • Investigación bibliográfica e internet
RECURSOS:	<ul style="list-style-type: none"> • Uso de diferentes medios electrónicos. • Instrumental clínico. • Materiales dentales. • Diapositivas y acetatos.
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS BÁSICA:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Anusavice Kennet J. <i>La ciencia de los materiales dentales de Phillips</i>. 12ª ed. México: Editorial Interamericana McGraw-Hill; 2013. 2. Barrancos Mooney Julio. <i>Operatoria Dental, Restauraciones</i>. Buenos Aires: Médica Panamericana; 2006. 3. Carvalho Chain Marcelo, Narciso Barbieri Luis. <i>Restauraciones estéticas con resinas compuestas en dientes posteriores</i>. 1º.ed. 2001 4. Roth Françoise. <i>Los composites</i>. México: Masson; 1999. 5. Ricketts David-Bartlett David, <i>Odontología Operatoria Avanzada. Un Abordaje Clínico</i> 1º Edición, Amolca, Venezuela.
COMPLEMENTARIA:	<ol style="list-style-type: none"> 1.- Baratieri Luiz Narciso. <i>Odontología Restauradora, Fundamentos y Técnicas</i>, Volumen 1 y 2 Editora Santos, 2011 2.- Uribe Echevarria Jorge. <i>Operatoria Dental</i>. 1990.

	UNIDAD VIII RESTAURACIÓN DE DIENTES VITALES Y NO VITALES
<p>OBJETIVO:</p> <p>TEMAS Y SUBTEMAS:</p> <p>SUGERENCIAS DIDÁCTICAS:</p> <p>SUGERENCIAS DE EVALUACIÓN:</p>	<p>El alumno: Restaurará un diente con mínima, mediana y amplia destrucción, así como con tratamiento endodóncico, basándose en principios biomecánicos establecidos.</p> <p>Preparación de cavidades con:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.- Mínima destrucción. <ol style="list-style-type: none"> 1.1. Amalgama 1.2. Resina 2.- Mediana destrucción. <ol style="list-style-type: none"> 2. 1. Incrustación (Inlay). 2. 2. Incrustación (Onlay). 2. 3. Sobre incrustación (Overlay). 3.- Amplia destrucción. <ol style="list-style-type: none"> 3.1. Corona total. 3.2. Endopostes: <ol style="list-style-type: none"> 3.2.1. Endopostes colados. 3.2.2. Endopostes prefabricados. <ol style="list-style-type: none"> 3.2.2.1. Metálicos. 3.2.2.2. Cerámicos. 3.2.2.3. Fibra de vidrio. 4. Reconstrucción del muñón (método directo). <ol style="list-style-type: none"> 4.1. Amalgama. 4.2. Resina. 4.3. Ionómero de vidrio. 5. Reconstrucción del muñón (método indirecto). <ol style="list-style-type: none"> 5.1 Cerámica. <ul style="list-style-type: none"> • Lectura complementaria. • Trabajo en grupo. • Seminarios, conferencias. • Estudio independiente. • Síntesis en clase. • Ejercicios. <ul style="list-style-type: none"> • Examen parcial de la unidad. • Asistencia. • Resolución de las actividades de aprendizaje. • Elaboración de esquemas, cuadros o reportes. • Participación en clase. • Trabajo en equipo. • Investigación bibliográfica e internet.

