



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO

**FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES
ZARAGOZA**

CARRERA DE CIRUJANO DENTISTA

TERCER AÑO

ÁREA CLÍNICA

PROGRAMA ACADÉMICO DEL MÓDULO

ESTOMATOLOGÍA II

DURACIÓN ANUAL

CRÉDITOS 52

2010



PLANEACIÓN Y COORDINACIÓN DEL PROGRAMA VERSIÓN 2001:

C.D. Yolanda Lucina Gómez Gutiérrez
Q.B.P. María Virginia González de la Fuente

AUTORES:

C.D. Yolanda L. Gómez Gutiérrez
C.D. María Magdalena Meléndez Hernández
C.D. Sofía Sabina Rosete Mohedano
C.D. Jesús Bernal Magaña

COLABORACIÓN:

Pasante de Odontología: Laura Salguero González

PARTICIPARON EN LA DETERMINACIÓN DE CONTENIDOS:

C.D. Aldrete Rangel Juana Rita	C.D. Caballero Trejo Salomón
C.D. Ayala Villaseñor A. Lucia	C.D. Callejas San Pedro Aurora
C.D. Carbajal Sánchez Aurea	C.D. Díaz Huerta Blanca Estela
C.D. Carmona Macías Laura E.	C.D. Galán Salgado Gustavo
C.D. Legaría Fregoso Lilian	C.D. Nájera Arellano Daniel
C.D. Martínez Gracida y Perea M.	C.D. Pacheco Aguilar E. Isabel
C.D. Patrón Castro Patricia	C.D. Rivera Navarro María Julia
C.D. Payan García Dante Ricardo	C.D. Sánchez Arreola José Manuel
C.D. Santamaria Ramírez Rosa	C.D. Sumano Domínguez Genaro
C.D. Solís Crespo María Alba	C.D. Uribe Iniesta Patricia

REVISIÓN Y ACTUALIZACIÓN DEL PROGRAMA ACADÉMICO, VERSIÓN 2009.

COMPONENTE TEORÍA

COORDINACIÓN DEL SEMINARIO TALLER:

C.D. Yolanda Lucina Gómez Gutiérrez
DR. Jesús Bernal Magaña

PROFESORES PARTICIPANTES:

DR. Jesús Bernal Magaña
C.D. Gabino Escárcega Barbosa
C.D. Enrique Flores Martínez
C.D. Yolanda Lucina Gómez Gutiérrez
C.D. Marcos Ramos Jardón
C.D. Julia Rivera Navarro
C.D. Manuel Sánchez Arreola
C.D. Patricia Uribe Iniesta

COMPONENTE LABORATORIO

COORDINACIÓN DEL SEMINARIO TALLER:

C.D. Angélica Rosalba Martínez Rodríguez

PROFESORES PARTICIPANTES:

C.D. Gabino Escárcega Barbosa

C.D. Leticia Hernández Romero

C.D. Lilian Legaría Fregoso

C.D. Carmen Mata Ramírez

C.D. Julia Rivera Navarro

ÍNDICE

Página

PRESENTACIÓN	5
ANTECEDENTES	6
JUSTIFICACIÓN	8
PRERREQUISITOS QUE EL ALUMNO DEBE DOMINAR ANTES DE INICIAR EL PROGRAMA	9
VINCULACIÓN CON EL PLAN DE ESTUDIOS	9
RELACIÓN DEL PROGRAMA CON EL PERFIL PROFESIONAL	9
RELACIÓN HORIZONTAL	9
RELACIÓN VERTICAL	9
OBJETIVOS	11
UNIDAD I PERIODONCIA	12
UNIDAD II GNATOLOGÍA Y TRANSTORNOS TEMPOROMANDIBULARES	18
UNIDAD III REHABILITACIÓN PROTÉSICA DENTAL	21
UNIDAD IV REHABILITACIÓN PROTÉSICA DENTAL	22
ACTIVIDAD DE SESIONES BIBLIOGRÁFICAS	23
COMPONENTE LABORATORIO	24
I. RESTAURACIONES INDIVIDUALES METÁLICAS Y ESTÉTICAS	24
II. FÉRULAS	25
III. MANEJO DEL ARTICULADOR Y MONTAJE DE MODELOS	25
IV. GUARDA OCLUSAL	26
V. ENCERADO FUNCIONAL	26
VI. PROTÉSIS FIJA	27
VII. PRÓTESIS REMOVIBLE	27
METODOLOGÍA DE LA ENSEÑANZA	28
EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE	29
BIBLIOGRAFÍA BÁSICA	30
BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA	34

