

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

DIVISIÓN DE ESTUDIOS PROFESIONALES

CLÍNICA INTEGRADA DE OPERATORIA DENTAL

Guía de Estudio

Coordinador: *C.D. Gastón Romero Grande*

Participantes: C.D. Rebeca Acitores Romero
C.D. José Tarcisio Escamilla Pérez
Mtra. María Teresa de Jesús Guerrero Quevedo
C.D. Tala Aída Jaber Zaga
C.D. María del Carmen López Torres
C.D. Laura Margarita Méndez Gutiérrez
Dr. Ariel Moscoso Barrera
C.D. José Antonio Pérez Brand
C.D. Rafael Romero Grande
C.D. Marcelo Yolli Sato Sato
C.D. Rosalío Solís
Mtro. Mauricio Alfonso Zaldivar Pérez
C.D. Carolina Álvarez de la Cadena Sandoval
C.D. Angélica Castillo Domínguez
C.D. Guadalupe Cruz Chávez
C.D. Carlos Espinosa Moyeda
C.D. Juan Medrano Morales
C.D. Gabriela Moscoso Zenteno
C.D. David Enrique Sandoval Nava
C.D. Ma. Carmen Villanueva Vilchis
C.D. Raquel Villela Zamora

- Agradecimiento especial por el apoyo logístico y de computación a:

C.D. Nayeli Calderón Nieto
C.D. Mayra Miranda Salmerón

2002

Seminario de Titulación de Odontología Restauradora

ÍNDICE GENERAL

Objetivos generales.....	4
Instrucciones generales.....	4
Introducción.....	5
Guía para el uso de iconos.....	5
Mapa conceptual general.....	6
Unidad I Historia clínica	7
Unidad II Conservación de la vitalidad pulpar	13
Unidad III Relación de la Operatoria Dental con las demás especialidades	18
Unidad IV Biocompatibilidad de los materiales utilizados en la clínica de Operatoria Dental	24
Unidad V Aspectos biológicos en la preparación de cavidades	31
Unidad VI Odontología adhesiva	36
Unidad VII Técnicas específicas de restauración	45
Unidad VIII Consideraciones de oclusión en Operatoria Dental	52
Unidad IX Actualización de materiales, instrumental y equipo	62
Unidad X Deontología	68

OBJETIVOS GENERALES

Al término del programa, el alumno:

- Utilizará la información básica de Operatoria Dental I para profundizar en los conocimientos de la Clínica Integrada de Operatoria Dental.
- Relacionará los conocimientos de Clínica Integrada de Operatoria Dental con las demás asignaturas del programa.
- Aplicará, en la práctica de Clínica Integrada, las habilidades desarrolladas en Operatoria Dental I.
- Obtendrá los conocimientos y habilidades básicas requeridos para tallar cavidades y devolver al órgano dentario su equilibrio biológico, cuando por distintas causas se ha alterado su integridad estructural, funcional y estética.
- Aplicará en el laboratorio los conocimientos adquiridos para posteriormente pasar con el paciente, con miras a la conservación y reparación de las piezas dentales en su función biológica.

INSTRUCCIONES GENERALES

El siguiente documento es un esfuerzo realizado por nosotros, tus profesores, que hemos tomado en cuenta las principales problemáticas con las cuales nos enfrentamos durante nuestro quehacer docente.

En este documento vas a encontrar las unidades que comprenden el programa de estudios de esta materia, desarrolladas de tal manera que al consultarlas conozcas los objetivos y contenidos de cada una de ellas, donde se incrementan actividades que te van a permitir construir tu conocimiento, reforzado éste con una autoevaluación.

Para que hagas un mejor uso de esta guía, te sugerimos:

- Que revises el mapa conceptual.
- Que cumplas con las actividades, según sean mencionadas.
- Si tienes alguna duda en relación con las imágenes (iconos), más adelante encontrarás una guía donde puedes consultar la simbología.
- Te sugerimos que amplíes la información. Consulta la bibliografía que se te sugiere y/o la del programa de estudios.
- Antes de realizar las actividades clínicas, primero cerciórate de tener disponible el instrumental y material que vas a requerir en ellas.
- Debes tener un cuaderno para registrar todas las actividades de las unidades.

Esperamos que esta guía te sea útil y facilite tu aprendizaje.

Saludos.

Tus profesores.

INTRODUCCIÓN

En Operatoria Dental I y en modelos figurados, el alumno adquiere las habilidades básicas para tallar en el diente una cavidad, cuyo diseño y terminación se rigen por principios biomecánicos, así como también aprende a seleccionar y manipular correctamente los materiales que servirán para proteger la pulpa dentaria y los que tendrán como finalidad restaurar el diente.

Al ingresar a la Operatoria Clínica, el alumno aplicará esos conocimientos y habilidades en un paciente y sabrá que el órgano dentario tiene capacidad de respuesta, que siempre será favorable en tanto se sigan los lineamientos técnico-científicos que rigen la práctica de la Operatoria Dental.

El alumno siempre deberá tener presente que la individualidad del ser humano también se manifiesta en el sillón dental, que sería un error no personalizar su relación con el paciente, a quien deberá cuidar en todo momento, con absoluto apego a las normas éticas.

GUÍA PARA EL USO DE ÍCONOS

Cuando veas los siguientes símbolos, que te indicarán la actividad correspondiente, tendrás que:



Consultar la bibliografía señalada.



Resolver las preguntas que se te plantean.



Realizar actividades en el laboratorio.



Consultar la página de Internet indicada.



Hacer prácticas en la clínica.

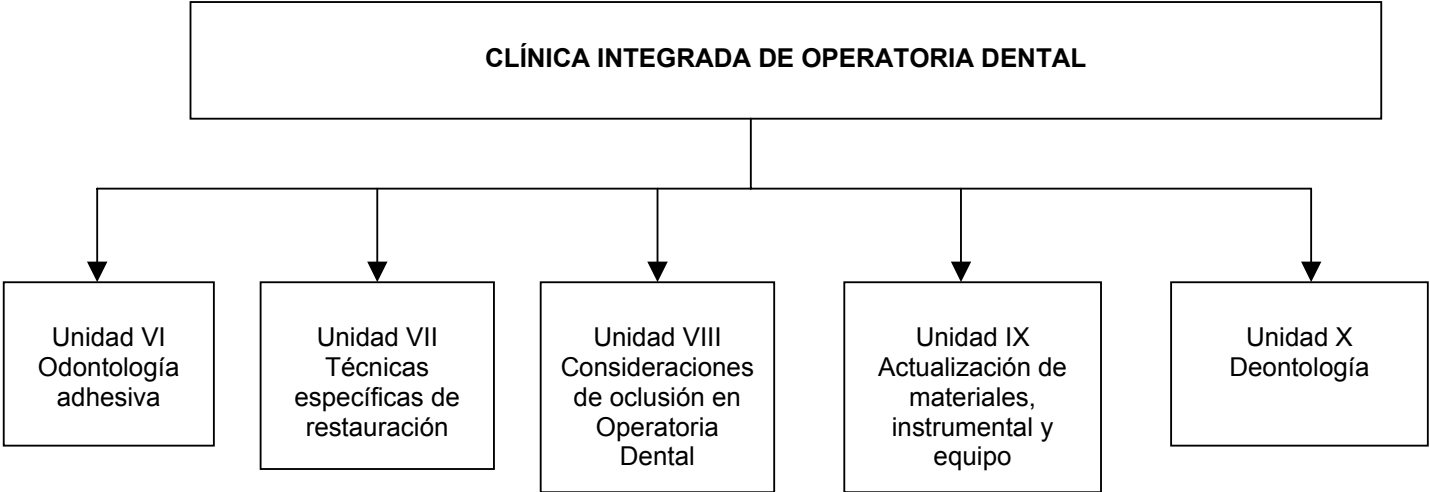
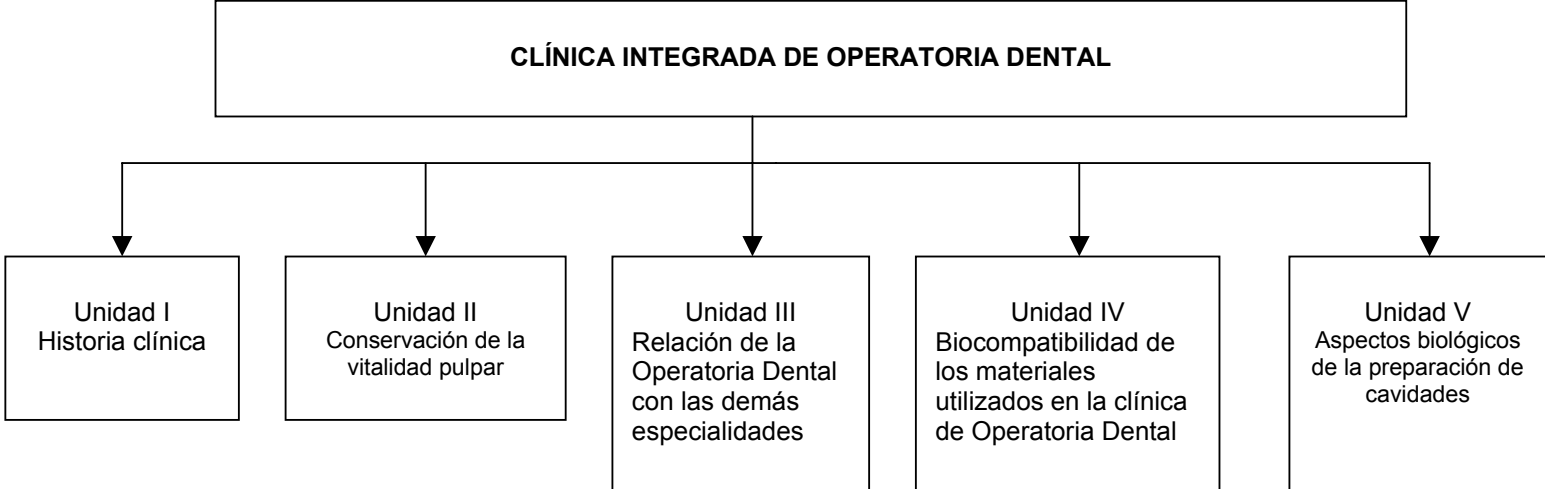


Poner mucha atención ya que la información es importante.



Realizar actividades teóricas y visitas al Museo de Odontología.

MAPA CONCEPTUAL GENERAL



UNIDAD I

HISTORIA CLÍNICA

Elaborada por:
C.D. Marcelo Yolli Sato Sato
C.D. Guadalupe Cruz Chávez

I. OBJETIVOS

Al final de la unidad, el alumno:

- Interpretará los diferentes signos y síntomas obtenidos mediante la aplicación de los métodos propedéuticos.
- Interrelacionará dichos métodos con Endodoncia y Parodoncia.
- Elaborará un plan de tratamiento.

II. INSTRUCCIONES

Esta unidad es básica para que tú seas capaz de interpretar los diferentes signos y síntomas que presenta el paciente. Para que puedas realizar un diagnóstico y plan de tratamiento.

Las preguntas las podrás identificar a través de este icono: ?

La consulta de textos se te indicará de la siguiente manera:



Cuando encuentres este dibujo, tendrás que realizar alguna actividad práctica en el laboratorio:



Las actividades adicionales se te indicarán con este símbolo:



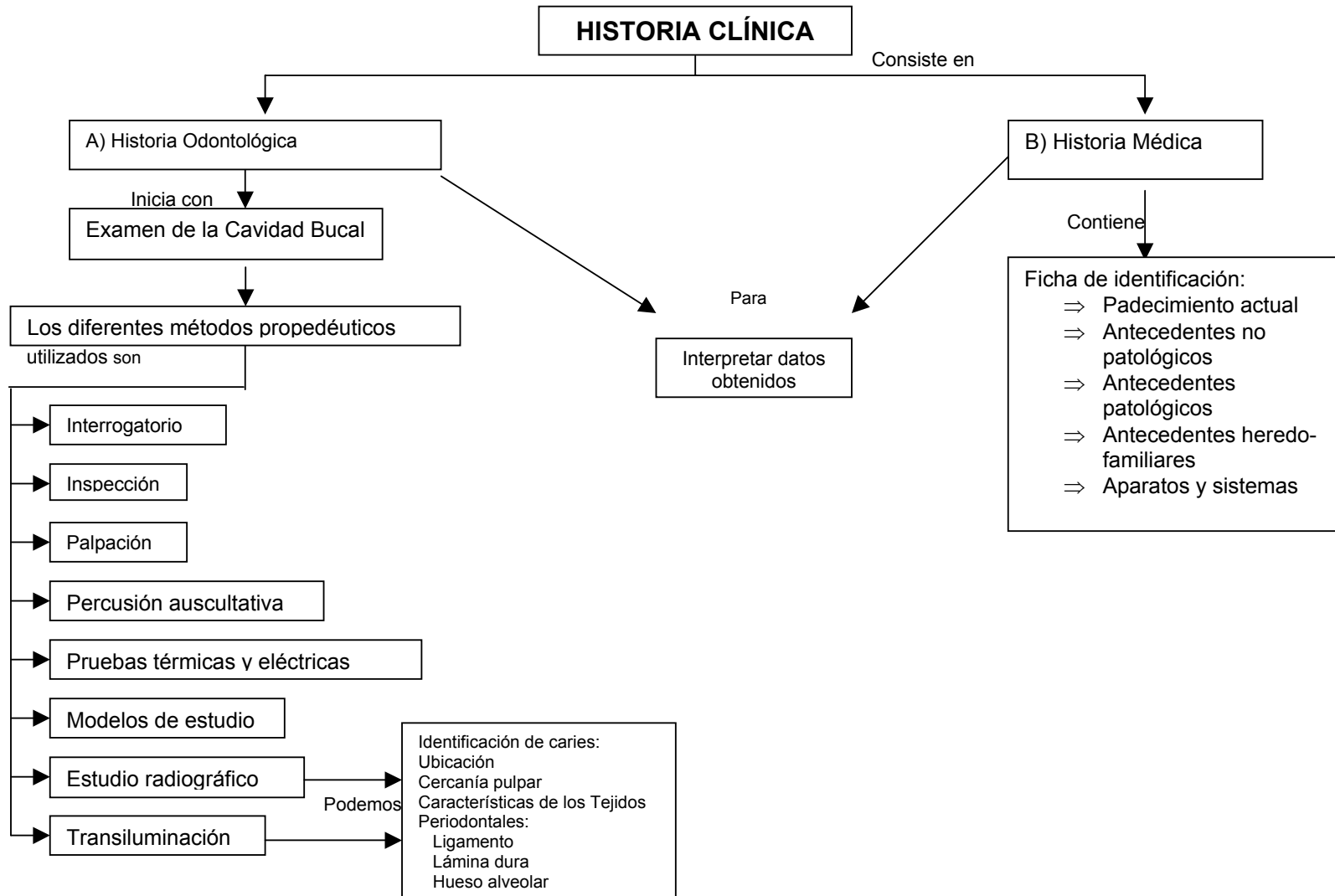
Esta unidad es teórico-práctica. Se te recomienda, en primer lugar, dominar los conceptos teóricos, para después pasar a la práctica. Si tienes dudas, consúltalas con tu profesor de la materia.

Recuerda registrar en tu cuaderno las respuestas de todas las actividades de la unidad.

III. INTRODUCCIÓN

Esta unidad es básica para tu formación profesional, ya que contiene los diferentes métodos propedéuticos para que realices un buen examen bucal a tus pacientes.

IV. MAPA CONCEPTUAL



V. ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

A. HISTORIA ODONTOLÓGICA



Lee el *Manual de Técnica Médica Propedéutica*, de Cuevas Francisco, página 1-22.

A manera de repaso, contesta todos los cuestionarios en tu cuaderno de trabajo, a fin de que recuerdes los métodos propedéuticos para realizar una historia clínica.

Responde las siguientes preguntas:



¿Qué es historia clínica?

¿Qué es vitalómetro?

¿Qué es método propedéutico?

¿Qué es transiluminación?

¿Qué es inspección?

¿Qué son las pruebas de gabinete?

¿Qué es palpación?

¿Qué es prueba térmica?

¿Qué otros métodos propedéuticos conoces?

¿Recuerdas en qué cursos previos se impartió la materia de historia clínica y cuál fue su contenido temático?

B. HISTORIA MÉDICA



Lee el *Manual de Técnica Médica Propedéutica*, de Cuevas, pag 25-42 y contesta las siguientes preguntas:



¿Cuáles son los antecedentes no patológicos?



¿Cuáles son los antecedentes patológicos?



¿En qué se basa el interrogatorio por aparatos y sistemas?



¿Qué finalidad tiene hacer un interrogatorio por aparatos y sistemas?

VI. ACTIVIDADES INTEGRADORAS

1. Caso Clínico

Paciente masculino de 16 años de edad con un parodonto sano que presenta caries de primer grado en los dientes 14, 15, 24, 34 y 44; en el diente 45, caries de segundo grado clase 2; en el diente 46, caries de tercer grado clase 2 con sintomatología de dolor con respuesta al frío, y en los dientes 11 y 21, caries incipiente.

Resuelve las siguientes preguntas:

- ? ¿Qué métodos propedéuticos utilizarás para determinar caries de 1er., 2do. y 3er. grado?
- ? ¿En qué estado patológico se encuentra el diente 46 y cómo lo determinaste?
- ? ¿Qué tipo de tratamiento realizarás?
- ? ¿En cuántas citas vas a resolver el problema del diente 46?
- ? En el caso de los dientes 14, 15, 24, 34 y 44, ¿cómo determinaste que eran caries de 1er. grado y por qué?
- ? ¿Cómo determinaste que el parodonto se encuentra sano?
- ? En los dientes 11 y 21, ¿cómo localizaste las caries?

