


<p style="text-align: center;">UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA</p> <p style="text-align: center;">Clave: 08MSU0017H</p>  <p style="text-align: center;">UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA</p> <p style="text-align: center;">FACULTAD DE ODONTOLOGÍA</p> <p style="text-align: center;">Clave: 5BD01001</p> <p style="text-align: center;">PROGRAMA DEL CURSO:</p> <p style="text-align: center;">Clínica Integral III</p> <p style="text-align: center;">(Operatoria, Exodoncia, Periodoncia, Endodoncia, Prótesis)</p> <p style="text-align: center;">O704-06</p>						DES:	Salud
						Programa(s) Educativo(s):	Cirujano Dentista
						Tipo de materia:	Materia Específica Obligatoria
						Clave de la materia:	O704-06
						Semestre:	7º Semestre
						Área en plan de estudios:	Específica
						Créditos	14
						Total de horas por semana:	14
						<i>Teoría:</i>	11
						<i>Práctica Clínica:</i>	3
						<i>Taller:</i>	0
						<i>Laboratorio:</i>	0
						<i>Prácticas complementarias:</i>	0
						<i>Trabajo extra clase:</i>	0
						Total de horas semestre:	224
Fecha de actualización:	E n e r o 2 0 2 4						
Clave y Materia requisito:	Laboratorio de Rehabilitación Bucal II O306-06 Medicina Estomatológica O601-06 Clínica integral II O604-06						
	Operatoria	Endodoncia	Periodoncia	Prótesis	Exodoncia		
DES:	Salud						
Programa(s) Educativo(s):	Cirujano Dentista						
Tipo de materia:	Materia Específica Obligatoria						
Clave de la materia:	O704-06						
Semestre:	7º Semestre						
Área en plan de estudios:	Específica						
Créditos	2	3	3	4	2		
Total de horas por semana:	2	3	3	4	2		
<i>Teoría:</i>	1	3	3	4	0		
<i>Práctica:</i>	1	0	0	0	2		
<i>Taller:</i>	0	0	0	0	0		
<i>Laboratorio:</i>	0	0	0	0	0		

<i>Prácticas complementarias:</i>	0		0	0	0
<i>Trabajo extra clase:</i>	0	0	0	0	0
Total de horas semestre:	32	48	48	64	32
Fecha de actualización:	Enero 2024				
Clave y Materia requisito:	Laboratorio de Rehabilitación Bucal II O306-06 Medicina Estomatológica O601-06 Clínica integral II O604-06				
COMPETENCIAS (Tipo y Nombre de las Competencias que nutren a la materia y a las que contribuye)	CONTENIDOS (Unidades, Temas y Subtemas)		RESULTADOS DE APRENDIZAJE (Por Unidad)		

<p>(3)</p> <p>Básicas: Comunicación</p> <p>Profesionales: Prestación de servicios</p> <p>Específicas Diagnóstico, pronóstico y tratamiento de enfermedades y alteraciones estomatológicas.</p>	<p>AREA OPERATORIA</p> <p>Encuadre</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Presentación y exposición de las expectativas de los estudiantes 2. Presentación y análisis del programa 3. Plenaria de acuerdos <p>Diagnóstico</p> <p>Métodos de diagnostico</p> <ul style="list-style-type: none"> • Clínico <ul style="list-style-type: none"> ○ Historia clínica ○ Valoración de riesgos de caries (CRA) bajo, medio alto ○ Valoración de lesiones :ICDAS • Laboratorio <ul style="list-style-type: none"> ○ Valoración de saliva y bacterias • Imagenológico <ul style="list-style-type: none"> ○ Clasificación de Pitts <p>Tratamiento</p>	<p>Valora y diagnostica el riesgo de caries y las lesiones cariosas del paciente.</p> <p>Establece el plan de tratamiento acorde al riesgo de caries y lesión cariosa del paciente.</p>
--	---	---

	<p>1. Tratamiento curativo</p> <ul style="list-style-type: none"> • Control de riesgos: ○ Receta de acuerdo al riesgo alto medio, bajo. Tratamiento preventivo estándar: Auxiliares de higiene, remineralizantes, selladores. Tratamiento preventivo activo: Geles, barnices <p>2. Tratamiento restaurativo</p> <ul style="list-style-type: none"> • Preparación de cavidades • Instrumental • Material dental de elección: Ionómero de vidrio de alta viscosidad/resistencia. Equia, Fuji IX Resina 	<p>Restaura lesiones con el material e instrumental de elección de acuerdo al protocolo.</p> <p>Realiza el seguimiento del paciente para valorar su evolución mediante citación.</p>
--	--	--

OBJETO DE ESTUDIO	EVIDENCIAS DE DESEMPEÑO	CRITERIOS DE DESEMPEÑO
<p>Diagnóstico</p> <p>Plan de tratamiento no invasivo</p> <p>Tratamiento restaurativo</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Historia Clínica 2. Registro de la valoración del paciente en el formato oficial de operatoria. 3. Receta de control de factores 4. Restauración por órgano dentario 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Realiza la revisión completa de la historia clínica general observando situaciones que puedan influir en el diagnóstico y tratamiento operatorio; anota en la hoja de operatoria el diagnóstico, plan de tratamiento y remisión en caso necesario. 2. Realiza la valoración de

		<p>caries con el método clínico llevando a cabo los protocolos del CRA e ICDAS, llenando los formatos con presentación limpia y ordenada.</p> <ol style="list-style-type: none"> 3. Realiza la valoración de la radiografía, y por escrito en computadora, la descripción detallada de la imagen. 4. Describe por escrito en computadora la propuesta de tratamiento para caries o patología a tratar de acuerdo al diagnóstico realizado. <ol style="list-style-type: none"> 1. Valoración radiográfica y la descripción de la lesión, por escrito en computadora. 2. Plan de tratamiento y protocolo por escrito con justificación científica del tratamiento a realizar. 3. La preparación para la intervención incluye presentación personal, orden, limpieza y cumplir con charola de instrumental y material completo. 4. Intervención operatoria incluye el aislado correcto, eliminación de la
--	--	---

		<p>lesión y colocación del material indicado basada en el protocolo establecido por la institución.</p> <p>Para obtener la puntuación total, la obturación debe cumplir con el protocolo de realización completo.</p>
--	--	---

FUENTES DE INFORMACIÓN (Bibliografía/Lecturas por objeto de estudio)	EVALUACIÓN DE LOS APRENDIZAJES (Criterios e instrumentos)
<p>(8)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Operatoria dental: integración clínica. Barrancos Mooney, Julio. Editorial medica panamericana. Cuarta edición 2006. ISBN 9789500602495. 2. Adhesión en odontología restauradora. Henostroza Haro, Gilberto. Editorial Ripano: Asociación latinoamericana de operatoria dental y biomateriales. Segunda edición 2010. ISBN 9788493723873. 3. Caries dental: principios y procedimientos para el diagnóstico. Henostroza Haro, Gilberto. Editorial Ripano: Universidad Peruana Cayetano Heredia. 2007. ISBN 9789972806339. 4. Mount Hume 5. www.mi21.net 6. Colgate profesional.com.mx. 7. GC America 8. Odontología de Mínima Intervención 	<p>Requisitos para aprobar la materia de Clínica Integral III área de operatoria</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 2 Diagnósticos (diagnostico, profilaxis y aplicación tópica de fluor), con su respectivo plan de tratamiento operatorio y no operatorio 2. 2 Dientes rehabilitados por lesión cariosa 3. Tx de Remineralización que será obligatoriamente por técnica de mapeo y deberá cumplir mínimo con 2 citas (La segunda cita de la Remineralización debe ser hecha una semana antes del término de la clínica.) <p>Para que el alumno pueda tener una calificación mínima de 7 se realizarán 2 profilaxis, 2 diagnósticos integrales incluyendo su respectiva aplicación de barniz de fluoruro, sus 3 exodoncias. Si desea aumentar su calificación tiene la opción de realizar, en combinación la aplicación de 2 selladores con valor de 1 punto. Micro abrasión (4-6 dientes) con valor de un punto, aclaramiento de ambas arcadas con valor de un punto u otro acto operatorio de una restauración cariosa o no cariosa con una profundidad minima de 2 mm con valor de un punto. Siendo estos combinables, e independientes de los trabajos requeridos para la calificación mínima aprobatoria de 7. Aun asi el alumno puede bajar su calificación si no puede realizar un paso, hacerlo erróneamente o al momento de ser cuestionado no da una contestación satisfactoria. Dx y plan de tratamiento curativo de operatoria en formato protocolo y presentación ppt en plenaria.</p>

<p>Revisión parcial Metodología cuadro resumen articulo para clinica</p>	<p style="text-align: center;"><u>EVALUACIÓN FINAL</u></p> <p>Periodo no ordinario (clínica extra) podrá realizar los siguientes procedimientos:</p> <p>1 obturaciones de lesión cariosa. 1 última cita de la remineralización.</p> <p>La firma en los formatos de operatoria debe ser solo de docentes de operatoria del grupo correspondiente. A falta de alguno de los docentes por causa de fuerza mayor, los alumnos podrán autorizar con los docentes del área de operatoria del grupo A, B, C, D, E según corresponda.</p> <p>Mostrar protocolo de cada uno de los tratamientos antes de iniciar. NO se podrá realizar ningún procedimiento de operatoria entre alumnos del mismo grupo. No podrán trabajar sin asistente, si queda sin pareja del grupo debe conseguir</p>
--	---

asistente para las clínicas y tiene el mismo número de clínicas que el resto de los compañeros, proporcionando la calendarización de sus clínicas al inicio del semestre.

El recibo del diagnóstico integral tendrá vigencia de 6 meses.

Todos los tratamientos deberán ser pagados antes de su realización.

Todos los alumnos deberán revisar su cuadernillo al final del semestre sin importar si están aprobados o no.

El final de las evidencias de desempeño solo es firmado por los docentes de operatoria.

Las pruebas de saliva solo se realizan en el horario de la clínica que le corresponde.

Si el alumno lleva como paciente a un alumno de la Facultad, únicamente se le firmara el DIAGNOSTICO, cuando se le rehabilite una lesión cariosa pero **no del mismo grupo**. Por lo que no se podrá atender alumnos que no presenten lesiones cariosas; o bien que no se les restaure. No se podrá realizar tratamiento de remineralización entre alumnos.

LOS ALUMNOS REPETIDORES EN EL AREA DE OPERATORIA DE CLINICA INTEGRAL III acuden de igual manera al total de clases teóricas, no les está permitida la inasistencia a alguna de ellas, así como el puntaje obligatorio antes mencionado para ser promovidos.

Material e instrumental requerido

Instrumental para: Dx., anestesia, aislado, obturación amalgama, resina, pulido.

8. Explorador punta redondeada para Dx de lesiones cariosas (**OBLIGATORIO**)
Yamaura
9. Abrebocas para blanqueamiento dental S, M, L
10. Retractores individuales para fotografías
11. Espátula para cemento de metal
12. Pieza de baja, contrangulo
13. Vaselina
14. Sellador Fortify marca Bisco
15. Instrumento de resina

	<p>19. Espejos intraorales para fotografías 20. Tiras lija interproximales, no metálicas 21. Tira interproximal metálica (serrucho) 22. Tiras para pH salival una para cada paciente.</p> <p>*Kit de fresas establecidas por la academia , 4 de cada una: 23. TF 41 24. EX 41 marca Mani de diamante.</p> <p>Fresas para pulido diamante grano fino (tira amarilla o blanca) 25. Punta de lápiz, Flama, Truncocónica punta redondeada o cilíndrica punta redondeada, Balón de futbol 26. Ó Fresero Diatech para pulir resinas</p>

ORDEN DEL CUADERNILLO

*portada con logos de la universidad, materia, docentes de grupo, grupo, matricula, nombre completo y fotografía, con plástico transparente por delante y negro por detrás.

*programa actualizado enero 2024

*calendarización según sea el grupo

*hojas de revisión y firmas de tratamiento en el siguiente orden:

-

Como recomendación hacia los alumnos colocar hojas extras de tratamientos 1 o 2 hojas, por si el alumno llegara a realizar algún tratamiento extra a los mínimos requeridos.



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE
CHIHUAHUA

FACULTAD DE ODONTOLOGIA, UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA.
CLINICA INTEGRAL III SEPTIMO SEMESTRE ENERO/JUNIO 2023. FORMATO DE FIRMAS INTEGRAL.

NOMBRE ALUMNO:		FECHA:	
		MATRICULA:	

NOMBRE DEL PX:		NO. EXPEDIENTE:	
----------------	--	-----------------	--

	H.C. 10%	R.X. 10%	CRA. 10%	ICDAS 20%	INT. RX. 20%	RECETA 20%	H.C EXO 10%	TOTAL:
DIAGNOSTICO INTEGRAL								

	I.H.O.S.30%	LIMPIEZA 40%	PULIDO 30%	TOTAL:
PROFILAXIS				

	N. RECIBO:	ANESTESIA Y AISLADO 20%	CAVIDAD 20%	MATERIAL 10%	ANATOMIA 20%	PULIDO 15%	SELLADO 15%	TOTAL:
OPERATORIA								

	N.RECIBO:	ANESTESIA Y TEC. EXO 40%	MANEJO ALVEOLO 20%	INDICACIONES 20%	RECETA 20%	TOTAL:	COMPLICACIÓN /CIRUGÍA
EXODONCIA							

	MICROABRASION	BLANQUEAMIENTO	REMINERALIZACION	BARNIZ	SELLADOR	TOTAL DE TRATAMIENTOS:
CITA 1						
CITA 2						



FACULTAD DE ODONTOLOGIA, UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA.
CLINICA INTEGRAL III SEPTIMO SEMESTRE ENERO/JUNIO 2023. FORMATO DE FIRMAS INTEGRAL.

A large, empty rectangular box intended for the integral signature format.

NOTAS:

Three horizontal lines provided for notes.



