



## CLINICA OPERATORIA DENTAL II

### 1. Identificación

Carrera	Odontología		
Curso	Tercero		
Área de formación	Clínica		
Materia	<b>Clínica Operatoria Dental II</b>		
Código	OD365		
Prerrequisitos	Clínica Operatória Dental I		
Carga horaria semestral	Presencial: 96 Hs	Teoría: 32	Practica: 64
Carácter	Obligatorio		

### 2. Fundamentación y Descripción del espacio curricular

La cátedra de Técnica Operatoria Dental II es una asignatura de carácter obligatorio con modalidad teórico - práctico, ubicada en la área de formación del profesional del ciclo pre clínico, de la carrera de Odontología 3° año, cuyo propósito académico es, preparar a los alumnos con los conocimientos teóricos - prácticos - científicos suficiente sobre los conocimientos de una de las ramas de la Biología e Anatomía, que enfoca el estudio y organización del diente, como ente aislado y como parte integrante del sistema dentario y del aparato mastigador. El alumno deberá capacitar se no sólo en el conocimiento teórico, sino también en el trabajo manual para lograr una restauración en base a la forma y función de los arcos dentarios.

La restauración de los tejidos perdidos debe hacerse en forma científica e integral, para sustituir los tejidos perdidos.

La meta final del odontólogo es devolver al paciente una oclusión verdadera de la Anatomía, Función, Fisiología y Estética dental.

### 3. Competencias genéricas y específicas del perfil de egreso a que apunta la materia.

#### COMPETENCIAS GENERICAS

1. Utilizar tecnologías de la información, de la comunicación y otros avances propios de la profesión.
2. Comunicarse con suficiencia en las lenguas oficiales del país y en otra lengua extranjera.
3. Trabajar en equipos interdisciplinarios y multidisciplinarios.
4. Adecuar su conducta a las normas éticas universalmente establecidas.
5. Evidenciar responsabilidad profesional y social en las actividades emprendidas.
6. Formular, gestionar, participar, ejecutar y evaluar proyectos.
7. Promover la preservación del ambiente y la equidad social
8. Actuar en conformidad con principios de prevención, higiene y seguridad en el trabajo.
9. Poseer espíritu emprendedor, creativo e innovador en las actividades inherentes a la profesión

#### COMPETENCIAS ESPECIFICAS



1. Reconocer los derechos de los pacientes.
2. Llevar a cabo la práctica clínica con eficiencia y eficacia acorde a los principios de bioseguridad, que implica:
  - 2.1. Redactar, registrar y archivar en forma segura las historias clínicas del paciente.
  - 2.2. Reconocer signos y síntomas fundamentales de entidades nosológicas bucales que orienten el diagnóstico, pronóstico, plan de tratamiento y tratamiento del paciente para restablecer su salud oral.
  - 2.3. Indicar, interpretar y registrar estudios complementarios necesarios.
  - 2.4. Identificar alteraciones sistémicas que se manifiestan en la cavidad bucal y pueden modificar o ser modificadas por el tratamiento odontológico.
  - 2.5. Plantear diagnósticos diferenciales.
  - 2.6. Rehabilitar integralmente al paciente con criterio preventivo.
  - 2.7. Cumplir acabadamente con los requisitos de bioseguridad según la naturaleza del procedimiento a ser realizado.
  - 2.8. Derivar al paciente a otro nivel de atención según necesidad.
3. Proveer atención odontológica de urgencia que incluye:
  - 3.1. Reconocer, evaluar y categorizar las emergencias odontológicas.
  - 3.2. Utilizar correctamente los equipos y técnicas de primeros auxilios.
  - 3.3. Demostrar competencia profesional en las situaciones de urgencias y emergencias.
  - 3.4. Administrar correctamente los medicamentos de primeros auxilios.
4. Prescribir medicamentos
  - 4.1. Conocer el origen y la formulación de los principales fármacos empleados en la odontología.
  - 4.2. Prescribir en forma clara, precisa y segura los medicamentos a niños y adultos acorde a la posología adecuada y las normas que reglamentan su uso.
  - 4.3. Comprender las acciones farmacológicas, su mecanismo de acción y las interacciones medicamentosas.
  - 4.4. Distinguir las ventajas e inconvenientes relacionados con las formas y vías de administración.
  - 4.5. Reconocer y manejar los eventos adversos provocados por la medicación.
5. Comunicarse en el ejercicio profesional
  - 5.1. Comunicar eficientemente el diagnóstico de la enfermedad y el tratamiento, con sus ventajas y desventajas.
  - 5.2. Lograr la comprensión cabal del consentimiento informado evidenciado en la firma o registro del paciente o responsable ante los procedimientos y tratamientos a ser efectuados.
6. Realizar procedimientos diagnósticos y de tratamientos adecuados
  - 6.1. Detectar biofilm dental (placa bacteriana) y brindar asesoramiento para controlarlo.
  - 6.2. Realizar toma radiográfica de todas las piezas dentales, y otros registros, e interpretarlos en sus características normales y patológicas.
  - 6.3. Realizar, indicar e interpretar otros métodos diagnósticos.
  - 6.4. Realizar procedimientos preventivos.
  - 6.5. Realizar anestésicos infiltrativos y regionales.
  - 6.6. Realizar exodoncias de piezas dentarias uni y multirradiculares.
  - 6.7. Realizar otros procedimientos quirúrgicos como drenaje de abscesos, colgajos, odontosección.