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD: 4	UNIDAD IX CONSIDERACIONES DE OCLUSIÓN EN OPERATORIA DENTAL
<p>OBJETIVOS:</p> <p>TEMAS Y SUBTEMAS:</p> <p>SUGERENCIAS DIDÁCTICAS:</p> <p>SUGERENCIAS DE EVALUACIÓN:</p>	<p>El alumno:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificará los parámetros de la función masticatoria normal del paciente individual. • Preverá la consecuencia del tratamiento restaurador sobre la fisiología masticatoria, y aplicará las medidas tendientes a detectar, y en su caso, evitar alteraciones de la función masticatoria. <ol style="list-style-type: none"> 1. Definición de oclusión. <ol style="list-style-type: none"> 1.1. Generalidades. 1.2. Cúspide de trabajo (apoyo) 1.3. Cúspide de balance (guía) 2. Área de contacto. 3. Relación intercuspídea. <ol style="list-style-type: none"> 3.1. Relación cúspide-fosa. 3.2. Relación cúspide reborde marginal. 3.3. Relación cúspide-fosa/reborde marginal. 4. Relaciones oclusales. <ol style="list-style-type: none"> 4.1. Oclusión balanceada unilateral. 4.2. Oclusión balanceada bilateral. 4.3. Oclusión mutuamente protegida. 5. Detección y corrección de: <ol style="list-style-type: none"> 5.1. Contactos prematuros. 5.2. Eliminación de los contactos prematuros. 5.3. Interferencias oclusales: <ol style="list-style-type: none"> 5.3.1. Eliminación de interferencias oclusales en trabajo 5.3.2. Eliminación de interferencias oclusales en balance 5.3.3. Eliminación de interferencias oclusales en protrusión 6. Operatoria Dental y su relación con problemas de oclusión: <ol style="list-style-type: none"> 6.1. Disfunción de la ATM. 6.2. Bruxismo. 6.3. Trauma por oclusión. <ul style="list-style-type: none"> • Lectura complementaria. • Trabajo en grupo. • Seminarios, conferencias. • Estudio independiente. • Síntesis en clase. • Ejercicios. <ul style="list-style-type: none"> • Examen parcial de la unidad. • Asistencia. • Resolución de las actividades de aprendizaje. • Elaboración de esquemas, cuadros o reportes. • Participación en clase. • Trabajo en equipo. • Investigación bibliográfica e internet.

**RECURSOS
GENERALES:**

- Internet
- Journals
- Videoteca, entre otros.

EVALUACIÓN FINAL:

- El número de tratamientos terminados en la clínica de operatoria dental II 3º año será:
 - 8 amalgamas, 6 incrustaciones metálicas, 2 estéticas, es requisito indispensable presentar modelos articulados con dados de trabajo, los cuales podrán ser desechados al presentar el trabajo terminado, y 6 resinas en anteriores clase I, III, IV, V y atípicas y 2 resinas en posteriores en oclusal.

• Para tener derecho a presentar examen final ordinario, el alumno deberá contar como mínimo con el 80% de asistencias en teoría y en clínica. Deberá presentar como mínimo el 50% de los trabajos requeridos, es decir: 4 amalgamas, 3 incrustaciones metálicas, 1 incrustación estética y 4 resinas en dientes anteriores, así como tareas o participación en clases teóricas y haber presentado los exámenes parciales y departamentales correspondientes.

• Tener derecho a examen final ordinario teórico-clínico, no significa acreditar la materia, y al no acreditarla la calificación será 5.

• Deberá presentar para su calificación final con:
Exámenes parciales que contarán con 10%, exámenes departamentales que contarán con 10%, tareas y participación en clases teóricas y en equipo 10%, deberán entregar el total de los trabajos terminados en la clínica que contarán con 70%.

ES INDISPENSABLE TENER UNA CALIFICACIÓN APROBATORIA EN TEORÍA, PARA TENER DERECHO A PROMEDIAR LOS PORCENTAJES ESTABLECIDOS.

El alumno que presente de 0 a 8 trabajos en cualquier tipo de distribución tendrá automáticamente NP.

Para tener derecho a 5 de calificación en el área clínica, deberá presentar como mínimo 9 trabajos: 3 incrustaciones, 3 amalgamas y 3 resinas.

El alumno que no cumpla con el 80% de asistencias, ni cumplió cabalmente con el mínimo de las prácticas o trabajos a desarrollar para la adquisición de la destreza manual, no tendrá derecho a presentar examen final ordinario y su calificación será NP.

Con fundamento en el Artículo 3º. del Reglamento General de Exámenes de nuestra legislación universitaria.

**PERFIL
PROFESIOGRÁFICO:**

El docente que imparta la asignatura debe ser odontólogo de práctica general o con grado de especialidad en docencia de la odontología en el área de operatoria dental, con experiencia mínima de 3 años.

Tener vocación por la docencia y manejar técnicas didácticas que propicien la participación activa del estudiante.

Poseer un sentido ético de la profesión, para transmitir al estudiante las normas y valores que debe aprender y aplicar el estudiante en su relación

médico-paciente.