Practica en forma individual y realiza el siguiente ejercicio en tu bitácora.

1. Subraya la respuesta correcta.

Para llegar al diagnóstico correcto en un caso de caries de 2do. grado deberás utilizar los procedimientos siguientes:

Auscultación Percusión	Palpación Inspección
Exámenes de Laboratorio *Rayos X	Interrogatorio

2. Ordena los pasos a seguir para el diagnóstico del caso anterior, en la secuencia que te parezca más lógica y explica en qué consiste cada uno.

a) _____

b) _____

c) _____

d) _____

3. Completa la palabra faltante.

“En la imagen radiográfica, los tejidos dañados por la caries se ven más _____ que los tejidos sanos.”

¿Crees que, con estos elementos y tus conocimientos previos de caries de 2do. grado, tienes claro el concepto de diagnóstico?

Si tienes alguna duda, pregunta a tu profesor.

VII. EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE



Forma equipos de cuatro integrantes; luego cada equipo debe revisar los métodos propedéuticos que utilizó para realizar los diagnósticos en las historias clínicas de los pacientes de Operatoria.

Anota en tu bitácora de trabajo los métodos propedéuticos que utilizaron para resolver el diagnóstico y revisen en forma grupal esas historias clínicas.

VIII. BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

- Barrancos Mooney J. *Operatoria Dental Restauraciones*. Buenos Aires: Panamericana; 1990.
- Cohen Stephen. *Los caminos de la pulpa*. Madrid: Médica Panamericana; 1993.
- Cuevas Francisco. *Manual de Técnica Médica Propedéutica Ed. Méndez Editores*.
- Goaz Paul. *Oral Radiology*, 3a ed. St Louis: Mosby; 1994.
- Higashida Bertha. *Odontología Preventiva*. McGraw–Hill Interamericana; 2000, pp. 102–124.
- Ingle Taintor. *Endodoncia*. México: Interamericana; 1987.
- Seif Tomás. *Cariología*. Caracas: Latinoamericana; 1997, pp. 90–97.
- Woodall Irene. *Odontología Preventiva*. 1983, pp. 245–268.

UNIDAD II


CONSERVACIÓN DE LA VITALIDAD PULPAR

Elaborada por:
C.D. David Enrique Sandoval Nava
C.D. Gabriela Moscoso Zenteno
Dr. Ariel Moscoso Barrera

I. OBJETIVOS

- Diagnosticará el estado de salud pulpar en caries profundas.
- Aplicará el tratamiento adecuado a cada caso.

II. INSTRUCCIONES

El aprendizaje de esta unidad se basa en varios libros que se indican con el siguiente icono: 

Están dedicados a la Operatoria Dental Clínica de diversos autores, que podrás consultar en la biblioteca de la Facultad, y se describen en la Bibliografía.

Esta unidad se desarrolla mediante aspectos teóricos llevados a la práctica profesional, y se te indicarán con el siguiente icono:



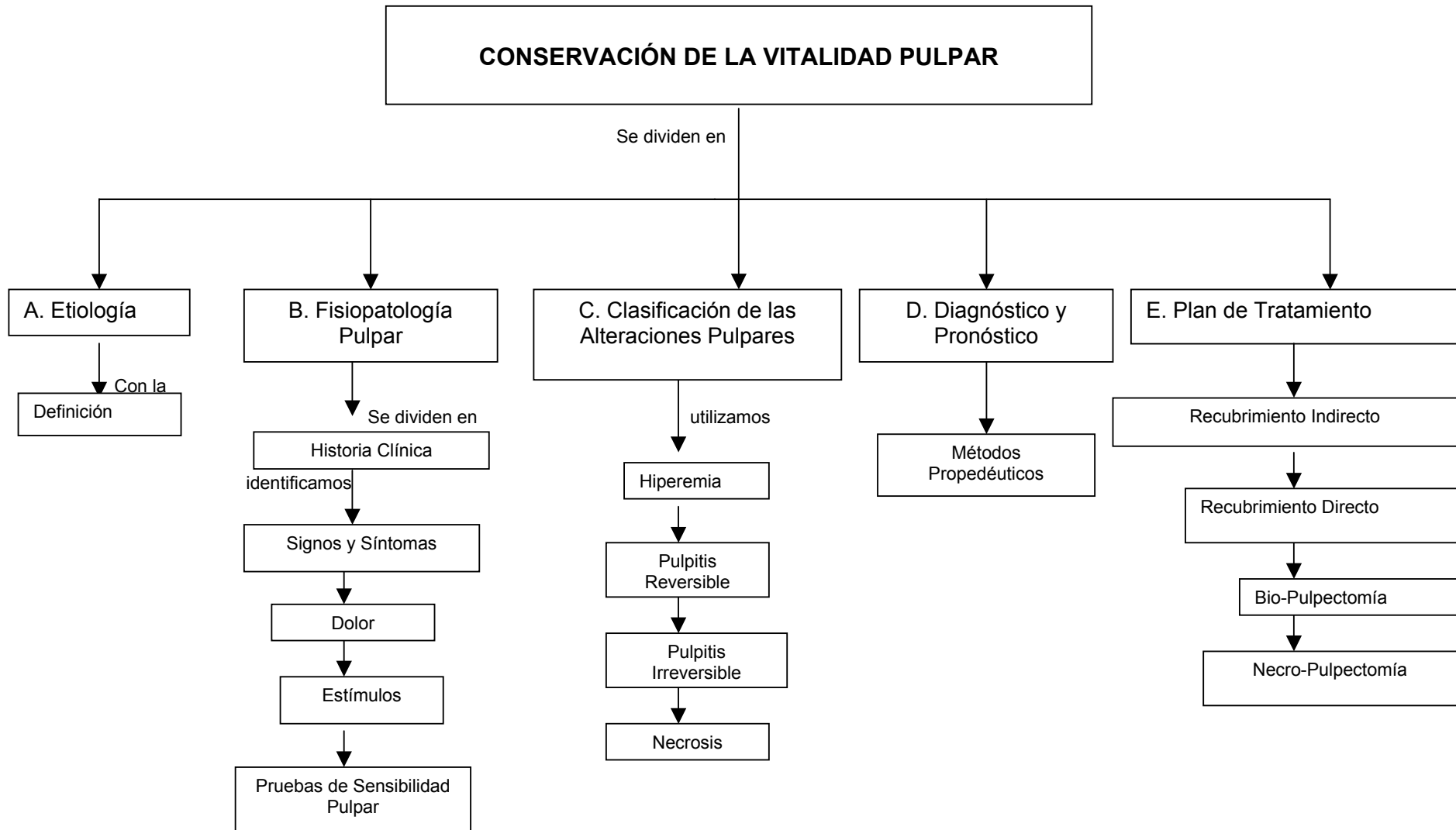
Además, con este icono se te señalan las preguntas que tendrás que resolver.

Recuerda registrar en tu cuaderno las respuestas de todas las actividades de la unidad.

III. INTRODUCCIÓN

La unidad trata sobre la conservación de la vitalidad pulpar. Al concluirla, deberás saber diagnosticar los estados inflamatorios y todas las alteraciones pulpares, la etiología, los signos y síntomas de caries profunda, el tratamiento de cada uno de estos estados pulpíticos, los distintos recubrimientos pulpares y el tratamiento de una pulpotomía.

IV. MAPA CONCEPTUAL



V. ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

A. ETIOLOGÍA



Puedes consultar el libro de Charbeneau Gerald T, *Operatoria Dental*, capítulo 4, pp. 60–62. El de Sturdevant Clifford, *Arte y Ciencia de la Operatoria Dental*, capítulo 3, pp. 52– 62. Y el de Ingle John, *Endodoncia*, pp. 329, 580–581.

Recuerda registrar en tu cuaderno las respuestas de todas las actividades.

Contesta las siguientes preguntas:



Definición de la etiología de la caries.



Menciona la función de las fibras de Korff en la pulpa dental.



Menciona histológicamente de dónde proviene el órgano dental.

FISIOPATOLOGÍA PULPAR



Puedes consultar el libro de Charbeneau Gerald T, *Operatoria Dental*, pp. 63–70. También el de Ingle John, *Endodoncia*, pp. 317, 324–326, 350–353, 403, 411, 580–581.

Contesta las siguientes preguntas:



¿Cuántos tipos de grados de caries existen?



¿Cuál es la primera respuesta pulpar contra la caries?



¿Qué es una pulpitis?



Menciona y describe las funciones de la pulpa dental.



Indica las respuestas de los anticuerpos de la pulpa.



Menciona la función de la respuesta celular en la pulpa.

C. CLASIFICACIÓN DE LAS ALTERACIONES PULPARES



- a) Hiperemia
- b) Reversibles
- c) Irreversibles
- d) Necrosis



Consulta el libro de Ingle John, *Endodoncia*, pp. 357–358, 400–404–405, 411, 464–472.

El de Franklin S. Weine, *Endodoncia*, pp. 113–138, 139.

Contesta las siguientes preguntas:



¿Qué diferencia hay entre una pulpitis reversible y una irreversible?



¿Cuáles son las causas que irritan a la pulpa?



Menciona las células que se encuentran en una inflamación pulpar.



¿Cuántos tipos de necrosis pulpar existen?

D. DIAGNÓSTICO Y PRONÓSTICO



Consulta el libro de Ingle John, *Endodoncia*, pp. 460–518, 520–573 y contesta las siguientes preguntas:



Menciona y describe cada uno de los métodos de diagnóstico clínico.

Es importante que este capítulo se realice en la Clínica, ya que para realizar un buen diagnóstico es preponderante llevarlo a la práctica.

PLAN DE TRATAMIENTO



- a) Recubrimiento pulpar indirecto
- b) Recubrimiento pulpar directo
- c) Pulpotomía vital



Consulta el libro de Ingle John, *Endodoncia*, pp. 747–751, 819–829.

También los de Charbeneau Gerald T, *Operatoria Dental*, pp. 210–214; Maisto Oscar, *Endodoncia*, pp. 108–119, 125–131, y Sturdevant Clifford, *Arte y Ciencia de la Operatoria Dental*, pp. 82–83.

Responde las siguientes preguntas:



Define el recubrimiento pulpar indirecto.



Pasos a seguir para un recubrimiento pulpar indirecto.



Menciona y describe las ventajas y desventajas de los recubrimientos indirectos.



Define el recubrimiento pulpar directo.

- ? Pasos a seguir para un recubrimiento pulpar directo.
- ? Menciona y describe las ventajas y desventajas de los recubrimientos directos.
- ? Menciona la definición de pulpotomía vital.
- ? Describe las indicaciones y contraindicaciones a una pulpotomía vital.
- ? Pasos a seguir para la técnica de la pulpotomía vital.

VI. ACTIVIDADES INTEGRADORAS

Efectúa un diagnóstico Clínico–Radiográfico con algún compañero o bien con algún paciente. Utiliza las diferentes técnicas aprendidas en esta unidad.

Entrega un informe escrito.

VII. EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE

Para evaluarte, puedes hacer lo siguiente:

Toma como base el mapa conceptual y explica cada uno de los elementos indicados en él; con esto podrás saber si tienes todos los conocimientos teóricos y prácticos de la unidad.

Para aclarar tus dudas, consulta con tu profesor.

VIII. BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

- Charbeneau Gerald T. *Operatoria Dental*. 2a ed. Buenos Aires: Panamericana; 1987.
- Franklin S. Weine. *Endodoncia*. 5a ed. Madrid: Harcourt Brace; 1997.
- Ingle John. *Endodoncia*. 3a ed. México: McGraw–Hill Interamericana; 1985.
- Maisto Oscar A. *Endodoncia*. 2a ed. Buenos Aires: Mundi; 1973.
- Sturdevant Clifford. *Operatoria Dental*. 2a ed. Buenos Aires: Panamericana; 1987.

UNIDAD III

RELACIÓN DE LA OPERATORIA DENTAL CON LAS DEMÁS ESPECIALIDADES


Elaborada por:
C.D. José Antonio Pérez Brand
C.D. José Tarcisio Escamilla Pérez

I. OBJETIVO

El alumno:


- Comprenderá las implicaciones del tratamiento de Operatoria Dental con las otras áreas de la Odontología.

II. INSTRUCCIONES

El aprendizaje de esta unidad se basa en tres libros, aunque puedes basarte también en otros libros recomendados por el programa de asignatura que se te señalarán con el siguiente símbolo: 

Únicamente incluye actividades teóricas.

Se te recomienda leer cuidadosamente las preguntas, antes de contestarlas, que se te indicarán con este signo: **?**

Lee con mayor cuidado la información presentada cuando veas este icono: 
Recuerda registrar en tu cuaderno las respuestas de todas las actividades de la unidad.

III. INTRODUCCIÓN

La unidad tratará las importantes relaciones de diversas especialidades al practicar Operatoria Dental.

Se establece una gran relación con las diferentes materias al realizar la Operatoria Dental.

Con Materiales Dentales, el alumno deberá saber el uso, indicaciones, contraindicaciones, manejo, etc., de los materiales que se van a emplear para devolverle al diente su función, integridad y armonía cuando éste ha sufrido algún ataque por caries o trauma.

Con la Endodoncia existe demasiada relación al momento de preparar una cavidad y respetar el órgano pulpar intacto, sin lesionarlo, para que se mantenga la vitalidad de ese diente.

Al momento de colocarse una restauración en el diente, se debe verificar que exista un buen sellado y una oclusión ideal para el buen funcionamiento de la masticación.

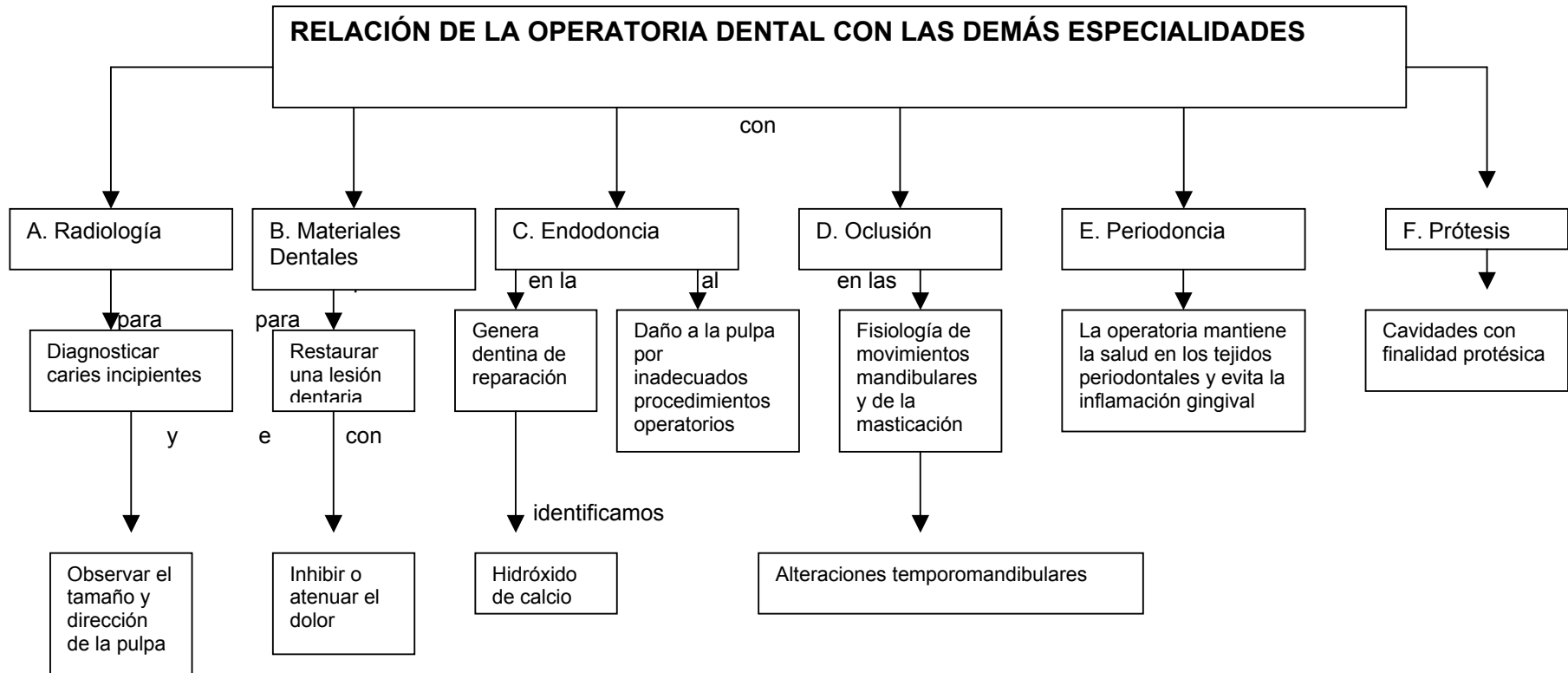
También, al momento de preparar una cavidad, debemos tener cuidado de no lesionar los tejidos gingivales, así como el ajuste de esta restauración, para no dañar dicho tejido.

Además, las cavidades nos van a servir como pilar para una prótesis fija. Así, tendremos que restaurar un diente para que sirva como soporte en prótesis removible, etcétera.

En todo tratamiento que realicemos en un órgano dentario, debemos elaborar la historia clínica y uno de los métodos propedéuticos que debemos tener para llegar a un diagnóstico es el estudio radiográfico.

Por eso es muy importante la relación de todas estas especialidades con la Operatoria Dental.

IV. MAPA CONCEPTUAL



V. ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

A. RADIOLOGÍA



Lee el libro de Barrancos Mooney, *Operatoria Dental. Atlas técnica y clínica*, capítulo 1, página 16, inciso F, y el libro de Araldo Ángel Ritacco, *Operatoria Dental. Modernas cavidades*, capítulo 3 “Relación con prótesis”, página 23, y contesta las siguientes preguntas, según corresponda.

