

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE MÉXICO
LICENCIATURA DE CIRUJANO DENTISTA



PROGRAMA DE ESTUDIOS

CLINICA INTEGRADA I

Elaboró:	<u>Dr en Edu. María Ivette Cruz Aburto</u>	<u>Facultad de Odontología</u>
	<u>Dr. en Edu. Miguel Ángel Padilla Millán</u>	<u>Facultad de Odontología</u>
	<u>Dr. en C. S. Jorge Méndez Serrano</u>	<u>Facultad de Odontología</u>
	<u>M. en D. Ariadna Rodríguez Romero</u>	<u>Facultad de Odontología</u>
	<u>Dr. en C.S. Juan Carlos González Pérez</u>	<u>Facultad de Odontología</u>

**Fecha de
aprobación:**

H. Consejo Académico
12 julio 2023

H. Consejo de Gobierno
12 julio 2023

Facultad de Odontología





Índice

	Pág.
I. Datos de identificación.	3
II. Presentación del programa de estudios.	4
III. Ubicación de la unidad de aprendizaje en el mapa curricular.	5
IV. Objetivos de la formación profesional.	7
V. Objetivos de la unidad de aprendizaje.	8
VI. Contenidos de la unidad de aprendizaje y su organización.	9
VII. Acervo bibliográfico.	24





I. Datos de identificación.

Espacio académico donde se imparte **Facultad de Odontología**

Estudios profesionales **Licenciatura en Cirujano Dentista, 2023**

Unidad de aprendizaje **Clínica de integrada I**

Carga académica	0	6	6	6
	Horas teóricas	Horas prácticas	Total de horas	Créditos

Carácter **Obligatoria** Tipo **Taller** Periodo escolar **Séptimo**

Área curricular **Rehabilitación** Núcleo de formación **Sustantivo**

Seriación **Clínica Operatoria III** **Clínica de integrada II**
UA Antecedente UA Consecuente





II. Presentación del programa de estudios.

La unidad de aprendizaje de Clínica de integrada I es del área de Rehabilitación, de carácter obligatoria, tipo taller, ubicada en el séptimo periodo de la Licenciatura de Cirujano Dentista, es completamente práctica por lo que se desarrolla en las clínicas de la Facultad de Odontología, donde se lleva a cabo la realización de tratamientos de operatoria dental en pacientes, bajo la guía y supervisión de docentes. Con lo anterior, se da continuidad a la unidad de aprendizaje de Clínica de integrada I con la diferencia que se realizan tratamientos de mayor complejidad y prepara a los alumnos para el curso subsecuente de Clínica Integrada II.

La integración de las diferentes unidades de aprendizaje que anteceden a la clínica Integrada I es parte de la formación del Cirujano Dentista, para obtener una exitosa práctica privada, con el propósito de atender al paciente que acuden a consulta dental para su rehabilitación bucal.

En esta unidad de aprendizaje el alumno aplicará el conocimiento previo adquirido y desarrollará las habilidades psicomotrices requeridas para desempeñar exitosamente las prácticas en las clínicas, contando con todas las medidas de bioseguridad en el paciente y en sí mismo, técnicas de anestesia local intrabucales, aislamiento del campo operatorio (absoluto o relativo), integración de un expediente clínico para ofrecer un pronóstico y plan de tratamiento acorde a las necesidades del paciente y posteriormente llevarlo a cabo bajo los lineamientos teóricos de la operatoria dental actual (anatomía, fisiología y estética) y en apego a principios de prevención, bioseguridad, sustentabilidad, bioética y deontología lo que se encuentra en consonancia con el objetivo de la misma.

De igual manera la unidad de aprendizaje de Clínica de Integrada I contribuye al perfil de egreso en cuanto a funciones y tareas profesionales en que el alumno diagnostica el estado de salud-enfermedad bucodental, previniendo la enfermedad, estableciendo un plan de tratamiento de rehabilitación y/o mantenimiento de salud a nivel individual. En lo que se refiere a las competencias requeridas para su desempeño profesional el alumno ejecuta principios de promoción y atención primaria a la salud bucal, elabora programas individuales de tratamiento preventivo, curativo y restaurativo con base en el diagnóstico, respetando las normas y valores imperantes.

