



**PROGRAMA DE CURSO**

<b>ODONTOLOGÍA RESTAURADORA</b> <b>CLÍNICA INTEGRADA ADULTOS 3</b>	
AREA DE FORMACIÓN	Formación Clínico Profesional
DOCENTES RESPONSABLES	Encargada: Dra. Patricia Freire
UNIDADES ACADÉMICAS INTERVINIENTES	<ul style="list-style-type: none"><li>• Cátedra de Operatoria Dental 2</li><li>• Cátedra de Periodoncia</li><li>• Cátedra de Endodoncia</li><li>• Cátedra de Prótesis parcial</li></ul>
UBICACIÓN EN LA CARRERA	Cuarto año
TIPO DE CURSO	Clínico
CARGA HORARIA	Total: 160 hs Clínico: 140 hs Teórico: 20 hs
Nº CREDITOS	15
FECHA DE VIGENCIA	Desde 2015



## **OBJETIVO GENERAL**

Profundizar las bases diagnósticas de las enfermedades más prevalentes del Sistema Estomatognático.

Tratar científica y técnicamente las secuelas intermedias y avanzadas de las enfermedades más prevalentes del Sistema Estomatognático.

## **OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

Formar al estudiante para:

- Prevenir, diagnosticar, formular una planificación terapéutica integral y tratar las lesiones ocasionadas por pérdida de tejido dental, de mediana y alta complejidad.
- Resolver la patología del paciente con técnicas restauradoras coronarias parciales o totales en piezas dentarias pulpadas o despulpadas.
- Diagnosticar las disfunciones del Sistema Estomatognático en función del Planeo Preventivo Integral para la UDA 11.

## **CONTENIDOS ANALÍTICOS**

### I. ENFOQUE ASISTENCIAL EN CLÍNICA INTEGRADA II:

#### 1. Prevención en Operatoria Dental

Filosofía preventiva en Operatoria Dental. Bases epidemiológicas. Enfoque de Riesgo. Objetivos. Análisis de las características individuales del paciente. Planes preventivos básicos y adecuación de los mismos. Odontología restauradora en relación a prevención de Caries, Paradenciopatías, accidentes estructurales de las piezas dentarias y Disfunciones Cráneo Mandibulares.

#### 2. Sistema Estomatognático y Odontología Restauradora.

Concepto. Clasificación. Función y disfunción. Factores etiológicos. Fisiopatología de los cuadros disfuncionales. Características clínicas.

Importancia del Análisis funcional de la oclusión en Odontología Restauradora.

Exámenes complementarios. Recopilación y evaluación de los datos. Diagnóstico diferencial. Enfoque de riesgo. Terapias oclusales sintomáticas, etiológicas y rehabilitadoras en UDA 11.

#### 3. Planificación del Tratamiento.

Evaluación de las prioridades. Factores individuales y colectivos que condicionan al plan de tratamiento. Razonamiento de la secuencia funcional y ergonómica del plan de tratamiento. Planeo Preventivo Integral en la UDA 11. Control y mantenimiento del estado de salud.



## II. PROCEDIMIENTOS RESTAURADORES CORONARIOS PARCIALES EN DIENTES PULPADOS:

1. Cavidades para incrustaciones metálicas: Definición. Clasificación. Factores determinantes de la elección del tipo cavitario. Secuencia clínica del tallado: análisis de los principios biológicos, preventivos, terapéuticos y físicos incidentes en cada etapa. Consideraciones clínicas para el uso de aleaciones de costo reducido. Ventajas y desventajas.

2. Método Indirecto: Definición. Impresiones, individuales y múltiples. Troqueles. Modelos. Registros Interoclusales: objetivos, clasificación, selección de las distintas técnicas. Evolución de las técnicas indirectas y nuevos avances.

3. Obtención de la restauración metálica colada: Aleaciones metálicas. Composición y comportamiento clínico. Relación Clínica-laboratorio. Terminación, ajuste y pulido. Controles proximales, oclusales, marginales y periodontales.