PRESENTACIÓN

El programa académico es un instrumento que orienta a los profesores y alumnos sobre la relación que existe entre los contenidos y actividades que desarrollaran en forma conjunta a la largo de un año escolar.

La elaboración del programa es una tarea que concierne a los docentes involucrados en el proceso de enseñanza-aprendizaje del módulo Estomatología II, considerando sus propuestas pedagógicas.

El programa consta de antecedentes del **Módulo de Estomatología II -Teoría-, Sesiones Bibliográficas y Laboratorio**, una justificación del por qué del programa, así como la vinculación horizontal y vertical, punto muy importante para ubicar el contenido del programa con base a los conocimientos previos y simultáneos además del apoyo que brindará éste a los subsecuentes módulos.

La selección de contenidos es una de las tareas que requiere la experiencia y formación actualizada de los profesores, para determinar el contenido más adecuado para las funciones profesionales que desarrollaran los egresados. En éste los contenidos fueron determinados por los profesores que asistieron a un taller organizado para realizar esta tarea.

Otros rubros que contiene el documento son las actividades o estrategias de aprendizaje, así como la metodología de enseñanza, la evaluación del aprendizaje propuesta para el módulo y la evaluación del propio programa.

ANTECEDENTES

La Facultad de Estudios Superiores Zaragoza antes llamada Escuela Nacional de Estudios Profesionales tuvo su origen en las políticas de descentralización académica, en el marco del proyecto académico de Pablo González Casanova. Inicia sus actividades el 19 de enero de 1976. Esta institución incorpora innovaciones en la enseñanza adoptando el Sistema de Enseñanza Modular (SEM). Cabe señalar que en el inicio se trabajó con el plan de estudio tradicional de la Facultad de Odontología y es hasta el segundo año de labores que el H. Consejo Universitario aprueba el 2 de marzo de 1977 el plan de estudios de la carrera y por consiguiente se implanta el (SEM) Sistema de Enseñanza Modular.

También en el año de 1991 se inició la reestructuración del plan de estudios vigente hasta ese momento y después de diversas etapas de trabajo es aprobado el nuevo plan de estudios el 15 de abril de 1977 por el H. Consejo Técnico de la Facultad y el 8 de diciembre del mismo año por el Consejo Académico de las Ciencias Biológicas y de la Salud.

El actual plan de estudios presenta en su diseño curricular una organización académica anual, plantea cambios en el perfil del egresado, creación de nuevos módulos, así como cambios en los nombres de éstos y actualización de contenidos, entre otros; por lo anterior surge la necesidad de implantar talleres de trabajo con los profesores para la elaboración del nuevo programa de estudios que dé respuesta al plan actual.

La operativización de los módulos de Teoría Odontológica III y IV, **actualmente Estomatología II** así como el de Clínica Integral III y IV que tenía el componente del Laboratorio Odontológico, se realizó a finales del año de 1977 y principios de 1978.

Es importante destacar que dadas las características propias del momento de innovación en enseñanza, es que se adopta una metodología basada en la tecnología educativa, la cual consistía en la programación de la enseñanza por medio de objetivos, lecturas de enseñanza programada, cartas descriptivas y materiales de apoyo. Estos documentos se fueron actualizando con base en las necesidades académicas.