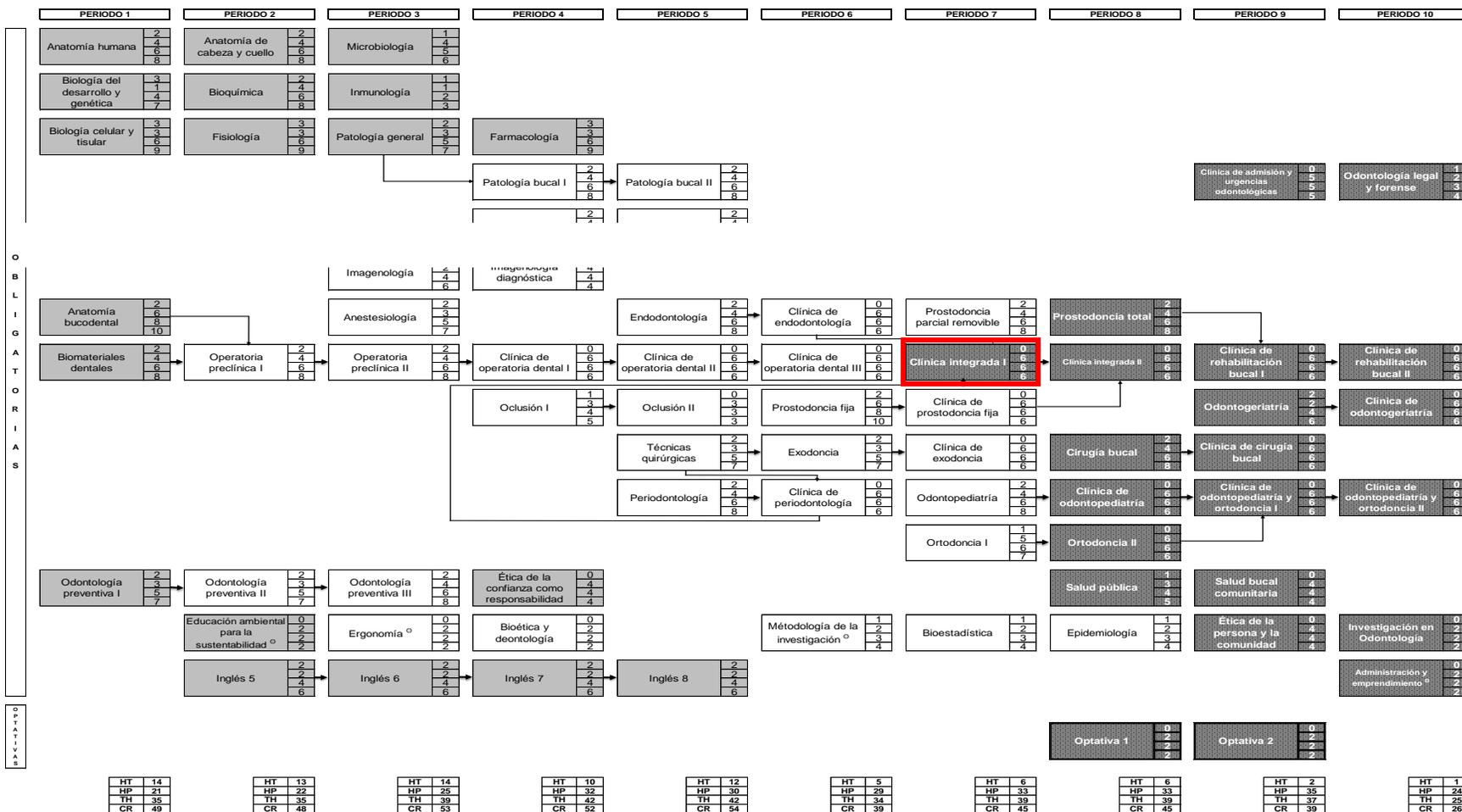
En cuanto al uso de instrumentos y equipos para el desempeño profesional el alumno practica el empleo del equipo de bioseguridad y control de infecciones, la unidad dental, lámpara de luz halógena, equipo de limpieza y esterilización, sistemas de aspiración, equipo para exploración física, instrumentos básicos de diagnóstico dental, aparato de rayos X y caja de revelado, negatoscopio, piezas de mano de alta y baja velocidad e instrumental para rehabilitación bucodental y procedimientos preventivos todo aplicado al nivel de conocimientos de la operatoria dental.





III. Ubicación de la unidad de aprendizaje en el mapa curricular

MAPA CURRICULAR DE LA LICENCIATURA DE CIRUJANO DENTISTA, 2020





**Proyecto curricular de la Licenciatura de Cirujano Dentista
Reestructuración, 2020**
Secretaría de Docencia • Dirección de Estudios Profesionales



DISTRIBUCIÓN DE LAS UNIDADES DE APRENDIZAJE OPTATIVAS

PERIODO 1	PERIODO 2	PERIODO 3	PERIODO 4	PERIODO 5	PERIODO 6	PERIODO 7	PERIODO 8	PERIODO 9	PERIODO 10
							Odontología estética 0 2 2 2	Informática en Odontología 0 2 2 2	
							Manejo de pacientes sistémicamente comprometidos 0 2 2 2	Tecnología de vanguardia en Odontología 0 2 2 2	
							Fotografía clínica 0 2 2 2	Minimally invasive dentistry 0 2 2 2	

SIMBOLOGÍA

Unidad de aprendizaje	HT: Horas Teóricas
	HP: Horas Prácticas
	TH: Total de Horas
	CR: Créditos

→ 34 líneas de seriación.

Créditos mínimos 23 y máximos 56 por periodo escolar.

¹ UA optativa que debe impartirse, cursarse y acreditarse en el idioma inglés.

² UA que debe impartirse, cursarse y acreditarse en la modalidad educativa no escolarizada.

PARÁMETROS DEL PLAN DE ESTUDIOS

Núcleo básico obligatorio: cursar y acreditar 19 UA	36 57 93 129
---	-----------------------

Total del núcleo básico:
acreditar 19 UA para cubrir 129 créditos

Núcleo sustantivo obligatorio: cursar y acreditar 33 UA	39 131 170 209
---	-------------------------

Total del núcleo sustantivo
acreditar 33 UA para cubrir 209 créditos

Núcleo integral obligatorio: cursar y acreditar 20 UA	8 92 100 108
---	-----------------------

Núcleo integral optativo: cursar y acreditar 2 UA	0 4 4 4
---	------------------

Total del núcleo integral
acreditar 22 UA para cubrir 112 créditos

TOTAL DEL PLAN DE ESTUDIOS	
UA obligatorias	72
UA optativas	2
UA a acreditar	74
Créditos	450