4. Restauraciones parciales adheridas y estéticas en dientes posteriores: Uso de materiales orgánicos y cerámicos. Clasificación. Distintos procedimiento de laboratorio y su relación con la clínica. Preparación dentaria: fundamentos e instrumental. Instalación de la restauración. Pasos clínicos en el cementado adhesivo para dientes pulpados. Indicaciones y contraindicaciones. Análisis comparativo.

5. Análisis del cementado convencional y de la adhesión-fijación de la restauración: Materiales. Clasificación. Espesor de la película cementante. Indicaciones. Manipulación. Cementado convencional y adhesivo. Tratamiento de las superficies a adherir: Cerámicas, orgánicas o metálicas. Ventajas y desventajas. Análisis comparativo. Evaluación longitudinal.

6. Restauraciones estéticas conservadoras: Materiales y técnicas. Indicaciones. Carillas indirectas. Materiales. Procedimientos clínicos. Espesores y planimetría. Preparaciones atípicas. Ventajas y desventajas. Técnicas de Blanqueamiento Dental en Clínica II, consideraciones clínicas de su uso. Ventajas y limitaciones.

## III. PROCEDIMIENTOS RESTAURADORES CORONARIOS PARCIALES EN DIENTES DESPULPADOS - DIENTES ENDODÓNTICAMENTE TRATADOS (DET):

1. Restauración del Diente Despulpado o Diente Endodónticamente Tratados (DET): estudio de su resistencia. Factores biológicos, sensoriales, técnicos y fisicomecánicos. Enfoque tradicional y abordaje actual. Revaloración del remanente dentinario. Importancia del recubrimiento cuspeo y las técnicas de zuncho o abrazadera cervical. Anclaje radicular. Definición y clasificación. Factores de selección. Postes colados, prefabricados metálicos activos y pasivos, cerámicos, de fibra de carbono, vidrio, cuarzo y otros. Nuevos paradigmas y tecnologías. Relación Módulo Elástico y estrés parietal. Generalidades de Cementado adhesivo intrarradicular. Alcance y limitaciones. Restauraciones sin anclaje radicular.

2. Restauraciones parciales en dientes posteriores despulpados: Balance fuerzas-



remanente dentinario. Procedimientos restauradores sin anclaje y con recubrimiento oclusal, metálicas o estéticas. Procedimientos restauradores con anclaje radicular. Concepción y técnica del tallado en órganos dentarios uni y multirradiculares. Longitud del tallado del poste. Restauración en base a postes prefabricados metálicos y de fibra. Precauciones en el tallado radicular. Preparación para anclaje colado. Técnicas de poste encastrado y pasante o telescópico. Confección del anclaje colado. Procedimientos técnicos y Cementados convencionales. Soluciones combinadas y de alternativa.

3. Restauraciones parciales en dientes anteriores despulpados: Análisis del balance fuerzas-remanente dentinario. Restauraciones sin anclaje Tres cuartos a poste de fibra con recubrimiento estético o metálico. Indicaciones. Técnica del tallado y cementado. Restauraciones coladas a poste: Indicaciones, limitaciones y contraindicaciones.

#### IV. PROCEDIMIENTOS RESTAURADORES CORONARIOS TOTALES:

1. Coronas cerámicas en dientes pulpados. Indicaciones. Materiales. Cerámicas tradicionales y de nueva generación. Factores condicionantes de la integridad pulpar. Secuencia clínica de la preparación dentaria: análisis de los principios biológicos, preventivos, terapéuticos y físicos de cada etapa. Terminación marginal, espesores. Precauciones en el tallado.

2. Coronas cerámicas en dientes despulpados: Secuencia clínica y fundamentos del tallado corono-radicular para la realización de un perno muñón colado tradicional y prefabricado. Análisis comparativo. Características morfofuncionales de la preparación coronaria. Procedimiento clínico y de laboratorio para la obtención del poste muñón. Prueba del ajuste y controles funcionales. Cementado convencional y adhesivo.

3. Sistemas cerámicos: Evolución tecnológica de los materiales cerámicos. Técnicas asistidas por ordenador, sistemas CAD CAM. Interrelación de la secuencia clínica y de laboratorio. Impresiones. Registros. Troqueles. Cofia de transferencia. Modelos. Técnicas de laboratorio. Control de ajuste, estética y función de la restauración. Cementado convencional y adhesivo: Ventajas y desventajas.