Es hasta el año de 1984, que se elabora el primer programa académico, siendo implantado éste en el periodo 85-2, dicho programa integró los componentes de los respectivos módulos pero no se desarrollaron todos los apartados que debe contener un programa académico, y fue necesario la reestructuración que se llevó a cabo en el año de 1986, lo que dio como producto el segundo programa de estudio.

En marzo de 1988 algunos profesores del área biológica de tercer año, así como del área social elaboraron también, en forma independiente su programa académico.

Desde el año de 1990 se propuso que se elaborara un programa académico en el cual se contemplaran los tres módulos que conformaban el tercer año de la carrera, sin embargo; es hasta 1991 que se inició la conformación de este programa, con el trabajo realizado por un grupo de profesores por cada componente modular con sesiones de trabajo grupales, dicho programa quedó concluido en el año de 1992, reimpresso en 1994 y actualizado en 1996.

En noviembre del año 2008 los profesores del Módulo de Estomatología II realizaron la revisión del programa en sus componentes **Teoría (actividad de Sesiones Bibliográficas) y Laboratorio**, para llevar a cabo la actualización del mismo en un taller programado para este fin, donde se integraron los programas de los dos componentes de este módulo.

JUSTIFICACIÓN

El plan de estudios de la Carrera de Cirujano Dentista de la FES - ZARAGOZA, plantea como objeto de estudio el Proceso Salud - Enfermedad como el elemento orientador de la práctica estomatológica.

Con base en las enfermedades orales prevalentes en nuestra población: caries, periodontopatías, maloclusiones y lesiones de tejidos blandos y duros en cavidad oral, se organizó la estructuración del Plan de Estudios, basado en la caries dental que es una de las enfermedades que presenta un mayor índice de prevalencia mundialmente.

Algunos estudios epidemiológicos realizados en México, señalan que más del 90% de los grupos examinados se encuentran afectados por esta enfermedad, ésta con patologías periodontales son la segunda causa de pérdida de órganos dentarios, con mayor frecuencia en la población mayor de 19 años, sin embargo, es en la edad adulta que alcanza su severidad máxima.

Por consiguiente, las demandas de atención estomatológica siguen siendo principalmente por caries, enfermedad periodontal, rehabilitación protésica, así como afecciones de la articulación temporomandibular, provocadas por la pérdida prematura de órganos dentarios. Se consideraron además los diferentes grupos etarios para el establecimiento de los ejes de referencia, sobre los cuales se organizan los objetivos y funciones profesionales por desarrollar con el propósito de poder establecer una congruencia entre estos elementos y el Perfil Profesional establecido en el propio Plan de estudios.

Para la Carrera de Cirujano Dentista se establecieron los siguientes ejes:

1er Año. Proceso Salud - Enfermedad en la sociedad.

2o. Año. Proceso Salud - Enfermedad del sistema estomatognático en la población infantil y adolescente.

3er. Año. Proceso Salud - Enfermedad del sistema estomatognático en la población adulta.

4o. Año.- Proceso salud - enfermedad del sistema estomatognático y la práctica profesional en el adulto mayor.

Por lo anterior, el programa académico del tercer año del área clínica, pretende que los alumnos desarrollen las funciones profesionales que den solución a las necesidades sociales de la comunidad del área de influencia, a través de la prevención, diagnóstico y tratamiento de las principales afecciones bucodentales, tales como caries, periodontopatías, maloclusiones y lesiones de tejidos blandos y duros en cavidad oral; aplicando los principios de simplificación, selección y uso de la tecnología apropiada, para el trabajo multi e interdisciplinario, en la atención

estomatológica integral de los pacientes niños, adolescentes y adultos, así como las funciones profesionales de promotor de salud, asistente e higienista dental, bajo los principios de bioseguridad y control de infecciones.

Además elaborarán instrumentos para el trabajo comunitario y desarrollarán programas de atención, considerando las bases de la psicología social y clínica, así como los principios de multidisciplina sectorial, desmopolización y transferencia del conocimiento, a través de la clínica estomatológica integral.