REGLAMENTO DE USO DE UNIFORMES

HOMBRES

1. Uniforme blanco o Pijama quirúrgica blanca, bata quirúrgica, zapatos blancos formal, no usar zapatos tenis, tampoco pantalón de mezclilla.
2. Uso de lentes de protección o con carilla.
3. Uso de guantes y de cubrebocas desechables, mismos que deberán cambiarse con cada paciente.
4. Porta gafete de identificación.
5. Cabello corto.
6. En caso de tener barba o bigote, éstos deberán estar debidamente arreglados.
7. Uñas cortas.
8. No usar piercing

MUJERES

1. Pijama quirúrgica blanca, bata quirúrgica, zapatos blancos formales, no tenis, no sandalias, ni zapatos de tacones altos.
2. Uso de lentes de protección o carilla.
3. Uso de guantes y de cubrebocas desechables, mismos que deberán cambiarse con cada paciente.
4. Portar gafete de identificación.
5. Cabello recogido, frente despejada y sin aretes largos.
6. Uñas cortas y sin pintura.

REGLAMENTO

1. Los alumnos deberán presentarse a la clínica puntual y debidamente uniformados.
2. Se asignará una unidad a cada uno de los alumnos, haciéndolo responsable del uso y cuidado de la misma, debiendo informar inmediatamente de algún desperfecto a los profesores titulares o directamente a la secretaría general.
3. Todas las historias clínicas deberán:
 - Tener la foto del alumno en la parte superior derecha.
 - Estar engargoladas con el presente reglamento como primera hoja y firmada de aceptado por el alumno.Antes de iniciar cualquier trabajo, éste debe estar autorizado por el profesor; de igual manera se firmará cada paso como indica la historia clínica.

Si fuera necesario cambiar el tratamiento, el único autorizado para

hacerlo será el profesor. No se aceptarán trabajos que tengan corrector.

Cada tratamiento deberá ir con su respectivo recibo, anotando el nombre del paciente, número de diente y de cavidad.

4. Queda estrictamente prohibido el uso inadecuado del equipo, por ejemplo: usar tira adhesiva para colocar el ejector de saliva.

5. Ningún alumno trabajará en una unidad distinta a la que le fue asignada, a menos que esto sea autorizado por los profesores.

6. El alumno recibirá únicamente a pacientes que presenten su carnet expedido por la clínica de admisión de la Facultad de Odontología.

7. Está estrictamente prohibido que el alumno cobre directamente al paciente cualquier cantidad de dinero por algún trabajo clínico, este pago deberá ser hecho directamente en la caja de la facultad, y el recibo correspondiente al pago deberá ser anexado al expediente del paciente.

8. Al término del tratamiento, el alumno llenará la hoja TRECLIFO, para ser firmada por los profesores y entregada al final del año escolar.

9. Solamente permanecerán dentro de la clínica los alumnos que tengan paciente. Asimismo entrarán a la clínica solamente los pacientes que serán atendidos. Queda prohibida la entrada a acompañantes de pacientes o de alumnos.

10. Queda estrictamente prohibido ingerir alimentos, fumar y masticar goma de mascar dentro del área clínica.

11. Se prohíbe correr modelos de cualquier tipo en los lavabos de la clínica o en los baños.

12. Alumnos enfermos de vías respiratorias no se presentarán a la clínica, la falta será justificada con un reporte de su médico.

13. Los maletines de los alumnos deberán ser colocados en los estantes destinados para ese fin.

14. Cuando el paciente esté siendo atendido en la clínica el alumno deberá:

- Colocar al paciente en el sillón de manera confortable.
- Forrar las unidades con cubiertas protectoras (ejector, escupidera, lámpara, pieza de mano, botones y todo con lo que tenga contacto el alumno), mismas que deberán ser reemplazadas con cada paciente.
- Usar campos en el bracket y pecho del paciente y ejector desechable.
- Tener a la mano el expediente del paciente para que éste pueda ser atendido.
- Permanecer con guantes y cubrebocas mientras atiende al paciente, cuando deambule fuera de la clínica se los quitará.
- Sacar el instrumental de su paquete de esterilización en presencia del paciente cuando se empiece a trabajar, colocándolo en forma ordenada en el bracket, con su bolsa de plástico para los desechos peligrosos.
- Dejar que circule el agua en la escupidera para evitar el teñido de la misma, cuando se empleen soluciones reveladoras.

15. El alumno deberá desalojar la clínica 15 minutos antes de la terminación de su horario, con el objeto de que se limpie la clínica y los compañeros que ingresen después empiecen su trabajo clínico a tiempo; asimismo, retirarán las cubiertas, campos e instrumental desechable de la unidad, dejándola en las mismas condiciones que le gustaría recibirla.

16. El alumno que no cumpla este reglamento no se le permitirá trabajar en el área clínica, y sus pacientes serán asignados a otro alumno.