Recuerda registrar en tu cuaderno las respuestas de todas las actividades.



¿Por qué es importante la Radiología en la Operatoria Dental?



Menciona ejemplos en los que la Radiología ayuda al operador a realizar su trabajo.

B. MATERIALES DENTALES



Lee el libro de Barrancos Mooney, *Operatoria Dental. Atlas técnica y clínica*, capítulo 1, página 14. Contesta las preguntas que se te hacen a continuación.



¿Cuál es la importancia de la “Guerra de las amalgamas”?



¿Cuáles son las características de un material restaurador ideal?



¿Por qué es importante conocer perfectamente las propiedades de los materiales dentales?

C. ENDODONCIA



Lee el libro *Operatoria Dental. Atlas técnica y clínica*, de Barrancos Mooney. En el capítulo 1, página 15, encuentra las respuestas a las siguientes preguntas:



¿Por qué se considera tan importante la Endodoncia en la Operatoria Dental?



¿Qué consecuencias tiene el complejo dentina–pulpa?




¿Por qué es necesario que el operador conozca los principios biológicos que rigen el funcionamiento del órgano dentino–pulpar?




¿Qué es un protector dentino–pulpar?

D. OCLUSIÓN

 Lee el libro de los doctores H. William Gillmore y Melvin R. Lund, *Odontología Operatoria*, capítulo 2, páginas 36–38, y el libro de Lloyd Baum *et al*, *Tratado de Operatoria Dental*, capítulo 1, página 13, tercer párrafo, y contesta lo siguiente:


- ? ¿Por qué es importante conocer sobre la Oclusión para realizar Operatoria Dental?
- ? ¿Cuáles son los factores que parecen afectar la función masticatoria?
- ? ¿Cómo se realiza el examen oclusal?
- ? ¿Qué ocasiona la falta de armonía en el cierre de los maxilares y la oclusión de los dientes?

E. PERIODONCIA

 Lee el libro de Barrancos Mooney, *Operatoria Dental. Atlas técnica y clínica*, capítulo 1, página 16, inciso D, y el libro de Araldo Ángel Ritacco, *Operatoria Dental. Modernas cavidades*, capítulo 3 “Relación con la prótesis”, página 22, y contesta las siguientes preguntas, según corresponda.

- ? ¿Qué ventajas tiene conocer sobre Periodoncia al realizar Operatoria Dental?
- ? ¿Cuál es una de las causas principales de la enfermedad periodontal?

F. PRÓTESIS

 Lee el libro de Araldo Ángel Ritacco, *Operatoria Dental. Modernas cavidades*, capítulo 3 “Relación con la prótesis”, página 22. Contesta las siguientes preguntas, según corresponda.

- ? ¿Qué importancia tiene Prótesis en Operatoria Dental?
- ? Menciona ejemplos en los que necesites del uso protésico al realizar Operatoria Dental.

VI. ACTIVIDADES INTEGRADORAS

Forma equipos de cuatro personas y elabora un cartel con imágenes de la relación que guarda la Operatoria Dental con las demás especialidades. Muéstrala ante el grupo.

VII. EVALUACIÓN DE APRENDIZAJE

Para evaluarte, realiza las siguientes actividades:

Toma como base el mapa conceptual y explica cada uno de los elementos que se indican en él. De esta manera podrás saber si tienes todos los conocimientos teóricos de la unidad.

Para aclarar dudas, recurre a tus profesores.

De acuerdo con lo anterior, obtén tus propias conclusiones sobre la relación de la Operatoria Dental con las diferentes especialidades.

VIII. BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

- Baratieri Luis Narciso. *Operatoria Dental*. Sao Paulo: Quintessence; 1993.
- Barrancos Mooney J. *Operatoria dental. Atlas técnica y clínica*. Panamericana; 1991.
- Lloyd Baum, *et al. Tratado de Operatoria Dental*. 2a ed. México: McGraw–Hill Interamericana; 1988.
- Ritacco A. Ángel. *Operatoria Dental. Modernas cavidades*. 6a ed. Buenos Aires: Mundi; 1982
- Dr. H. William y Dr. Melvin R. *Odontología Operatoria*. México: McGraw–Hill Interamericana; 1983.

UNIDAD IV

BIOCOMPATIBILIDAD DE LOS MATERIALES UTILIZADOS EN LA CLÍNICA DE OPERATORIA DENTAL


Elaborada por:
C.D. M.O. María Teresa de Jesús Guerrero Quevedo
C.D. Rafael Romero Grande

I. OBJETIVOS


El alumno:

- Identificará los mecanismos de acción de los fármacos y materiales empleados en la clínica de Operatoria Dental.
- Explicará los efectos secundarios negativos por el mal uso de fármacos.

II. INSTRUCCIONES

El aprendizaje de esta unidad se basa en 2 libros, que se te indicarán de la siguiente manera: 

Aunque puedes consultar otros libros de los que se recomiendan en la bibliografía al final de la unidad.

Incluye actividades teóricas y prácticas, que se indican con el siguiente símbolo: 

Te recomendamos, antes de usar un fármaco o material, leer cuidadosamente el instructivo del fabricante, sus indicaciones, manipulación, tiempo de trabajo y caducidad.

Practica la manipulación de los materiales, así como su consistencia, antes de aplicarlos en pacientes.

Las preguntas que tendrás que resolver se te indican de la siguiente forma: **?**



Quando encuentres este símbolo pon atención, porque es una información muy importante que debes saber.

Quando sea necesario que busques alguna información en Internet, se te indicará de esta forma: 

Si tienes duda, practica en dientes naturales extraídos o consulta con tu profesor.

Recuerda registrar en tu cuaderno las respuestas de todas las actividades de la unidad.

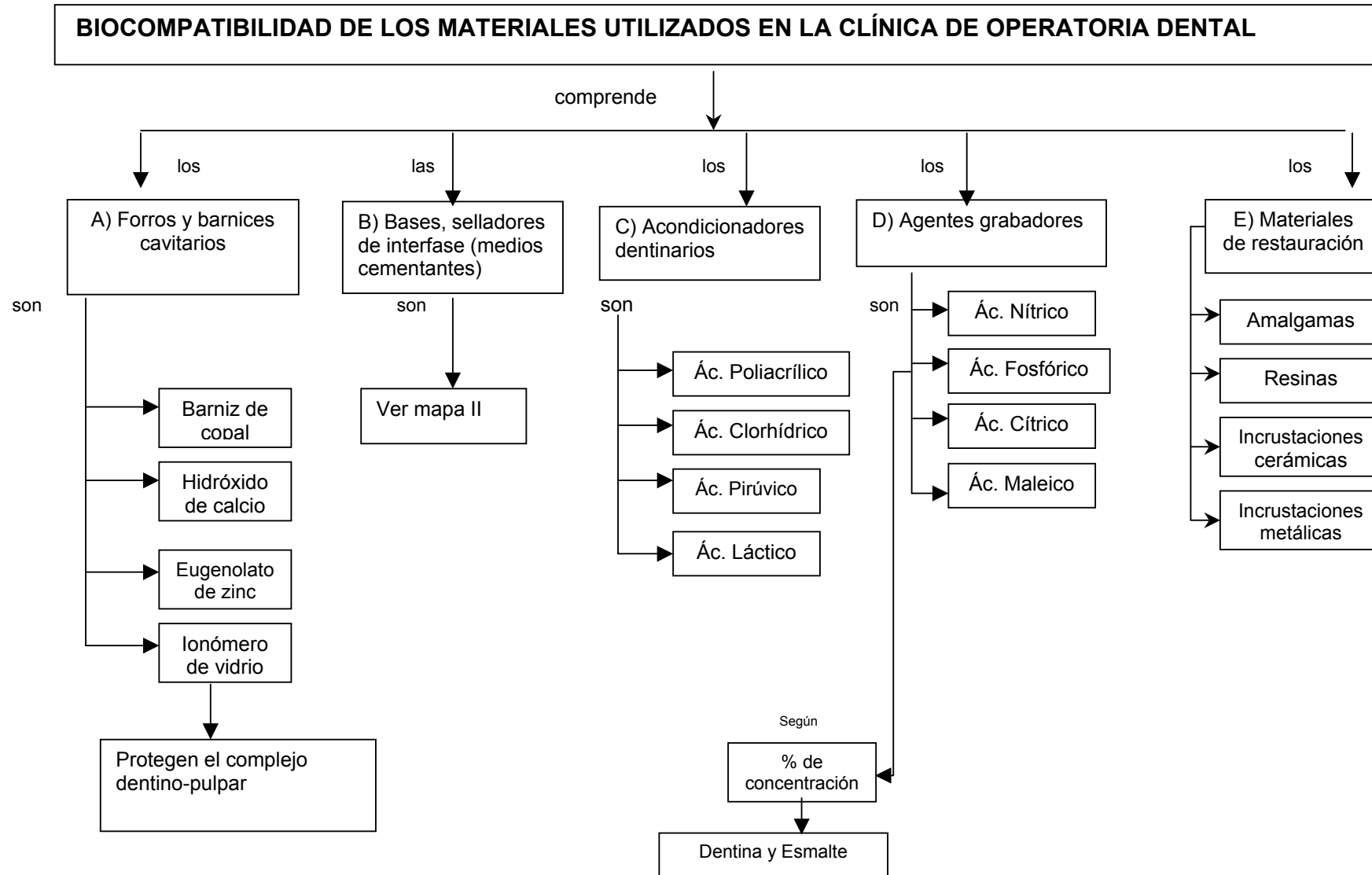
III. INTRODUCCIÓN

La unidad tratará de los factores de riesgo de cada material dental en cuanto a la posibilidad de alterar significativamente la función celular.

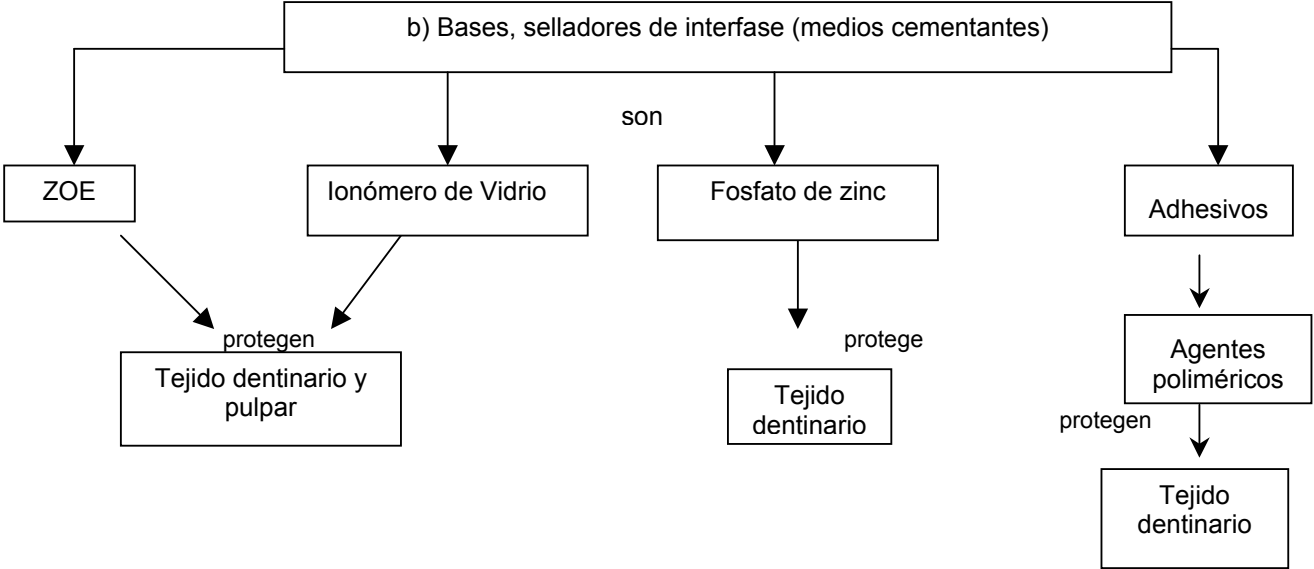
Algunos materiales empleados en Operatoria Dental contienen elementos que por sí solos son capaces de alterar el funcionamiento celular (eugenol), o reacciones químicas con subproductos que provocarían el mismo efecto ya sea por contacto, ingestión o inhalación.

El aprendizaje te permitirá seleccionar, manipular y aplicar correctamente los materiales que servirán para proteger la pulpa dental y los materiales de restauración más adecuados a las necesidades de los pacientes.

MAPA CONCEPTUAL



MAPA CONCEPTUAL II



ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

A) FORROS Y BARNICES CAVITARIOS



Lee el libro de Anusavise Kenneth J, *Ciencia de los materiales dentales, de Phillips*, capítulo 5, p. 77, y el libro de Guzmán Báez H, *Biomateriales odontológicos de uso clínico*, capítulo 11. Contesta las preguntas que se te hacen a continuación y ejecuta las actividades que se te piden.

Recuerda registrar en tu cuaderno las respuestas de todas las actividades.



¿Por qué es biocompatible el barniz de copal?



¿Por qué es biocompatible el uso de hidróxido de calcio en una pulpa sin patología?



¿Cuál es la indicación para la colocación de un forro cavitario?

Elabora un resumen de la información fundamental para el tema.

B) BASES, SELLADORES DE INTERFASE (MEDIOS CEMENTANTES) , ADHESIVOS DENTINARIOS



Lee el capítulo 5, p. 77, y el capítulo 24, pp. 581–608 del libro de Anusavise Kenneth J, *Ciencia de los materiales dentales, de Phillips*. Contesta las preguntas que se te hacen a continuación y lleva a cabo la actividad indicada.



¿Cómo se le llama al material intermedio que evita el paso de agresiones químicas y proporciona aislamiento térmico y eléctrico?



¿Una hiperemia pulpar es una alteración reversible?



¿Cuáles son los medicamentos de elección después de eliminar caries de tercer grado?



¿A qué se debe la biocompatibilidad del Ionómero de vidrio con el tejido pulpar?



Da varios ejemplos de cuándo se deben usar y en qué casos las bases y cementos.



Asegúrate de seleccionar bien las bases indicadas, de acuerdo con el diseño de la cavidad, material de restauración usado y la proximidad de la pulpa en relación con el piso de la cavidad.

C) ACONDICIONADORES DENTINARIOS



Consulta el libro de Anusavise Kenneth J, *Ciencia de los materiales dentales, de Phillips*, capítulo 5, p. 77, así como el de Guzmán Baéz H, *Biomateriales odontológicos de uso clínico*, capítulo 5 y completa la siguiente frase:

? El acondicionador dentinario más utilizado y compatible con el tejido pulpar es...

D) AGENTES GRABADORES



Consulta el libro de Anusavise Kenneth J, *Ciencia de los materiales dentales, de Phillips*, capítulo 5, p. 77, así como el de Guzmán Baéz H, *Biomateriales odontológicos de uso clínico*, capítulo 5, y contesta la siguiente pregunta.

? ¿El ác. fosfórico que actúa sobre dentina presenta buena biocompatibilidad con el tejido pulpar?



No olvides realizar en forma correcta en tus pacientes el acondicionamiento dentinario y el grabado ácido de acuerdo con las instrucciones del fabricante.

E) MATERIALES DE RESTAURACIÓN



Estudia el capítulo 5 de Anusavise Kenneth J, *Ciencia de los materiales dentales, de Phillips*, y el libro de Guzmán Báez H, *Biomateriales odontológicos de uso clínico*, capítulo 13, y responde las siguientes preguntas.

? ¿Cuándo puede ser nociva la citotoxicidad de los componentes resinosos?

? ¿Cuáles son las causas nocivas de algunos fármacos y materiales de obturación?

? En relación con materiales dentales, ¿qué aleación es la más indicada para restaurar un diente que va a recibir mucha carga masticatoria?



Asegúrate de hacer una buena selección para tus pacientes del material restaurador.

VI. ACTIVIDADES INTEGRADORAS



Consulta en las páginas de Internet y *journals* los estudios de biocompatibilidad más actualizados.

Entrega un informe escrito.

VI. EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE

Para evaluarte, puedes hacer lo siguiente:

- Toma como base el mapa conceptual y explica cada uno de sus elementos. Con ello te podrás percatar si tienes todos los conocimientos teóricos de la unidad.
- Para aclarar tus dudas recurre a tu profesor de la materia o a alguno de los que aparecen nombrados al principio de esta guía.
- No te quedes sin aprender algo, porque esta unidad es básica para atender a tus pacientes y para tu vida profesional.

VIII. BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

- Anusavise Kennet J. *Ciencia de los materiales dentales, de Phillips*. 10a. ed. México: McGraw Hill; 1998.
- Guzmán Báez H. *Biomateriales odontológicos de uso clínico*. Bogotá: Cat-Editores; 1990.

Si quieres profundizar en el tema, puedes consultar la bibliografía que se menciona en el programa de asignatura.

UNIDAD V

ASPECTOS BIOLÓGICOS EN LA PREPARACIÓN DE CAVIDADES


Elaborada por:
C.D. Gastón Romero Grande

I. OBJETIVO

El alumno:

- Podrá valorar los efectos del tratamiento de Operatoria Dental sobre los tejidos implicados.