Es por ello que los Módulos de estomatológica II y Clínica Estomatológica Integral II, se encuentran en el tercer año de la carrera, para que los alumnos adquieran los conocimientos necesarios para poder otorgar atención estomatológica clínica integral en la población adulta.

PRERREQUISITOS QUE EL ALUMNO DEBE DOMINAR ANTES DE INICIAR EL PROGRAMA

- ❖ Conocimientos básicos sobre anatomía, fisiología y fisiopatología por aparatos y sistemas.
- ❖ Conceptos básicos sobre microbiología e inmunología.
- ❖ Capacidad de trabajo en equipo, estrategias de auto aprendizaje (lectura, análisis, síntesis, redacción, distribución del tiempo).

VINCULACIÓN CON EL PLAN DE ESTUDIOS

RELACIÓN DEL PROGRAMA CON EL PERFIL PROFESIONAL

En el Módulo de Estomatología II el alumno adquiere los conocimientos en relación a Periodoncia, Oclusión, Alteraciones de ATM y Rehabilitación Protésica, para realizar las funciones profesionales de diagnóstico y elaboración de planes de tratamiento con base en la prevención integral.

El componente de laboratorio del Módulo Estomatología II aporta bases teóricas y prácticas para la construcción de aparatología de rehabilitación en la atención integral del paciente.

RELACION HORIZONTAL

En el Tercer año de la Carrera de Cirujano Dentista se imparten 7 módulos que son los siguientes:

- ❖ Estomatología II (teoría y laboratorio)
- ❖ Clínica Estomatológica integral II (práctica y seminario clínico)
- ❖ Alteraciones bucales (Teoría y laboratorio)
- ❖ Mecanismos infecciosos y respuesta inmune del sistema estomatognático (Teoría y laboratorio)
- ❖ Psicología clínica y social II
- ❖ Estomatología Social III (Teoría y práctica)
- ❖ Metodología de la investigación III

El Módulo de Estomatología II tiene relaciones horizontales con los siguientes módulos:

CLÍNICA ESTOMATOLÓGICA INTEGRAL II

El módulo de estomatología II proporciona los conocimientos teóricos y prácticos de laboratorio respecto al diagnóstico, rehabilitación protésica fija y removible, tratamiento periodontal, prevención y tratamiento en gnatología, y en el Módulo de Clínica Estomatológica Integral II se aplican estos conocimientos para la atención integral del paciente adulto

MECANISMOS INFECCIOSOS Y RESPUESTA INMUNE DEL SISTEMA ESTOMATOGNÁTICO.

Este módulo apoya al de Estomatología II en lo que respecta a los microorganismos involucrados en procesos infecciosos (bacterias, hongos, parásitos y virus) en el sistema estomatognático, elementos necesarios para la comprensión de algunas enfermedades periodontales.

PSICOLOGÍA SOCIAL Y CLÍNICA II

Dentro del contenido de este módulo encontramos temas tales como relación estomatólogo-paciente, estrés, neurosis y psicosis los cuales son factores etiológicos de algunas enfermedades de la articulación temporomandibular como el Síndrome dolor disfunción, entre otras que son estudiadas en el Módulo de Estomatología II.

ESTOMATOLOGÍA SOCIAL III

Aquí se aborda lo referente al perfil epidemiológico del Proceso Palud Enfermedad del sistema estomatognático, elemento necesario para enfatizar el abordaje de las enfermedades de mayor prevalencia, contempladas en el contenido del módulo de Estomatología II.

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN III

Este módulo proporciona los elementos necesarios para la comprensión y análisis crítico del avance científico y técnico relacionado con la atención integral del paciente adulto. Este módulo retoma los aspectos relacionados con la rehabilitación bucal que se abordan en el Módulo de Estomatología II.