- 6.8. Realizar diagnóstico, remoción correcta de caries y restauración en piezas dentarias temporarias y permanentes.
  - 6.9. Realizar diagnóstico precoz de enfermedades periodontales y su tratamiento básico.
  - 6.10. Realizar diferentes preparaciones cavitarias y restauraciones, reconstruyendo correctamente las piezas dentarias de acuerdo a los principios anatómicos, fisiológicos y estéticos.
  - 6.11. Realizar rehabilitación integral al paciente parcial y totalmente desdentado.
  - 6.12. Realizar diagnóstico precoz de patologías de tejidos blandos y duros, locales y sistémicos de manifestación bucal.
  - 6.13. Diagnosticar las diferentes anomalías de posiciones dentarias, planificar y brindar el tratamiento ortodóncico preventivo, interceptivo y correctivo.
  - 6.14. Realizar tratamientos endodónticos básicos.
  - 6.15. Poseer conocimientos generales sobre implantes e injertos óseos.
  - 6.16. Realizar atención primaria inclusiva.
7. Ejecutar o participar en proyectos de investigación
    - 7.1. Diseñar proyectos de investigación orientados principalmente a resolver problemas locales.
    - 7.2. Aplicar el método científico.
    - 7.3. Participar en trabajos de investigación en equipos interdisciplinarios y multidisciplinarios.
    - 7.4. Redactar artículos originales y publicarlos.
  8. Aplicar los principios éticos y legales en la práctica de la odontología
    - 8.1. Informar adecuadamente al paciente o responsable sobre el procedimiento a ser aplicado y sus consecuencias.
    - 8.2. Obtener y registrar el consentimiento informado.
    - 8.3. Mantener la confidencialidad de su tratamiento.
    - 8.4. Respetar los derechos del paciente y su dignidad como persona.
  9. Trabajar efectivamente en los sistemas de salud a través de extensiones participativas
    - 9.1. Identificar los problemas de salud bucal de la comunidad.
    - 9.2. Reconocer y aplicar los principios de promoción de la salud y prevención de enfermedades bucales.
    - 9.3. Planificar, ejecutar y evaluar programas de salud bucal en base a las necesidades.
    - 9.4. Gestionar los recursos que sustentarán su implementación

#### 4. Distribución de Unidades de Aprendizaje

<b>UNIDAD I: RESTURACIONES INDIRECTAS ANTERIORES</b>
<b>Contenidos</b>
<b>GENERALIDADES DE RESTAURACIONES</b> Introducción. Materiales Preparos cavitarios. Polimerización. Tipos de resinas. Indicaciones, contra indicaciones.
<b>CARILLAS DIRECTAS</b> Introducción. Indicación. Contraindicación. Carillas de composite a mano alzada. Técnica directa. Maniobras previas. Preparación del diente. Profundidad del desgaste. Adaptación



de la matriz. Tallado. Restauración. Técnica adhesiva. Opacificación. Matización. Manipulación del material. Inserción, adaptación y modelado. Terminación. Control posoperatorio. Comentarios finales