II. INSTRUCCIONES

En esta unidad debes basarte en los libros de Barrancos Mooney Julio, Baum Lloyd, Diamond Moses, para que conozcas los efectos que se producen en un diente al realizar mal las preparaciones cavitarias, los cuales se te indicarán de la siguiente manera: 

Las preguntas se señalarán con este icono: 

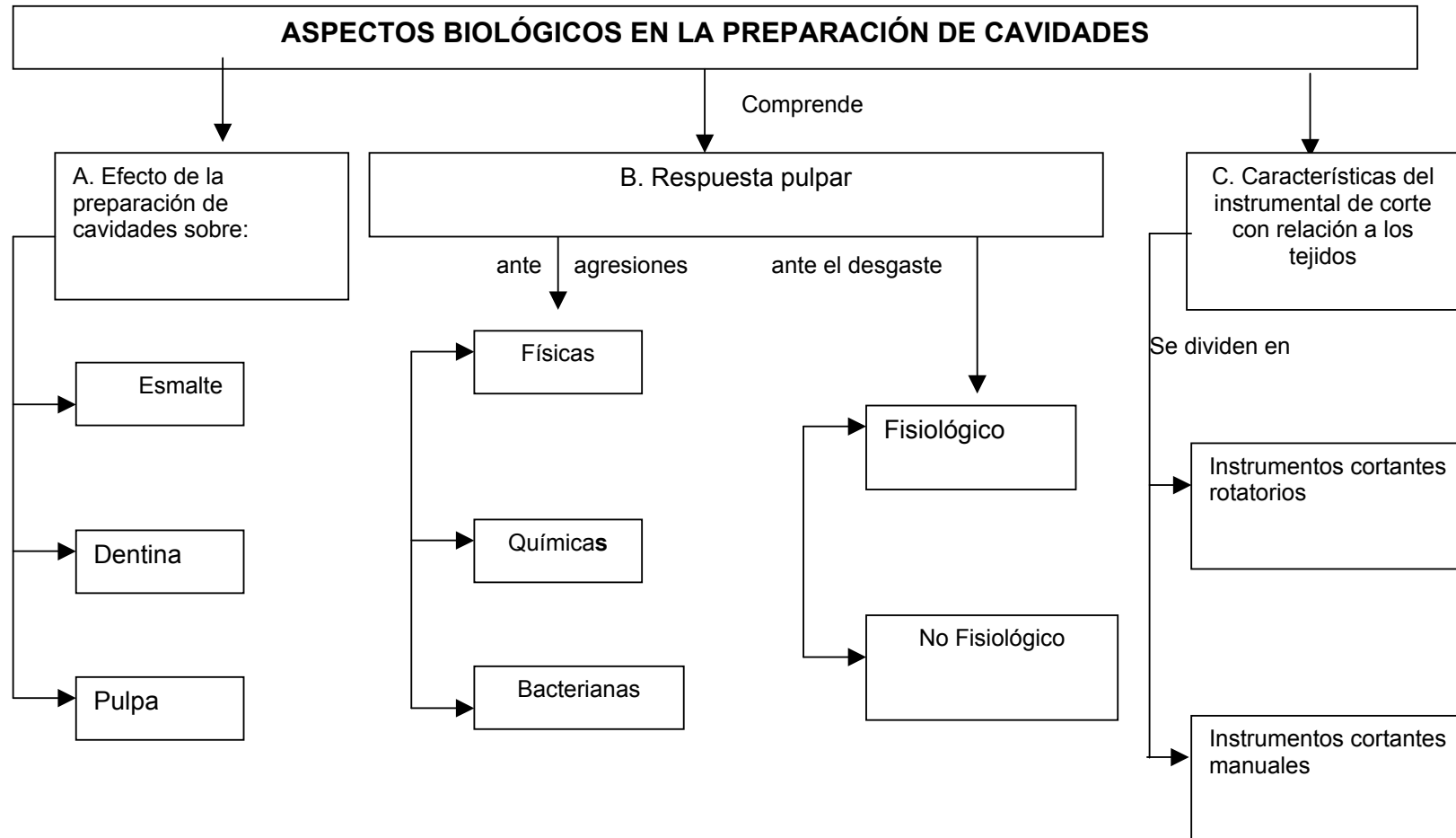
Las actividades prácticas se te indicarán con el siguiente símbolo: 

Recuerda registrar en tu cuaderno las respuestas de todas las actividades de la unidad.

III. INTRODUCCIÓN

Esta unidad te da a conocer los diferentes cambios histológicos que suceden en el esmalte, dentina y pulpa cuando se realizan los diferentes tipos de preparaciones para la restauración de los mismos y de este modo no dañarlos, y obtener una mayor comprensión general de las propiedades biológicas de estos tejidos, para no cometer errores en la preparación de cavidades y, si se llega a presentar, poder resolver cualquier problema con el órgano dental.

IV. MAPA CONCEPTUAL



V. ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

A. EFECTO DE LA PREPARACIÓN DE CAVIDADES SOBRE ESMALTE, DENTINA Y PULPA



Lee el libro *Operatoria Dental, Restauraciones*, de Barrancos Mooney Julio, capítulo 16 “Principios Biológicos”, pp. 551–558 y contesta las preguntas que se te hacen a continuación.

Recuerda registrar en tu cuaderno las respuestas de todas las actividades.

- ? Qué produce una fresa excéntrica en la pieza de mano de alta velocidad?
- ? ¿Qué provoca el socavamiento del esmalte?
- ? ¿Cuál es el tejido mineralizado más duro del organismo?
- ? Cuando una fresa pierde filo, ¿qué provoca en el esmalte?
- ? ¿Cómo debe efectuarse el corte sobre el esmalte?
- ? Cuando hay buena refrigeración acuosa, ¿qué sucede? ¿Qué presión de corte se debe ejercer para no lesionar el esmalte?
- ? ¿Cuáles son los objetivos de un refrigerante al preparar un diente?
- ? ¿Cuántos tipos de refrigerantes hay?
- ? ¿Cuál refrigerante es más eficaz?

B. RESPUESTA PULPAR ANTE AGRESIONES FÍSICAS, QUÍMICAS Y BACTERIANAS



Lee el capítulo 16, pp. 558–565 del libro citado de Barrancos Mooney Julio y contesta las siguientes preguntas:

- ? ¿Qué es el calor friccional?
- ? ¿Qué produce una quemadura de dentina?
- ? ¿Qué es la desecación de la dentina?
- ? ¿Cuáles son los agentes químicos capaces de deshidratar la dentina?

B. RESPUESTA PULPAR ANTE EL DESGASTE FISIOLÓGICO Y NO FISIOLÓGICO



Lee el capítulo 11 “Variaciones y Anomalías”, del libro *Anatomía Dental* de Diamond Moses, pp. 196–199, y contesta las siguientes preguntas:

- ? ¿Qué es atrición?
- ? ¿Qué es abrasión?
- ? ¿Qué es abfracción?
- ? ¿Qué es erosión?

C. CARACTERÍSTICAS DEL INSTRUMENTAL DE CORTE CON RELACIÓN A LOS TEJIDOS



Lee el capítulo 4 del libro de Barrancos Mooney Julio, pp. 81–140, y el capítulo 3 del *libro Tratado de Operatoria Dental* de Baum Lloyd, pp. 50–91, y contesta las siguientes preguntas:

- ? ¿Cómo está constituido un instrumento de corte?
- ? ¿Cómo se clasifican los instrumentos cortantes rotatorios?
- ? ¿Cuál es la numeración de las fresas de bola?
- ? ¿Cuál es la numeración de las fresas de cono invertido?
- ? ¿Cuál es la numeración de las fresas de fisura cilíndrica?
- ? ¿Cuál es la numeración de las fresas fisura tronco–cónica?
- ? ¿Qué son y para qué sirven las piedras montadas?

VI. ACTIVIDADES INTEGRADORAS



Realiza preparaciones de cavidades en dientes naturales extraídos para que veas los efectos que produce un mal uso de los instrumentos y los cambios que hay en los tejidos del diente. Entrega un informe escrito.

VII. EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE

Verifica todas las preguntas que se te hicieron anteriormente y si tus respuestas fueron acertadas, estás capacitado(a) para hacer una buena Operatoria Dental. Si tienes dudas, acércate a tus profesores para aclararlas.

Toma como base el mapa conceptual y define cada uno de los conceptos incluidos en él.

VIII. BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

- Barrancos Mooney Julio. *Operatoria Dental, Restauraciones*. 3a ed. Buenos Aires: Panamericana; 1999.
- Baum Lloyd. *Tratado de Operatoria Dental*. México: McGraw–Hill Interamericana; 1984.
 - Diamond Moses. *Anatomía Dental*. 8a reimpr. México: Limusa; 2000.

UNIDAD VI

ODONTOLOGÍA ADHESIVA

Elaborada por:


C.D. María del Carmen López Torres


I. OBJETIVOS

El alumno:

- Aplicará los conceptos de retención y adhesión.
- Aplicará las técnicas y materiales empleados para lograr ambos fenómenos en Odontología Restauradora.
- Aplicará estos métodos de manera correcta en su práctica clínica, así como en las técnicas óptimas de prevención.

II. INSTRUCCIONES


El aprendizaje de esta unidad se basa principalmente en tres libros, que se indicarán de la siguiente manera: 


Para estar actualizado tendrás que consultar las páginas de Internet de las principales casas comerciales, que se señalarán con el siguiente icono: 

www.herause-kulser.com.mx


www.ivoclar-vivadent.com.mx

www.dentsply.com.mx

Cuando encuentres el símbolo  pon mucha atención; la información que ahí se incluye es muy importante para tu aprendizaje.

Se te indicará de esta forma  cuando tengas que acudir a la videoteca de la Facultad.

Las preguntas se te señalarán con este signo: **?** Tendrás que resolverlas en algunos libros.

Las actividades clínicas se te marcarán con este icono: 

Recuerda registrar en tu cuaderno las respuestas de todas las actividades de la unidad.

III. INTRODUCCIÓN

Para entender los mecanismos de retención, hay que hablar necesariamente de adhesión o adherencia, tanto física como química, que se encuentra involucrada en el proceso, y entenderlos claramente para evitar fracasos clínicos.

Las técnicas adhesivas involucran la adaptación de un líquido sobre un sólido; si el adhesivo se adapta bien al sólido, si lo “moja” bien, puede alcanzar el efecto buscado; si, por el contrario, la superficie involucrada no es “mojada” por el adhesivo, o sea que éste no se adapta a la superficie, la adhesión no se logrará.

Los sistemas de adhesión dentinaria consisten en emplear una estrategia clínica que, cuando es aplicada sobre la dentina, crea en ésta una serie de modificaciones que permiten uniones fuertes con materiales restauradores de diferente índole.

Por otra parte, gracias a la red de túbulos dentinarios, los actuales sistemas adhesivos logran bloquear, aunque no de manera absoluta, la comunicación existente entre la pulpa y el medio exterior.

La adhesión debe plantearse de manera diferente, según el substrato sobre el que quieres adherir, y también el adhesivo debe cumplir diferentes requisitos en función de las características del primero.

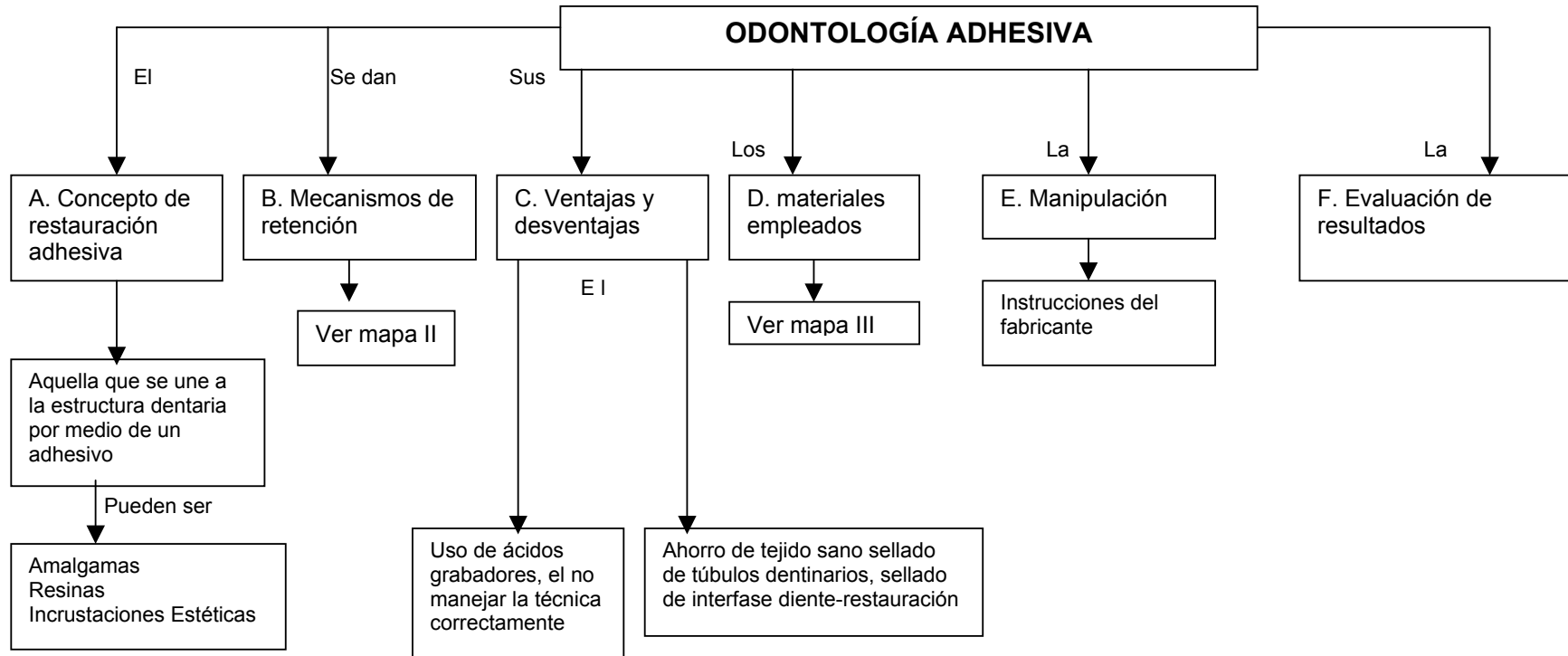
El esmalte es, en su mayor parte, inerte y está compuesto por hidroxiapatita y pequeñas cantidades de agua, mientras que la dentina es un tejido vivo, compuesto por abundante materia orgánica y materia inorgánica en menor proporción; con una estructura muy compleja que varía según la profundidad a la que te encuentres y también según la edad del paciente.

Con todo esto, tú podrás realizar una Operatoria más conservadora y evitar cortar tejido sano, que en las técnicas convencionales de restauración no es posible.

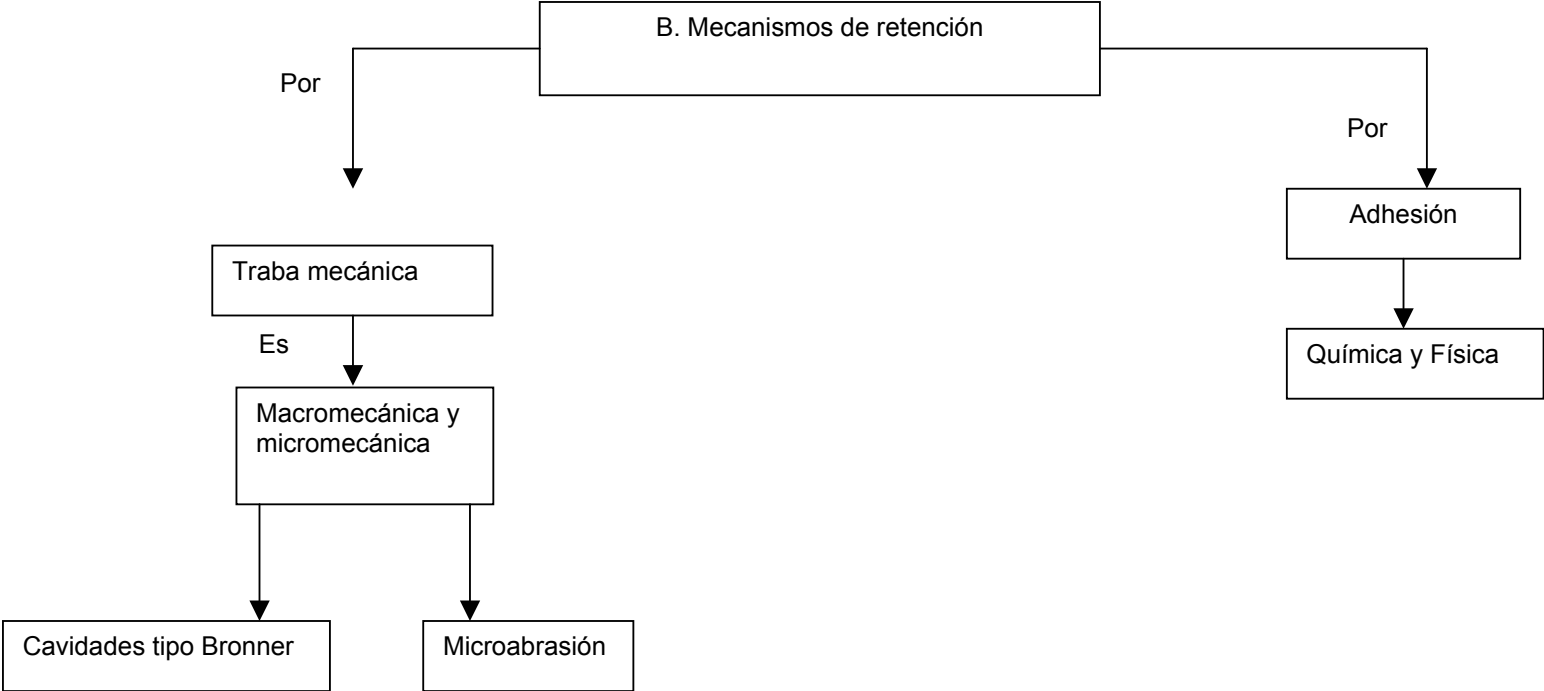
De igual manera, con esta técnica se pretende lograr una adaptación íntima entre el material restaurador y la estructura dentaria, y así reducir la filtración marginal.