4. Coronas metal-cerámicas: Características estructurales. Materiales y técnicas. Ventajas y desventajas. Universalidad de su uso. Indicaciones. Variaciones clínicas del tallado cavitario. Análisis comparativo.

5. Coronas Orgánicas o Resinosas: Nuevos materiales resinosos. Características mecánicas y estéticas. De resina y de metal-resina (veener). Indicaciones. Concepción y técnica del tallado. Relación clínica - laboratorio. Prueba funcional y estética. Cementado. Ventajas limitaciones y desventajas. Costos comparativos.

6. Restauraciones provisorias: Definición. Objetivos. Materiales y técnicas de confección en restauraciones parciales, totales, dientes pulpados y despulpados. Controles. Instalación. Mantenimiento



## **METODOLOGÍA**

De acuerdo al modelo de Clínica Integrada y teoría por especialidades adoptado por la Facultad de Odontología, la presente Unidad de Aprendizaje desarrolla la actividad clínica junto con las cátedras de Parodontología, Clínica de Endodoncia, y Clínica de Prótesis II, en el marco del tercer nivel de complejidad definido por el Plan de Estudios. El contenido teórico se desarrolla en clases magistrales, seminarios y demostraciones didácticas. Existirán dos parciales teóricos para seguimiento y reformulación del cursado. La actividad clínica contará con la realización de demostraciones clínicas y reuniones grupales con discusión de problemas.

El estudiante realizará actividades asistenciales procurando lograr Altas Integrales, Totales o Parciales en mínimo 5 pacientes y de acuerdo a su complejidad. Actuará en niveles de restauraciones complejas para dientes pulpados y despulpados, de acuerdo al Planeo Preventivo Integral y en consonancia con el abordaje multidisciplinar.

## **EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE**

La acreditación de esta Unidad de Aprendizaje supone la conjugación de una modalidad continua y sumativa, procurándose una valoración del proceso de formación clínica y de síntesis e integración del conocimiento adquirido.

La evaluación continua contemplará la capacidad de manejo del ambiente de trabajo, las relaciones humanas, la autonomía de actuación, una adecuada fundamentación teórica de la práctica y la calidad de la asistencia odontológica brindada.

Se tendrá en cuenta asimismo el rendimiento del trabajo clínico estimando la relación entre tiempo clínico y la cobertura asistencial lograda.

Dicha evaluación, que deberá alcanzar un mínimo de 6 (B.B.B.), constituye un prerrequisito habilitante para rendir la prueba final de la Unidad.

La prueba de evaluación final se toma en forma oral (teórica) y para acreditar se deberá alcanzar un mínimo de 6 (B.B.B.) al interrelacionar las modalidades Continua y Sumativa.

- Para el cursado se indica utilizar el material de apoyo impreso y en CD (o en página WEB) junto con la bibliografía subsiguiente.

## **BIBLIOGRAFÍA BÁSICA**

ALONSO A. *Oclusión y Diagnóstico en Rehabilitación Oral*. Ed. Médica Panamericana, 2004.

ALONSO, M.; CALABRIA, H. y col. *Manejo clínico de la caries profunda*. Odontoestomatología, vol. XII, n° 13. Nov. 2009.

ANUSAVICE, K.P. *Ciencia de los Materiales Dentales*. Madrid: Elsevier, 2004.  
Página 5 de 7

CALABRIA, H. *Postes prefabricados de fibra. Consideraciones para su uso clínico*. Odontoestomatología, vol. XII- N°16. Dic.2010.

BARRANCOS MOONEY J. *Operatoria Dental*. Ed. Médica Panamericana, 4ta ed. Bs. As.



2006.

CUENCA, E. *Manual de Odontología Preventiva y Comunitaria*. Barcelona: Masson, 1991.

DELL'AQUA, C. *Operatoria dental - Preparaciones cavitarias*. 1<sup>ra</sup> ed. 1971.