RELACIÓN VERTICAL

EL módulo tiene relación vertical con todos los antecedentes principalmente con Bases para el diagnóstico del Sistema Estomatognático, Prevención en Estomatología, Estomatología I y Estomatología III

BASES PARA EL DIAGNÓSTICO DEL SISTEMA ESTOMATOGNÁTICO

En el módulo se proporcionan los conocimientos teóricos-prácticos para el manejo de materiales de impresión, en específico hidrocoloides irreversibles y yesos.

PREVENCIÓN EN ESTOMATOLOGÍA

Sus contenidos brindan los conocimientos teóricos-prácticos para el uso de revestimientos, ceras y vaciados.

ESTOMATOLOGÍA I

Aquí se proporcionan las bases teóricas y prácticas en el uso de soldaduras y acrílicos para la elaboración de aparatología en ortodoncia preventiva e interceptiva.

ESTOMATOLOGÍA III

Aporta los conocimientos teóricos y prácticos para rehabilitación protésica de pacientes desdentados totales.

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

Formar y capacitar al alumno teórica y prácticamente para el abordaje del Proceso Salud Enfermedad en las alteraciones pulpares, periodontales, oclusales y de la articulación temporomandibular, así como **la rehabilitación protésica fija, removible en la población adulta, en particular de la mujer gestante.**

OBJETIVO ESPECÍFICO

Proporcionar al alumno el conocimiento teórico sobre el Proceso Salud Enfermedad de las alteraciones pulpares, periodontales, oclusales y de la articulación temporomandibular.

Formar Capacitar al alumno en el desarrollo de habilidades y destrezas para la rehabilitación protésica fija y removible, con la aplicación de técnicas y materiales tradicionales y actuales.

Habilitar al alumno para el manejo y uso de articulador semiajustable y su aplicación en las alteraciones de la ATM

CONTENIDO TEMÁTICO

COMPONENTE TEORÍA

UNIDAD I PERIODONCIA

Duración Semana 12^a- 25^a

Objetivo

Dominar los conocimientos necesarios para efectuar prevención, diagnóstico, pronóstico y tratamiento de las condiciones y enfermedades periodontales.

1. BIOLOGÍA ESTRUCTURAL

- ❖ Encía
- ❖ Hueso alveolar
- ❖ Ligamento periodontal
- ❖ Cemento Radicular

2. ETIOLOGÍA DE LAS ENFERMEDADES PERIODONTALES

- ❖ Factores locales.
- ❖ Factores generales.

3. PATOGÉNESIS Y RESPUESTA DEL HUÉSPED EN LA ENFERMEDAD PERIODONTAL.

- ❖ Reacciones frente a los factores de riesgo
- ❖ Activación de macrófagos y del sistema de proteínas séricas
- ❖ Regulación de la actividad de las células inflamatorias

- ❖ Pérdida de inserción

4. MÉTODOS DE EXPLORACIÓN PARA EL DIAGNÓSTICO PERIODONTAL

- ❖ Interrogatorio.
- ❖ Inspección.
- ❖ Palpación.
- ❖ Percusión.

5. AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO

- ❖ Registro periodontal (periodontograma)
- ❖ Imagenología.
- ❖ Exámenes de gabinete
- ❖ Modelos de estudio.

6. CONDICIONES Y ENFERMEDADES GINGIVALES Y PERIODONTALES.

- ❖ Etiología
- ❖ Clasificación
- ❖ Cuadro Clínico
- ❖ Diagnóstico
- ❖ Diagnóstico Diferencial
- ❖ Pronóstico
- ❖ Tratamiento

6.1 CLASIFICACIÓN DE LAS ENFERMEDADES DEL PERIODONTO.

I. ENFERMEDADES GINGIVALES

A. Enfermedad por Placa Dental

1. Gingivitis asociada únicamente a placa

- a) Sin otros factores locales contribuyentes
- b) Con otros factores locales contribuyentes

2. Enfermedades gingivales modificadas por factores sistémicos

- a. Asociadas al sistema endócrino
 - ❖ En la pubertad
 - ❖ En el ciclo menstrual
 - ❖ En el embarazo
 - ❖ Gingivitis
 - ❖ Granuloma piógeno
 - ❖ Gingivitis en diabetes mellitus
- b. Asociadas a discrasias sanguíneas
 - ❖ Gingivitis en la leucemia

❖ Otras...