Otro aspecto importante que conseguirás desarrollar con esta técnica es el sellado de los túbulos dentinarios y, por consiguiente, la disminución o eliminación de los problemas postoperatorios. Por supuesto, sólo si manejas esta técnica de manera correcta.

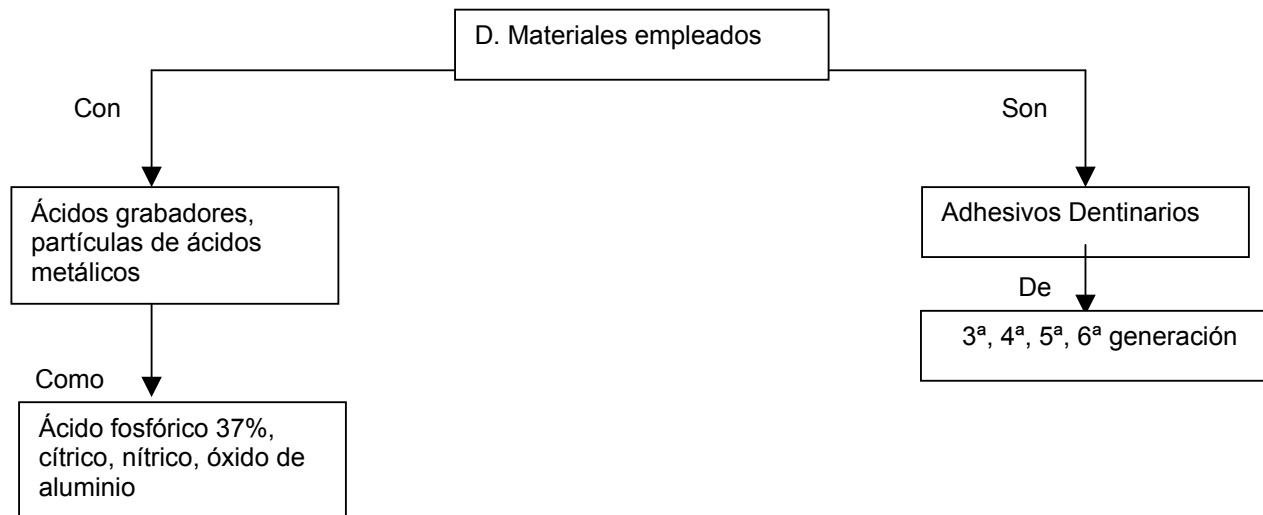
IV. MAPA CONCEPTUAL



MAPA CONCEPTUAL II




MAPA CONCEPTUAL III



V. ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

A. CONCEPTO DE RESTAURACIÓN ADHESIVA


 Lee el libro de Barrancos Mooney Julio, *Operatoria Dental*, capítulo 24, pp. 522–523, y contesta las preguntas que aparecen más adelante.

Recuerda registrar todas las respuestas en tu cuaderno.

- ? Una restauración adhesiva es aquella que:
- ? Menciona los pasos para la colocación de una restauración estética.
- ? ¿Cuáles son los materiales empleados para colocar una amalgama “adhesiva”?


B. MECANISMOS DE RETENCIÓN

- a) Por traba mecánica
- b) Por adhesión

 Lee el libro de Anusavice Kenneth J , *La Ciencia de los Materiales Dentales, de Phillips*, capítulo 2, pp. 25–31, y contesta las siguientes preguntas:

- ? Energía superficial se refiere a:
- ? ¿Qué es humectación y cuál es la relación que guarda con la adhesión?
- ? ¿Qué nos indica un ángulo de contacto θ ?
- ? ¿Qué es un adhesivo dentinario?
- ? ¿Cuántos tipos de adhesión existen?
- ? Explica con tus propias palabras qué es traba mecánica y señala cuántos tipos existen.
- ? ¿Qué características deben tener la superficie por adherir y el adhesivo que se utiliza?

C. VENTAJAS Y DESVENTAJAS

 Lee el libro *Los Composites*, de Roth, capítulo 1, p. 27; capítulo 2, pp. 57, 70, 88–90; y contesta las siguientes preguntas:

- ? Menciona por orden de importancia las ventajas de los adhesivos dentinarios.
- ? ¿Cuál es la principal desventaja de los adhesivos dentinarios?
- ? Señala las ventajas de los adhesivos basados en poliuretanos.
- ? Explica las repercusiones clínicas de la adhesión dentinaria en cuanto a: retracción en la polimerización, estanquidad, repercusiones biológicas, sensibilidad postoperatoria y problemas en la zona cervical.
- ? ¿Cuál es la principal desventaja de los adhesivos dentinarios autopolimerizables?
- ? ¿Cuál es la principal ventaja de los adhesivos dentinarios fotopolimerizables?

D. MATERIALES EMPLEADOS



Lee el capítulo 2, pp. 56–73, del libro *Los Composites*, de Roth.

Contesta las siguientes preguntas:

- ? Menciona los tipos posibles de adhesivos, respecto a su sistema de polimerización.
 - ? ¿Qué es el barrillo dentinario?
 - ? ¿Qué productos comerciales se utilizan para eliminar el barrillo dentinario?
 - ? ¿Qué productos comerciales se utilizan para modificar el barrillo dentinario?
- Elabora un cuadro sinóptico de los adhesivos dentinarios. Entrégalo a tu maestro.



Adhesivo Dentinario: es una resina con poco relleno. La matriz orgánica normalmente es BIS–GMA, como promotor de adhesión HEMA, combinado con un sistema de iniciación. Cuando se mezcla con el catalizador, se obtiene un sistema dual recomendado para unir amalgama y resina de autocurado.



Primer: molécula bifuncional (hidrofílica e hidrofóbica), solución acuosa de HEMA y un copolímero del ácido polialquenoico. El primer permite a la resina mojar la superficie grabada; contiene ácido maléico para tratar el barro dentinario.



Activador: es una base de etanol y sales de ácido sulfínico y un componente fotoiniciador. Las sales reaccionan con el ácido polialquenoico del primer y dejan radicales libres que ayudan a la polimerización de la resina.



Catalizador: contiene BIS–GMA y HEMA, pero incorpora el componente peróxido de los sistemas de resina de autocurado. Da un tiempo de 4.5 minutos cuando se mezcla con el adhesivo.

E. MANIPULACIÓN



Lee el libro *Operatoria Dental*, de Barrancos Mooney Julio, pp. 732–736 (“Técnica adhesiva”), y contesta el siguiente cuestionario:

- ? ¿Qué ácido grabador y en qué concentración se utiliza para grabar esmalte?
- ? ¿Qué diferencia existe entre acondicionar y grabar la dentina?
- ? ¿Quién fue el de la idea de grabado total y a qué se refiere éste?
- ? Explica qué es el Smear-layer o lodo dentinario o barro dentinario.
- ? ¿Cuál es el mejor acondicionador dentinario? Explica cómo actúa.
- ? ¿Qué ventajas brinda el grabado total?
- ? ¿Qué contraindicaciones tiene el grabado total?
- ? ¿Cómo está formada la capa de hibridación?
- ? ¿Qué condiciones debe tener la dentina cuando utilizas adhesivos que contienen alguno de los siguientes solventes?
 - Etanol
 - Agua
 - Acetona
- ? De los solventes mencionados anteriormente, explica cuál es el que da mejores resultados y por qué.
- ? Para que un adhesivo dentinario sea dual debes agregarle:
- ? ¿Qué cuidados debes tener al manipular los adhesivos?

F. EVALUACIÓN DE RESULTADOS



Lee el libro *Los Composites*, de Roth, capítulo 8, pp. 229–236, y anota todas las causas de los fracasos en la aplicación de los adhesivos.

Contesta las siguientes preguntas:

- ? Indica una de las principales causas de fracaso en las restauraciones adhesivas.
- ? El dolor postoperatorio de la colocación de las restauraciones adhesivas se debe a:
- ? ¿Qué provoca el fenómeno de tracción en una restauración adhesiva?



La deflexión de la restauración adhesiva provoca:



¿Qué conducta debe seguirse para corregir los problemas antes mencionados?



¿Qué tipo de restauración temporal debes elegir?

VI. ACTIVIDADES INTEGRADORAS



Por tratarse de un tema cuya tecnología evoluciona muy rápido, tendrás que consultar el *med-line* frecuentemente para estar al día en la investigación científica y para corroborar la información que proporciona el fabricante. Elabora un informe sobre los adhesivos más modernos.



Prepara cavidades, en pacientes, para restaurarlas con composite; en algunos casos utiliza adhesivos dentinarios y en otros no. Observa los resultados; éstos serán a largo plazo.

VII. EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE

1. Toma como base el mapa conceptual de la unidad y explica cada uno de los elementos incluidos en él.



2. Lleva a cabo la práctica clínica. Utiliza diferentes tipos de adhesivos.



3. Forma equipos con tus compañeros y traten de conseguir, aunque estén vacíos, los diferentes adhesivos dentinarios (1^a, 2^a, 3^a, 4^a, 5^a y 6^a generaciones) para que los conozcan físicamente.

VIII. BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

- Anusavice Kenneth J. La Ciencia de los Materiales Dentales, de Phillips . 10a. ed. México: McGraw–Hill Interamericana; 1991.
- Barrancos Mooney Julio. *Operatoria Dental, Restauraciones*. Buenos Aires: Panamericana; 1999.
- Roth Françoise. *Los composites*. México: Masson; 1999.

Puedes profundizar en el tema, y ampliarlo, si consultas los libros de la bibliografía que aparece al final del programa de la materia.

UNIDAD VII


TÉCNICAS ESPECÍFICAS DE RESTAURACIÓN

Elaborada por:
C.D. Tala Aída Jaber Zaga
C.D. Rosalío Solís
C.D. Raquel Villela Zamora

I. OBJETIVO

- El alumno reconstruirá dientes con diferentes grados de destrucción, con vitalidad o sin ella. Tendrá en consideración los recursos con los que actualmente se cuenta; los aplicará según el caso a tratar.


II. INSTRUCCIONES

El aprendizaje de esta unidad se basa en varios libros: tres de Operatoria Dental, uno de Endodoncia y uno de Prótesis, los cuales iremos mencionando en el transcurso de la presente guía y que se indicarán con este icono:  Sin embargo, puedes consultar cualquiera de los libros que se recomiendan en la bibliografía al final de la unidad, además de revisar las publicaciones que aparezcan al respecto y asistir a cursos y congresos.

Te sugerimos que si tienes alguna duda sobre cualquier tratamiento la aclares directamente con tu profesor.

Cuando encuentres este símbolo  deberás resolver las preguntas que se te plantean.

Tendrás la oportunidad, durante el ciclo escolar, de realizar estos tratamientos, de acuerdo con lo que requieran tus pacientes.

Las actividades clínicas se te indicarán de esta forma: 

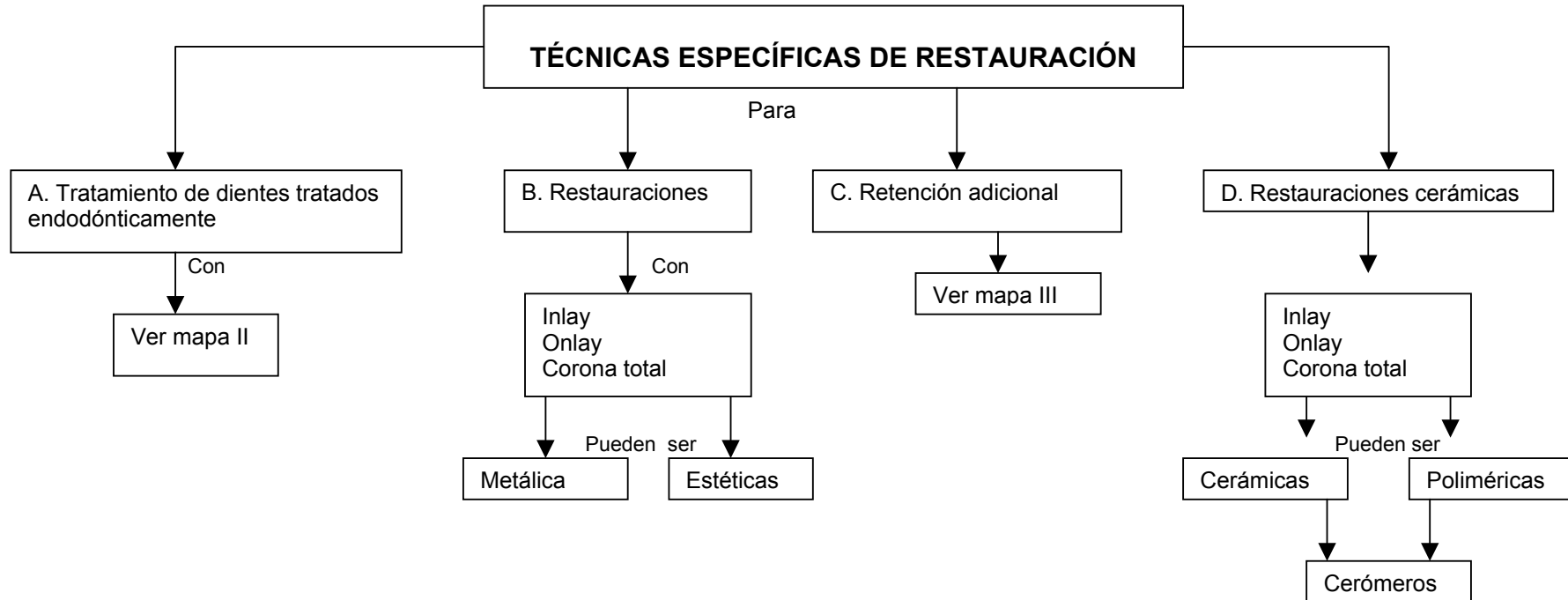
Te sugerimos que, en caso de que en algún paciente o en un tratamiento clínico no hayas concluido el estudio de esta unidad, antes de atender a tu paciente consultes a tu profesor y estudies el tema.

Recuerda registrar en tu cuaderno las respuestas de todas las actividades de la unidad.

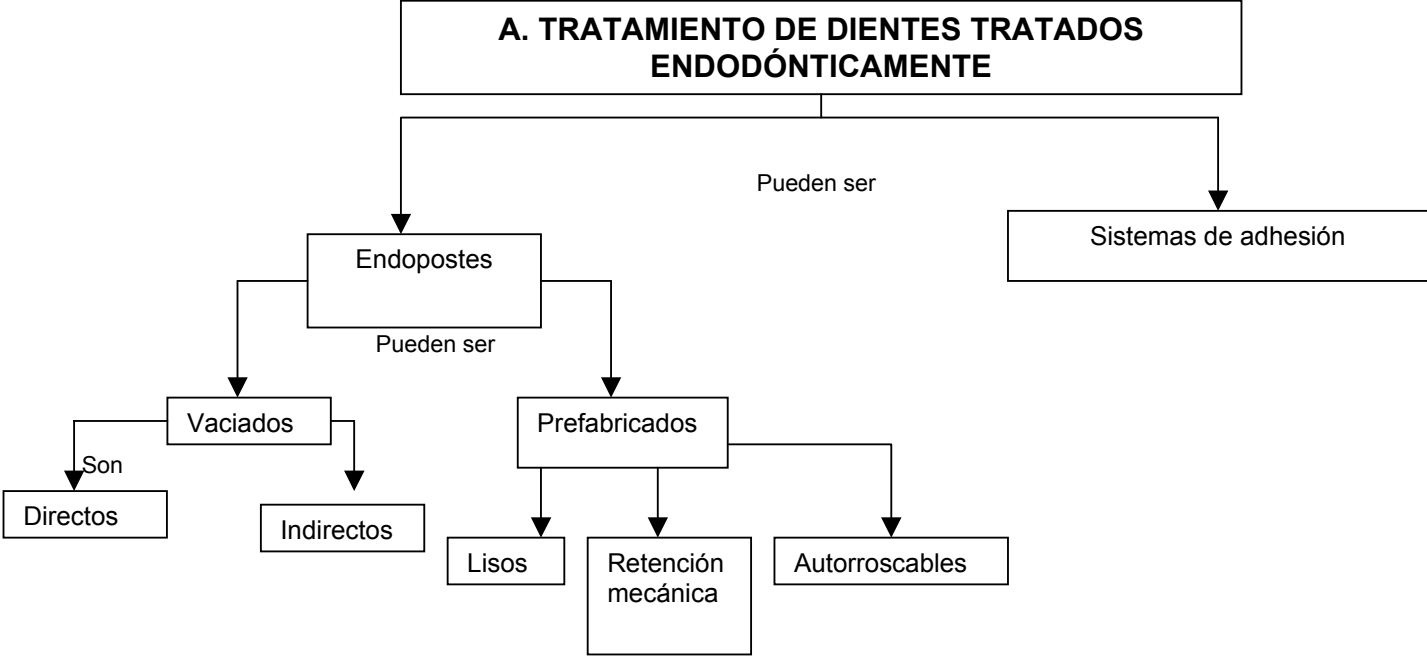
III. INTRODUCCIÓN

En esta unidad aprenderás a tener criterio para seleccionar el tratamiento adecuado a las características individuales de cada caso en particular. Deberás considerar la cantidad de destrucción y la vitalidad del diente a tratar, así como las condiciones generales del paciente, tanto físicas como fisiológicas y económicas.