IV. Objetivos de la formación profesional.

Objetivos del programa educativo:

Son objetivos de la Licenciatura de Cirujano Dentista, formar profesionistas que con amplio espíritu de servicio y capaces de ejercer la práctica médica con ética profesional contribuyan para:

Generales

- Ejercer el diálogo y respeto como principios de convivencia con sus semejantes, y de apertura al mundo.
- Reconocer la diversidad cultural y disfrutar de sus bienes y valores.
- Cuidar su salud y desarrollar armoniosamente su cuerpo; ejercer responsablemente y de manera creativa el tiempo libre.
- Ampliar su universo cultural para mejorar la comprensión del mundo y del entorno en que vive, para cuidar de la naturaleza y potencia sus expectativas.
- Participar activamente en su desarrollo académico para acrecentar su capacidad de aprendizaje y evolucionar como profesional con autonomía.
- Emplear habilidades lingüístico-comunicativas en una segunda lengua.
- Tomar decisiones y formular soluciones racionales, éticas y estéticas.

Particulares

- Establecer el diagnóstico del estado de salud-enfermedad bucodental del individuo mediante la integración de los datos obtenidos en su historia clínica, exploración física y estudios complementarios para diseñar el plan de tratamiento y determinar la estrategia de prevención específica.
- Establecer el diagnóstico del estado de salud-enfermedad bucodental comunitario mediante el estudio epidemiológico, características demográficas, socioculturales, económicas, e infraestructura para diseñar el programa de salud bucodental acorde a las condiciones de la comunidad
- Proponer el programa preventivo de salud bucodental individual y/o comunitario acorde a la estimación del riesgo del paciente y/o necesidades de la población, a través de métodos de prevención, para mantener la salud bucodental, esencial para la salud y el bienestar general y por ende la calidad de vida.



- Seleccionar el plan de tratamiento de acuerdo a las condiciones bucales del paciente a través de métodos y técnicas de operatoria dental, de manejo de salud periodontal, de conductos radiculares, de rehabilitación protésica y de oclusión funcional, estética dental para solucionar la urgencia o rehabilitación odontológica.
- Dirigir un consultorio dental a través principios bioéticos, sustentables, de bioseguridad, ergonómicos, estudios de mercado, marketing, logística, tecnologías, que cumpla con la normatividad vigente y con visión de emprendimiento para desarrollar su proyecto de vida profesional, así como elevar la calidad de vida de los pacientes al satisfacer sus necesidades de atención de salud bucodental.

Objetivos del núcleo de formación:

Proveerá al alumno de escenarios educativos para la integración, aplicación y desarrollo de los conocimientos, habilidades y actitudes que le permitan el desempeño de funciones, tareas y resultados ligados a las dimensiones y ámbitos de intervención profesional o campos emergentes de la misma.

Objetivos del área curricular o disciplinaria:

Integrar los procedimientos clínicos de operatoria dental, de manejo de salud periodontal, de conductos radiculares, de rehabilitación protésica, de oclusión funcional y estética dental, mediante el diagnóstico y el plan de tratamiento del paciente (pediátrico, adulto o geriátrico) para devolver y conservar su salud bucodental, contribuyendo a su salud general con enfoque preventivo, principios de bioética y bioseguridad

V. Objetivos de la unidad de aprendizaje.

Seleccionar tratamiento de lesiones cariosas, traumáticas y lesiones periodontales de acuerdo con el diagnóstico, pronóstico, procedimientos de operatoria dental y periodoncia, endodoncia para rehabilitar y devolver la anatomía, fisiología y estética de los órganos dentarios afectados, en apego a principios de prevención, bioseguridad, sustentabilidad, bioética y deontología.



VI. Contenidos de la unidad de aprendizaje, y su organización.

Unidad temática 1. Protocolo de bioseguridad

Objetivo: Establecer medidas de bioseguridad para la prevención del riesgo de contagio de enfermedades infecciosas, implementando acciones de desinfección en la infraestructura, al alumno y al paciente y utilizando el equipo de protección personal, para el desarrollo de actividades en la atención odontológica en la clínica.

Temas:

- 1.1 Protocolo de atención dental para pacientes.
 - 1.1.1 Consideraciones para el ingreso del paciente.
 - 1.1.2 Medidas preventivas iniciales.
 - 1.1.3 Permanencia en el área de espera.
 - 1.1.4 Ingreso del paciente a la clínica.
- 1.2 Requisitos de la infraestructura.
 - 1.2.1 Permanencia de los pacientes en el área de espera.
 - 1.2.2 Ingreso del paciente al área clínica.
 - 1.2.3 Ingreso del paciente al área de Rayos X.
- 1.3 Medidas preventivas para la atención dental en el área clínica.
 - 1.3.1 Paciente que asiste por primera vez.
 - 1.3.2 Paciente que asiste a cita subsecuente.
 - 1.3.3 Recepción del paciente por el alumno.
 - 1.3.4 Colocación de barreras de protección al paciente.
 - 1.3.4.1 Gorro.
 - 1.3.4.2 Anteojos.
 - 1.3.4.3 Bata.
 - 1.3.5 Proporciona colutorio (enjuague bucal) al paciente al inicio de su atención odontológica.
 - 1.3.6 Después de la consulta dental.
 - 1.3.6.1 Retiro del equipo de protección después de cada procedimiento.
 - 1.3.6.2 Desinfección de manos al término de la consulta.
- 1.4 Medidas preventivas para el alumno.
 - 1.4.1 Sanitización de zapatos al ingresar a la clínica.
 - 1.4.2 Rutinas de lavado frecuente de manos y uso de gel antibacterial.
 - 1.4.3 Equipo de protección personal del alumno.
 - 1.4.3.1 Pijama quirúrgico.
 - 1.4.3.2 Cubre zapatos.