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
Clave: 08MSU0017H

FACULTAD DE ODONTOLOGIA
Clave:

PROGRAMA DEL CURSO:

CLINICA DE INTEGRAL III
AREA DE ENDODONCIA

DES:	Salud
Programa(s) Educativo(s):	Cirujano Dentista
Tipo de materia:	Específica teórico/práctica.
Clave de la materia:	0704-06
Semestre:	7º
Área en plan de estudios:	Formación profesional.
Créditos	14 C
Total de horas por semana:	3
<i>Teoría:</i>	
<i>Práctica:</i>	
<i>Taller:</i>	
<i>Laboratorio:</i>	
<i>Prácticas complementarias:</i>	
<i>Trabajo extra clase:</i>	
Total de horas semestre:	
Fecha de actualización:	Enero 2024
Clave y Materia requisito:	Clínica integral III

Propósitos del Curso:

Facilitar en el estudiante el aprendizaje de los conocimientos básicos y específicos y el desarrollo de habilidades para realizar el diagnóstico y tratamiento de las enfermedades pulpares y periapicales, y su seguimiento.

Además, contribuir que el estudiante aplique los lineamientos normativos y principios éticos relacionados con el manejo integral del paciente.

COMPETENCIAS (Tipo y Nombre de las Competencias que nutren a la materia y a las que contribuye)	DOMINIOS COGNITIVOS (Objetos de aprendizaje, temas y subtemas)	RESULTADOS DE APRENDIZAJE (Por Unidad)
<p>Básicas:</p> <p>Solución de problemas Aplica las diferentes técnicas de observación para la solución de problemas. Adapta críticamente sus propios conceptos y comportamientos a normas, ambientes y situaciones cambiantes.</p> <p>Trabajo en Equipo Participa en la elaboración y ejecución de planes y proyectos mediante el trabajo en equipo. Desarrolla y estimula una cultura de trabajo de equipo hacia el logro de una meta común.</p> <p>Profesionales:</p> <p>Elementos Conceptuales Básicos Explica conceptualmente los componentes básicos en el área de la salud. Identifica su participación e interacción para valorar el quehacer de cada miembro del equipo de salud respetando sus ámbitos de acción.</p> <p>Específicas:</p> <p>Diagnóstico, pronóstico y tratamiento de enfermedades y alteraciones estomatológicas</p> <p>Cognitivos:</p> <p>1. Reconoce las diferentes patologías y alteraciones del aparato estomatológico. 2. Identifica los diferentes factores etiológicos causantes de enfermedad (triada ecológica) 4. Comprende la fisiología y anatomía del aparato</p>	<p><u>Encuadre</u> Presentación y análisis del programa Reglas de clase y laboratorio Plenaria de acuerdos Conocimientos previos. Examen diagnóstico</p> <p>1. Introducción 1.1 Biología pulpar y de los tejidos periapicales 1.1.1 Embriología dental 1.1.2 Fisiología pulpar 1.1.2.1 Función formativa 1.1.2.2 Función nutrición 1.1.2.3 Función sensibilidad 1.1.2.3.1 Tipos de fibras 1.1.2.3.2 Teorías de la percepción del dolor en pulpa 1.1.2.4 Función defensa 1.1.2.5 Función inducción 1.1.3 Regiones anatómicas de la pulpa 1.1.3.1 Conductos accesorios 1.1.3.2 Zonas histológicas de la pulpa 1.1.4 Tejidos periapicales 1.1.4.1 Unión Conducto-Cemento-Dentina 1.2. Patología pulpar y periapical 1.2.1 Etiología 1.2.1.1 Irritantes físicos, químicos y bacterianos 1.2.2 Clasificación de las enfermedades pulpares y periapicales de la Asociación Americana de Endodoncia 2009 (AAE)</p>	<p>Integra las características funcionales y estructurales de la pulpa y región periapical</p> <p>Clasifica los factores etiológicos y distingue la enfermedad pulpar y periapical.</p>

<p>estomatognático.</p> <p>6. Diferencia las fases del método clínico</p> <p>7. Reconoce historia clínica médico odontológica seleccionando técnicas de interrogatorio y de exploración física (sistema estomatognático) interpretando signos vitales.</p> <p>8. Conoce las técnicas auxiliares de diagnóstico: Imagenología, Pruebas de sensibilidad pulpar</p> <p>15. Describe el Diagnostico del estado de salud del paciente, así como el pronóstico.</p> <p>16. Selecciona plan de tratamiento preventivo, curativo y de rehabilitación, en base a la evolución de la historia natural de la enfermedad.</p> <p>17. Conoce la semiología de las diferentes enfermedades del aparato estomatognático.</p> <p>21. Conoce los tratamientos farmacológico, no farmacológico y de rehabilitación de alteraciones y patologías del aparato estomatognático, utilizando técnicas y procedimientos de los protocolos operatorio y quirúrgico.</p> <p>Actitudinales:</p> <p>3. Desarrolla una disciplina autodidacta y adaptable a las innovaciones tecnológicas que mejoren su práctica profesional</p> <p>4. Es puntual, pertinente, ordenado, sistemático. propositivo, competitivo</p> <p>5. Muestra una actitud de liderazgo</p> <p>6. Muestra capacidad de trabajo en equipo interdisciplinario y multiprofesional.</p>	<p>2. Diagnóstico</p> <p>2.1 historia clínica</p> <p>2.2 Pruebas generales</p> <p>2.2.1 Examen visual</p> <p>2.2.2 Percusión</p> <p>2.2.3 Movilidad</p> <p>2.2.4 Palpación</p> <p>2.3 Pruebas específicas</p> <p>2.3.1 Térmicas</p> <p>2.3.2 Eléctricas</p> <p>2.4 Pruebas complementarias</p> <p>2.4.1 Prueba de la cavidad</p> <p>2.4.2 Prueba anestésica</p> <p>2.4.3 Fistulografía (Cateterismo fistular)</p> <p>2.4.4 Diente Fisurado</p> <p>2.4.5 Examen radiográfico</p> <p>3. Tratamiento</p> <p>3.1 Instrumental</p> <p>3.1.1 Instrumental para acceso cameral y exploración</p> <p>3.1.2 Instrumental para limpieza y conformación</p> <p>3.1.2.1 Estandarización y codificación de los instrumentos</p> <p>3.1.2.2 Conicidad</p> <p>3.1.2.3 Instrumentos rotatorios</p> <p>3.1.3 Instrumental para obturación</p> <p>3.1.4 Auxiliares para aislamiento</p> <p>3.2 Anestesia</p> <p>3.2.1 Fracaso anestésico</p> <p>3.2.2 Técnicas de refuerzo anestésico</p> <p>3.3 Acceso</p> <p>3.3.1 Objetivos</p> <p>3.3.2 Técnica</p> <p>3.3.2.1 Diseño y forma de la cavidad</p> <p>3.3.2.2 Eliminación de caries y restauraciones defectuosas</p> <p>3.3.2.3 Eliminación de estructura dental sin soporte</p> <p>3.3.2.4 Limpieza de cuernos pulpares</p> <p>3.3.2.5 Desgastes compensatorios</p> <p>3.3.3 Errores</p> <p>3.5 Secuencia radiografía</p> <p>3.4 Conductometría</p> <p>3.4.1 Localizador de ápice</p>	<p>Elabora un diagnóstico endodóntico empleando las pruebas generales, específicas y accesorias.</p> <p>Utiliza los instrumentos para la exploración, instrumentación y obturación en endodoncia.</p> <p>Reconoce las causas del fracaso anestésico y las técnicas de refuerzo para solucionarlo. Aplica las técnicas para realizar el acceso a la cámara pulpar, y para determinar la longitud de trabajo</p> <p>Aplica la secuencia</p>
---	--	---

	<p>3.6 Irrigación 3.6.1 Objetivos 3.6.2 Soluciones irrigantes 3.6.2.1 Propiedades del irrigante ideal 3.6.2.2 Hipoclorito de Sodio 3.6.2.3 EDTA 3.6.2.4 Suero Fisiológico 3.6.2.5 Protocolo de irrigación final</p> <p>3.7 Instrumentación (limpieza y conformación) 3.7.1 Objetivos 3.7.2 Estudio de las radiografías de diagnóstico pre-instrumentación 3.7.3 Técnicas 3.7.3.1 Fuerzas balanceadas 3.7.3.2 Patencia 3.7.3.3 Técnica estandarizada 3.7.3.4 Técnica corono-apical 3.7.3.5 Pre-curva de las limas</p> <p>3.8 Obturación 3.8.1 Generalidades 3.8.2 Medicamentos intraconducto 3.8.3 Objetivos 3.8.4 Materiales 3.8.4.1 Gutapercha 3.8.4.2 Cementos selladores 3.8.5 Técnicas</p> <p>3.9 Accidentes en endodoncia 3.9.1 accidentes durante el acceso 3.9.2 accidentes durante la instrumentación 3.9.3 accidentes durante la obturación 3.9.4 Causas, prevención y tratamiento de accidentes en endodoncia</p> <p>4. Relación endodoncia – periodoncia 4.1 trayectos de comunicación entre pulpa dental y el periodonto 4.2 efectos de la enfermedad pulpar y procedimientos endodónticos en el periodonto 4.3 efectos de la enfermedad periodontal y procedimientos en</p>	<p>radiográfica para el procedimiento de endodoncia, la técnica de disociación y auxiliares. Aplica las diferentes soluciones irrigantes, y técnicas para la limpieza y conformación de los conductos radiculares</p> <p>Aplica la técnica de obturación lateral modificada del sistema de conductos radiculares</p> <p>Reconoce los accidentes, prevención y su tratamiento.</p> <p>Conocer el diagnóstico diferencial en los problemas endo-periodontales Identificando cuando la lesión es periodontal, endodotal o combinado verdadero</p>
--	--	--

	<p>la pulpa 4.4 diagnostico diferencial de lesiones endo/perio 4.5 clasificación de lesiones endo/perio</p> <p>5. Tratamiento de la caries profunda 5.1 caries y dolor 5.2 Recubrimiento pulpar indirecto 5.3 Recubrimiento pulpar directo</p> <p>6.3. Microbiología 6.3.1 Vías de infección 6.3.2 Microambiente 6.3.3 Microbiología endodóntica</p> <p>7. Apexogénesis y apexificación 7.1 definición 7.2 diagnóstico y plan de tratamiento 7.3 técnicas clínicas 7.4 histología y morfología de apexogénesis y apexificación 7.5 evaluación de éxito y fracaso</p> <p>Cementos Biocerámicos (MTA, Biodentine, Theracal).</p> <p>Retratamiento en endodoncia</p>	<p>Define recubrimiento pulpar indirecto, directo, pulpotomía y pulpectomía</p> <p>Describe el origen de las infecciones y la penetración hacia la pulpa dental</p> <p>Diferencia entre apexogénesis y apexificación y su aplicación clínica Describiendo los cambios morfológicos e histológicos apicales con apexogénesis y apexificación</p>
--	--	--

OBJETO DE APRENDIZAJE	METODOLOGIA (Estrategia, secuencias recursos didácticos)	EVIDENCIAS DE APRENDIZAJE
Introducción Biología pulpar y de los tejidos periapicales	Búsqueda de recursos bibliográficos Lectura Síntesis Exposición oral Discusión grupal	Síntesis Cuadro sinóptico Dibujo Exposición oral
Patología pulpar y periapical	Búsqueda de recursos bibliográficos Lectura Tabla Lluvia de ideas Discusión grupal	Dibujo Mapa cognitivo de categorías Tabla Exposición ppt
Diagnóstico Historia clínica	Estudio en casa Concurso de casos clínicos Discusión grupal Búsqueda de recursos bibliográficos Exposición oral	Historia clínica de endodoncia Síntesis
Tratamiento Instrumental Anestesia	Búsqueda de recursos bibliográficos Lectura Discusión grupal	Cuadro sinóptico Síntesis Análisis Exposición ppt
Acceso	Búsqueda de recursos bibliográficos Lectura Discusión grupal	Síntesis Tabla
Secuencia radiografía Conductometría. Irrigación. Instrumentación (limpieza y conformación).	Búsqueda de recursos bibliográficos Lectura	Diagrama de flujo Cuadro sinóptico Síntesis Práctica de instrumentación
Obturación	Búsqueda de recursos bibliográficos	Síntesis Tabla Diagrama de flujo Práctica de obturación Síntesis

OBJETO DE APRENDIZAJE	METODOLOGIA (Estrategia, secuencias recursos didácticos)	EVIDENCIAS DE APRENDIZAJE
Relación endodoncia – periodoncia Tratamiento de la caries profunda Apexogénesis y apexificación Accidentes en endodoncia Microbiología	Lectura Discusión grupal	Exposición ppt