17. El alumno deberá presentar antes del inicio de la fase clínica, el instrumental que se requiere y que está indicado en el programa de la materia.

18. El alumno podrá elegir libremente el laboratorio dental de su preferencia sin imposición de ninguno, siempre que cumpla con los estándares de calidad requeridos.

19. El alumno podrá elegir libremente el laboratorio dental de su preferencia sin imposición de ninguno, siempre que cumpla con los estándares de calidad requeridos.

20. Este reglamento es extensivo a la fase preclínica.

NOTA: EL ALUMNO QUE ALTERE LAS FIRMAS DE LOS PROFESORES EN LAS HISTORIAS CLÍNICAS O CUALQUIER TRABAJO DURANTE EL PERIODO ESCOLAR, SE REMITIRÁ A LA OFICINA JURÍDICA CORRESPONDIENTE PARA EFECTO DE QUE POR SU CONDUCTO SE LE DÉ VISTA AL DIRECTOR PARA IMPONER LAS SANCIONES RESPECTIVAS DE ACUERDO CON NUESTRA LEGISLACIÓN UNIVERSITARIA.

RECURSOS

LISTA DE INSTRUMENTAL PARA CLÍNICA

- Pieza de mano alta velocidad.
- Pieza de mano baja velocidad.
- Contrángulo.
- Tres juegos de instrumental 1x 4 (espejo plano # 5, pinzas, explorador # 5 y excavador # 5).
- Tres aplicadores de hidróxido de calcio con punta fina.
- Loseta de vidrio.
- Espátula para cemento.
- Taza de hule para alginato y para yeso.
- Tijeras curvas (para oro).
- Algodoneras para limpio y para sucio.
- Dos godetes de cristal.
- Fresas de alta velocidad de:
 - Diamante Redonda o de Bola del 1 al 11
 - Carburo Redonda o de Bola de 1/4, 1/2, 1 al 11
 - Diamante Tronco-cónicas del 845 al 848 (700 al 703)
 - Carburo Fisura Tronco-cónica de corte estriado del 699 al 702
 - Carburo Fisura Tronco-cónica de corte liso del 169L al 171L
 - Carburo Fisura Tronco-cónica de punta redondeada de corte liso del 1170 al 1172
 - Carburo Fisura Tronco-cónica de punta redondeada de corte estriado del 1700 al 1702
 - Diamante Cilíndrica de punta redondeada 838, 880.
 - Diamante Tronco-cónica de punta redondeada 849, 855 y 856
 - Diamante Cilíndrica del 835 al 837
 - Carburo Fisura cilíndrica de corte estriado del 556 al 559.
 - Carburo Fisura cilíndrica de corte liso del 56 al 59.
 - Carburo Cilíndrica de punta redondeada de corte liso del 1156 al 1159.
 - Carburo Fisura cilíndrica de punta redondeada de corte estriado del 1556 al 1559.
 - Diamante y Carburo cono invertido del 33 1/2 al 40
 - Diamante Pera 830
 - Carburo Pera del 329 al 332

	<p style="text-align: center;">Carburo Pera larga del 331L al 333L</p> <p>Fresas mágicas.</p> <p>Piedras de Arkansas (alta velocidad).</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bruñidores estriados (alta velocidad). • Pinzas para contornear. • Portamatriz. • Recortador Hollenback, cleoide discoide y Framm. • Mortonson. • Wescot. • Venette (Cuadruplex). • Porta amalgama. • Espátula para resinas. • Discos sofflex con adaptador. • Puntas de hule para pulir resinas (alta velocidad). • Estuche para terminado de resinas (alta velocidad, grano fino). • Cepillos para profilaxis. • Piedras montadas verdes (alta velocidad). • Copas de hule. • Mandriles para contrángulo. • Pinza porta grapas. • Pinza perforadora de dique. • Arco de Young. • Grapas para dientes anteriores, premolares y molares. • Jeringa para anestesia. • Lentes de protección, transparentes y ambar. • Cuñas de madera. • Sonda periodontal • Empacador de hilo retractor gingival • Jeringa para material de impresión. • Snap • Lámpara de alcohol • Porta impresiones parciales • Punta de jeringa triple • Clorhexidina
--	---

La corrección y estilo estuvieron a cargo de Rosa Eugenia Vera Serna y el cuidado de la edición, diseño de portada y la formación de los interiores estuvieron a cargo de Alejandra Haydee Díaz Morales