- 1.4.3.3 Cubrebocas KN95.
- 1.4.3.4 Guantes.
- 1.4.3.5 Bata quirúrgica con puño y manga larga.
- 1.4.3.6 Gorro.
- 1.4.3.7 Lentes con sellado lateral.
- 1.4.3.8 Careta.
- 1.4.3.9 Consideraciones generales.
- 1.4.4 Acciones a evitar.
- 1.4.5 Uso de sobreguantes.
- 1.4.6 Manejo y desinfección de impresiones, modelos de estudio y de trabajo.
- 1.5 Desinfección del área de trabajo y equipo dental.
 - 1.5.1 Desinfección de las unidades dentales al inicio y termino de la atención del paciente.
 - 1.5.2 Organización de instrumental esterilizado.
- 1.6. Retiro de equipo de protección personal al final de la consulta.

Unidad temática 2. Diagnóstico clínico bucal y sistémico

Objetivo: Establecer un correcto diagnóstico clínico bucal y sistémico aplicando la normatividad vigente para ofrecer al paciente un plan de tratamiento que responda a sus necesidades de salud bucal.

Temas:

- 2.1 Expediente clínico odontológico.
 - 2.1.1 Historia clínica.
 - 2.1.1.1 Interrogatorio.
 - 2.1.1.2 Exploración física.
 - 2.1.1.3 Resultados previos y actuales de estudios de laboratorio, gabinete y otros.
 - 2.1.1.4 Diagnóstico.
 - 2.1.1.5 Pronóstico.
 - 2.1.1.6 Plan de tratamiento.
 - 2.1.2 Nota de evolución.
 - 2.1.3 Nota de interconsulta.
 - 2.1.4 Carta de consentimiento informado.



Unidad temática 3. Medidas preventivas de la salud bucodental

Objetivo: Diseñar las medidas de protección específica de segundo nivel de acuerdo con el diagnóstico bucal y necesidades del paciente para prevenir la enfermedad periodontal y conservar la salud bucodental.

Temas:

- 3.1 Educación para la salud.
- 3.2 Hábitos higiénicos y dietéticos.
- 3.3 Control de biopelícula y cálculo dental.
- 3.4 Técnica de cepillado.
- 3.5 Aplicación de fluoruro y/o selladores.

Unidad temática 4. Aislamiento del campo operatorio

Objetivo: Analizar la importancia de tener un campo de trabajo libre de inconvenientes que afecte al operador durante los procedimientos de rehabilitación en operatoria dental, mediante el uso del aislamiento relativo y/o absoluto seleccionando adecuadamente el instrumental y material para llevarlo a cabo, y poder garantizar la seguridad del paciente, mejorar la visibilidad y el acceso del campo operatorio.

Temas:

- 4.1 Aislamiento absoluto.
 - 4.1.1 Definición.
 - 4.1.2 Ventajas del aislamiento absoluto.
 - 4.1.3 Indicaciones y contraindicaciones del aislamiento absoluto.
 - 4.1.4 Instrumental y material.
- 4.2 Aislamiento relativo
 - 4.2.1 Definición.
 - 4.2.2 Ventajas del aislamiento relativo.
 - 4.2.3 Indicaciones y contraindicaciones del aislamiento relativo.
 - 4.2.4 Instrumental y material.
- 4.3 Aspectos a considerar en situaciones especiales.
 - 4.3.1 Aislamiento en pacientes con tratamiento de ortodoncia.
 - 4.3.2 Aislamiento en pacientes con aparatología fija.
 - 4.3.3 Aislamiento en dientes parcialmente erupcionados.
 - 4.3.4 Aislamiento en dientes girados o fuera de su posición.
 - 4.3.5 Aislamiento en pacientes parcialmente edéntulos.





4.4 Pasos para realizar el aislamiento absoluto.

- 4.4.1 Anestesia.
- 4.4.2 Selección de la grapa y/o aditamentos de fijación (cuña de madera o plástico, wedjets, hilo dental, tiras de dique de hule).
- 4.4.3 Selección y perforado del dique de hule.
- 4.4.4 Colocación de dique de hule en un paso.
- 4.4.5 Colocación del dique de hule en dos pasos.
- 4.4.6 Ajustar el dique de hule en espacios interproximales.
- 4.4.7 Invertido del dique en los cuellos cervicales.
- 4.4.8 Retiro del dique de hule.
- 4.4.9 Masaje a la zona que tuvo la grapa.
- 4.4.10 Revisión de los tejidos adyacentes a la grapa.

Unidad temática 5. Preparación de cavidades

Objetivo: Seleccionar el procedimiento que responda a las necesidades de salud bucal del paciente con la preparación de diferentes tipos de cavidades en los órganos dentarios que han perdido su estructura, forma y función a consecuencia de caries, lesiones no cariosas o por traumatismos y así determinar el material de obturación más adecuado.