FUENTES DE INFORMACIÓN (Bibliografía/Lecturas por unidad)	EVALUACIÓN DE LOS APRENDIZAJES (Criterios e instrumentos)
<p>- COHEN, Burns. Endodoncia, Vías de la Pulpa. 8 ed. Ed. Panamericana. Buenos Aires</p> <p>-Torabinejad M, Walton R. Endodoncia Principios y práctica. Elsevier Saunders 4ta Edición,, 2010</p> <p>- GROSSMAN, Louis, et al. Edodontic Practice. 1a ed. Edit. Philadelphia. Lea ad Febiger 1988</p> <p>- INGLE, Traintos. Endodoncia. 3ª ed. Edit. Iteramericana, 1988</p> <p>- KUTLER, Yuri. Fundamentos de Endodoncia. 2ª.ed. Edit. Otelo. México, 1980</p> <p>- LASALA, Angel. Endodoncia. 3ª.ed Edit. Salvat México, 1988</p> <p>- PERCIADO, Vicente. Endodoncia. 4ª ed. Edit. Cuellar. México, 1984</p> <p>- WEINWE, Franklin. Endodontic Therapy. 4ª ed. Philadelphia Lez and Febiger, 1988</p>	<p>Se hará cumplir el reglamento General Académico y Reglamento interno vigente, en materia de asistencia, puntualidad y permanencia portar uniforme, cuidado de las instalaciones, respeto a las normas oficiales vigentes en cada tema, así como las que se acuerden con y entre cada grupo, sin contravenir lo establecido a nivel institucional.</p> <p>Evaluación:</p> <p>Parcial 1 _____ 30%</p> <p>Tareas, Quizzes y actividades 30%</p> <p>Parcial 2 _____ 30%</p> <p>Examen parcial 20%</p> <p>Tareas, Quizzes y actividades 10%</p> <p>Parcial 3 _____ 30%</p> <p>Figurados de endodoncia 25%</p> <p>Tareas, Quizzes y actividades 5%</p> <p>Examen final _____ 10%</p> <p>Total _____ 100%</p> <p>1. La asistencia diaria dependerá de la entrega de la evidencia correspondiente en tiempo y forma. En caso de que el alumno no realice alguna lectura, tarea, o no lleve el material requerido (tanto para clases como para laboratorio), se pedirá que abandone, para conseguirlo/leerlo/etc., perdiendo la calificación de la actividad a realizar; una vez que el alumno lleve lo requerido, podrá entrar de nuevo.</p> <p>2. Las tareas deben ser entregadas a mano, letra de molde, buena ortografía, con buena presentación (fondo y forma), encabezado (Nombre, matrícula, grupo, y fecha en parte superior), realizado en hojas de máquina por los dos lados o en hojas recicladas obligatoriamente. La extensión de los trabajos deben ser de 2 cuartillas máximo (a menos que se indique algo diferente), incluyendo las partes más importantes de cada tema, y solo abarcando los puntos que se pidan. Cada trabajo se califica de 0 a 10 puntos según cumpla con estos criterios (ANEXO 1).</p> <p>3. Acompañando a la tarea que se entregue a mano, el alumno debe hacer un archivo digital en Word con la misma información, (excepto dibujos y diagramas/tablas, las cuales deben ser hechas a mano con excelente presentación) utilizar letra Arial 12 espacio sencillo. Este archivo será entregado a fin de semestre para integrar el portafolio final.</p> <p>4. TODOS los trabajos y tareas deben tener la bibliografía en <u>formato Vancouver</u> (libro, artículo o página de internet) de donde fueron adquiridos, o de lo contrario serán calificados como plagio y tendrán una calificación de CERO. Los trabajos deben ser resumidos con sus palabras, en los casos donde se encuentre que es "COPY-PASTE" (que sea una copia textual) serán anulados, a menos que sea referenciado adecuadamente y sea sólo una pequeña parte (menor a 10%) o párrafo del contenido de su trabajo.</p> <p>5. EXPOSICIONES: ANEXO 2</p> <p>6. LABORATORIO: ANEXO 3</p> <p>Material e instrumental requerido Ver ANEXO 4</p> <p>*Nota. El instrumental completo debe ser llevado para la "clase de instrumental" que</p>

	se imparte la 5ta clase del semestre.
--	---------------------------------------

ANEXO 1 – EVALUACION DE TRABAJOS DEL CUADERNILLO

Los trabajos y tareas son requeridos en los siguientes formatos según se indique:

- A. **Síntesis:** Resumen del texto del cual se tomó la información.
- B. **Análisis:** Requiere la lectura y comprensión del tema y a partir de eso hacer un escrito con sus propias palabras de cómo entienden el tema.
- C. **Diagrama de flujo:** Secuencia ordenada de pasos representados gráficamente mediante imágenes/texto de algún proceso.
- D. **Mapa Conceptual:** Serie de ideas y características que parten de un tema central en forma gráfica, en donde los enlaces muestran la relación entre conceptos.
- E. **Dibujos:** Tamaño mínimo media cuartilla, coloreado, no imágenes impresas.
- F. **Otro:** Acercarse a los profesores para aclarar dudas sobre los formatos.

*Nota. En caso que los trabajos no estén en el formato requerido no serán calificados.

Cada trabajo se califica de 0-10 según cumpla con los siguientes criterios:

	Excelente (3pts)	Bueno (2pts)	Regular (1pt)	Malo (0)
Contenido del trabajo y capacidad de síntesis/análisis y dominio del tema.				
Diseño de la actividad/tarea (Imágenes información, y colores)				
Presentación del trabajo				
Referencia bibliográfica	Completa (1pt)			Incompleta (0)

ANEXO 2 - EXPOSICIONES

- A. Todos los miembros del equipo deben estar preparados para dar la exposición individualmente.
- B. La exposición debe enviarse a los profesores al menos 15 días antes de presentarse para realizar las correcciones correspondientes, siendo responsabilidad del alumno hacerlo y tiene un valor de 3 puntos de la calificación.
- C. El contenido de la exposición debe ser **entre 70 y 80% de imágenes** (y diagramas) que ilustren el tema, acompañada de pocos cuadros de texto (el texto debe ser visible claramente, y ser solamente un apoyo, no debe ser la parte principal de la exposición).
- D. Evitar colores chillantes en las diapositivas, y que el contraste en cuadros de texto claros se haga con letras oscuras y viceversa.
- E. El tiempo de exposición se indicara en cada tema.
- F. Diapositiva final con bibliografía completa, en formato Vancouver de al menos 2 fuentes distintas y de textos científicos (libros, artículos, pág. internet serias NO Wikipedia, rincón del vago, slideshare...).
- G. La calificación será determinada basándose en los siguientes criterios:

	Excelente (3pts)	Bueno (2pts)	Regular (1pt)	Malo (0)
Puntualidad (tener listo tema, computadora y cañón)				
Contenido y diseño de la presentación (Imágenes información, y colores)				
Dominio del tema				

Actitud y presentación personal (Uniforme completo, respeto a compañeros)				
---	--	--	--	--

ANEXO 3 – LABORATORIO

- A. Entrada a laboratorio tiene una tolerancia MAXIMA de 15 minutos, después de lo cual no se permitirá ingresar.
- B. **Obligatorio** llevar y ponerse barreras de protección completas (guantes, cubre boca, lentes, bata, gorro), así como campo de trabajo.
- C. **PROHIBIDO COMPARTIR** instrumental o cualquier material que no sea el indicado para comprar por equipos. En caso de no tener algún instrumento o material **se pedirá abandonar** y comprarlo/conseguirlo fuera.
- D. Recoger área de trabajo 10 minutos antes de la hora de terminar y dejar limpio.
- E. En cualquier momento se puede realizar un **examen oral** individual del tema que se esté tratando en el laboratorio, en caso de desconocerlo, se pedirá ir a estudiar para poder ingresar de nuevo.
- F. El número de endodoncias terminadas requeridas en los dientes extraídos es de 2 anteriores (incisivos o caninos) y 2 premolares. Adicionalmente se realiza pulpotomía en 2 molares y una práctica de colocación de medicación intraconducto con hidróxido de calcio puro.
- G. El valor de cada endodoncia es de 30pts, las pulpotomías 10pts y la práctica de medicación intraconducto 10pts, sumando un total de 150pts

RUBRICA LABORATORIO:

INICIO	Diente montado en cubo de acrílico con cera rosa en ápices. Radiografía gemela bien tomada y procesada. Valor: 2 puntos
ACCESO	Se evaluará el conocimiento y aplicación de los principios del acceso clínicamente. Valor: 4 puntos
CONDUCTOMETRIA	Se evaluarán los conocimientos en la determinación de la longitud de trabajo de acuerdo a la técnica de instrumentación indicada, así como radiográficamente. Valor: 3 puntos
INSTRUMENTACION	Se evaluará la descripción de la técnica indicada así como su ejecución. Valor: 6 puntos
PRUEBA DE PUNTA	Se evaluará el ajuste de la punta principal clínicamente y que baje a la longitud de trabajo radiográficamente. Valor: 3 puntos
OBTURACION	Se evaluará clínicamente el penacho y radiográficamente la ausencia de espacios y el ajuste a longitud de trabajo. Valor: 6 puntos
FINAL	Se evaluará clínicamente el corte del penacho y limpieza de la cavidad, radiográficamente la uniformidad de la obturación. Valor: 6 puntos

ANEXO 4

<p>INSTRUMENTAL NUEVO:</p> <ul style="list-style-type: none">•De Diagnostico. (1X4)•De endodoncia completo que consiste en:<ul style="list-style-type: none">•pinzas de curación•cucharilla de dentina 32L <p>Limas tipo k: (limas que NO deben comprar: hestroem)</p> <ul style="list-style-type: none">•1 caja #8 de 25 mm•1 caja #8 de 31 mm•1 caja #10 de 25 mm•1 caja #10 de 31 mm•1 caja serie 15- 40 de 25 mm•1 caja serie 45 - 80 de 25 mm•1 caja serie 15- 40 de 31 mm•1 caja serie 45 - 80 de 31 mm•Hoja de bisturi #15•anillo milimétrico•espátula para cemento•3 agujas para irrigación endo-eze (amarillas)•glick #1 <p>•Espaciador MA57 (hu friedy o maillefer 25) DG16 (Hu-Friedy o maillefer)</p> <ul style="list-style-type: none">•mechero de gas o alcohol•loseta de vidrio•Taza de hule•3 jeringa hipodérmicas 5ML•1 caja de radiografías en grupos de 3 (total de 50 radiografías por persona)•fresa de diamante:<ul style="list-style-type: none">•bola #2•bola #4•troncocónica punta redonda• Fresas de carburo<ul style="list-style-type: none">•bola #2•bola #4•Fresa Endo Z•1 Caja de fresas Gates glidden serie completa (1-6)•2 Micas porta radiografías•Marcador permanente punta ultra-fina•Cleanstand (para poner las limas)	<p>MATERIAL:</p> <ul style="list-style-type: none">•Cuadernillo de trabajo <u>engargolado</u>•campos•1 taza de hule•barreras de protección (lentes, guantes y cubre bocas)•jeringas hipodérmicas•1 hoja de bisturí <p>DIENTES</p> <p>(3 anteriores, 3 premolares y 3 molares NO SE ACEPTAN TERCEROS MOLARES) por persona deben de tener la raíz montada en cubos de acrílico no transparente en la punta de la raíz se debe colocar una bolita de cera pequeña</p> <p>PUNTAS DE PAPEL lo más económico que encuentren:</p> <ul style="list-style-type: none">•1 caja 15-40•1 caja 45-80 <p>PUNTAS GUTAPERCHA:</p> <ul style="list-style-type: none">•1 caja puntas principales 15-40•1 caja puntas principales 45-80•1 caja puntas accesorias fine fine FF•1 caja puntas accesorias medium fine MF <p>MATERIAL PARA TODO EL GRUPO:</p> <p>Para la práctica de medicación comprar un tarro de hidróxido de calcio puro en polvo (con uno es suficiente para todo el grupo, pero deben de repartirlo antes de la práctica de medicación o pueden comprarlo individual)</p> <ul style="list-style-type: none">•Cemento para endodoncia Sealapex•Endo ice green•1 caja de limas HESTROEM calibre 15-40•1 caja de limas HESTROEM calibre 45-80•liquido revelador y fijador (de preferencia del que es concentrado)
---	---

PROTESIS

Propósitos del Curso:

El alumno será capaz de analizar y hacer preparaciones en dientes deacrílico, provisionales, toma de impresiones para al final lograr una rehabilitación completa en un tipodonto deacrílico. Además, que desarrolle las bases teórico-prácticas para aplicar y saber usar distintos criterios para diagnosticar y proporcionar un plan de tratamiento adecuado para distintos casos clínicos en rehabilitación protésica.

COMPETENCIAS (Tipo y Nombre de las Competencias que nutren a la materia y a las que contribuye)	CONTENIDOS (Unidades, Temas y Subtemas)	RESULTADOS DE APRENDIZAJE (Por Unidad)
<p>Básicas: Solución de problemas Trabajo en Equipo Emprendedor</p> <p>Profesionales: Presentación de Servicios Elementos Conceptuales Básico Investigación en el área de Salud y la Educación</p> <p>Específicas: Ética Profesional en Estomatología Investigación en Estomatología</p>	<p><u>PROTESIS PARCIAL FIJA</u></p> <p>PLANIFICACION DEL TRATAMIENTO</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Proporción Corona-Raíz 2. Ley de Ante <p>PRINCIPIOS DE TALLADO</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Preservación de la estructura dentaria 2. Retención y Resistencia 3. Durabilidad Estructural 4. Integridad Marginal 5. Preservación del Periodonto <p>RESTAURACIONES PROVICIONALES</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Características 2. Requisitos <ul style="list-style-type: none"> • Estéticos • Anatómicos 3. Técnicas y Materiales para su elaboración <ul style="list-style-type: none"> • Directa • Indirecta • Prefabricada 4. Cementos usados para los provisionales <p>PREPARACION PARA CORONAS DE RECUBRIMIENTO COMPLETO</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Preparación de corona 	<p>Elabora preparaciones para onlay coronas totales y prótesis de tres unidades, en dientes artificiales deacrílico</p> <p>Realiza provisionales con sus diferentes técnicas y materiales para prótesis fija</p> <p>Realiza preparaciones para coronas totales, utilizando un tipodonto frassaco con dientes nuevos artificiales .</p>

	<p>totalmente metálica</p> <ul style="list-style-type: none"> - Procedimiento de preparación - Instrumental Utilizado - Indicaciones - Componentes <p>2. Corona metal cerámica</p> <ul style="list-style-type: none"> - Características <p>3. Coronas metal cerámica en dientes anteriores</p> <ul style="list-style-type: none"> - Procedimiento de preparación - Instrumental utilizado - Componentes <p>4. Coronas metal cerámica en dientes posteriores</p> <ul style="list-style-type: none"> - Procedimiento de preparación - Instrumental utilizado - Componentes <p>5. Coronas totalmente cerámicas</p> <ul style="list-style-type: none"> - Procedimiento de preparación - Instrumental utilizado - Componentes <p>PREPARACION PARA RESTAURACIONES INTRACORONAS</p> <p>1. Onlays MOD</p> <ul style="list-style-type: none"> - Indicaciones - Contraindicaciones - Instrumental - Procedimiento - Componentes <p>TECNICAS Y MATERIALES DE IMPRESIÓN</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Características de los materiales 2. Propiedades de los materiales 3. Toma de impresión con diferentes tipos de 	<p>Elabora preparaciones para restauraciones tipo onlay en dientes artificiales.</p> <p>Realiza toma de impresión en figurado en la preparación de una corona completa de metal-porcelana y en la preparación de una prótesis fija de tres unidades de metal porcelana.</p>
--	---	---