3. Enfermedades gingivales influenciadas por medicación

- a. Influenciada por drogas
- b. Agrandamientos gingivales inducidos por drogas
- c. Gingivitis influenciada por drogas
- d. Influencia por anticonceptivos.
- e. Otros

4. Enfermedades gingivales modificadas por malnutrición

- a. Gingivitis por deficiencia de ácido Ascórbico
- b. Otros

II.- PERIODONTITIS

- A. Localizada
- B. Generalizada

III. PERIODONTITIS AGRESIVA (ANTES ERA LA DE INICIO TEMPRANO)

- A. Localizada
- B. Generalizada

IV. PERIODONTITIS CON MANIFESTACIONES DE ENFERMEDADES SISTEMICAS.

- A. Asociada con desórdenes hematológicos
 1. Neutropenia aguda
 2. Leucemias
 3. otras

V. ENFERMEDADES PERIODONTALES NECROSANTES

- A. Gingivitis ulcerativa necrosante (GUN)
- B. Periodontitis ulcerativa necrosante (PUN)

VI.- ABSCESOS EN EL PERIODONTO

- A. Gingival
- B. Periodontal
- C. Pericoronar

VII.- PERIODONTITIS ASOCIADAS CON LESIONES ENDODÓNCICAS

- A. Lesión combinada endoperiodontal

VIII.- DEFORMIDADES Y CONDICIONES DEL DESARROLLO Y ADQUIRIDAS

A. Factores localizados al diente que modifican o predisponen la acumulación de placa que inducen a enfermedad gingival y periodontitis.

- 1. Factores de la anatomía dentaria
- 2. Restauraciones y aparatos dentales
- 3. Fracturas radiculares
- 4. Resorción radicular cervical y fisuras cementarias

B. Deformidades mucogingivales y condiciones alrededor del diente

- 1. Recesión gingival y de tejidos blandos
 - a) superficies vestibulares y linguales
 - b) interproximal o papilar
- 2. Falta de encía queratinizada
- 3. Vestíbulo poco profundo
- 4. Posición aberrante de frenillo / muscular
- 5. Excesos gingivales
 - a) bolsa gingival (pseudobolsa)
 - b) margen gingival inconsistente
 - c) despliegue gingival excesivo
 - d) agrandamientos gingivales
- 6. Coloración anormal

C. Deformidades mucogingivales y condiciones de procesos edéntulos

- 1. Deficiencia horizontal / vertical del proceso
- 2. Falta de tejido gingival queratinizado
- 3. Agrandamiento de tejidos blandos/gingivales
- 4. Posición aberrante de frenillo / muscular
- 5. Vestíbulo poco profundo
- 6. Coloración anormal

D. Trauma oclusal

- 1. Primario
- 2. Secundario

7. CLASIFICACION DE LOS DEFECTOS ÓSEOS

1.-Defectos óseos ínter dentarios.

- 1.1 Cráteres someros.
- 1.2 Hemiseptum.-defecto alveolar de una o dos paredes
- 1.3 Defectos Intra alveolares, Infra óseos de tres paredes.
- 1.4 Combinación de los anteriores

2.- Defectos óseos o características anatómicas.

- 2.2 Rebordes óseos gruesos, márgenes redondeados, espinas, hendiduras y otras resorpciones irregulares.
- 2.3 Exostosis y torus
- 2.4 Tablas oseas delgadas y dehiscerías

3.- Lesiones de furcaciones.

- 3.1 Parciales
- 3.2 Completas

4.-Resorción ósea que bordea zonas desdentadas.