Temas:

- 5.1 Pasos para la preparación de cavidades.
- 5.2 Cavidades Clase I Simple de Amalgama.
 - 5.2.1 Clase I aspectos generales.
 - 5.2.1.1 Cavity clase I en cara oclusal de premolares y molares.
 - 5.2.1.2 Cavity clase I en cara Bu y Li o Pa de molares.
- 5.3 Cavidades Clase II Simple, Compuesta y Compleja para amalgama.
 - 5.3.1 Cavidades clase II Simple.
 - 5.3.2.1 Cavity en caras M y D.
 - 5.3.2 Cavidades clase II Compuesta.
 - 5.3.2.1 Cavity clase II compuesta MO y DO.
 - 5.3.3 Cavidades clase II Compleja.
 - 5.3.3.1 Cavity clase II compleja MOD.
- 5.5 Cavidades Clase I, III, IV y V. Restauración con resina compuesta Fotopolimerizable.
 - 5.5.1 Cavity clase I Simples.
 - 5.5.1.1 Cavity clase I en cingulo de dientes anteriores.
 - 5.5.1.2 En fosas y surcos.





- 5.5.1.3 En caras oclusales de molares y premolares.
- 5.5.1.4 En tercios oclusales de caras Bu y Li o Pa de molares.
- 5.5.2 Cavidad clase III compuesta.
 - 5.5.2.1 Cavidad clase III compuesta M Li.
 - 5.5.2.2 Cavidad clase III compuesta D Li.
 - 5.5.2.3 Cavidad clase III compuesta M La.
 - 5.5.2.4 Cavidad clase III compuesta D La.
- 5.5.3 Cavidad clase III compleja.
 - 5.5.3.1 Cavidad clase III compleja M Li La.
- 5.5.4 Cavidad clase IV.
 - 5.5.4.1 Cavidad clase IV con fractura incisal en dientes anteriores.
 - 5.5.4.2 Cavidad clase IV por caries en dientes anteriores.
- 5.5.5 Cavidad clase V.
 - 5.5.5.1 Cavidad clase V en tercio cervical de dientes anteriores.
 - 5.5.5.2 Cavidad clase V en tercio cervical de dientes posteriores.
 - 5.5.5.3 Cavidad clase V en tercio cervical de todos los dientes por lesiones no cariosas (erosión, abrasión y abfracción).
- 5.5.6 Cavidad clase V Restauración con Ionómeros Fotopolimerizable.
 - 5.5.5.1 Cavidad clase V en tercio cervical (esmalte- cemento) de dientes anteriores (abfracción).
 - 5.5.5.2 Cavidad clase V en tercio cervical (esmalte- cemento) de dientes posteriores. (abfracción).
 - 5.5.5.3 Cavidad clase V en tercio cervical (esmalte- cemento) de todos los dientes por lesiones no cariosas (abfracción).
- 5.6 Cavidades para incrustación, metálicas y estéticas.
 - 5.6.1 Cavidades clase I Simple.
 - 5.6.1.1 Cavidad en cara O para incrustación metálica.
 - 5.6.1.2 Cavidad en cara O para incrustación estética.
 - 5.6.2 Cavidades clase I Compuesta
 - 5.6.2.1 Cavidad en cara O Bu, OPa y O Li para incrustación metálica.
 - 5.6.2.2 Cavidad en cara O Bu, OPa y O Li para incrustación estética.
 - 5.6.3 Cavidades clase II Compuesta.
 - 5.6.3.1 Cavidad clase II compuesta MO y DO para incrustación metálica.
 - 5.6.3.2 Cavidad clase II compuesta MO y DO para incrustación ideal estética supragingival.
 - 5.6.4 Cavidades clase II Compleja.





- 5.6.4.1 Cavity clase II compleja MOD para incrustación metálica.
- 5.6.4.2 Cavity clase II compleja MOD para incrustación estética para incrustación ideal estética supragingival.

Unidad temática 6. Cementos dentales

Objetivo: Evaluar las propiedades y aplicaciones de los cementos dentales para establecer las bases de protección adecuada de la dentina y la zona peripulpar de una cavidad dental tallada y tener una buena respuesta al tratamiento odontológico más indicado.

Temas:

- 6.1 Cementos dentales.
 - 6.1.1 Clasificación de los cementos dentales.
- 6.2 Hidróxido de calcio
 - 6.2.1 Composición y propiedades.
 - 6.2.2 Aplicaciones clínicas.
- 6.3 Óxido de zinc y eugenol.
 - 6.3.1 Composición y propiedades.
 - 6.3.2 Aplicaciones clínicas.
- 6.4. Óxido de zinc/ EBA
 - 6.4.1 Composición y propiedades.
 - 6.4.2 Aplicaciones clínicas.
- 6.5 Fosfato de zinc
 - 6.5.1 Composición y propiedades.
 - 6.5.2 Aplicaciones clínicas.
- 6.6 Ionómero de vidrio.
 - 6.6.1 Composición y propiedades.
 - 6.6.2 Clasificación
 - 6.6.3 Aplicaciones clínicas.
- 6.7. Cementos Temporales
 - 6.7.1 Composición y propiedades.
 - 6.7.2 Aplicaciones clínicas.
- 6.8 Cemento resinoso Dual
 - 6.8.1 Composición y propiedades.
 - 6.7.2 Aplicaciones clínicas





Unidad temática 7. Materiales de impresión y vaciado

Objetivo: Seleccionar el biomaterial más adecuado para cada caso clínico con base en su composición, propiedades, clasificación, indicaciones, contraindicaciones, ventajas y desventajas considerando la dosificación, manipulación y demás consideraciones técnicas durante el proceso a seguir en la toma de impresiones en Operatoria dental.