	<p>materiales</p> <ul style="list-style-type: none"> - Silicona por condensación - Silicona por adición - Polisulfuros <p>4. Tipos de cucharillas de impresión</p> <ul style="list-style-type: none"> - Totales - Parciales - Individuales <p>5. Modelos de Estudio</p> <ul style="list-style-type: none"> - Características - Definición <p>6. Modelos de Trabajo</p> <ul style="list-style-type: none"> - Definición - Características <p>7. Técnicas de desplazamiento gingival</p> <ul style="list-style-type: none"> - Métodos Químicos - Métodos Físicos - Métodos Combinados <p>8. Técnicas de Impresión</p> <ul style="list-style-type: none"> - Con cofias - En un solo paso - En dos pasos <p>MODELOS DE TRABAJO Y MUÑONES DESMONTABLES</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Requisitos 2. Preparaciones 3. Diferentes Sistemas <ul style="list-style-type: none"> - Pin recto - Pin curvo - Sistema pindex - Cubeta Di-Lok - Acutrac <ol style="list-style-type: none"> 4. Sistema Pin <ul style="list-style-type: none"> - Instrumental - Técnica <p><u>PROTESIS REMOVIBLE</u></p> <p>COMPONENTES DE UNA PROTESIS REMOVIBLE</p>	<p>Elaboración de cofias</p> <p>Elabora dados de trabajo desmontables en donde realizo previamente preparaciones de corona total y prótesis de tres unidades y delimitado</p> <p>Identifica los componentes de una prótesis parcial removible.</p>
--	--	--

	<ol style="list-style-type: none"> 1. Conectores <ul style="list-style-type: none"> - Definición 2. Conectores mayores del maxilar superior 3. Conectores mayores del maxilar inferior 4. Retenedores <ul style="list-style-type: none"> - Requisitos - División - Subdivisión - Componentes - Clasificación <ol style="list-style-type: none"> a. De acuerdo a su elaboración b. De acuerdo a su diseño 5. Apoyo o descanso oclusal <ul style="list-style-type: none"> - Definición - Funciones - Clasificación 6. Bases <ul style="list-style-type: none"> - Funciones - Función según su elaboración 7. Dientes Artificiales <ul style="list-style-type: none"> - Tipos <p>BIOMECANICA DE LAS PROTESIS PARCIALES REMOVIBLES</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Definición 2. Tipos de fuerzas 3. Requerimientos <ul style="list-style-type: none"> - Retención - Estabilidad - Soporte 4. Clasificación Biomecánica <ul style="list-style-type: none"> - Dento-soportadas - Dento-muco-soportadas - Muco-soportadas 5. Clasificación de Kennedy 6. Modificación del Dr. Applegate 7. Respuesta de los tejidos a las cargas mecánicas <ul style="list-style-type: none"> • Segmento dentoalveolar • Periodonto • Hueso Alveolar • Segmento 	<p>Explica la clasificación del edéntulo parcial en prótesis removible.</p> <p>Analiza en el paralelómetro, modelos de estudio y diseña prótesis removible.</p>
--	---	---

mucosoportado

PARALELOMETRO

1. Componentes
2. Uso del Paralelómetro
3. Principios de paralelizado
4. Eje de Inserción
5. Secuencia del paralelizado

CONECTORES MAYORES Y MENORES

1. Definición
2. Componentes
3. Requerimientos
4. Criterios de Selección
5. Clasificación de conectores mayores
6. Clasificación de conectores menores
 - Definición
 - Criterios de Selección
 - Especificaciones de Diseño
 - Tipos, Formas y Localización

RETENEDORES DIRECTOS E INDIRECTOS

1. Definición
2. Clasificación
 - Retenedores directos o brazos
 - Componentes de los brazos
3. Requerimiento de los retenedores
4. Criterios para los retenedores
5. Criterios para la selección
6. Consideraciones del brazo retentivo
7. Categorías de retenedores directos
 - Consideraciones adicionales en cada categoría
8. Retenedores Indirectos
 - Definición

	<ul style="list-style-type: none">• Consideraciones en el diseño• Tipos• Funciones <p>DESCANSOS</p> <ul style="list-style-type: none">• Definición• Consideraciones en el diseño• Tipos• Consideraciones del diseño <p>DISEÑO DE LAS BASES PARA LAS DENTADURAS</p> <ul style="list-style-type: none">• Definición• Requisitos de una dentadura• Tipos	<p>El alumno identifica los tejidos del periodonto en condiciones normales de salud.</p> <p>El alumno especifica las diferentes patologías y alteraciones gingivales, así como sus características clínicas e histológicas</p>
--	--	--

	<p><u>PERIODONCIA</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Los tejidos del periodonto. <ol style="list-style-type: none"> 1.1. La encía. 1.2. Ligamento periodontal 1.3. Cemento radicular 1.4. Hueso alveolar 2. Enfermedades gingivales. <ol style="list-style-type: none"> 2.1. Papel de la inflamación en la enfermedad gingival. 2.2. Tipos de enfermedad gingival . 2.3. Curso y duración de la gingivitis. 2.4. Distribución de la gingivitis 2.5. Patología de la gingivitis 2.6. Características clínicas de la gingivitis 2.7. Recesión gingival 2.8. Agrandamiento gingival 2.9. Gingivitis úlcero necrotizante aguda 2.10. Gingivo estomatitis herpética aguda 2.11. Pericronitis 2.12. Gingivitis descamativa 2.13. Enfermedades gingivales por trastornos hormonales 3. Clasificación de la enfermedad periodontal <ol style="list-style-type: none"> 3.1. Periodontitis prepuberal 3.2. Periodontitis juvenil 3.3. Periodontitis del adulto 3.4. Periodontitis progresiva rápida 3.5. Periodontitis refractaria 3.6. Periodontitis úlcero necrotizante aguda 	<p>El alumno enumera cada una de las diferentes periodontitis, así como los agentes microbianos asociados a cada una de ellas</p> <p>El alumno reconoce la etiología, características clínicas y radiográficas de la enfermedad periodontal destructiva crónica.</p> <p>El alumno describe los factores etiológicos predisponentes y desencadenantes de la enfermedad periodontal.</p>
--	--	--

	<p>4. Periodontitis del adulto</p> <p>4.1. Bolsa periodontal</p> <p>4.2. Extensión de la inflamación a los tejidos periodontales de soporte</p> <p>4.3. Pérdida de hueso y patrones de destrucción</p> <p>4.4. Afectaciones de furcaciones</p> <p>4.5. Absceso periodontal</p> <p>5. Etiología: placa dentobacteriana e irritantes locales</p> <p>5.1. Papel de los microorganismos de la enfermedad periodontal</p> <p>5.2. Reacción del huésped en la enfermedad periodontal</p> <p>5.3. Materia alba</p> <p>5.4. Residuos alimenticios</p> <p>5.5. Sarro</p> <p>5.6. Odontología defectuosa</p> <p>5.7. Problemas relacionados con la terapéutica ortodóncica</p> <p>5.8. Impacto alimenticio</p> <p>5.9. Dientes faltantes no reemplazados</p> <p>5.10. Respiración bucal</p> <p>5.11. Hábitos bucales, tabaquismo y trauma por cepillado</p> <p>5.12. Irritación química</p> <p>6. Oclusión y enfermedad periodontal</p> <p>6.1. Conceptos de oclusión.</p> <p>6.2. Trauma oclusal primario y secundario.</p> <p>6.3. Contactos prematuros e interferencias oclusales.</p> <p>6.4. Cúspide émbolo.</p>	<p>El alumno identifica la importancia de las relaciones oclusales y el estado de salud periodontal.</p> <p>El alumno realiza de forma correcta la interpretación clínica, radiográfica y el vaciado de datos en el expediente</p> <p>El alumno determina el diagnóstico, pronóstico y el plan de tratamiento en base a los datos obtenidos en la historia clínica.</p> <p>El alumno desarrolla la habilidad para el tratamiento de la enfermedad gingival y periodontal no complicada</p> <p>El alumno identifica las diferentes alternativas,</p>
--	--	---

	<p>7. Examen clínico. 7.1. Historia médica. 7.2. Historia dental.</p> <p>8. Diagnóstico, pronóstico y plan de tratamiento. 8.1 Factores locales, edad, proporción corono-raíz, escolaridad Posición económica del paciente. 8.2. Factores sistémicos. Diabetes, discrasias sanguíneas, Hipertensión arterial. Embarazo, Hipo e hipertiroidismo.</p> <p>9. Terapéutica de Fase I. 9.1. Tratamiento inicial para la enfermedad gingival no complicada. Profilaxis, fisioterapia. 9.2. Tratamiento para la enfermedad periodontal inicial.</p> <p>10. Control de placa dentobacteriana. 10.1. Cepillos dentales. 10.2. Pastas dentales. 10.3. Técnicas de cepillado. 10.4. Auxiliares para la limpieza interdental. 10.5. Irrigadores bucales. 10.6. Inhibidores químicos de placa y sarro. 10.7. Agentes o soluciones reveladoras de placa. 10.8. Profilaxis dental.</p> <p>11. Fase II de tratamiento. Principios de la cirugía periodontal. 11.1. Justificación. 11.2. Consideraciones generales de salud del</p>	<p>técnicas y accesorios para el control de placa dentobacteriana.</p> <p>El alumno indica al paciente en que momento requiere cirugía periodontal.</p> <p>El alumno enumera las diferentes alternativas de tratamiento para cada caso</p> <p>El alumno deduce la importancia y necesidad de motivar al paciente en su mantenimiento posterior, y orientar lo en los cuidados caseros que requiere.</p> <p>El alumno distingue la importancia de tener su instrumental perfectamente afilado.</p> <p>1.- Describe los cambios funcionales y</p>
--	---	---

	<p>paciente. 11.3. Consideraciones quirúrgicas.</p> <p>12. Técnicas quirúrgicas. 12.1. Curetaje subgingival. 12.2. Gingivectomía. 12.3. Cirugía periodontal por colgajo para eliminación de bolsas y para Alargamiento de corona clínica. 12.4. Cirugía mucogingival. 12.5. Regeneración tisular guiada.</p> <p>13. Fase III de tratamiento. Mantenimiento. 13.1 Justificación. 13.2. Recurrencia de la enfermedad. 13.3. Resultados del tratamiento periodontal. 13.4. Mortalidad dentaria</p> <p>14. Afilado del instrumental. 14.1 Mesa clínica demostrativa.</p> <p>ENDODONCIA</p> <p>1. Biología pulpar y de los tejidos periapicales 1.1 embriología de la pulpa dental 1.2 regiones anatómicas 1.3 función de la pulpa dental 1.4 cambios pulpaes que ocurren con la edad 1.5 tejidos periapicales</p> <p>2. Patología pulpar y periapical 2.1 irritantes 2.2 patología pulpar 2.3 pulpitis reversible 2.4 patología 2.5 clasificación de las enfermedades periepaciales</p>	<p>estructurales en la pulpa de la región periapical</p> <p>2.- Clasifica los factores etiológicos responsables de la inflamación de la pulpar y periapical</p> <p>3.- Describe la importancia de las pruebas pulpares como son: Pruebas térmicas, eléctricas, estimulación dentaria directa, percusión y palpación e Identifica los signos y síntomas de un diente fracturado. Describe las diferentes técnicas para la aplicación del dique de hule</p> <p>4.- Describe las diferentes técnicas para la aplicación del dique de hule</p> <p>5.- Reconoce en la radiografía las zonas radiolúcidas y radioopacas normales y patológicas.</p> <p>6.- Define los instrumentos apropiados en diagnóstico, urgencia endodoncica, instrumentación y</p>
--	---	---

	<p>3. Diagnostico endodóntico 3.1 historia de la clínica 3.2 examen subjetivo 3.3. examen objetivo 3.4 examen radiográfico 3.5 pruebas especiales</p> <p>4. Asilamiento del campo operatorio 4.1 instrumental 4.2 aplicación del dique (localización) 4.3 prevención de filtración</p> <p>5. Radiología 5.1 radiologia en endodoncia 5.2 secuencia radiografía 5.3 modificación de la angulación horizontal 5.4 anatomía endodontica</p> <p>6. Instrumental endodontico 6.1 características físicas de los instrumentos 6.2 uso dentro del conducto 6.3 desinfección y esterilización instrumental para los diferentes procedimientos</p> <p>7. Acceso y conductometría 7.1 principales objetivos 7.2 técnica de acceso 7.3 errores por mala orientación op por perforaciones 7.4 conductometría</p> <p>8. Instrumentación 8.1 objetivos 8.2 técnicas de extirpación pulpar 8.3 lubricantes irrigantes 8.4 medicamentos intraconducto</p>	<p>obturación describiendo el uso apropiado de los instrumentos intrarradiculares, para prevenir su fractura</p> <p>7.- Domina la técnica de conductometría o longitud de trabajo, Manteniendo un estable punto de referencia</p> <p>8.- Describe la técnica de preparación en retroceso y estandarizada</p> <p>9.- Explica el criterio clínico para saber cuando obturar o no</p> <p>10.- Describe el origen de las bacterias y los cambios para la penetración hacia la pulpa dental</p> <p>11.- Reconoce los errores durante el procedimiento y describir las causas , prevención y tratamiento de perforación de la cámara culpar, formación de escalosnes, instrumentos fracturados, perforación coronaria o radicular, obturación corta, sobre</p>
--	--	--