HENOSTROZA, G. *Adhesión en Odontología Restauradora*. 2da de. Curitiba. Maio, 2010.

HENOSTROZA, G. *Estética en Odontología Restauradora Madrid*. Ripano, 2006.

MACCH, I. R. *Materiales Dentales*. Editorial Médica Panamericana, 4ta edición, 2007.

MALONE, W. TYLMAN, S. *Teoría y práctica en protodoncia fija*. 8<sup>va</sup> ed. Amolda, 1991.

OKESON, J. *Oclusión y afecciones temporomandibulares* - Ed. Mosby-Doyma, 7ma ed. 2013.

SCHWARTZ y col. *Odontología Operatoria*. Ed. Actualidades Med. Odont. Latinoamérica. 1<sup>ra</sup> ed., 1999.

SHILLINGBURG, H. y col. *Principios básicos en las preparaciones dentarias para restauraciones de metal colado y de cerámica*. Actualidades Médico Odontológicas Latinoamérica. 2000.

TURELL GARCÍA, J. *Rehabilitaciones dentarias*. Ed. Mundi. 1<sup>a</sup>ed. Año 1976.

## BIBLIOGRAFÍA AMPLIADA

ALVAREZCANTONI, H y col. *Fundamentos, técnicas y clínica en rehabilitación bucal*. Ed. Hacheace, 1999.

BARATIERI T1 Y T2. *Odontología Restauradora: Fundamentos y técnicas*. Ed Nova Guanabara. 2011.

BESHNILIAN, V. *Oclusión y Rehabilitación*. 1974.

BONILLA. *Manual de prácticas de Operatoria Dental y endodoncia*. 2012

BOTTINO, M. A. *Odontología Estética*. San Pablo: Ed.Artes Médicas Ltd., 2007.

BUSATO, A. L. y col. *Odontología restauradora y estética*. San Pablo: Actualidades Med. Odont. Latinoamérica, 2005.

CALABRIA, H. *Lesiones no cariosas del cuello dentario: Patología moderna -antigua controversia*. Odontoestomatología, Vol. XI/ N°12-Mayo 2009.

DAWSON P. *Evaluación, diagnóstico y tratamiento de los problemas oclusales*. Ed. Salvat. Barcelona. 2<sup>a</sup> ed. 1991.

KUWATA, M. *Atlas color metal cerámica*. Ed. Actualidades Médico Odontológica Latinoamericana. Méjico. 1<sup>a</sup> ed. 1989. Tomos 1 al 5.

MALLATS, E. *Fundamentos de la estética en el grupo bucal anterior*. Barcelona: Quintessence books, 2001.

MANNNS, A., BIOTTI J. *Manual Práctico de Oclusión dentaria*. Ed. Amolca. 2<sup>da</sup>ed. Caracas, 2008.

MEZZOMO, E. *Rehabilitación oral*. Ed. Actualidades Med- Odont. Latinoamérica. 1<sup>ra</sup> ed. 1997.

RICKETTS. *Odontología Operatoria Avanzada*. 2013

RIETHE, P. *Atlas de Profilaxis de Caries y Tratamiento Conservador*. Ed. Salvat, 1990.

SHILINBURG, H. *Fundamentos de protodoncia fija*. Ed. La Prensa Médica Mejicana. Méjico. 2<sup>a</sup>ed. 1981.



SHILLINGBURG, H. *Fundamentos esenciales en Prosthodontia fija*. 3<sup>ra</sup>ed. Barcelona: Quintessence, 2006.

STURDEVANT, L. N. *Operatoria Dental*. Ed. Mosby/Doyma. 5ta ed. 2007.

THYLSTRUP, A.; FEJERSKOV, O. *Caries*. Ed. Doyma. Barcelona 1988.

TYLMAN, S. *Teoría y práctica de la Prosthodontia fija*. Ed. Actualidades Med- Odont. Latinoamérica. 8<sup>a</sup> ed. 1994.

WILLIAMS, T. F. y col. *Materiales en Odontología Clínica*. Ed.Mundi. 1<sup>a</sup> ed. 1982.  
Página 7 de 7.