Temas:

7.1 Materiales de impresión.

7.1.1 Hidrocoloides irreversibles tipo alginato.

7.1.1.1 Composición y propiedades.

7.1.1.2 Indicaciones.

7.1.1.3 Manipulación.

7.1.1.4 Ventajas y desventajas.

7.2 Siliconas por adición y por condensación.

7.2.1 Composición y propiedades.

7.2.2 Indicaciones.

7.2.3 Manipulación.

7.2.4 Ventajas y desventajas.

7.3 Materiales para vaciado y registro.

7.3.1 Yesos.

7.3.2 Ceras para toma de registro de mordida.

7.3.3 Siliconas para toma de registro de mordida.

Unidad temática 8. Restauraciones dentales directas e indirectas

Objetivo: Seleccionar el biomaterial restaurador metálico y estético directo e indirecto para su manipulación y colocación con base en las necesidades individuales del paciente, para conservar la salud bucodental y contribuir a la salud general y por lo tanto mejorar la calidad de vida de los pacientes.

Temas:

8.1 Restauraciones Directas.

8.1.1 Amalgama.

8.1.1.1 Anestesia Local.

8.1.1.1.1 Maxilar superior.

8.1.1.1.1.1 Nervio alveolar posterior superior.

8.1.1.1.1.2 Nervio alveolar medio superior.

8.1.1.1.1.3 Nervio alveolar anterior superior.





- 8.1.1.1.2 Maxilar inferior.
 - 8.1.1.1.2.1 Nervio dentario inferior.
 - 8.1.1.1.2.2 Nervio incisivo.
- 8.1.1.2 Aislado.
 - 8.1.1.2.1 Aislado absoluto.
 - 8.1.1.2.2 Aislado relativo.
- 8.1.1.3 Remoción del tejido cariado y/o restauración dañada.
 - 8.1.1.3.1 Instrumento rotatorio.
 - 8.1.1.3.2 Instrumento manual (excavador).
- 8.1.1.4 Diseño y preparación de la cavidad.
 - 8.1.1.4.1 Clase I.
 - 8.1.1.4.2 Clase II.
- 8.1.1.5 Limpieza, desinfección y secado de la cavidad.
- 8.1.1.6 Cementos.
 - 8.1.1.6.1 Liner.
 - 8.1.1.6.2 Base.
 - 8.1.1.6.3 Barniz.
- 8.1.1.7 Obturación de la cavidad.
 - 8.1.1.7.1 Condensación.
 - 8.1.1.7.2 Tallado.
 - 8.1.1.7.3 Bruñido.
 - 8.1.1.7.4 Eliminación de excedentes.
 - 8.1.1.7.5 Verificación de la oclusión.
- 8.1.1.8 Pulido.
- 8.1.2 Resina.
 - 8.1.2.1 Remoción del tejido cariado y/o restauración dañada.
 - 8.1.2.1.1 Instrumento rotatorio.
 - 8.1.2.1.2 Instrumento manual (excavador).
 - 8.1.2.2 Diseño y preparación de la cavidad.
 - 8.1.2.2.1 Clase I.
 - 8.1.2.2.2 Clase III.
 - 8.1.2.2.3 Clase IV.
 - 8.1.2.2.4 Clase V.
 - 8.1.2.3 Limpieza, desinfección y secado de la cavidad.
 - 8.1.2.4 Cementos.
 - 8.1.2.4.1 Liner.





- 8.1.2.4.2 Base.
- 8.1.2.5 Obturación de la cavidad.
 - 8.1.2.5.1 Selección del color.
 - 8.1.2.5.2 Grabado de la cavidad con ácido fosfórico.
 - 8.1.2.5.2.1 Parcial (esmalte).
 - 8.1.2.5.2.2 Total (esmalte y dentina).
 - 8.1.2.5.3 Lavado y secado.
 - 8.1.2.5.4 Colocación del Adhesivo.
 - 8.1.2.5.4.1 Una capa.
 - 8.1.2.5.5 Fotocurado del adhesivo.
 - 8.1.2.5.6 Colocación y Fotocurado de la resina.
 - 8.1.2.5.6.1 Técnica estratificada.
 - 8.1.2.5.6.2 Técnica en bloque.
 - 8.1.2.5.7 Modelado final anatómico de la resina.
- 8.1.2.6 Verificación de la oclusión.
- 8.1.2.7 Pulido.
- 8.1.3 Ionómero de vidrio.
 - 8.1.3.1 Lesiones no cariosas.
 - 8.1.3.1.1 Abrasión.
 - 8.1.3.1.2 Abfracción.
 - 8.1.3.1.3 Erosión.
 - 8.1.3.2 Lesiones Cariosas.
 - 8.1.3.2.1 Remoción del tejido cariado y/o restauración dañada.
 - 8.1.3.2.1.1 Instrumento rotatorio.
 - 8.1.3.2.1.2 Instrumento manual (excavador).
 - 8.1.3.3 Diseño y preparación de la cavidad.
 - 8.1.3.3.1 Clase V anterior.
 - 8.1.3.3.2 Clase V posterior.
 - 8.1.3.4 Limpieza, desinfección y secado de la cavidad.
 - 8.1.3.5 Cementos.
 - 8.1.3.5.1 Liner.
 - 8.1.3.5.2 Base.
 - 8.1.3.6 Obturación de la cavidad.
 - 8.1.3.6.1 Colocación del primer.
 - 8.1.3.6.2 Fotocurado del primer.