	<p>9. Obturación 9.1 objetivos de la obturación 9.2 CONDUCTO OBTURAL 9.3 materiales de obturación 9.4 selladores 9.5 técnicas de obturación</p> <p>10. Microbiología endodóntica 10.1 penetración bacteriana hacia la pulpa dental 10.2 invasión bacteriana de la pulpa dental necrótica 10.3 condiciones que conducen al crecimiento en la pulpa dental necrotica 10.4 composición microbiológica en la pulpa dental necrótica</p> <p>11. Accidentes durante el procedimiento 11.1 accidentes durante el acceso 11.2 accidentes durante la instrumentación 11.3 accidentes durante la obturación</p> <p>12. Tratamiento de la caries profunda 12.1 pulpitis reversible e irreversible 12.2 caries y dolor 12.3 manejo clínico de la caries profunda</p> <p>13. Apexogénesis y apexificación 13.1 definición de términos 13.2 diagnostico y plan de tratamiento 13.3 técnicas clínicas 13.4 histología y morfología de apexogénesis y apexificación 13.5evaluación de éxito y</p>	<p>obturación y sobre extensión</p> <p>12.- Define recubrimiento pulpar indirecto, directo, pulpotomía y pulpectomía</p> <p>13.- Diferencia entre apexogénesis y apexificación y su aplicación clínica Describiendo los cambios morfológicos e histológicos apicales con apexogénesis y apexificación</p> <p>14.- Conocer el diagnóstico diferencial en los problemas endo y periodonstales Identificando cuando la lesión es periodontal, endodotal o combinado verdadero</p> <p>15.- Tiene contacto con algunos casos especiales para resolver problemas durante la práctica clínica</p>
--	--	--

	<p>fracaso</p> <p>14. Relación endodoncia – periodoncia 14.1 trayectos de comunicación entre pulpa dental y el periodoncio 14.2 efectos de la enfermedad pulpar y procedimientos endodónticos en el periodonto 14.3 efectos de la enfermedad periodontal y procedimientos en la pulpa 14.4 diagnostico diferencial de lesiones endo/perio 14.5 clasificación de lesiones endo/perio</p> <p>15. Presentación de casos especiales 15.1 temas opcionales</p>	
--	---	--

OBJETO DE ESTUDIO	EVIDENCIAS DE DESEMPEÑO	CRITERIOS DE DESEMPEÑO
	<p>Exponen de forma individual un tema.</p> <p>Investigar un articulo relacionado con el tema en ingles y traducirlo.</p> <p>Preparación de Puente fijo de tres unidades de 35 a 37 y otro del 24al 26.Preparación de puente anterior superior del 11 al 13 libre de metal y uno inferior del 32 al 42 metal porcelana .Preparación para carilla del 11.</p>	<p>Dominio del tema, Presentación visual No saturado, sin faltas, con imágenes Presenta los temas con referencias bibliográficas de libro y revistas, tema no presentado tiene cero de calificación, se da por visto y se toma en cuenta para el examen final.</p> <p>Diámetro de la linea de terminacion con chaflan biselado. Angulacion con 3 grados de desgaste con la fresa correcta Desgaste axial de 1mm Desgaste oclusal de 2 mm en cúspides funcionales y 1.5 mm</p>

OBJETO DE ESTUDIO	EVIDENCIAS DE DESEMPEÑO	CRITERIOS DE DESEMPEÑO
	<p>Elaboración de provisionales, toma de impresión de silicón, relación interoclusal en silicón, impresión de alginato de arcada antagonista , hacer dados de trabajo, montar en articulados de bisagra, toma de color, llenar orden de de laboratorio y mandar al laboratorio una de las prótesis de metal porcelana. Toma de impresión con cofias de uno de los puentes.</p> <p>Prueba de metal</p> <p>Prueba de porcelana</p> <p>Preparación de onlay en el 46 y 26, elaboración de provisionales.</p> <p>Preparación de una corona total y elaboración de poste intraradicular con duralay y sistema parapost molar y premolar con tratamiento de endodoncia, montado en un</p>	<p>cúspides no funcionales.</p> <p>El provisional debe cumplir con las características propias del mismo.</p> <p>Los metales deben estar sellados en la preparación y bien calibrados.</p> <p>Que existan áreas de contacto proximales. Que se encuentre en oclusión Que tenga un buen corredor bucal Características físicas que debe tener la porcelana</p> <p>Que utilice la fresa correcta El desgaste oclusal este con los mm correctos. Paredes expulsivas y bien definidas. El hombro que se encuentre a nivel correcto.</p>

OBJETO DE ESTUDIO	EVIDENCIAS DE DESEMPEÑO	CRITERIOS DE DESEMPEÑO
	<p>cubo de yeso.</p> <p>Analiza y diseña con ayuda del paralelometro, marcar con rojo la zona para los retenedores y obturar las zonas retentivas, encerar con distintos colores</p> <p>En edodoncia la práctica se evaluara por medio del tratamiento figurado a 6 dientes extraídos montados en yeso.</p>	<p>Presentar las prácticas de laboratorio en las fechas establecidas, en caso contrario tendrá calificación reprobatoria.</p> <p>Lista de instrumental completo</p> <p>Asistencias del 80% teniendo en cuenta que cada hora es 1 falta..</p>

FUENTES DE INFORMACIÓN (Bibliografía/Lecturas por unidad)	EVALUACIÓN DE LOS APRENDIZAJES (Criterios e instrumentos)
---	---

FUENTES DE INFORMACIÓN (Bibliografía/Lecturas por unidad)	EVALUACIÓN DE LOS APRENDIZAJES (Criterios e instrumentos)
<p>1.- Barrancos y Money. Operatoria dental. 3ª. Ed. Edit. Panamericana.</p> <p>2.- Fundamentos esenciales es prótesis fija. Shillingburg/Hobo. Tercera edición, editorial Quintessence.</p> <p>3.- Howard William y Moller Richard. Edit. El Manuel Moderno.</p> <p>4.- Prótesis parcial removible. James Kratochvil. Edit. McGraw-Hill-Interamericana.</p> <p>5.- Teoría y Práctica en Prostodoncia Fija. Tylmans. Edit. Actualidades Médico-Odontológicas. Latinoamerica, Ca.</p> <p>6.- Prótesis Parcial Removible. Ernest L. Millar. Edit. Interamericana.</p> <p>7.- Neurofisiología de la oclusión. Dr. Enrique Echeverri Guzmán. Edit. Monserrate.</p> <p>8.- Prostodoncia. Tomo 1 y 3, Carlos Ripol. Edit. Ripol.</p> <p>9.- Materiales Dentales. Phillips Ralph W. Phillips Editorial Interamericana.</p> <p>10.- Removable Partial Denture Desing. Arthur J. Krol. Theodore E. Jacobson, Federico C. Finzen.</p> <p>11.- Carranza, F.A. Periodontología clínica de Glikman. 5ª Edición. Editorial Interamericana. 1982.</p> <p>12.- Carranza, F.A. Periodontología clínica de Glikman. 7ª. Edición. Editorial Interamericana-Mc Graw Hill, 1993.</p> <p>13.- Schluger Saul, Page R.C. Youdelis R.A. Enfermedad Periodontal. Edit. Continental, 1981.</p> <p>14.- Carranza F.A., Neuman M.G., Periodontología clínica 2da. Edición, Edit. Médica Panamericana, 1992.</p> <p>15.- Lindhe J. Periodontología clínica, 2da. Edición, edit. Medica Panamericana, 1992.</p> <p>16.- Lindhe J. Karring T. Lang.N. Periodontologia clínica e implantologia odontológica. 3ª Edición. Editorial Medica Panamericana.2001</p> <p>17.- Clínicas odontológicas de Norteamérica, vol. 4, 1984. ed. Interamericana, México, 1987</p> <p>18.- COHEN, Burns. Endodoncia, los caminos de la Pulpa. 4ª ed. Ed. Panamericana. Buenos Aires, 1988</p> <p>19.- GROSSMAN, Louis, et al. Edodontic Practice. 1a ed. Edit. Philadelphia. Lea ad Febiger 1988</p> <p>20.- INGLE, Traintos. Endodoncia. 3ª ed. Edit. Iteramericana, 1988</p> <p>21.- KUTLER, Yuri. Fundamentos de Endodoncia. 2ª.ed. Edit. Otelo. México, 1980</p> <p>22.- LASALA, Angel. Endodoncia. 3ª.ed Edit. Salvat México, 1988</p> <p>23.-PERCIADO, Vicente. Endodoncia. 4ª ed. Edit. Cuellar. México, 1984</p> <p>24.-WEINWE, Franklin. Endodontic Therapy. 4ª ed. Philadelphia Lez and Febiger, 1988</p>	<p>El alumno presenta un examen de periodoncia final escrito, y la calificación se promedia con las evaluaciones parciales.</p> <p>La asistencia para tener derecho a presentar examen ordinario es de un 85 % y un 60% para presentar examen extraordinario.</p> <p>Examen teórico prótesis fija 15% Examen teórico prótesis removible 15% Laboratorio 40% Examen final practico 30%.</p> <p>Deberá presentar evidencia de asistencias a clínicas de 8vo a 10mo semestre en el área de Prótesis para derecho a examen final.</p>

Lista de instrumental 7mo

Barreras (Bata, cubrebocas, gorro, guantes y campos)
Articulador semiajustable (Whipmix oBioart)
Tipodonto (Nissin) Pieza de alta velocidad
Pieza de baja velocidad (con contraángulo)
Conector
Alginato Yeso tipo IVYeso tipo IIIYeso tipo II
Hilo retractor 000, 00 (por equipos de8)
Cucharillas para toma de impresiónCera rosa
Mechero de alcohol
Tazas para alginato y yeso Espátulas para alginato y yeso Cera para modelado (por equipos)PKThomas
Papel de articular
Silicona por condensación (por equipos)
Silicona por adición kit completo (por equipos de 8 personas)
Pistola para cartucho de siliconas(por equipos)

Fresas:

1. Banda azul: Troncocónica de punta redondeada, rueda de carro, balón de futbol, punta de lápiz, barril
2. Banda roja: Troncocónica de punta redondeada, rueda de carro, balón de futbol
3. Banda amarilla: Troncocónica de punta redondeada, rueda de carro, balón de futbol

Acrílico rápido autopolimerizable colordiente (polvo y liquido)

Vaselina

Fresones de baja carburo Gomas para pulir acrílico: negra, verde y amarilla

Borlas y cepillos para pieza de bajaDiscos de diamante con mandril

2 dientes con endodoncia

Fresas Peeso Radiografías

Endoposte con su drill Cemento

de resina y resina

condensable (pueden ser caducas)Juego de modelos parcialmente desdentados

Kit de preformas de removible

Practica 1. Toma de modelos y montaje en articulador semiajustable

1. Barreras (Bata, cubrebocas, gorro, lentes, guantes y campos)
2. Articulador semiajustable (Whipmix o Bioart)
3. Cucharillas lisas para toma de impresión
4. Alginato
5. Yeso tipo III
6. Yeso tipo II
7. Tazas para mezclado
8. Espátulas para mezclado
9. Mechero de alcohol
10. Cera rosa

	Fecha y notas	Firma del docente
Material e instrumental 0 .25 .5 .75 1		
Modelo superior 0 .25 .5 .75 1		
Modelo inferior 0 .25 .5 .75 1		
Arco facial 0 .25 .5 .75 1		
Registro interoclusal 0 .25 .5 .75 1		
Montaje de modelos 0 .25 .5 .75 1		
TOTAL (6)		

Practica 2. Encerado

1. Barreras (Bata, cubrebocas, gorro, lentes, guantes y campos)
2. Modelos previamente montados en articulador
3. Cera para modelado
4. PK Thomas e instrumentos utilizables

5. Cepillo dental
6. Espátula de Lección
7. Mechero de alcohol
8. Papel de articular

Diente:	Fecha y notas	Firma del docente
Material e instrumental 0 .25 .5 .75 1		
Dimensiones 0 .25 .5 .75 1		
Oclusión 0 .25 .5 .75 1		
Puntos de contacto prox. 0 .25 .5 .75 1		
Anatomía 0 .25 .5 .75 1		
TOTAL (5)		

Diente:	Fecha y notas	Firma del docente
Material e instrumental 0 .25 .5 .75 1		
Dimensiones 0 .25 .5 .75 1		
Oclusión 0 .25 .5 .75 1		
Puntos de contacto prox. 0 .25 .5 .75 1		
Anatomía 0 .25 .5 .75 1		
TOTAL (5)		

Practica 3. Preparación en tipodonto

1. Barreras (Bata, cubrebocas, gorro, lentes, guantes y campos)
2. Tipodonto Nissin con dientes completos
3. Silicona por condensación
4. Pieza de alta velocidad
5. Conector
6. Sonda periodontal
7. Fresas:
 - a. Banda azul: Truncocónica de punta redondeada, rueda de carro, balón de futbol, punta de lápiz
 - b. Banda roja: Truncocónica de punta redondeada, rueda de carro, balón de futbol
 - c. Banda amarilla: Truncocónica de punta redondeada, rueda de carro, balón de futbol

Inlay/Onlay:	Fecha y notas	Firma del docente
Material e instrumental 0 .25 .5 .75 1		
Preservación de estructura 0 .25 .5 .75 1		
Paralelismo de paredes 0 .25 .5 .75 1		
Espacio protésico 0 .25 .5 .75 1		
Ángulos redondeados 0 .25 .5 .75 1		
Pulido de superficies 0 .25 .5 .75 1		
TOTAL (6)		

Inlay/Onlay:	Fecha y notas	Firma del docente
Material e instrumental 0 .25 .5 .75 1		
Preservación de estructura 0 .25 .5 .75 1		
Paralelismo de paredes 0 .25 .5 .75 1		
Espacio protésico 0 .25 .5 .75 1		
Ángulos redondeados 0 .25 .5 .75 1		
Pulido de superficies 0 .25 .5 .75 1		
TOTAL (6)		

Inlay/Onlay:	Fecha y notas	Firma del docente
Material e instrumental 0 .25 .5 .75 1		
Preservación de estructura 0 .25 .5 .75 1		
Paralelismo de paredes 0 .25 .5 .75 1		
Espacio protésico 0 .25 .5 .75 1		
Ángulos redondeados 0 .25 .5 .75 1		
Pulido de superficies 0 .25 .5 .75 1		
TOTAL (6)		