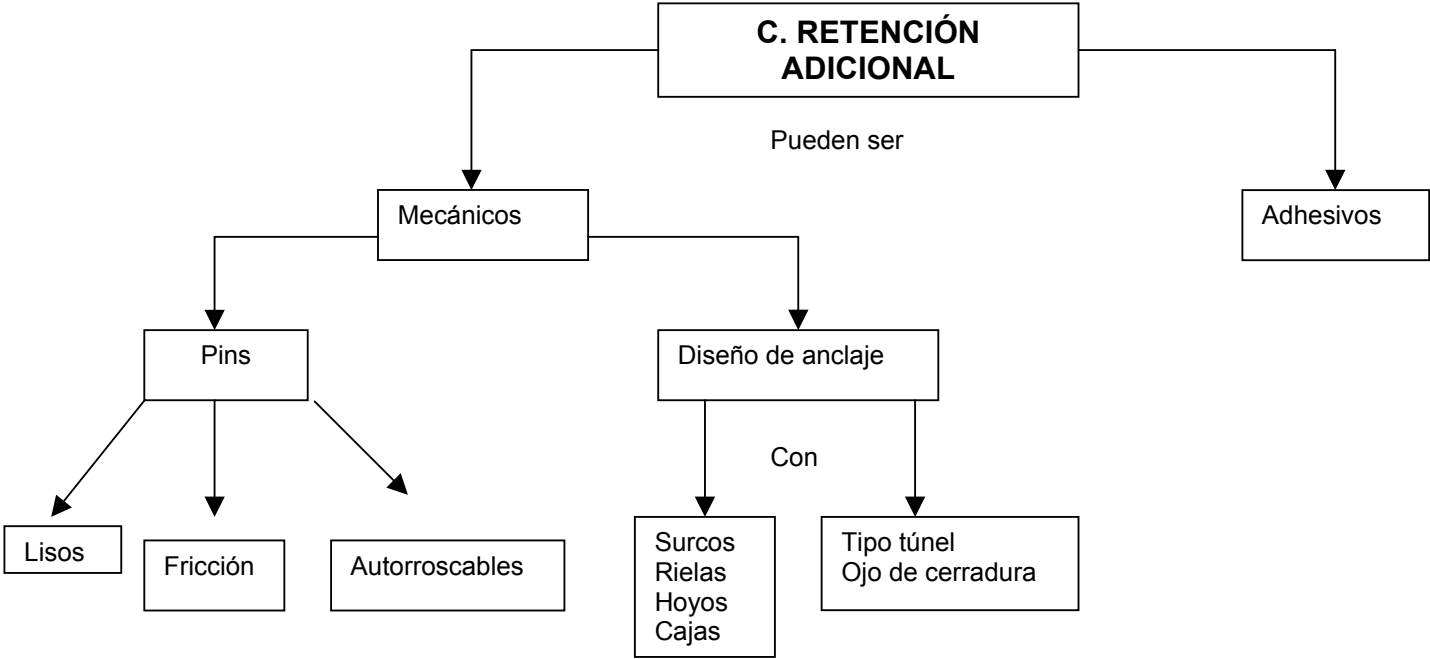
V. MAPA CONCEPTUAL



MAPA CONCEPTUAL II



MAPA CONCEPTUAL III



ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

A. TRATAMIENTO DE DIENTES TRATADOS ENDODÓNTICAMENTE



Lee el libro de endodoncia, *Los caminos de la pulpa*, de Cohen, capítulo 21, y el *Tratado de Operatoria Dental*, de Lloyd Baum, capítulo 19.

Contesta las siguientes preguntas.

Recuerda registrar todas las respuestas en tu cuaderno.

- ? ¿Cuáles son las características de un diente tratado endodónticamente y por qué requiere un tratamiento especial?
- ? ¿Es necesario que todas las piezas dentarias con tratamiento endodóntico tengan refuerzo y en qué se basa esta decisión?
- ? ¿Qué es un poste o perno y cuántas clases de ellos existen?
- ? ¿Qué es un muñón o núcleo?
- ? ¿Qué es un casquillo?
- ? Describe la técnica para la elaboración de un poste.
- ? Describe las opciones de reconstrucción de ese diente con un poste.

B. RESTAURACIONES



Lee el libro *Fundamentos esenciales en prótesis fija*, de Herbert T Shillingburg, capítulo 6, pp. 73–81. Contesta las preguntas siguientes.

- ? ¿Qué es una preparación tipo onlay y qué otro nombre se le da?
- ? ¿Cuáles son las indicaciones y contraindicaciones para la realización de esta restauración?
- ? ¿Cuáles son los pasos para la preparación y restauración de un diente al que se le va a colocar una onlay?
- ? Describe los pasos para la preparación y restauración de un diente al cual se le va a colocar una incrustación tipo inlay, tanto metálica como estética.
- ? Describe los pasos para la preparación y restauración de un diente al cual se le va a colocar una corona total, tanto metálica como estética.

C. RETENCIÓN ADICIONAL



Lee los libros: *Tratado de Operatoria Dental* de Lloyd Baum, capítulo 13, y *Operatoria Dental* de Barrancos Mooney Julio, pp. 1056–1060.

Responde las siguientes preguntas.

- ? ¿Qué son las restauraciones adhesivas, cuáles son sus indicaciones y contraindicaciones, sus ventajas y desventajas?
- ? ¿Qué son los pins, en qué casos se utilizan y cuántos tipos de ellos existen?
- ? Explica los pasos necesarios para colocar una amalgama o cualquier otra restauración retenida con pins.
- ? ¿Qué son las restauraciones tipo túnel y ojo de cerradura, qué clase de cavidades son, cómo se realizan, cómo y con qué se obturan, y cuáles son sus indicaciones y contraindicaciones?

D. RESTAURACIONES CERÁMICAS



Lee los libros: *Fundamentos esenciales de la prótesis fija*, de Herbert T Shillingburg, capítulo 24, *Operatoria Dental* de Barrancos Mooney J, pp. 865–866; 883–920.

Contesta las preguntas siguientes.

- ? ¿Qué son las porcelanas, cuántas clases de porcelanas dentales existen y de qué están compuestas?
- ? Dentro de la más moderna generación de cerámicas encontramos dos que son las de mayor contribución para las restauraciones totalmente cerámicas, ¿cuáles son, cuáles son sus características y cuáles son sus principales usos?
- ? Describe los pasos para la preparación de dientes que van a ser restaurados con coronas totalmente cerámicas, o con carillas, así como de sus restauraciones y la cementación de las mismas.
- ? Características de las restauraciones metal–cerámicas.
- ? Describe los pasos para la preparación y realización de una restauración metal–cerámica.
- ? ¿Cómo son las cofias, de qué metales son y cuál debe ser su grosor?
- ? ¿Qué son los cerómeros, cuáles son los más conocidos y cuáles sus principales usos?

VI. ACTIVIDADES INTEGRADORAS

1. Puedes realizar tus propios apuntes e ilustrarlos con fotocopias de las imágenes que encuentres en los libros sugeridos respecto de cada tema.
2. No te quedes con una duda; siempre pregunta a tu profesor.
3. Cuando trabajes en clínica, con tus pacientes, trata de aplicar tus nuevos conocimientos y consulta con tu profesor antes de comenzar a realizar cualquier trabajo. Entrega un informe por escrito de los casos donde los hayas aplicado.

VII. EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE

Para evaluarte puedes hacer lo siguiente:

Toma como base el mapa conceptual y explica cada uno de los puntos indicados en él.



Al trabajar en tu paciente, toma la decisión del tratamiento que a tu parecer sea conveniente en cada caso. De ser necesario, consulta con tu profesor para ver si estás en lo correcto.

VIII. BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

- Baratieri Luis Narciso. *Operatoria dental*. Sao Paulo: Quintessence; 1993.
- Barrancos Mooney Julio. *Operatoria dental*. 3a ed. Buenos Aires: Panamericana; 1999.
- Lloyd Baum. *Tratado de operatoria dental*. México: McGraw–Hill Interamericana; 1984.
- Ritacco Araldo A. *Operatoria dental, modernas cavidades*. 4a ed. Buenos Aires: Mundi; 1975.
- Herbert T Shillingburg. *Fundamentos esenciales en prótesis fija*. 3a ed. Barcelona: Quintessence; 2000.
- Stephen Cohen, Richard C Burns. *Los caminos de la pulpa*. Buenos Aires: Intermédica; 1996.

UNIDAD VIII

CONSIDERACIONES DE OCLUSIÓN EN OPERATORIA DENTAL


Elaborada por:
Mtro. Mauricio Alfonso Zaldívar Pérez


I. OBJETIVOS

El alumno:


- Conocerá los parámetros de la función masticatoria normal del paciente.
- Explicará las consecuencias positivas y negativas del tratamiento restaurador sobre la función masticatoria.
- Aplicará medidas tendientes a evitar y, en su caso, corregir desajustes de la función masticatoria.

II. INSTRUCCIONES

El aprendizaje de esta unidad se basa en diferentes libros que, al inicio de cada tema, se te sugiere consultes y leas detenidamente. De esta manera podrás resolver la guía de estudio con mayor facilidad. Asimismo, se te indicará con este símbolo  cuando tengas que consultar alguna bibliografía específica.

Algunos temas incluyen actividades prácticas que se te indicarán con este símbolo  por lo que deberás poner mucha atención para comprender su contenido.

Ciertos temas están ilustrados y la respuesta consiste en sombrear, marcar o señalar específicamente determinada área del dibujo. Por lo tanto, se te sugiere que primero consultes tu bibliografía y sólo hasta que hayas entendido el tema y el significado de la ilustración procedas a la respuesta. Las preguntas se te indicarán de la siguiente forma: **?**

Cuando encuentres este símbolo  pon mucha atención a la información que se te indica. Se te sugiere que ante cualquier duda consultes con tus profesores del área o afines a la misma.

Puedes consultar cualquier otro libro relacionado con el tema y enriquecer de esta manera cada una de tus respuestas.

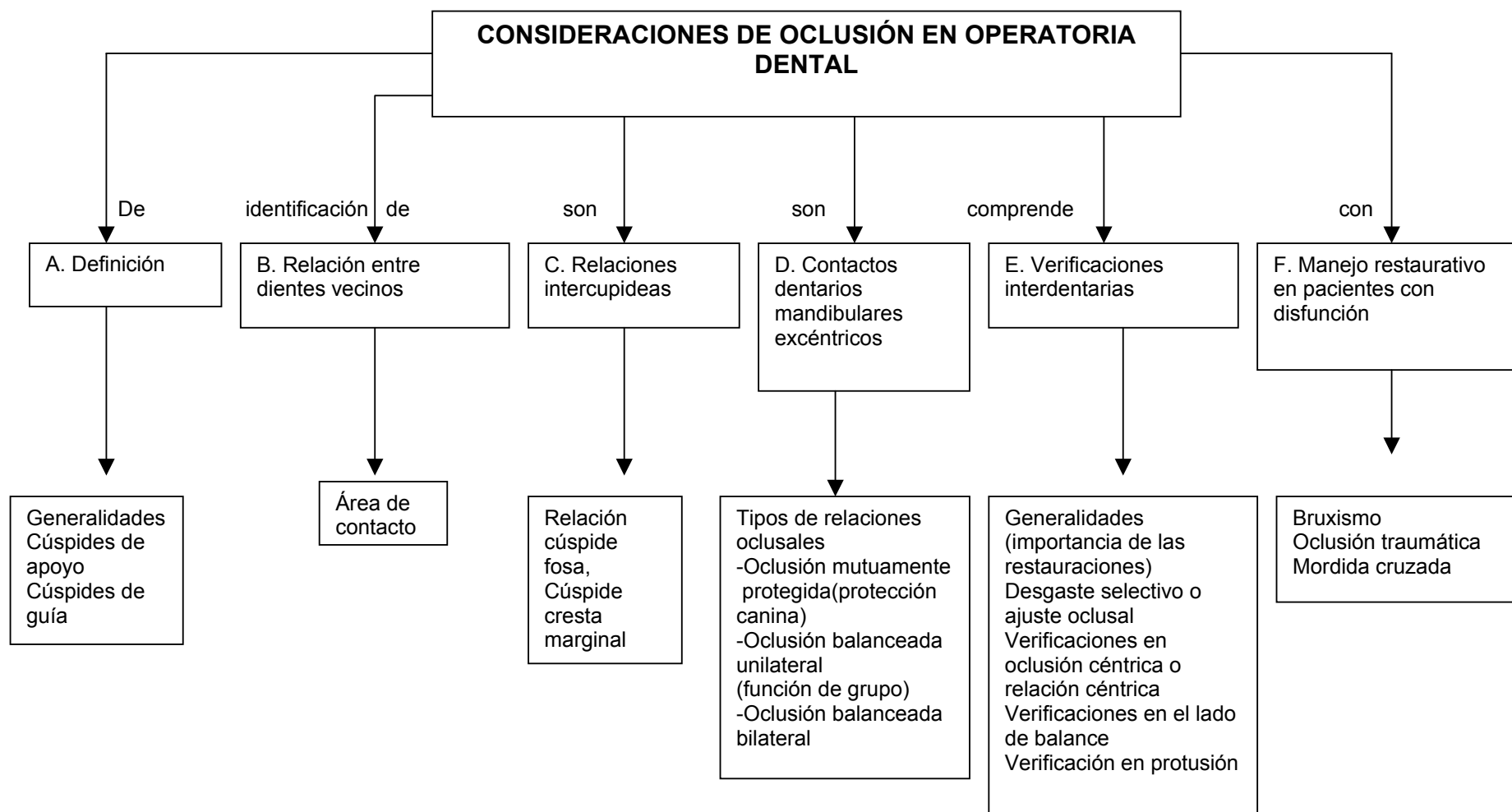
Recuerda registrar en tu cuaderno las respuestas de todas las actividades de la unidad.

III. INTRODUCCIÓN

La oclusión es el cierre de las arcadas dentarias como de los diversos movimientos funcionales con los dientes superiores e inferiores en contacto, además que se ocupa de la reconstrucción de los dientes afectados por diferentes causas, llámense cariogénicas, congénitas, traumáticas, etcétera.

Existe una estrecha relación entre la Oclusión y la Operatoria Dental, ya que desde el momento mismo en que se restaura algún órgano dentario, cualquier desajuste, desarmonía, pérdida del contacto, interferencia oclusal, punto prematuro, etc., por causa de dicha restauración, puede originar en consecuencia alteraciones en el patrón normal de apertura y cierre de la boca, disfunción de la articulación, trauma por oclusión y, en algunos casos, provocar el bruxismo.

IV MAPA CONCEPTUAL



ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

A. DEFINICIÓN



Lee el libro *Oclusión*, de Ramfjord S P y Ash M M, capítulo 4, pp. 60–62 y contesta las siguientes preguntas.

Recuerda registrar en tu cuaderno las respuestas de todas las actividades de la unidad.

?

¿En dónde se ubican las cúspides de apoyo?

?

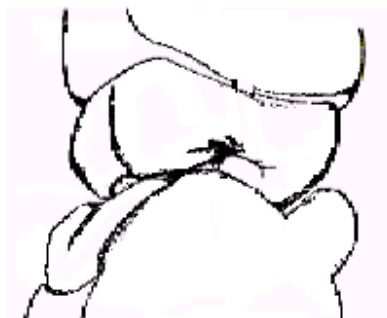
¿En dónde se ubican las cúspides guía?

?

¿Qué es un declive guía?

?

En los siguientes dibujos marca con color rojo las cúspides de apoyo, con azul las cúspides guía, de verde las vertientes internas y de amarillo las vertientes externas.



B. RELACIÓN ENTRE DIENTES VECINOS



En un arco dentario natural o restaurado visto por oclusal, se advierte que los dientes se relacionan unos con otros por su parte proximal. Esta relación es denominada relación de contacto.



Lee el libro *Operatoria Dental*, de Barrancos Mooney Julio, capítulo 11, pp. 362–363. Responde las siguientes preguntas.

?

¿Cómo está integrada el área interdental?

?

¿Cómo influye la relación de contacto en el arco dentario?

- ? ¿Qué sucede con los dientes contiguos si se pierde el área interdentaria?
- ? ¿Qué sucede cuando una restauración está sobrecontorneada e invade el área de contacto proximal?
- ? ¿Por qué es importante mantener una papila interdentaria sana?

C. RELACIONES INTERCUSPÍDEAS



Los dientes se relacionan con sus respectivos antagonistas por los contactos oclusales antes.



Para responder las siguientes preguntas, lee los libros *Fundamentos de prostodoncia fija*, de Shillingburg H T y Hobo S, capítulo 12, pp. 235–237; y *Manual de prótesis parcial removible*, Borel J C, Schittly J, Exbrayat J, capítulo 10, pp. 82–84.

- ? En una clase esquelética tipo I, estos contactos oclusales pueden ser de dos tipos, ¿cuáles son?
- ?Cuál de dichos contactos se encuentra comúnmente en la dentición natural?
- ? La cúspide mesiobucal del primer molar superior hace contacto en:

D. CONTACTOS DENTARIOS MANDIBULARES EXCÉNTRICOS



El estudio de los contactos dentarios excéntricos debe realizarse durante los movimientos mandibulares o laterales desde relación céntrica (RC) u oclusión céntrica (OC).

Se deberá enseñar al paciente a cerrar de preferencia en RC y, al tiempo que se mantiene el contacto dentario, desplazar la mandíbula hacia un lado.



Para este tema, es necesario que leas los libros *Fundamentos de prostodoncia fija*, de Shillingburg H T y Hobo S, capítulo 2, pp. 63–237; y *Manual de prótesis parcial removible*, Borel J C, Schittly J, Exbrayat J, capítulo 10, pp. 82–84. Contesta las siguientes preguntas.

- ? El lado hacia el cual se desplaza la mandíbula se llama...
- ? Define el movimiento de balance.

- ? ¿Qué es oclusión mutuamente protegida?
- ? ¿Qué es protección canina?
- ? Define qué es oclusión balanceada unilateral.
- ? ¿Qué es función de grupo?
- ? Señala si este tipo de contactos dentarios influye en la selección del material de una prótesis fija.