- 8.1.3.6.3 Mezclado, manipulación y colocación del ionómero.
- 8.1.3.6.4 Fotocurado del ionómero.
- 8.1.3.7 Modelado final anatómico.
- 8.1.3.8 Pulido.
- 8.2 Restauraciones Indirectas.
 - 8.2.1 Incrustación metálicas.
 - 8.2.1.1 Remoción del tejido cariado y/o restauración dañada.
 - 8.2.1.1.1 Instrumento rotatorio.
 - 8.2.1.1.2 Instrumento manual (excavador).
 - 8.2.1.2 Diseño y preparación de la cavidad.
 - 8.2.1.2.1 Clase I.
 - 8.2.1.2.2 Clase II.
 - 8.2.1.3 Limpieza, desinfección y secado de la cavidad.
 - 8.2.1.4 Cementos.
 - 8.2.1.4.1 Liner.
 - 8.2.1.4.2 Base.
 - 8.2.1.5 Impresión.
 - 8.2.1.5.1 Impresión con silicona por condensación (modelo de trabajo).
 - 8.2.1.5.2 Impresión con hidrocoloide (modelo antagonista).
 - 8.2.1.6 Restauración provisional.
 - 8.2.1.7 Ajuste de la incrustación en la cavidad.
 - 8.2.1.7.1 Sellado marginal de la incrustación.
 - 8.2.1.7.2 Verificación de la oclusión.
 - 8.2.1.7.3 Pulido.
 - 8.2.1.7.4 Desinfección de la incrustación.
 - 8.2.1.8 Cementación.
 - 8.2.1.8.1 Limpieza, desinfección y secado de la cavidad.
 - 8.2.1.8.2 Elección del biomaterial cementante.
 - 8.2.1.8.2.1 Mezclado.
 - 8.2.1.8.2.2 Manipulación.
 - 8.2.1.8.2.3 Colocación en cavidad e incrustación.
 - 8.2.1.8.2.4 Eliminación de excedentes.
 - 8.2.1.9 Revisión de oclusión.
 - 8.2.2 Incrustaciones estéticas.
 - 8.2.2.1 Remoción del tejido cariado y/o restauración dañada.





- 8.2.2.1.1 Instrumento rotatorio.
- 8.2.2.1.2 Instrumento manual (excavador).
- 8.2.2.2 Diseño y preparación de la cavidad.
 - 8.2.2.2.1 Clase I.
 - 8.2.2.2.2 Clase II.
- 8.2.2.3 Limpieza, desinfección y secado de la cavidad.
- 8.2.2.4 Cementos.
 - 8.2.2.4.1 Liner.
 - 8.2.2.4.2 Base.
- 8.2.2.5 Impresión.
 - 8.2.2.5.1 Impresión con silicona por condensación (modelo de trabajo).
 - 8.2.2.5.2 Impresión con hidrocoloides (modelo antagonista).
- 8.2.2.6 Restauración provisional.
- 8.2.2.7 Ajuste de la incrustación en la cavidad.
 - 8.2.2.7.1 Sellado marginal de la incrustación.
 - 8.2.2.7.2 Verificación de la oclusión.
 - 8.2.2.7.3 Pulido.
 - 8.2.2.7.4 Desinfección de la incrustación.
- 8.2.2.8 Cementación.
 - 8.2.2.8.1 Limpieza, desinfección y secado de la cavidad.
 - 8.2.2.8.2 Elección de cemento resinoso.
 - 8.2.2.8.2.1 Mezclado.
 - 8.2.2.8.2.2 Manipulación.
 - 8.2.2.8.2.3 Colocación en cavidad e incrustación.
 - 8.2.2.8.2.4 Eliminación de excedentes.
 - 8.2.2.8.2.5 fotopolimerización
- 8.2.2.9 Revisión de oclusión.
- 8.2.2.10 Terminado



Unidad temática 9. Tratamiento periodontal leve y moderado.

Objetivo: Realizar tratamientos en pacientes con diagnóstico de enfermedad periodontal, a través de detección de biopelícula, fomentando métodos de higiene y control para la prevención de acumulo de biopelícula y calculo dental, para devolver la salud de los tejidos periodontales.

Temas:

9.1. Paciente periodontal leve

9.1.1 Diagnóstico

9.1.1.2 Periodontograma

9.1.1.3 Índice de placa

9.1.1.4 Análisis radiográfico

9.1.1.5 Análisis de compromiso sistémico

9.1.2. Tratamiento

9.1.2.1. Fase Higiénica

9.1.2.1.1. Motivación

9.1.2.1.2. Técnica de cepillado

9.1.2.1.3. Control de dieta

9.1.2.1.4. Corrección de factores locales (apiñamiento, restauraciones, extracciones)

9.1.2.1.5. Terapia Básica periodontal (raspado supragingival)

9.1.2.2. Fase de mantenimiento

9.1.2.2.1. Evaluaciones en periodos de tiempo corto.

9.2. Paciente periodontal moderado

9.2.1 Diagnóstico

9.2.1.2 Periodontograma

9.2.1.3 Índice de placa

9.2.1.4 Análisis radiográfico

9.2.1.5 Análisis de compromiso sistémico

9.2.2. Tratamiento

9.2.2.1. Fase Higiénica

9.2.2.1.1. Motivación

9.2.2.1.2. Técnica de cepillado

9.2.2.1.3. Control de dieta

9.2.2.1.4. Corrección de factores locales (apiñamiento, restauraciones, extracciones)





- 9.2.2.1.5. Terapia Básica periodontal (raspado supragingival).
- 9.2.2.2 Fase correctiva.
 - 9.2.2.2.1 Curetaje cerrado.
 - 9.2.2.2.2 Curetaje abierto.
- 9.2.2.3. Fase de mantenimiento.
 - 9.1.2.2.1. Evaluaciones en periodos de tiempo corto.