Inlay/Onlay:	Fecha y notas	Firma del docente
Material e instrumental 0 .25 .5 .75 1		
Preservación de estructura 0 .25 .5 .75 1		
Paralelismo de paredes 0 .25 .5 .75 1		
Espacio protésico 0 .25 .5 .75 1		
Ángulos redondeados 0 .25 .5 .75 1		
Pulido de superficies 0 .25 .5 .75 1		
TOTAL (6)		

Corona:	Fecha y notas	Firma del docente
Material e instrumental 0 .25 .5 .75 1		
Preservación de estructura 0 .25 .5 .75 1		
Paralelismo de paredes 0 .25 .5 .75 1		
Espacio protésico 0 .25 .5 .75 1		
Ángulos redondeados 0 .25 .5 .75 1		
Línea de terminación 0 .25 .5 .75 1		
Pulido de superficies 0 .25 .5 .75 1		
TOTAL (7)		

Corona:	Fecha y notas	Firma del docente
Material e instrumental 0 .25 .5 .75 1		
Preservación de estructura 0 .25 .5 .75 1		
Paralelismo de paredes 0 .25 .5 .75 1		
Espacio protésico 0 .25 .5 .75 1		
Ángulos redondeados 0 .25 .5 .75 1		
Línea de terminación 0 .25 .5 .75 1		
Pulido de superficies 0 .25 .5 .75 1		
TOTAL (7)		

Corona:	Fecha y notas	Firma del docente
Material e instrumental 0 .25 .5 .75 1		
Preservación de estructura 0 .25 .5 .75 1		
Paralelismo de paredes 0 .25 .5 .75 1		
Espacio protésico 0 .25 .5 .75 1		
Ángulos redondeados 0 .25 .5 .75 1		
Línea de terminación 0 .25 .5 .75 1		
Pulido de superficies 0 .25 .5 .75 1		
TOTAL (7)		

Prótesis fija:	Fecha y notas	Firma del docente
Material e instrumental 0 .25 .5 .75 1		
Preservación de estructura 0 .25 .5 .75 1		
Paralelismo de paredes 0 .25 .5 .75 1		
Espacio protésico 0 .25 .5 .75 1		
Ángulos redondeados 0 .25 .5 .75 1		
Línea de terminación 0 .25 .5 .75 1		
Pulido de superficies 0 .25 .5 .75 1		
Vía de inserción 0 .25 .5 .75 1		
TOTAL (8)		

Prótesis fija:	Fecha y notas	Firma del docente
Material e instrumental 0 .25 .5 .75 1		
Preservación de estructura 0 .25 .5 .75 1		
Paralelismo de paredes 0 .25 .5 .75 1		
Espacio protésico 0 .25 .5 .75 1		
Ángulos redondeados 0 .25 .5 .75 1		
Línea de terminación 0 .25 .5 .75 1		
Pulido de superficies 0 .25 .5 .75 1		
Vía de inserción 0 .25 .5 .75 1		
TOTAL (8)		

Carilla:	Fecha y notas	Firma del docente
Material e instrumental 0 .25 .5 .75 1		
Preservación de estructura 0 .25 .5 .75 1		
Puntos de contacto proximal 0 .25 .5 .75 1		
Espacio protésico 0 .25 .5 .75 1		
Terminación 0 .25 .5 .75 1		
Pulido de superficies 0 .25 .5 .75 1		
TOTAL (6)		

Carilla:	Fecha y notas	Firma del docente
Material e instrumental 0 .25 .5 .75 1		
Preservación de estructura 0 .25 .5 .75 1		
Puntos de contacto proximal 0 .25 .5 .75 1		
Espacio protésico 0 .25 .5 .75 1		
Terminación 0 .25 .5 .75 1		
Pulido de superficies 0 .25 .5 .75 1		
TOTAL (6)		

Practica 4. Elaboración de provisionales

1. Barreras (Bata, cubrebocas, gorro, lentes, guantes y campos)
2. Tipodonto con dientes previamente preparados
3. Pieza de baja velocidad
4. Conector
5. Acrílico rápido autopolimerizable color diente (polvo y líquido)
6. Godete de silicón
7. Espátula de cemento
8. Llaves previamente obtenidas del tipodonto sin preparar
9. Vaselina
10. Fresones de baja de carburo
11. Gomas para pulir acrílico: negra, verde y amarilla
12. Borlas y cepillos para pieza de baja
13. Disco de diamante con mandril
14. Papel de articular

Provisional:	Fecha y notas	Firma del docente
Material e instrumental 0 .25 .5 .75 1		
Control de fases 0 .25 .5 .75 1		
Oclusión 0 .25 .5 .75 1		
Sellado marginal 0 .25 .5 .75 1		
Puntos de contacto 0 .25 .5 .75 1		
Preservación de papilas 0 .25 .5 .75 1		
Acabado y pulido 0 .25 .5 .75 1		
TOTAL (7)		

Provisional:	Fecha y notas	Firma del docente
Material e instrumental 0 .25 .5 .75 1		
Control de fases 0 .25 .5 .75 1		
Oclusión 0 .25 .5 .75 1		
Sellado marginal 0 .25 .5 .75 1		
Puntos de contacto 0 .25 .5 .75 1		
Preservación de papilas 0 .25 .5 .75 1		
Acabado y pulido 0 .25 .5 .75 1		
TOTAL (7)		

Provisional:	Fecha y notas	Firma del docente
Material e instrumental 0 .25 .5 .75 1		
Control de fases 0 .25 .5 .75 1		
Oclusión 0 .25 .5 .75 1		
Sellado marginal 0 .25 .5 .75 1		
Puntos de contacto 0 .25 .5 .75 1		
Preservación de papilas 0 .25 .5 .75 1		
Acabado y pulido 0 .25 .5 .75 1		
TOTAL (7)		

Practica 5. Toma de impresión y modelos de trabajo

1. Silicona por condensación
2. Silicona por adición
3. Cucharillas perforadas
4. Puntas mezcladoras e intraorales
5. Hilos retractores 000, 00
6. Yeso tipo 4
7. Pieza de baja velocidad
8. Conector
9. Freson de bola de carburo para baja
10. Segueta
11. Empacador de hilo retractor
12. Pistola para polivinil Siloxano

	Fecha y notas	Firma del docente
Material e instrumental 0 .25 .5 .75 1		
Colocación 1er hilo 0 .25 .5 .75 1		
Colocación 2do hilo 0 .25 .5 .75 1		
Impresión a 4 manos 0 .25 .5 .75 1		
Modelo de trabajo 0 .25 .5 .75 1		
Delimitado 0 .25 .5 .75 1		
TOTAL (6)		

Practica 5. Endoposte prefabricado

1. Barreras (Bata, cubrebocas, gorro, guantes y campos)
2. 1 diente con endodoncia
3. Pieza de baja velocidad con contraángulo
4. Pieza de alta velocidad
5. Fresas para alta velocidad
6. Conector
7. Fresas Peeso/Gates
8. Radiografías
9. Sonda periodontal
10. Endoposte de acuerdo al conducto (drill)
11. Instrumento de resina
12. Cemento de resina (resina fluida) y Resina condensable

	Fecha y notas	Firma del docente
Material e instrumental 0 .25 .5 .75 1		
Radiografía inicial 0 .25 .5 .75 1		
Longitud 0 .25 .5 .75 1		
Des obturación 0 .25 .5 .75 1		
Prueba de poste (Rx) 0 .25 .5 .75 1		
Cementación 0 .25 .5 .75 1		
Reconstrucción de muñón 0 .25 .5 .75 1		
Conocimiento cementación 0 .25 .5 .75 1		
TOTAL (8)		

Practica 6. Prótesis parcial removible

1. Barreras (Bata, cubrebocas, gorro, guantes y campos)
2. Juego de modelos parcialmente desdentados
3. Hoja de diseño de removible
4. Colores
5. Cera preformas
6. Paralelometro (conseguir en la escuela)

Superior	Fecha y notas	Firma del docente
Material e instrumental 0 .25 .5 .75 1		
Diseño inicial 0 .25 .5 .75 1		
Paralelizado 0 .25 .5 .75 1		
Diseño definitivo (dimensiones) 0 .25 .5 .75 1		
Encerado 0 .25 .5 .75 1		
TOTAL (5)		

Inferior	Fecha y notas	Firma del docente
Material e instrumental 0 .25 .5 .75 1		
Diseño inicial 0 .25 .5 .75 1		
Paralelizado 0 .25 .5 .75 1		
Diseño definitivo (dimensiones) 0 .25 .5 .75 1		
Encerado 0 .25 .5 .75 1		
TOTAL (5)		

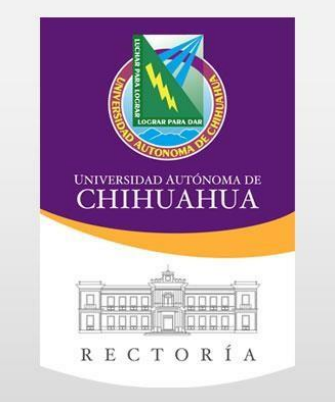
Examen final practico

Prótesis fija:	Fecha y notas	Firma del docente
Material e instrumental 0 .25 .5 .75 1		
Preservación de estructura 0 .25 .5 .75 1		
Paralelismo de paredes 0 .25 .5 .75 1		
Espacio protésico 0 .25 .5 .75 1		
Ángulos redondeados 0 .25 .5 .75 1		
Línea de terminación 0 .25 .5 .75 1		
Pulido de superficies 0 .25 .5 .75 1		
Vía de inserción 0 .25 .5 .75 1		
TOTAL (8)		

Provisional:	Fecha y notas	Firma del docente
Material e instrumental 0 .25 .5 .75 1		
Control de fases 0 .25 .5 .75 1		
Oclusión 0 .25 .5 .75 1		
Sellado marginal 0 .25 .5 .75 1		
Puntos de contacto 0 .25 .5 .75 1		
Preservación de papilas 0 .25 .5 .75 1		
Acabado y pulido 0 .25 .5 .75 1		
TOTAL (7)		

Calificación final examen:

Firma y nombre alumno

<p style="text-align: center;">UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA</p>  <p style="text-align: center;">UNIDAD ACADÉMICA</p> <p style="text-align: center;">PROGRAMA DEL CURSO:</p> <p style="text-align: center;">Clínica integral III Periodoncia</p>	DES:	
	Programa(s) Educativo(s):	Cirujano dentista
	Tipo de materia (Obli/Opta):	Obligatoria
	Clave de la materia:	0804-06
	Semestre:	7°
	Área en plan de estudios (B, P, E):	Específica
	Créditos	14
	Total, de horas:	14hrs.
	<i>Teoría: Presencial o Virtual</i>	
	<i>Laboratorio o Taller:</i>	
	<i>Prácticas:</i>	
	<i>Trabajo extra-clase:</i>	
	Créditos Totales:	
	Total, de horas semestre (x 12 mes):	224 hrs.
	Fecha de actualización:	2019
Prerrequisito (s):	0603-06 Laboratorio de rehabilitación bucal II 0601-06 Medicina estomatológica. 0604-06 Clínica integral II.	
Propósito del curso:		
Esta materia proporciona al alumno los elementos básicos indispensables para diagnosticar, prevenir y tratar las enfermedades Gingivales y Periodontales, generándole la habilidad para su manejo en la Fase I periodontal.		
COMPETENCIAS (Tipo y nombre de las competencias)	DOMINIOS COGNITIVOS (Objetos de aprendizaje, temas y subtemas)	RESULTADOS DE APRENDIZAJE
Diagnóstico, pronóstico y tratamiento de enfermedades y alteraciones estomatológicas.	<p>1. <u>Los tejidos del periodonto definición, características macro y microscópicas y funciones:</u></p> <p>1.1. - La encía. 1.2.- Ligamento periodontal. 1.3.- Cemento radicular. 1.4.- Hueso alveolar. 1.5.- Vascularización, inervación y sistema linfático de los tejidos periodontales. 1.6.- Fenotipos periodontales:</p>	<ul style="list-style-type: none"> Conoce las características y funciones de los tejidos del periodonto

	<p>1.6.1.- Fenotipo delgado festoneado 1.6.2.- Fenotipo grueso festoneado 1.6.3.- Fenotipo grueso y plano 1.7.- Tejidos de unión supracrestales 1.8.- Niveles de inserción clínica paciente sano.</p> <p><u>2. Salud gingival y periodontal</u></p> <p>2.1.- Salud gingival y periodontal 2.1.1.- Definición de salud periodontal. 2.1.2.- Periodonto intacto. 2.1.3.- Periodonto reducido (Periodontitis): 2.1.3.1.- Enfermedad periodontal estable. 2.1.3.2.- Enfermedad periodontal remisión/controlada.</p> <p><u>3.- Etiología de las enfermedades periodontales:</u></p> <p>3.1.- Biopelícula: 3.1.1 Concepto 3.1.2.- Función 3.1.3.- Formación de la biopelícula 3.1.4.- Estructura y composición de la biopelícula. 3.1.5.- Efecto de la biopelícula sobre el hospedero. 3.1.6.- Microbiología de la enfermedad periodontal y gingival</p> <p><u>4.- Enfermedades y condiciones gingivales:</u></p> <p>4.1.-Concepto de gingivitis 4.2.-Clasificación de enfermedades gingivales 4.2.1- Gingivitis inducida por biopelícula dental: 4.2.1.1.- Mediada por factores de sistémicos o locales. 4.2.1.1.1.- Condiciones sistémicas 4.2.1.1.1.1.- Hormonas sexuales esteroideas. 4.2.1.1.1.2.- Hiperglicemia. 4.2.1.1.1.3.- Leucemia. 4.2.1.1.1.4.- Tabaquismo. 4.2.1.1.1.5.- Malnutrición. 4.2.1.1.2.- Factores bucales. 4.2.1.1.2.1.- Márgenes de la restauración prominente</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Conoce las características clínicas periodontales de un paciente sano. • Conoce la importancia de la biopelícula y los diferentes factores que influyen en el desarrollo de la enfermedad periodontal • Conoce la clasificación y conceptos básicos de las enfermedades gingivales.
--	--	---