E. VERIFICACIONES INTERDENTARIAS



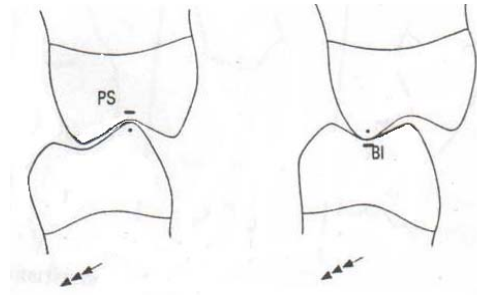
Las verificaciones interdientarias tienen como objetivo principal asegurar la correcta relación de cada diente con sus respectivos antagonistas y vecinos, aunque éstos no necesariamente hayan sido restaurados. Estas verificaciones se harán tanto en RC como en OC, así como en trabajo y balance.



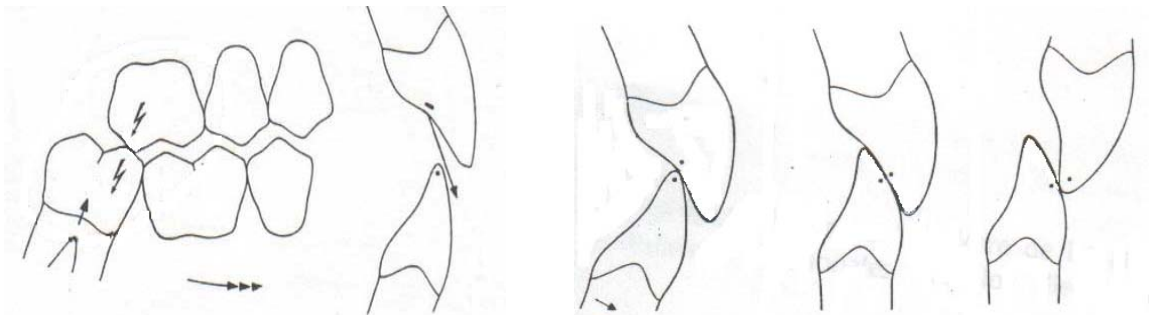
Para este tema, te recomendamos que leas *Atlas de Periodoncia*, de Reteistschak K H, Reteischac E M, Wolf H F, pp. 271–284. Responde las siguientes preguntas.

- ? Define qué es tallado selectivo.
- ? ¿Cuál es su finalidad?
- ? ¿Qué es un contacto prematuro?
- ? ¿Cuál es la ubicación de los posibles contactos prematuros?
- ? ¿Qué es una interferencia oclusal?

En las siguientes figuras, señala con un marcador negro el área que elimina la interferencia oclusal en el lado de balance y menciona la regla.



En las siguientes figuras, señala con un marcador negro el área que elimina la interferencia oclusal en protusión.



F. MANEJO RESTAURATIVO EN PACIENTES CON DISFUNCIÓN



La Operatoria Dental está íntimamente relacionada con la oclusión, ya que cualquier desajuste o pérdida de la armonía oclusal causada por cualquier restauración se refleja en el complejo músculo-articulación.



Para la comprensión de este capítulo es necesario que leas *Evaluación, diagnóstico y tratamiento de problemas oclusales*, de Dawson P E, capítulo 1, pp. 4–5, y el capítulo 8, pp. 102–103; *Oclusión*, de Ramfjord S P y Ash M M, capítulo 8, pp.167–168.



¿Qué suele suceder cuando se restaura en boca y por puntos prematuros o interferencias oclusales se modifica el patrón de apertura y cierre?



¿Qué músculos se verán más afectados por este trastorno?

- ? ¿Qué son los propioceptores y como actúan?
- ? ¿Qué es un espasmo muscular?
- ? ¿Por qué se fatiga el músculo?



Bruxismo. Se le reconoce desde el principio del siglo XX como un desorden serio del aparato masticatorio. Se le ha definido como “movimientos mandibulares que voluntariamente no son funcionales”, o como “movimientos involuntarios que pueden ocurrir durante el día o la noche, y que se manifiestan por el rechinar o apretamiento de los dientes”.



El libro de consulta será *Oclusión*, de Ramfjord S P y Ash M M, capítulo 5, pp. 107–115. Contesta las siguientes preguntas:

- ? ¿Cómo clasifican los autores el bruxismo?
- ? Menciona los factores capaces de provocar el bruxismo.
- ? ¿Cómo influye la tensión psíquica en el bruxismo?



Trauma por oclusión. Fue estudiado a principios del siglo XX. Stillman introduce en 1917 el término, y en 1922 Stillman y Mc Call lo definen como “Esfuerzo o estrés anormal que es capaz de producir una lesión en el periodonto”.



Para este capítulo tienes que revisar la siguiente bibliografía: *Oclusión*, de Ramfjord S P y Ash M M, capítulo 6 pp. 117–121 y 131–133. Responde las siguientes preguntas.

- ? Define trauma por oclusión primario.
- ? Define trauma por oclusión secundario.
- ? ¿En qué estructuras se manifiesta el trauma por oclusión?
- ? Menciona los factores desencadenantes.
- ? Menciona los factores predisponentes.
- ? ¿Cómo actúan las restauraciones dentales en el TO?

VI. ACTIVIDADES INTEGRADORAS



Elabora un montaje en tu articulador con modelos de yeso obtenidos de algún paciente, compañero o de ti, haz un ajuste oclusal figurado y entrégalo a tu profesor.

VII. EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE

Contesta la guía de estudio y lleva a cabo con tus compañeros una autoevaluación mediante el intercambio de preguntas y respuestas. Si existe alguna duda, recurran a tu maestro o tutor. Al final encontrarás los títulos de una serie de libros de consulta complementarios que te ayudarán a una mejor comprensión del capítulo. Toma como base el mapa conceptual de la unidad y explica cada uno de los elementos incluidos en él.

VIII. BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

- Barrancos Mooney J. *Operatoria Dental* 3a ed. Buenos Aires,édica Panamericana; 1999.
- Borel JC, Schittly J, Exbrayat J. *Manual de prótesis parcial removible*. 4a ed. Barcelona: Masson; 1988.
- Dawson PE, DDS. *Evaluación, diagnóstico y tratamiento de problemas oclusales*. 2a ed. Barcelona: Salvat; 1991.
- Ramfjord SP, Ash MM. *Oclusión*, 2a ed. México: Interamericana; 1972.
- Rateitschak K H, Rateitschak E M, Wolf H F. *Atlas de Periodoncia*. Barcelona: Salvat; 1988.
- Shillimburg H T, Hobo S, Whitsett. *Fundamentos de prostodoncia fija*. 2a ed. Chicago: Quintessence; 1981.

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

- Arnold M. *Bruxismo y oclusión. Clínicas odontológicas de Norteamérica*. México: Interamericana; 1981.
- Barghy N, Bosh RR. *Oclusión básica para desdentados*. México: Universidad Nacional Autónoma de México; 1984.
- Blank RD. *Corrección de la oclusión en la práctica periodontal. Clínicas odontológicas de Norteamérica*. México: Interamericana; 1981.

- Goldman MJ, MD Gutheil, TG, MD. "Bruxism and Sexual Abuse: a Possible Association?". *The Journal of the American Dental Association*. 122; 1991.
- Mac Hudis M. *Oclusión en las prótesis parciales removibles. Clínicas odontológicas de Norteamérica*. México: Interamericana; 1981.
- Mercurio AR. *Control nervioso de la oclusión. Clínicas odontológicas de Norteamérica*. México: Interamericana; 1981.
- Mohamed SE, MS, Mizrahi B, Finger IM. *Management of Temporomandibular Disorders in a Restorative Practice*. LSU Advanced Prosthodontics Edition; 1998.
- Okeson JP. *Tratamiento de oclusión y afecciones temporomandibulares*. 4a ed. Madrid: Harcourt–Brace; 1999.
- Paul BF, Leopuld RJ, Toowle HJ. "Oclusal Trauma: An Case in Perspective". *JADA*, 1996:94–97.
- Rosenberg PA. *Oclusión, Pulpa Dentaria y Tratamiento Endodóntico. Clínicas Odontológicas de Norteamérica*. México: Interamericana; 1981.
- Shore NA, Schaefer MC. *Disfunción de la ATM*. Barcelona: Quintessence; 1980.
- Tylman SD, Malone WF. *Teoría y Práctica de la Prosthodoncia Fija*. 7a. ed. Buenos Aires: Inter–Médica; 1981.
- Wank GS, Kroll YJ. *Traumatismo Oclusal. Clínicas Odontológicas de Norteamérica*. México: Interamericana; 1981.

UNIDAD IX

ACTUALIZACIÓN DE MATERIALES, INSTRUMENTAL Y EQUIPO

Elaborada por:
C.D. Rebeca Acitores Romero
C.D. Angélica Castillo Domínguez
C.D. Laura Margarita Méndez Gutiérrez

I. OBJETIVO

El alumno:

Utilizará adecuadamente cada uno de los nuevos materiales, instrumental y equipo.


II. INSTRUCCIONES


El aprendizaje de esta unidad se basa en varios libros, manuales y artículos descritos en la bibliografía, y los puedes consultar en la biblioteca de la Facultad.



Cuando encuentres este icono tendrás que recurrir a la biblioteca de la Facultad.

Esta unidad se desarrolla con base en conocimientos teóricos que después podrás aplicar en la práctica clínica.

Este símbolo  te indicará las preguntas que tienes que resolver.

Este símbolo  sirve para indicarte que tienes que recurrir a Internet para obtener información relacionada con el tema.



Este símbolo te indica que hay actividades adicionales que cumplir.

Cuando llegues a la sección de mapas conceptuales, encontrarás: uno para actualización de materiales y otro para instrumental y equipo.

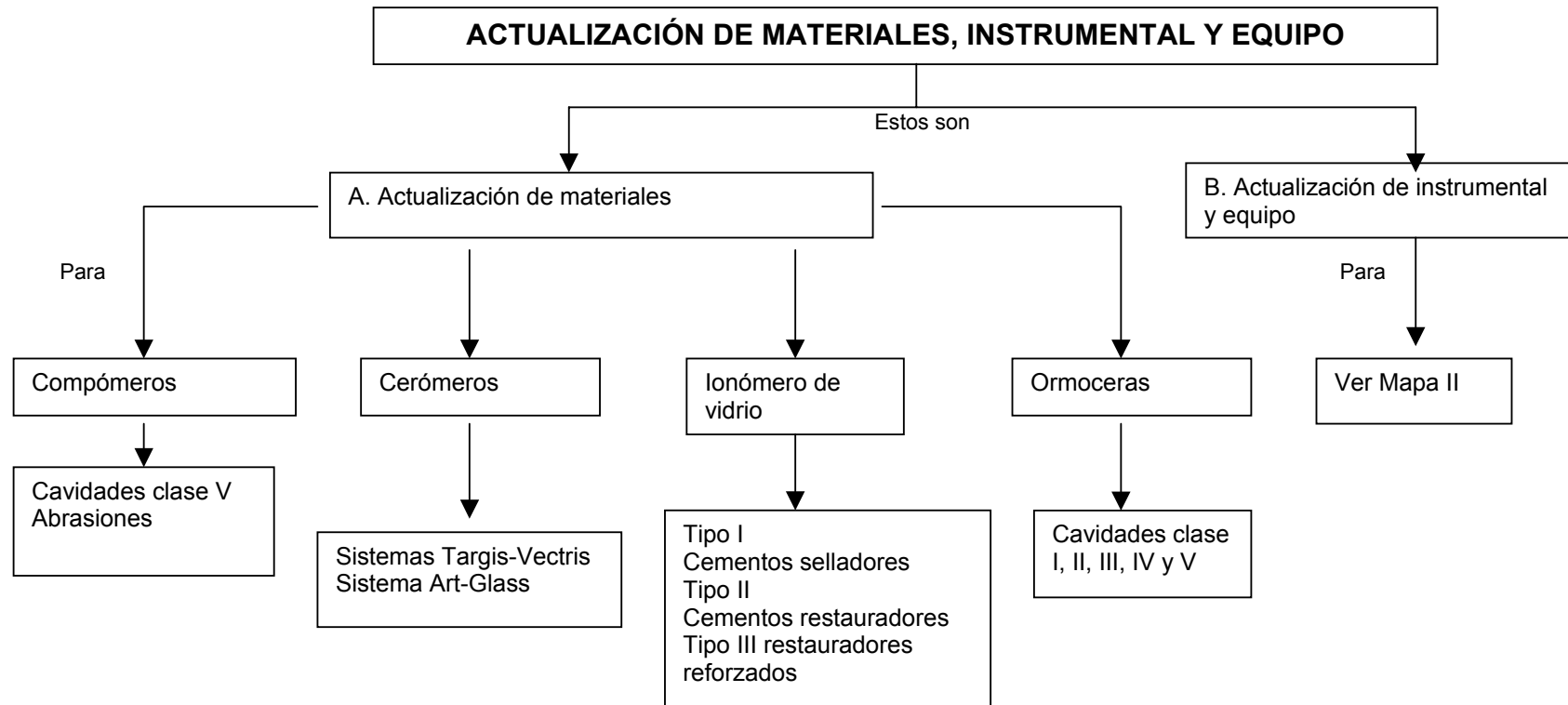
Recuerda registrar en tu cuaderno las respuestas de todas las actividades de la unidad.

III. INTRODUCCIÓN

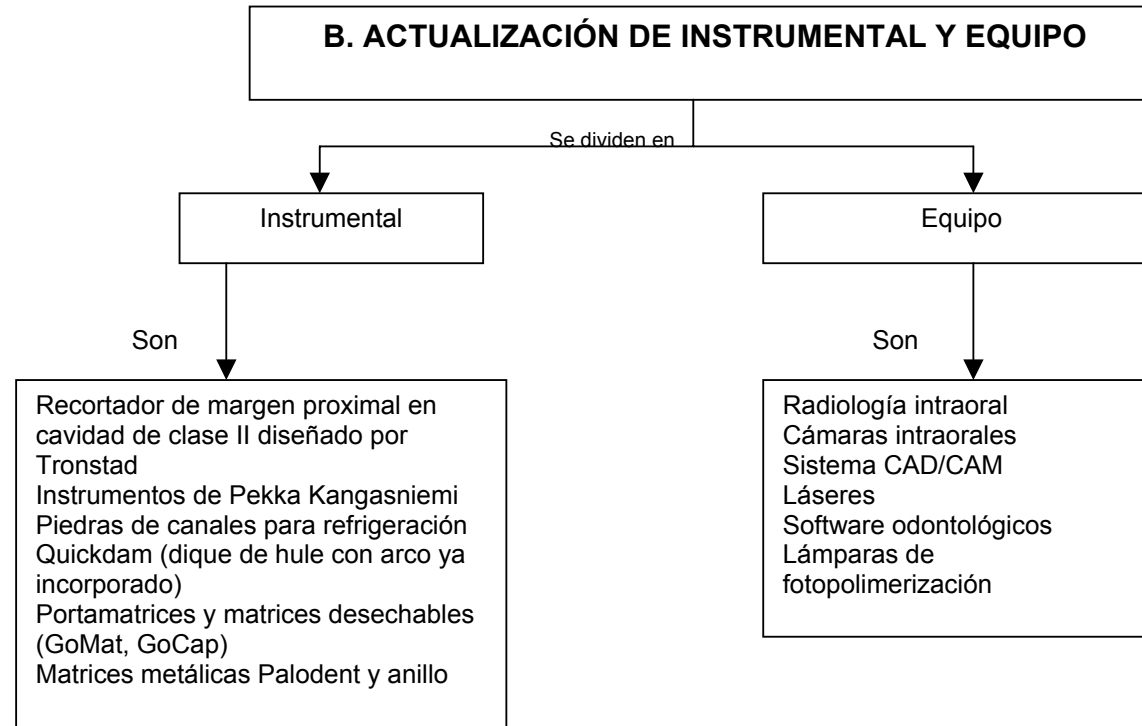
Esta unidad trata de los nuevos materiales dentales, del instrumental y equipo. Así como del uso adecuado para cada uno de ellos, ya que son lo más novedoso en tecnología dental.

También explica en qué casos debes emplearlos y en qué casos no son recomendable

IV MAPA CONCEPTUAL



MAPA CONCEPTUAL II



IV. ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

A. ACTUALIZACIÓN DE MATERIALES

Compómeros



Consulta el libro *Restauraciones adhesivas no metálicas*, de Didier, cap. 3, pp. 41–42; y *Materiales Dentales*, de Macchi, cap. 16, pp. 177–182.

Contesta las siguientes preguntas. Recuerda registrar todas las actividades en tu cuaderno.



¿Qué es un compómero?



Menciona las indicaciones de los compómeros.

Cerómeros



Consulta el libro de Barrancos Mooney J, *Operatoria Dental*, cap. 30, pp. 865–866 y *Materiales Dentales*, de Macchi, cap. 25, pp. 265–267.



Consulta las siguientes páginas de Internet: www.ivoclarvivadent.com y www.kulzer.com

Contesta las siguientes preguntas.



¿Qué es un cerómero?



Menciona ventajas e indicaciones para los cerómeros.



¿Cuál es la composición de un sistema Targis–Vectris y de un sistema Art Glass?



Indicaciones y contraindicaciones del sistema Targis–Vectris.

Ionomero de vidrio



Consulta el libro de Barrancos Mooney J, *Operatoria Dental*, cap. 20, pp. 635–652.

Responde las siguientes preguntas.



Con base en la aplicación, ¿cuántos ionómeros conoces?



¿Cuál es la composición del polvo y líquido del ionómero de vidrio?



Menciona las indicaciones y contraindicaciones de los ionómeros de vidrio.