### **COLAJE**

Restauraciones en dientes anteriores fracturados. Incidencia de fracturas coronarias. Ventajas del colaje. Tipos de colaje. Factores clínicos y radiográficos. Clasificación de las fracturas. Indicación, contra-indicación. Métodos de almacenamiento de los dientes. Mecanismo de color. Técnica operatoria

## **UNIDAD II: RESTAURACIONES DIRECTAS COM RETENCIONES ADICIONALES**

### **Contenidos**

#### **GRANDES RESTAURACIONES EN AMALGAMA**

Preparaciones complejas. Formas de resistencia y retención. Medios de retención. Amalgapins. Amalgama con pines dentinarios. Ventajas. Indicación. Contraindicación. Preparaciones de protección cúspide. Pines. Tipos de retenciones. Preparación del canal. Inserción de los pines intra-dentinarios. Pines horizontales. Características de los pines horizontales. Riesgos en lo empleo de pines. Conclusiones.

#### **AMALGAMA ADHESIVA**

Ventajas. Desventajas. Indicaciones. Objetivos. Materiales utilizados. Técnica con cementos de ionómero de vidrio. Técnica con la utilización de los adhesivos. Consideraciones. Restauración indirecta con amalgama. Amalcomp. Ventajas de la amalgama. Ventajas de las resinas compuestas. Desventajas. Procedimiento.

## **UNIDAD III: RESTAURACIONES INCIPIENTES Y NO CARIOGENICAS**

### **Contenidos**

#### **TRATAMIENTO DE LESIONES INCIPIENTES**

Introducción. Remineralización de dentina. Remineralización de esmalte. Técnica. Variantes Diferenciación dentinaria. Supervivencia de las bacterias dejada en la dentina. Ameloplastia de superficies libres y de hoyos y fisuras. Restauraciones sin preparación cavitaria. Restauración preventiva en hoyos y fisuras. Restauración adhesiva en superficies libres. Conclusiones.

Sellante de fosulas y fisuras. Técnica. Material utilizado.

#### **LESIONES NO CARIOGENICAS**

Abrasión. Atrición. Erosión. Abfración. Causas. Etiología. Diagnostico diferencial. Lesiones cervicales no cariosas. Mensuración de la pérdida de estructura dental. Grupos y factores de riesgo para desenvolvimiento de lesiones no cariosas. Manifestaciones clínicas. Consecuencia, signos físicos y síntomas psíquicos. Diagnóstico, encaminamiento. Signos extrabucalés signos y síntomas intrabucalés. Tratamiento preventivo, interseptivo y rehabilitador. Prevención. Portadores de reflujo gastroesofágico. Usuarios de drogas psicotrópicas (entorpecentes). Adeptos de piercings intrabucalés. Dietas acidas. Neutralización del ph. Higienización. Otros factores.



## **TRATAMIENTOS CONSERVADORES PARA LAS CARIES DENTAL CAVITADA -ART**

Introducción. Inactivación de caries dental. Técnica de aplicación del tratamiento restaurador a traumático (ART). Evaluación del Tratamiento Restaurador Atraumático. Tratamiento químico de las caries dentales. Conclusión.

## **UNIDAD IV: PRINCIPIOS DE ESTETICA, ADHESIÓN, POLIMERIZACIÓN**

### **Contenidos**

#### **ELECCIÓN DE COLOR**

Valor, croma, matiz. Factores que influyen en la elección de color. Requisitos que deben reunir Polimerización de las resinas

#### **CONCEPTOS ACTUALES EN LA POLIMERIZACIÓN DE SISTEMAS RESTAURADORES RESINOSOS.**

Fuente de luz. Aparatos para la polimerización. Lámparas halógenas. Arco de Plasma. Laser de argonio. Leeds. Ventajas. Desventajas. Contracción de polimerización, tensión, métodos de foto activación. Intensidad de luz. Técnicas de foto activación. Técnica incremental y factor C.