	<p>subgingivalmente. 4.2.1.1.2.2.- Hiposalivación. 4.2.1.2.- Agrandamiento gingival inducido por fármacos.</p> <p>4.2.2.-Enfermedades gingivales no inducidas por biopelícula dental:</p> <p>4.2.2.1.-Transtornos genéticos del desarrollo. 4.2.2.1.1.- Fibromatosis gingival hereditaria (FGH).</p> <p>4.2.2.2.- Infecciones específicas. 4.2.2.2.1.- Origen bacteriano: 4.2.2.2.1.1.- Lesiones asociadas a <i>Neisseria Gonorrhoeae</i>. 4.2.2.2.1.2.- Lesiones asociadas a <i>Treponema pallidum</i> 4.2.2.2.1.3.-<i>Tuberculosis</i> 4.2.2.2.2.- Origen viral: 4.2.2.2.2.1.- Virus Coxsackie (Enfermedad mano, pies y boca). 4.2.2.2.2.2.- Herpes simple 1 y 2 (Primario o recurrente). 4.2.2.2.2.3.- Virus Varicela- Zoster. 4.2.2.2.2.4.- Virus del Papiloma Humano. (VPH). 4.2.2.2.3.- Origen fúngico: 4.2.2.2.3.1.- Candidiasis.</p> <p>4.2.2.3.- Condiciones inflamatorias e inmunes 4.2.2.3.1.- Reacciones de hipersensibilidad. 4.2.2.3.2.- Enfermedades autoinmunes de la piel y las membranas mucosas.</p> <p>4.2.2.4.- Procesos reactivos. 4.2.2.4.1.- Épulis: 4.2.2.4.1.1.- Épulis Fibroso. 4.2.2.4.1.2.- Granuloma Piógeno.</p> <p>4.2.2.5- Neoplasias. 4.2.2.5.1.- Premaligna (leocoplaquia y eritroplaquia) 4.2.2.5.2.- Maligna (carcinoma de células escamosas)</p> <p>4.2.2.6.- Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas.</p> <p>4.2.2.7.- Lesiones traumáticas. 4.2.2.7.1.- Agresiones físicas o mecánicas. 4.2.2.7.2.- Agresiones químicas. 4.2.2.7.3.- Agresiones térmicas.</p> <p>4.2.2.8.- Pigmentación gingival</p>	
--	---	--

	<p>4.2.2.8.1.- Pigmentación gingival /melanosis. 4.2.2.8.2.- Melanosis del fumador. 4.2.2.8.3.- Pigmentación inducida por medicamentos. 4.2.2.8.3.- Tatuaje por amalgama.</p> <p><u>5.- Enfermedades y condiciones periodontales.</u></p> <p>5.1.-Concepto de periodontitis 5.2.-Clasificación de enfermedades periodontales</p> <p>5.2.1.-Enfermedades periodontales necrosantes.</p> <p>5.2.1.1.- Gingivitis necrosante. 5.2.1.2.- Periodontitis necrosante. 5.2.1.3.- Estomatitis necrosante.</p> <p>5.2.2-Periodontitis como manifestación de enfermedades sistémicas.</p> <p>5.2.2.1.- Desordenes genéticos 5.2.1.1.1.- Enfermedades asociadas con desordenes inmunológicos.</p> <p>5.2.1.1.1.1.- Síndrome de Down. 5.2.1.1.1.2.- Síndrome de deficiencia de adhesión plaquetaria. 5.2.1.1.1.3.- Papillon-Lefevre. 5.2.1.1.1.4.- Síndrome de cohen. 5.2.1.1.1.5.- Síndrome Chediak-Higashi. 5.2.1.1.1.6.- Neutropenia clínica y congénita.</p> <p>5.2.1.1.2.- Enfermedades que afectan la mucosa oral y el tejido gingival.</p> <p>5.2.1.1.2.1.- Epidermólisis bullosa. 5.2.1.1.3.- Enfermedades que afectan el tejido conectivo.</p> <p>5.2.1.1.3.1.- Angioedema. 5.2.1.1.3.2.- Lupus.</p> <p>5.2.1.1.4.- Desordenes Metabólicos y endocrinos.</p> <p>5.2.1.1.4.1.- Diabetes. 5.2.1.1.4.2.- Hipofosfatasa. 5.2.1.1.4.3.- Obesidad. 5.2.1.1.4.4.- Osteoporosis.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Conoce la clasificación y conceptos básicos de las enfermedades periodontales
--	---	---

	<p>5.2.1.1.5.- Enfermedades de inmunodeficiencia adquirida.</p> <p>5.2.1.1.5.1.- Infección por VIH.</p> <p>5.2.1.1.5.2.- Neutropenia adquirida.</p> <p>5.2.1.1.6.- Enfermedades inflamatorias.</p> <p>5.2.1.1.6.1.- Artritis reumatoide.</p> <p>5.2.1.2.- Otros desordenes sistémicos que influyen en la patogénesis de la enfermedad periodontal.</p> <p>5.2.1.2.1.- Estrés emocional o depresión.</p> <p>5.2.1.2.2.- Tabaquismo.</p> <p>5.2.1.2.3.- Medicamentos o drogas.</p> <p>5.2.1.3.- Desordenes sistémicos que pueden resultar en pérdida de los tejidos periodontales, independiente de la Periodontitis.</p> <p>5.2.1.3.1.- Neoplasias.</p> <p>5.2.1.3.2.- Carcinoma de células Gigantes.</p> <p>5.2.1.3.3.- Tumores odontogénicos.</p> <p>5.2.1.3.4.- Otros tumores primarios de origen de tejidos periodontales, y tumores secundarios metastásicos.</p> <p>5.2.3.- Patogenia de la enfermedad periodontal:</p> <p>5.3.1.- Lesión inicial</p> <p>5.3.2.- Lesión temprana</p> <p>5.3.3.- Lesión establecida</p> <p>5.3.4.- Lesión avanzada</p> <p>5.2.4.- Periodontitis</p> <p>5.2.4.1.- Estadios: Basados en la severidad y complejidad de manejo:</p> <p>5.2.4.1.1.-Estadio I.</p> <p>5.2.4.1.2.-Estadio II.</p> <p>5.2.4.1.3.-Estadio III.</p> <p>5.2.4.1.4.-Estadio IV.</p> <p>5.2.4.2.- Extensión y distribución localizada -generalizada, distribución molar- incisivo.</p> <p>5.2.4.3.- Grados: Evidencia o riesgo de progresión rápida, respuesta anticipada al tratamiento:</p> <p>5.2.4.3.1.- Grado A: Tasa lenta de progresión.</p> <p>5.2.4.3.2.- Grado B: Tasa moderada de progresión.</p> <p>5.2.4.3.3.- Grado C: Tasa rápida de</p>	
--	---	--

	<p>progresión.</p> <p><u>6. Diagnóstico periodontal</u></p> <p>6.1.-Valoración general y bucal</p> <p>6.2.- Examen Periodontal.</p> <p>6.2.1.-Técnica y registro de sondeo Periodontal</p> <p>6.2.2.-Registro de niveles de inserción.</p> <p>6.2.3.- Registro de Sangrado.</p> <p>6.2.4.- Presencia de Supuración.</p> <p>6.2.5.- Movilidad Dentaria.</p> <p>6.2.6- Involucración de furcación.</p> <p>6.2.7.-Registro de control de placa</p> <p>6.2.8.-Interpretación radiográfica.</p> <p>6.7.- Diagnóstico y pronóstico del paciente periodontal.</p> <p><u>7.- Condiciones que afectan al periodonto</u></p> <p>7.1.- Abscesos periodontales y lesiones endoperiodontales</p> <p>7.1.1.-Concepto y fisiopatología</p> <p>7.1.1.1.- Absceso periodontal</p> <p>7.1.1.2.-Lesión endoperiodontal</p> <p>7.1.2.- Clasificación de abscesos:</p> <p>7.1.2.1.- Con relación periodontal</p> <p>7.1.2.1.1.- Exacerbación Aguda.</p> <p>7.1.2.1.2.- Post tratamiento.</p> <p>7.1.2.2.- Sin relación periodontal</p> <p>7.1.2.2.1.- Impactación.</p> <p>7.1.2.2.2.- Hábitos nocivos.</p> <p>7.1.2.2.3.- Factores Ortodónticos</p> <p>7.1.2.2.4.- Agrandamiento gingival.</p> <p>7.1.2.2.5.- Alteraciones de la superficie radicular.</p> <p>7.1.2.- Clasificación de Lesión endoperiodontal:</p> <p>7.1.2.1.- Con afectación radicular.</p> <p>7.1.2.1.1.- Fractura o fisura radicular</p> <p>7.1.2.1.2.- Perforación de la cámara o conducto radicular</p> <p>7.1.2.2.- Sin afectación radicular</p> <p>7.1.2.2.1.- Lesión endo-periodontal en pacientes con periodontitis</p> <p>7.1.2.2.1.- Lesión endo-periodontal</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Realiza el diagnóstico y pronóstico utilizando los formatos específicos de periodoncia. • Realiza práctica de llenado de historia clínica periodontal entre compañeros. • Conoce la relación entre periodoncia y las diferentes condiciones que afectan al periodonto
--	---	---

	<p style="text-align: center;">en pacientes sanos periodontalmente</p> <p>7.2.- Deformidades y condiciones mucogingivales que rodean al diente</p> <p>7.2.1.- Concepto de recesiones gingivales y /tejido suave 7.2.2.- Clasificación de Severidad de la recesión (clasificación de Cairo 2011) 7.2.3.- Presencia de lesiones no cariosas / caries cervicales 7.2.4.- Pacientes con compromiso estético 7.2.5.- Hipersensibilidad dentaria 7.2.6.- Falta de encía queratinizada 7.2.7.- Profundidad de vestíbulo disminuido 7.2.8.- Frenillo aberrante/posición muscular 7.2.9.- Exceso gingival 7.2.10.- Pseudo bolsa 7.2.11.- Inconsistencia en la encía marginal 7.2.12.- Agrandamiento gingival 7.2.13.- Color anormal</p> <p>7.3.- Fuerzas oclusales traumáticas.</p> <p>7.3.1.-Concepto de trauma oclusal 7.3.2.-Clasificación 7.3.2.1.- Trauma oclusal primario. 7.3.2.2.- Trauma oclusal secundario. 7.3.2.3.- Fuerzas ortodónticas.</p> <p>7.4.- Factores del diente y prótesis que modifican o predisponen a enfermedades inducidas por placa / periodontitis</p> <p>7.4.1.- Factores localizados relacionados con el diente. 7.4.1.1.- Factores anatómicos del diente. 7.4.1.2.- Fracturas radiculares. 7.4.1.3.- Reabsorción radicular cervical y desgarros del cemento. 7.4.1.4.- Proximidad radicular. 7.4.1.5.- Erupción pasiva alterada. 7.4.2.- Factores localizados relacionados con prótesis dental. 7.4.2.1.- Márgenes de la restauración colocados dentro del tejido de unión supracrestal. 7.4.2.2.- Procedimientos clínicos relacionados a la fabricación indirecta de restauraciones 7.4.2.3.- Reacciones de</p>	
--	--	--

	<p>hipersensibilidad/toxicidad a materiales dentales.</p> <p><u>8.- Tratamiento por fases.</u></p> <p>8.1.- Fase I.</p> <p>8.1.1.- Control personal de biopelícula. 8.1.1.1.- Cepillos dentales. 8.1.1.2.- Técnicas de cepillado 8.1.1.3.- Técnicas de uso de hilo dental 8.1.1.4.- Auxiliares para la limpieza interdental 8.1.1.5.- Irrigadores bucales. 8.1.1.6.- Inhibidores químicos de placa y cálculo dental. 8.1.1.7.- Agentes o soluciones reveladoras de placa.</p> <p>8.1.2.- Instrumental y materiales utilizados en Periodoncia</p> <p>8.1.3.- Eliminación de cálculo y profilaxis dentales.</p> <p>8.1.4.- Raspado y alisado radicular. Indicaciones y objetivos.</p> <p>8.1.5.- Ergonomía. Diversas posturas para la instrumentación subgingival</p> <p>8.1.6.- Revaloración</p> <p>8.2.- Fase II. Principios de la cirugía periodontal.</p> <p>8.2.1.- Justificación.</p> <p>8.2.2.- Consideraciones básicos de cirugía periodontal: 7.2.2.1.- Tipos de incisiones 7.2.2.2.- Tipos de colgajos 7.2.2.3.- Tipos de suturas</p> <p>8.2.3.- Procedimientos resectivos definición, indicaciones, contraindicaciones, técnica e instrumental: 8.2.3.1.- Gingivectomía a bisel externo. 8.2.3.2.- Cuñas. 8.2.3.3.- Cirugía preprotésica. (alargamiento clínico de la corona regularización de procesos).</p> <p>8.2.5.- Principios básicos de procedimientos regenerativos. 8.2.5.1.- Procedimiento de nueva inserción por desbridamiento por colgajo. 8.2.5.2.- Injertos óseos.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Conoce los principios básicos de los diferentes tratamientos periodontales. • Realiza practica de raspado y alisado radicular en modelos
--	--	---