Unidad temática 10. Diagnóstico y tratamiento de alteraciones pulpares.

Objetivo: Realizar tratamientos de endodoncia, en órganos dentales con problemas pulpares irreversibles para evitar la pérdida de los dientes aplicando los pasos necesarios para devolver la función.

Temas:

- 10.1. Enfermedad pulpar.
 - 10.1.1 Proceso inflamatorio.
 - 10.1.2 Respuesta inmunológica.
 - 10.1.3 Progresión de la lesión.
 - 10.1.4 Clasificación de enfermedades pulpares.
 - 10.1.4.1 Pulpitis reversible.
 - 10.1.4.2 Pulpitis irreversible.
 - 10.1.4.3 Necrosis pulpar.
 - 10.1.4.4 Cambios en los tejidos duros debido a inflamación pulpar.
 - 10.1.5 Enfermedad periapical.
 - 10.1.5.1 Proceso inflamatorio de las lesiones periapicales.
 - 10.1.5.2 Respuesta inmunológica.
 - 10.1.6 Clasificación de enfermedades periapicales
 - 10.1.6.1 Periodontitis apical aguda.
 - 10.1.6.2 Periodontitis apical crónica.
 - 10.1.6.3 Osteítis condensante.
 - 10.1.6.4 Absceso apical agudo.
 - 10.1.6.5 Periodontitis apical supurativa.
- 10.2 Diagnóstico y plan de tratamiento
 - 10.2.1 Historia médica.
 - 10.2.2 Historia clínica dental.
 - 10.2.3 Examen intraoral.
 - 10.2.3.1 Pruebas clínicas.





10.2.3.2	Inspección visual; espejo y explorador.
10.2.3.3	Dientes control.
10.2.3.4	Pruebas periapicales.
10.2.3.5	Pruebas de vitalidad pulpar.
10.2.3.6	Examen periodontal.
10.2.3.7	Examen radiográfico.
10. 2.3.7.1	Periapical.
10. 2.3.7.2	Pulpar.
10.3	Anestesia
10.3.1	Métodos anestésicos
10.3.1.1	Técnicas anestésicas convencionales.
10.3.1.2	Técnica de inyección complementaria.
10.4	Imagenología Endodóntica
10.4.1	Secuencia radiográfica.
10.4.1.1	Radiografía diagnóstica.
10.4.1.2	Películas de trabajo.
10.4.1.3	Obturación.
10.4.1.4	Revisión.
10.5	Terapia Endodóntica
10.5.1	Aislamiento, Acceso Endodóntico y Medición de la Longitud de trabajo
10.5.2	Preparación del Conducto radicular: limpieza y conformación
10.5.3	Obturación de los conductos radiculares
10.6	Conceptos Biomiméticos
10.6.1	Fundamentos de la Odontología Biomimética
10.6.2	Análisis Estructural
10.6.3	Potenciación de la adhesión
10.6.4	Reducción del estrés
10.7	Tipos de postes
10.7.1	Rígidos
10.7.2	Flexibles
10.7.3	Postes de fibra de vidrio
10.7.4	Postes de fibra de carbono
10.7.5	Postes de fibra de cuarzo
10.8	Protocolo para la colocación de un poste
10.8.1	Examen radiográfico





- 10.8.2 Evaluación Clínica
- 10.8.3 Preparación del conducto
- 10.8.4 Prueba del poste en el conducto
- 10.8.5 Protocolo adhesivo
- 10.8.6 Cementación del poste





VII. Acervo bibliográfico.

Básico:

- Hargreaves, K. y. Cohen, L. (2020). Vías de la Pulpa. Elsevier.
- González L.D. (2020). Manual Práctico de Farmacología. México. Ed. Independently published.
- Barrancos M. (2015). Operatoria Dental, Avances Clínicos, Restauraciones y Estética. Ed. Panamericana.
- Newmn T. K. (2014). Periodoncia Clínica Carranza. Ed. Amolca.
- Martinez, M. A. (2018). Anestesia Bucal, Ed. Panamericana.
- Whaites E. (2021) Fundamentos de Radiología Dental. Ed. Elsevier.

Complementario:

- García B. J. (2015), Patología y terapéutica dental: operatoria dental y endodoncia. Barcelona. Elsevier.
- Mahmooud T.A. (2022), Endodoncia; principios y práctica. Barcelona. Elsevier.
- Magne P. IDS: Immediate Dentin Sealing (IDS) for tooth preparations. J Adhes Dent. 2014 Dec;16(6):594. Doi: 10.3290/j.jad.a33324.PMID: 25564033.
- De Carvalho MA, Lazari_Carvalho PC, Polonial IF, de Souza JB, Magne P. Significance of Immediate dentin sealing and flowable resin coating reinforcement for unfilled/lightly filled adhesive systems. JEsthet R, Restor Dent. 2021 Jan;33(1):88-98. Doi:10.1111/jerd. 12700. Epub 2021 Jan 6. PMID: 33044184.
- Ferraris F. Posterior Indirect Adhesive restorations (PIAR): preparation designs and adhesion clinical protocol. Int J Esthet Dent. 2017;12(4):482_502. PMID: 28983533.