Restauraciones adhesiva directas resinas compuestas

#### **SISTEMAS ADHESIVOS**

Aplicación clínica del grabado ácido. Agentes ácidos y limpiadores. Dinámica del esmalte. Tipos de ácidos utilizados según su consistencia. Técnica operatoria del grabado.

Introducción. Clasificación de los sistemas adhesivos y mecanismos de acción en esmalte y dentina. Sin tratamiento de smear layer. Remoción parcial y modificación de smear layer.

Remoción total de la smear layer. En porcelana, amalgama. Indicaciones. Ventajas.

Limitaciones. Conclusión.

## **UNIDAD V: RESTAURACIONES ADHESIVAS ESTÉTICAS E CONTROL DE LOS FLUIDOS**

### **Contenidos**

#### **RESTAURACIONES ADHESIVAS DIRECTAS RESINAS COMPUESTAS**

Restauraciones de superficies libres clase III. Bisel, espesor del bisel, tipos de fresas, separación del diente, durabilidad, estética, retención, resistencia

Restauración en superficies lisas anteriores y posteriores del tercio gingival, característica de la cavidad, bisel, tipos de lesión, lesión cariada y no cariada, técnica operatoria, secuencia de preparación, acceso a lesión, tipos de fresas, remoción del tejido cariado, secuencia de la restauración. Fotoactivación. Inserción, adaptación, modelado, cuñas y matrices utilizadas. Clase V anteriores. Tiempo operatorio, tipos de resinas, aislamiento del campo operatorio. Acabado, pulido.

#### **CAVIDADES DE CLASE IV Y CAVIDADES ATÍPICAS EN ANTERIORES.**

Clasificación, tiempos operatorios. Tipos de fresas e instrumentos cortantes manuales utilizados. Bisel, fresas utilizadas, extensión, factores positivos y negativos, del bisel.

Acabado y pulido. Cambio de restauraciones con muralla de silicona, uso de pincel, pulido y acabado. Cavidades atípicas. Fracturas, transformación de dientes anteriores. Técnica



operatoria. Colajen de fragmentos. Cierre de diastemas sin desgaste. Transformación de dientes.

### **RESTAURACIÓN ADHESIVA DIRECTA CON RESINA COMPUESTA EN DIENTES POSTERIORES.**

Restauración clase I y II. Sellados de cicatrículas y fisuras. Restauraciones pequeñas, medianas, las limitaciones de las restituciones posteriores, carga oclusal excesiva, ausencia de esmalte del ángulo cavo superficial. Ventajas, desventajas. Tiempos operatorios, fresas utilizadas, acceso a la lesión ocluso proximal, tipos de matrices utilizadas, factor C, técnica incremental, ajuste oclusal, acabado, pulido.

### **CONTROLE DE LOS FLUIDOS GENGIVALES**

Controle de los fluidos gingivales. Separación mecánica. Surcos gingivales. Técnica. Separación química. Sustancias vasoconstrictoras. Sustancias astringentes. Separación quirúrgica. Hilos retractores.

### **RESTAURACIONES DENTÁRIAS PARA IONÓMERO DE VIDRIO**

Restauraciones de cavidades con Ionómero de vidrio. Condiciones y requisitos que deben reunir. Controle de la oclusión. Indicación. Contraindicación. Preparos cavitarios.

## **5. Estrategias de Enseñanza – Aprendizaje / Estrategias Metodológicas**

Al hablar de estrategias didácticas podemos decir que son el conjunto de acciones que lleva a cabo el docente con clara y explícita intencionalidad pedagógica para la enseñanza de todas las áreas de estudio, a fin de alcanzar de manera significativa y fructífera todos los objetivos educativos. Ponen en juego las habilidades, conocimientos y destrezas de los estudiantes. Para utilizarlas es necesario planearlas con anticipación y definir cuál es el momento adecuado para realizarlas, ya que los constantes avances en el campo educativo, junto a los progresos tecnológicos y las exigentes demandas de la sociedad y el mercado laboral, requieren que los docentes utilicen estrategias de enseñanza más adecuadas a los cambios producidos y de esta manera, asegurar que el alumno integre el contenido teórico con el práctico, a fin de que internalice estos conocimientos y sean aplicados en diversos casos y situaciones que se presenten en la realidad.