	<p>8.2.5.3.- Regeneración tisular guiada. 8.2.5.4.- Materiales para la regeneración.</p> <p>8.2.6.- Cirugía plástica Periodontal. 8.2.6.1.- Frenilectomía y frenotomía. 8.2.6.2.- Colgajos desplazados coronales. 8.2.6.3.- Injerto gingival libre. 8.2.6.4.- Injerto Subepitelial de tejido conectivo.</p> <p>8.2.7.- Implantología Oral. 8.2.7.1.- Concepto de implante dental 8.2.7.2.- Características de un implante 8.2.7.3.-Principios generales de la cirugía del implante 8.2.7.4.- Osteointegración generalidades. 8.2.7.5.- Salud periimplantar. 8.2.7.6.- Mucositis periimplantar. 8.2.7.7.- Periimplantitis.</p> <p><u>8.3.- Fase III (de mantenimiento)</u></p> <p>8.3.1.- Revaloración periodontal. 8.3.2.- Procedimientos empleados en la fase de mantenimiento. 8.3.3.- Mantenimiento implantes.</p>	
--	--	--

OBJETO DE APRENDIZAJE	METODOLOGIA (Estrategias, secuencias, recursos didácticos)	EVIDENCIAS DE APRENDIZAJE
<p>Esta materia le permite al alumno conocer la anatomía y función de los tejidos del Periodonto en condiciones de salud, así como sus diferentes alteraciones y la etiología de cada una de ellas, su tratamiento, así como la prevención y mantenimiento de la salud periodontal. Y la importancia de su relación con otras materias.</p>	<p>MÉTODOS DE ENSEÑANZA. - expositivo, participativo y demostrativo.</p> <p>TÉCNICAS DE ENSEÑANZA. - exposición del maestro con preguntas al alumno; trabajo en equipo; lluvia de ideas; estudio de casos prácticos; demostración.</p> <p>ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE. - objetivos o propósitos del aprendizaje; resúmenes; ilustraciones; preguntas intercaladas; pistas tipográficas y discursivas.</p>	

FUENTES DE INFORMACIÓN (Bibliografía, direcciones electrónicas)	EVALUACIÓN DE LOS APRENDIZAJES (Criterios e instrumentos)
<ol style="list-style-type: none"> 1. Kenneth, S., Kornman and Tonetti, M. (June 2018). Classification of periodontal and peri-implant diseases and conditions. <i>Journal of Clinical Periodontology</i>, (Vol. 45, suplemento 20). 2. Lang N., and Lindhe J, Clinical Periodontology and Implant Dentistry. 6th edition. Ed. Wiley Blackwell, 2015. 3. Newman and Carranza's. Clinical Periodontology. 13th edition, ed. Elsevier, 2018. 4. Carranza, F.A. Periodontología clínica de Glikman. 7ª. Edición. Editorial Interamericana-Mc Graw Hill, 1993. 5. Schluger Saul, Page R.C. Youdelis R.A. Enfermedad Periodontal. Edit. Continental, 1981. 6. Carranza FA, Newman MG, Takei HH. Periodontología clínica. 10ª ed. México: McGraw-Hill Interamericana; 2010. 7. Lindhe J. Periodontología clínica e implantología odontológicas. 5ª ed. México: Médica Panamericana; 2005. 8. Rose LF, Brian LM, Genco RJ, Cohen DW. <i>Periodontics: Medicine, Surgery and Implants</i>. Mosby. 2004. 9. Norma Oficial Mexicana NOM-013-SSA2-1994 para la prevención y control de enfermedades bucales. Secretaría de Salud; 1994. 10. Nanci A., Bosshardt D. Estructura de los tejidos periodontales en el individuo sano y el individuo enfermo. <i>Periodontology 2000</i> (Ed. Esp) vol 16, 2007, 11-28. 11. The American Academy of Periodontology. International Workshop for a Classification of periodontal Disease and Conditions. <i>Annals of Periodontology</i> 1999; 4:1. 12. The American Academy of Periodontology Glossary of Periodontal Terms. 4ª edition. 2001. 	<p>Exposición oral por el alumno, preparando su material de apoyo, consistente en resumen del tema, Power Point, Multimedia, transparencias o pizarrón. Debe de incluir: Bibliografía actualizada (no más de 5 años de antigüedad) orden en la presentación del tema, comprensión de la información, dominio del tema por parte del equipo completo, habilidad de palabra, ortografía, uso de imágenes alusivas al tema y diapositivas con información básica necesaria para el tema sin sobrecargar de información.</p> <p>El alumno realizará dos practicas:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Llenado de historia clínica periodontal con compañero: sondeo, unión cemento esmalte, niveles de inserción, sangrado al sondeo, supuración, movilidad, involucración de furca y llenado de control personal de placa (O'Leary). • Raspado y alisado radicular en modelo: el alumno raspa y alisara con las curetas correspondientes sobre tres dientes previamente montados en yeso (molar, premolar e incisivo). <p>Se pedirá instrumentos específicos para la realización de las practicas (Anexo 1 y 2)</p> <p>Realizará mínimo 6 asistencias a las áreas de clínicas que serán divididas en los tres parciales, entregar para tener derecho a examen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dos en el primer mes • Dos en el segundo mes • Dos en el tercer mes <p>Las practicas deberán de realizarse en clínicas de 9º y 10º semestres, o en la Clínica de Posgrado en Periodoncia, deberán de ser firmadas exclusivamente por maestros del área de Periodoncia en el formato proporcionado (Anexo 3).</p>

<p>13. Armitage G. Development of a classification system for periodontal diseases and conditions. Ann Periodontology 1999, 4.</p> <p>14. Sigmund S. Socransky and Anne D.Haffajje. Dental Biofilms: Difficult therapeutic targets. Periodontology 2000. Vol. 28, 2002, 12-55.</p> <p>15. Sato N. Periodontal surgery. Quintessence Books; 2000.</p>	<p>El alumno presentará tres exámenes parciales, así como un examen final escrito, la calificación se promediará con las evaluaciones parciales y la exposición oral del tema que se le proporcionó, así como prácticas, exámenes rápidos, asistencias a clínicas, participación en clase.</p> <p style="text-align: center;">METODO DE EVALUACIÓN</p> <p>La calificación mínima aprobatoria es de 7, se conformará de los siguientes porcentajes:</p> <p>El 60% constara de:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Promedio de tres exámenes parciales y final <p>El 25% constara de:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Exposición de tema <p>El 15% constara de:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 4%: Participaciones en clase • 5%: Exámenes rápidos y/o tareas, trabajos extras • 2% Asistencias a clínica. • 4%: Practica de historia clínica y raspado y alisado radicular en modelo. Asistencias a clínicas <p>ACTUALIZACIÓN: DRA. ANA DELIA LARRINÚA PACHECO FECHA: ENERO 2014 ACTUALIZACIÓN: DRA. ANA DELIA LARRINÚA PACHECO FECHA: JUNIO 2017 ACTUALIZACION: DRA. ANA DELIA LARRINUA DRA. CECILIA CASAVANTES Y ACADEMIA DE PERIODONCIA. ELABORADO EN FECHA: ENERO 2019</p>
--	--

Cronograma del Avance Programático

TEMAS/APRENDIZAJE	SEMANAS															
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1. Tejidos del periodonto definición, características macro y microscópicas y funciones																



*UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA*

Listado de instrumental y material para práctica de llenado de histórica clínica periodontal

CANTIDAD	MATERIAL / INSTRUMENTAL	LO PRESENTO	NO LO PRESENTO
1	CHAROLA PARA INSTRUMENTALO		
1	PAQUETE BÁSICO 1X5 (espejo #5, explorador, cucharilla de dentina y pinza de curación, sonda periodontal carolina del norte marca hu-freday o American eagle)		
1	PIEZA DE BAJA VELOCIDAD		
1	CONTRAÁNGULO		
2	CEPILLO DE PROFILAXIS PARA CONTRAÁNGULO		
1	PASTA PARA PROFILAXIS		
1	ESPÁTULA PARA CEMENTO		
1	GODETE DE VIDRIO O PLÁSTICO		
1	CEPILLO DENTAL		
1	CAJITA DE HILO DENTAL		
1	ESPEJO FACIAL		
1	FRASCO DE SOLUCIÓN REVELADORA DE PDB O TABLETAS		
1	FRASCO DE ENJUAGUE BUCAL		
1	PAQUETE DE TOALLITAS DESINFECTANTES		
1	BATA DESECHABLE		
2	LENTE O CARETA para operador, asistente y paciente		
1	GORRO QUIRURGICO DESECHABLE		
2	PARES DE GUANTES		
2	CUBREBOCAS		
	BABEROS		
	ALGODÓN		
	GASAS ESTÉRILES		
	VASOS DESECHABLES		
	EYECTORES		
	CAMPO DE TRABAJO		
	GUANTES DE HULE (GUANTES PARA LAVAR TRASTES No. 5)		
	CARPETA RÍGIDA, BICOLOR, PLUMA, BORRADOR		
	FORMATO DE HISTORIA CLINICA PERIODONTAL		

Material e instrumental revisado el día...en caso de que el día de clínica, le falte algún material y/o instrumental se le suspenderá la práctica y no obtendrá el porcentaje destinado para su calificación final.

FIRMA DE REVISADO _____ Porcentaje obtenido: _____

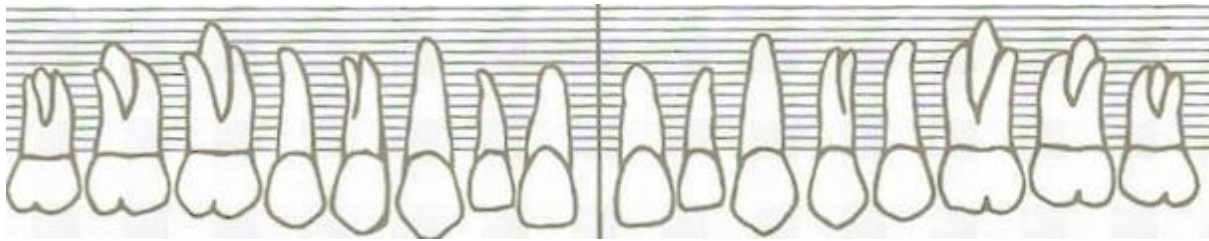
Periodontograma

Nombre del alumno: _____ Mat: _____

Paciente: _____ Fecha: _____

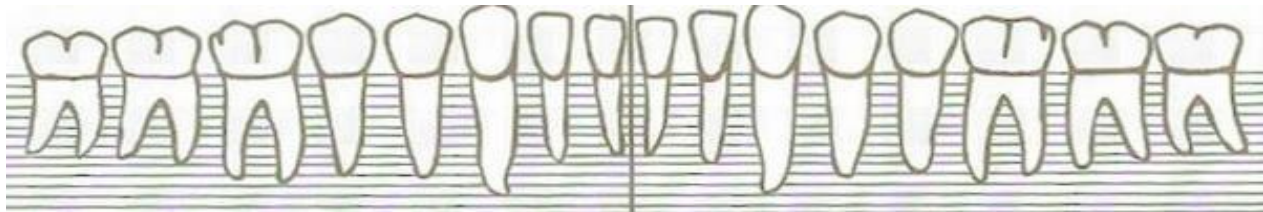
Diagnóstico: _____ Valor: _____ Firma: _____

SONDEO	PB																	
	UCE																	
	NI																	
	SS																	
	SUP																	
	MOV																	
DIENTE		8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8	



SONDEO	PB																	
	UCE																	
	NI																	
	SS																	
	SUP																	
		8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8	

SONDEO	PB																	
	UCE																	
	NI																	
	SS																	
	SUP																	
		8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8	



SONDEO	PB																	
	UCE																	
	NI																	
	SS																	
	SUP																	
	MOV																	
		8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8	

Pieza Ausente: | Pieza a extraer: X Encía: Línea Roja Hueso: Línea Verde Frenillo aberrante: ↓
 Furcación: Clase 1: ^ Clase 2: △ Clase 3: ▲ Mal posición dentaria: ↑ ↓ → ←

Interpretación Radiográfica: _____

Procedimientos quirúrgicos indicados: _____

Piezas indicadas para extracción: _____

Índice de Placa			Fecha:				%:			Firma:					
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8

Índice de Placa			Fecha:				%:			Firma:					
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8

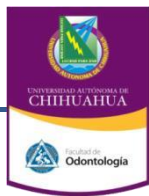
Índice de Placa			Fecha:				%:			Firma:					
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8

Índice de Placa			Fecha:				%:			Firma:					
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8

Revaloración Periodontal																
	8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
Vestibular																
Palatino																
	8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
Vestibular																
Lingual																

Índice de Placa Final			Fecha:				%:			Firma:					
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8

Anexo



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

Listado de instrumental y material para práctica de llenado de raspado y alisado radicular.

CANTIDAD	MATERIAL / INSTRUMENTAL	LO PRESENTO	NO LO PRESENTO
1	Cubo de yeso con dientes montados (molar, premolar e incisivo)		
1	Cureta de Gracey 3 / 4		
1	Cureta de Gracey 5 / 6		
1	Cureta de Gracey 7/8		
1	Cureta de Gracey 11/12		
1	Cureta de Gracey 13/14		

Notas:

- Marcas de instrumental recomendado Hu-fridey y American Eagle mango grueso.
- Material e instrumental revisado el día.....en caso de que el día de clínica, le falte algún material y/o instrumental se le suspenderá la práctica y no obtendrá el porcentaje destinado para su calificación final.

FIRMA DE REVISADO: _____

PORCENTAJE: _____

Anexo 3



Formato de Asistencia a Clínica Integral: Área de Periodoncia

Grupo: _____ Fecha: _____

Nombre: _____

Descripción del Diagnóstico Periodontal (como lo realizó en que se basó para obtenerlo (Sondeo, niveles de inserción, radiografías y modelos)):

Descripción del Tratamiento (Que utilizo, como lo utilizo, que indicaciones se dieron):Control

Personal de Biopelícula Dental:

- Técnica de cepillado: _____
- Hilo dental: _____
- Uso de aditamentos: _____
- Porcentaje de PDB: _____

Profilaxis:

- Instrumento ultrasónico: _____
- Instrumento sónico: _____
- Instrumento manual: _____
- Pulido dental: _____

Raspado y Alisado Radicular (Descripción de la técnica e instrumentos que se utilizaron):

Cita de Revaloración

- Periodontograma: _____
- CPP: _____

Descripción de la Cirugía Periodontal:

Nombre y Firma del Periodoncista