Ormoceras



Lee la tesina de Irma Verónica Jiménez Álvarez, *Ormocera Definite*, y contesta las siguientes preguntas.



¿Qué significa ormocera?



¿Qué son las ormoceras?



¿Cómo se manipula este material?

- ? Menciona las características que debe tener la cavidad que va recibir como restauración una ormocera.

B. ACTUALIZACIÓN DE INSTRUMENTAL Y EQUIPO

Instrumental



Lee el libro de Barrancos Mooney J , *Operatoria Dental*, cap. 4, pp. 81–118.



Consulta las páginas de Internet: www.dentsply.com.mx, www.ivoclarvivadent.com y www.3mespe.com.

Contesta las siguientes preguntas.



Dibuja y explica los usos del recortador proximal en cavidades clase II de Tronstad.



Dibuja los instrumentos de Pekka Kangasniemi y explica para qué sirven.



¿En qué casos se utilizan las piedras con canales de refrigeración?

Equipo



Consulta el libro *Operatoria Dental*, de Barrancos Mooney Julio, cap. 2, pp. 33–58; las pp. 681–687, y cap. 33, pp. 967–971.

Contesta las siguientes preguntas.



Explica brevemente el manejo de Radiología intraoral.



Menciona cuántos tipos de cámaras intraorales existen.



¿Qué es el láser?



¿Qué son las aplicaciones del láser de Er:YAG?



¿Qué es el sistema de CAD/CAM y para qué sirve?



¿Para qué sirve el sistema de aire abrasivo?



¿Qué ventajas implica tener un software odontológico en el consultorio dental?



¿Cuál es la intensidad de longitud de onda de una lámpara fotopolimerizable?

VI. ACTIVIDADES INTEGRADORAS



Para completar el conocimiento acerca de la actualización de materiales, instrumental y equipo, revisa las páginas de Internet www.destply.com.mx, www.ivoclarvivadent.com.mx, www.3mespe.com, www.ultradent.com y www.kavo.com.mx, así como las páginas que se te indican en la bibliografía, y haz un resumen de los materiales y equipo más novedosos que ahí encuentres.

Entrega un informe escrito.



Puedes ir a exposiciones dentales (por ejemplo AMIC) para que te actualices y puedas ver los materiales y equipos que se encuentran en el mercado.

VII. EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE

Toma como base el mapa conceptual y explica cada uno de los elementos que lo componen y así podrás saber si tienes los conocimientos teóricos suficientes que llevarás a la práctica clínica con éxito.

VIII. BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

- Ingle John. *Endodoncia*. 4a ed. México: McGraw–Hill Interamericana; 1996.
- Barastegui Jimeno E, Bolset Peris M, Solans Buxeda R. *Estudio piloto de pulido del ionómero de vidrio mediante microscopio electrónico de barrido*. Madrid: Dental Word; 1990.
- *Fundamentos en odontología operatoria. Un logro contemporáneo*. Bogotá: Actualidades Médico Odontológicas Latinoamérica; 1999.
- Phillips S. *La ciencia de los materiales dentales*. México: McGraw–Hill Interamericana; 2000.
- Macchi Ricardo Luis. *Materiales dentales*. 3a ed. Madrid: Médica Panamericana; 2000.
- Didier Dietschi, Spreafico, Roberto. *Restauraciones adhesivas no metálicas*. Barcelona: Masson; 1998.
- Touale Bernard, Miara, Paul. “El mundo de la odontología actual.” *Signature Internacional*; agosto de 1998.
- www.astralis7.com.mx.
- www.ivoclar.com.mx
- www.productDossier.com.mx
- www.vivadent.com.mx

UNIDAD X

DEONTOLOGÍA

Elaborada por:
C.D. Carolina Álvarez de la Cadena Sandoval
C.D. Carlos Espinosa Moyeda
C.D. Juan Medrano Morales
C.D. María del Carmen Villanueva Vilchis

I. OBJETIVOS

El alumno:


- Reflexionará acerca de la dignidad ontológica y la moral y el enlace que esta última tiene con su concepto de hombre.
- Comprenderá el valor y la dignidad de la persona, en su relación médico–paciente.
- Identificará los componentes de la vocación y reflexionará acerca de sus implicaciones prácticas.
- Comprenderá el mecanismo que existe para resolver los conflictos entre los usuarios de los servicios de salud y los prestadores de dichos servicios.

II. INSTRUCCIONES

Esta unidad incluye, de manera separada, cuatro temas diferentes e importantes.

Te sugerimos que pases al siguiente tema hasta que hayas aprendido el anterior.

También te recomendamos leer y reflexionar cuidadosamente con la pregunta: ¿qué me dice a mí esto que leo?

La bibliografía se incluye de manera conjunta al finalizar la unidad; cuando tengas que consultar algún libro, se te señalará con el siguiente símbolo: 

Las preguntas que tendrás que resolver se te señalarán de esta forma: **?**

Utiliza tu cuaderno para registrar todas las respuestas.

III. INTRODUCCIÓN

Valor y dignidad del hombre

Desde un punto de vista se puede decir que, de todos los enigmas de la tierra, el único verdaderamente misterioso, y que nos interesa a todos y al que se enfrentan todos los hombres, es el de su propia persona. El cuestionamiento acerca del hombre ha encontrado a lo largo de la historia muchas respuestas, pero lo realmente importante es que cada uno de nosotros nos respondamos ¿qué es el hombre?, ¿qué es nuestra dignidad?. Esto sólo será posible en la medida en que reflexionemos sobre nosotros mismos

Relación odontólogo paciente

La relación odontólogo–paciente es considerada como una de las esencias de nuestra profesión, si bien es cierto que la experiencia nos va modificando en la forma de interrelacionarnos con nuestros pacientes, el conocimiento que podamos adquirir de la misma, nos podrá ayudar en el ejercicio de nuestra profesión, ya sea desde las clínicas en la Facultad o en la práctica en el consultorio.

El ser humano es persona, y la enfermedad es un estado que viene a afectar a su ser personal. El profesional de la salud también es persona, y mantiene una relación con su paciente, en el que debe reconocer derechos que jamás deben ser olvidados, tales como el derecho a la vida y a la integridad física, y por supuesto a la salud

Vocación

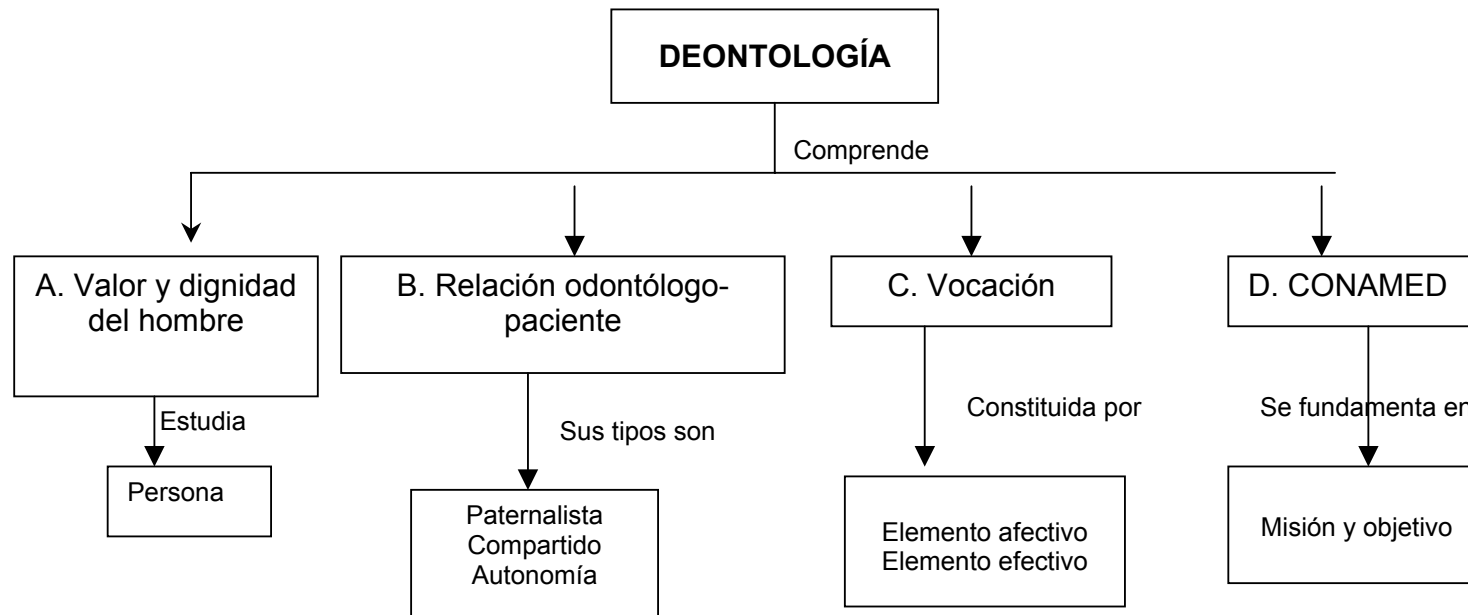
La vocación es un llamado que nos invita a la realización de un trabajo determinado. Este llamado surge de nosotros mismos y de nuestras propias inclinaciones afectivas y/o de nuestras habilidades.

Esta unidad trata algunos conceptos sobre vocación que nos proporcionarán herramientas para llevar a cabo un análisis personal sobre nuestro ejercicio profesional.

Comisión Nacional de Arbitraje Médico

La comisión nacional de arbitraje médico (CONAMED) nace el 3 de junio de 1996 en nuestro país México como un órgano desconcentrado de la Secretaría de Salud, creada a instancias del presidente de la república mediante decreto publicado en el diario oficial de la federación. Siendo su misión principal la de contribuir a tutelar el derecho a la protección de la salud, así como a elevar la calidad de los servicios médicos que se presenten en el país.

IV. MAPA CONCEPTUAL



V. ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

A. VALOR Y DIGNIDAD DEL HOMBRE



Lee el capítulo 4, apartado tres, pág 65 del libro *Ética odontológica*, de la doctora Carolina Álvarez de la Cadena. Contesta las preguntas que se te hacen a continuación y realiza las actividades que se te indican. Recuerda registrar en tu cuaderno todas las respuestas.



¿En dónde radica, para ti, la grandeza del hombre?



¿Qué es para ti la dignidad del hombre?



¿De dónde viene la palabra persona?



¿Cuál y de quién es la primera definición de persona?



¿Cuál es el artículo primero de la Declaración Universal de los Derechos del Hombre, de la ONU?

B. RELACIÓN ODONTÓLOGO–PACIENTE



Lee el capítulo 3 “Aspectos generales de la relación médico–paciente”, del libro *Introducción a la Bioética*. Así como también el capítulo 5 del libro *Ética médica*, de Julio Roldán, y contesta las preguntas que se te hacen a continuación.



¿Cuáles son los modelos de la RMP?



¿Cuál es el ámbito de la RMP?



¿Cuáles son los obstáculos y los problemas de la RMP?



¿Qué tipo de relación sueles establecer con tus pacientes?



Los profesores de tus clínicas, ¿qué tipo de relación suelen establecer con los pacientes?

C. VOCACIÓN

Te recomendamos leer cuidadosamente cada instrucción y que lles a cabo todas las actividades que se te piden. Es conveniente que, después de que aprendas cada concepto, reflexiones y analices cada uno de ellos.



Lee el libro *Ética odontológica*, de Carolina Álvarez de la Cadena, capítulo 5, pp. 121–127 y responde las siguientes preguntas.



¿Qué es la vocación?



¿Cuáles son los obstáculos que dificultan la realización de la vocación?



¿Qué tipo de satisfacciones puedes obtener al seguir tu vocación?



¿Qué elementos constituyen la vocación?



¿En qué consiste el elemento afectivo?



¿En qué consiste el elemento efectivo?

B. COMISIÓN NACIONAL DE ARBITRAJE MÉDICO (CONAMED)



Lee los cuadernos de divulgación 1 y 2 de CONAMED y contesta las siguientes preguntas.



¿Mediante qué oficinas se da atención a una queja o demanda cuando es recibida por la CONAMED?



¿Cuál es la misión de la CONAMED?



¿Cuál es el objetivo de la CONAMED?



Explica qué es una orientación.



Explica qué es una conciliación.



Explica qué es un arbitraje.



Los arbitrajes que se hacen en la CONAMED, ¿se someten a una autoridad judicial, o al ministerio público?

VI. ACTIVIDADES INTEGRADORAS

1. Elabora un cuadro sinóptico en donde se distingan las características de la dignidad ontológica y la dignidad moral.
2. Escribe tres de las definiciones de hombre con las que estés de acuerdo.
3. Describe tres hechos en donde creas que has incrementado, con tu esfuerzo, tu dignidad ontológica y ya la puedas considerar dignidad moral o (dignidad adquirida).
4. Escribe lo que le dirías a un amigo en caso de que observaras que su dignidad moral podría verse comprometida al hacer actos indignos.

5. En tu actuación como estudiante de la Facultad, ¿tomas en cuenta la dignidad que tiene el paciente? Si no ha sido así, elabora una lista de las formas en que esto puede ocurrir.

6. Expresa, con unas cuantas palabras, cómo te gustaría que respetaran tu dignidad como estudiante.

A continuación encontrarás la descripción de un caso, en donde participan tanto el paciente como el odontólogo; tendrás que identificar qué modelo de relación odontólogo–paciente se presenta, el tipo de relación, así como los obstáculos que se pueden presentar.

Caso 1

Se presenta en la clínica integrada un paciente de 27 años de edad, sexo femenino, con caries C1, C2 en los premolares inferiores. En ese momento estabas sin paciente, pero quedan únicamente 15 minutos de clínica. Consideras que lo mejor es no dar atención a la paciente, pero ella te pide que le coloques “algo” que no se note.

Previa revisión de la historia clínica de la paciente, decides que lo mejor, por su tipo de oclusión, no son restauraciones estéticas sino amalgamas. No lo comentas con la paciente y, por supuesto, se te olvidó su petición de un trabajo estético. Al final de la consulta, le indicas que la próxima cita le pulirás sus amalgamas. Ella expresa cierta inconformidad, la cual hace manifiesta, y te pide que se las cambies por resina.

Le explicas a la paciente los tipos de restauraciones con los que puedes obturar sus cavidades, así como sus características, se lo haces saber de una manera que ella entienda, no con un lenguaje técnico.

La paciente queda convencida con tu explicación y acepta que se queden las amalgamas.

Contesta las siguientes preguntas:

1. ¿Qué modelo de relación establece la paciente al principio de la relación?
2. ¿Tú, qué modelo estableciste en un principio?
3. Al final de la relación, ¿qué modelo predominó?
4. ¿Qué conflictos detectas en la relación?

Lee cuidadosamente cada caso que se presenta y contesta en forma breve las preguntas que se incluyen al final.

Caso 2

Guadalupe cursa el tercer año de Odontología. Ella nació en el estado de Oaxaca, pero decidió estudiar en la Ciudad de México, por lo que tuvo que trasladarse con toda su familia. Sin embargo, ella se encuentra muy contenta de poder estudiar su carrera y cuando se titule piensa regresar a su estado para ejercer allá.

Preguntas

¿Crees que Guadalupe tuvo que superar obstáculos para atender su vocación?

¿Cuáles son estos obstáculos?

¿Cuál piensas que es el elemento vocacional sobresaliente en el caso de Guadalupe?

Caso 3

Carmen siempre quiso estudiar Odontología, ya que desde pequeña tuvo interés en ayudar a la gente y le parece que esta carrera es el mejor modo de hacerlo. Sin embargo, ha tenido algunas dificultades para aprobar sus materias prácticas, debido a que no tiene la suficiente habilidad para trabajar con algunos materiales.

Preguntas

¿Crees que en la vocación de Carmen se encuentren presentes el elemento afectivo y el efectivo?

¿De qué forma piensas que Carmen puede mejorar el elemento efectivo?

Caso 4

El doctor Saldaña tiene más de 10 años que ejerce su profesión como odontólogo, sin embargo, hace poco que siente su consulta como una actividad monótona y aburrida. Hace más de tres años dejó de asistir a los congresos, y últimamente no se interesa por actualizar sus conocimientos.

Preguntas

¿Cuáles crees que son los elementos que influyen en este caso en decremento de la vocación?

¿Qué consejo le darías al doctor Saldaña para mejorar su ejercicio profesional?

¿Piensas que es posible mantenerse interesado en una actividad profesional aun después de tantos años?

VII. EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE

Para evaluar tu aprendizaje sobre esta parte de la unidad, puedes remitirte a las preguntas incluidas en la actividad de aprendizaje e intenta darles respuesta sin consultar el libro.

También puedes repasar los conceptos del mapa conceptual incluido en la unidad.

VIII. BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

Álvarez de la Cadena Carolina. *Ética odontológica*. México: Facultad de Odontología .

Cuadernos de divulgación 1–2 de preguntas y respuestas. México: CONAMED; 1998.

“Decreto de creación de la Comisión Nacional de Arbitraje Médico”. *Diario Oficial de la Federación*. México; 1996

Ediciones Comisión Nacional de Bioética y Academia Nacional Mexicana de Bioética. México; CONAMED; 1998.

Gafo J. *10 palabras claves en Bioética*. 3a ed. Madrid: Verbo Divino; 1997.

González Ángel. “Relación Médico–Paciente”. *Primer Congreso Nacional de Bioética*

Kuthy Porter José. *Introducción a la Bioética*. México: Méndez Editores; 1997.

Memorias del IV Simposio Internacional por la Calidad de los Servicios Médicos y la Mejoría de la Relación Médico–Paciente. México: CONAMED; 2000.

Roldán González Julio. *Ética médica*. 3a ed. México: Librería Parroquial de Clavería; 1990.