Es fundamental y necesario que se propicien escenarios académicos donde los educandos sean los que descubran y construyan el conocimiento, aplicando distintos procedimientos en su proceso de aprendizaje; de modo que así adquieran la capacidad de desarrollar habilidades para aplicarlas en la vida cotidiana y profesional. Ante la necesidad de lograr una educación pertinente y de calidad que busca el desarrollo de competencias en los alumnos, no se puede dejar de mencionar que los docentes deben desarrollar también competencias para una adecuada planificación de estrategias didácticas.

Los aspectos teóricos se enfocarán mediante: Exposición Magistral. Discusión dirigida. Lectura guiada. Investigación. Lectura para resolución de problemas. Seminarios.

Presentación. Análisis y discusión teórico-aplicada de temas y problemas. Desarrollo de monografías. Video debate. Foros. Mesa Redonda. Foros en Plataforma virtual. Recolección de datos estadísticos y elaboración de informes.

Pre-Clínica: Demostración de casos prácticos. Realización de experiencias. Presentación. Análisis y resolución de problemas. Realización de trabajos en maniqués. Prácticas de laboratorio. Visitas técnicas.



Clínica: Demostración de casos prácticos. Realización de trabajos en pacientes. Estudios de Casos Clínicos. Resolución de problemas.

Presentación. Análisis y discusión teórico-aplicada de temas y problemas.

El área de investigación se fundamenta en la investigación formativa, para que los estudiantes puedan resolver problemas específicos de la práctica o de la comunidad, basados en Odontología basada en evidencia, realizando búsquedas de información de los aspectos más relevantes y puedan conocer los principales autores de temas específicos aportando con ideas innovadoras.

Estrategias didácticas para el desarrollo de competencias utilizadas en salas de clases:

- Ilustraciones
- Organizadores previos
- Debate
- Discusión dirigida
- Clases prácticas
- Resolución de ejercicios y problemas
- Aprendizaje cooperativo
- Aprendizaje Basado en Proyectos (ABP)
- Aula Invertida
- Método de Casos
- Exposición
- Posibilitar la pregunta
- Lluvia de ideas
- Discusión de casos
- Tutoría

Estrategias didácticas para el desarrollo de competencias a través de la tecnología de información y la comunicación (TIC)

En el marco de la gestión del conocimiento, en la actualidad encuentra gran relevancia la utilización de las herramientas digitales y en general de las Tecnologías de la Información y la comunicación (TIC) como auxiliares muy valiosos para el desarrollo de las diversas competencias, mediante:

- Debate virtual
- Correo electrónico
- Chat
- Ejercicios en línea
- Simulación
- Tutoría virtual
- Videoconferencias

Las estrategias didácticas para utilizar en clase y que están disponibles en el ámbito universitario son numerosas, sin embargo, no se puede negar que deben ser adaptados según la población y el contexto por el docente. La tecnología ofrece diversidad de opciones en las diversas estrategias pedagógicas, lo que indica cambios importantes en los estilos educativos, lo que permite acceder a los conocimientos y poder aplicarlos en el proceso de enseñanza-aprendizaje, en la búsqueda de una educación personalizada, colaborativa y participativa desarrollando numerosas y diversas competencias.



## 6. Metodologías de Evaluación de acuerdo con el Reglamento Interno de la Carrera

### DE LA EVALUACIÓN Y PROMOCIÓN DE LOS ESTUDIANTES

**Art. 29°** La evaluación es considerada por la Facultad de Odontología como un proceso sistemático, integral, permanente, continuo y cooperativo, con el fin de recoger información tendiente a mejorar la calidad de los procesos educativos y optimizar la formación del alumno.

a. La evaluación y promoción de alumnos de la carrera de Odontología se practicarán a través de todas las formas técnico - pedagógicas de control y evaluación que la práctica aconseje adoptar, según la naturaleza de la materia y consistirán en exámenes y trabajos prácticos.

b. Son exámenes las pruebas organizadas, aplicadas y calificadas que sirven para demostrar el aprovechamiento de los estudios y se realizarán a través de:

1. Pruebas escritas
2. Pruebas orales
3. Pruebas prácticas

c. Son trabajos prácticos las actividades organizadas y realizadas por los alumnos con la orientación del profesor y conforme a criterios definidos y son:

1. Cuadro de trabajos prácticos
2. Trabajos de grupos o individuales
3. Informes de visitas
4. Experiencias en talleres y laboratorios
5. Controles bibliográficos
6. Trabajos de investigación dirigidos o no
7. Exposición de trabajos o de investigaciones realizadas.
8. Otros.

**Art. 31°** Los controles y evaluaciones durante el curso de la asignatura se practicarán en las siguientes condiciones:

a. Dos pruebas parciales sumativas, que incluirán los objetivos más representativos desarrollados hasta la clase anterior a su aplicación, y se administrará indefectiblemente dentro del periodo establecido en el calendario académico para el año correspondiente.

b. En caso de materias teóricas: un trabajo práctico obligatorio y sumativo, como mínimo en cada materia, que será evaluado en base a criterios bien definidos, los cuales se darán a conocer a los alumnos en el momento de la asignación del trabajo y se realizará indefectiblemente dentro del periodo lectivo.

c. En caso de materias teórico-prácticas: un cuadro de trabajos prácticos obligatorio, habilitante y sumativo, que será evaluado en base a criterios bien definidos, y se realizará indefectiblemente dentro del periodo lectivo.





## DE LAS CALIFICACIONES, LA PROMOCIÓN Y CORRELATIVIDAD DE MATERIAS

**Art. 38°** El desempeño del alumno en las materias del plan de estudios se expresará en la escala del 1 (uno) al 5 (cinco) de acuerdo con las siguientes equivalencias:

Puntos	NOTA	CONCEPTO
0 al 59	1	Insuficiente
60 al 69	2	Aceptable
70 al 80	3	Bueno
81 al 90	4	Distinguido
91 al 100	5	Excelente

**Art. 39°** La calificación mínima de aprobación en cualquier materia, será la calificación 2 absoluto. Se entiende por 2 (dos) absoluto en el sistema de evaluación, la calificación correspondiente al 60 por ciento del puntaje total de las pruebas escritas, orales y prácticas, o el 60 por ciento de los criterios establecidos en los trabajos prácticos.

**Art. 40°** La nota de presentación al examen final, en cada asignatura estará constituida por la calificación obtenida de la sumatoria del total de puntajes de las pruebas parciales. Las pruebas parciales constituirán 40 puntos del peso de la calificación final, y 20 puntos de trabajos prácticos dando un sumatorio total de los 60 puntos como peso del proceso. Además, el alumno deberá cumplir el 100% del Cuadro Clínico. El examen final se compone de 40 puntos, para la calificación final, deberá obtener el 60% del mismo.

## 7. Bibliografía

### TEXTOS BÁSICOS:

- Barrancos Mooney, Julio. 2006. Operatoria dental. 4° Edición Argentina. Ed. Panamericana.
- Baratieri, Luiz Narciso. Operatoria dental. Procedimientos Preventivos y Restauradora
- Phillips, Ralph W. Material Dentario 11° Edición. Ed. Guanabara/ Koogan

### TEXTOS COMPLEMENTARIOS:

- N.Conceição, Ewerton. 2007. Dentística Saúde e Estética
- Baratieri, Luiz Narciso. 2010. Odontología Restauradora. 1ª Edición. Ed. Santos
- Baratieri, Luiz Narciso. 2006. Restauración con Composito en Dientes Posteriores. 1ª edición. Ed. Ponto.
- Mondelli, José. 2007. Fundamentos de Dentística Operatoria. 1ª Edición. Ed. Santos. Brasil