- 4.1 Defectos intra alveolares; Infra óseos someros o profundos de 1, 2 o 3 paredes
- 4.2 Vertientes oseas, defectos angulareso verticales Me o Di cerca de dientes inclinados

8. FÉRULAS PERIODONTALES (NYLON, FIBRA DE VIDRIO Y ALAMBRE)

- a. Definición
- b. Clasificación
- c. Indicaciones
- d. Contraindicaciones

9. SUTURA DE TEJIDOS BLANDOS

- a. Definición y clasificación de materiales de sutura
- b. Indicaciones
- c. Contraindicaciones
- d. Técnicas de suturas básicas y periodontales.

10. FUNCIÓN DE LOS MATERIALES E INSTRUMENTOS UTILIZADOS PARA LA TERAPIA PERIODONTAL.

- A. Materiales

- ❖ Antisépticos.
- ❖ Soluciones irrigadoras
- ❖ Apósitos quirúrgicos periodontales
- ❖ Sonda periodontal graduada.
- ❖ Raspadores.
- ❖ Curetas
- ❖ Bisturíes (Clasificación)
- ❖ Elevadores de periostio
- ❖ Legras
- ❖ Tijeras para tejidos blandos
- ❖ Pinzas marcadoras.
- ❖ Gubias
- ❖ Pinzas hemostáticas curvas y rectas
- ❖ Pinzas porta aguja.
- ❖ Limas y/o escofinas para hueso.
- ❖ Fresas quirúrgicas de baja velocidad
- ❖ Pinzas Addson
- ❖ Separador de Minnesota
- ❖ Cánula de Fergusson
- ❖ Jeringa hipodérmica de 20 ml.
- ❖ Aguja para jeringa hipodérmica de grueso calibre.

B. Cuidados y afilado del instrumental periodontal

11. BIOMATERIALES DE SUSTITUCIÓN ÓSEA, RELLENO ÓSEO Y REGENERATIVOS

- a. Definición
- b. Clasificación
- c. Indicaciones y contraindicaciones
- d. Ventajas y desventajas

12. PROCEDIMIENTOS PREVIOS A LA CIRUGÍA PERIODONTAL

- a. Interpretación de análisis de laboratorio básicos
- b. Preparación del medio estéril (asepsia, antisepsia, esterilización, lavado, vestido quirúrgico, y conciencia quirúrgica)

13. FASES DEL TRATAMIENTO PERIODONTAL

a) Fase I.

- Sensibilización del paciente para el autocuidado de la higiene buco-dental

- Profilaxis Profunda.
- Raspaje y Alisado Radicular
- Indicaciones de Agentes Antimicrobianos

b) Fase II. Quirúrgica periodontal.

- Protocolo Quirúrgico
- Indicaciones
- Contraindicaciones
- Técnicas de la terapia quirúrgica periodontal
- Gingivectomía
- Gingivoplastía
- Colgajos periodontales
- Operculectomía o cuña posterior
- Frenectomía
- Frenotomía
- Vestíbuloplastia
- Injertos de tejidos blandos y duros
- Regeneración ósea
- Osteotomía
- Osteoplastía
- Cuidados preoperatorios, transoperatorios, postoperatorios y farmacoterapia indicados en un paciente sometido a cirugía periodontal.

c) Fase III.: Mantenimiento :terapia periodontal de soporte en un paciente sometido a tratamiento periodontal.

- Motivación del paciente para el autocuidado de la higiene buco-dental
- Técnicas de cepillado
- Uso de antisépticos bucales

UNIDAD II
GNATOLOGÍA Y TRASTORNOS TEMPOROMANDIBULARES
 Duración 12^a-25^a

OBJETIVO:

Obtener los conocimientos teóricos para la prevención, diagnóstico y terapia de inicio de los trastornos temporomandibulares.

1. CONCEPTOS DE LA TEORIA FUNCIONAL O NEUROMUSCULAR

- a. Planos cartesianos
- b. Ejes de rotación

2. FISIOLÓGÍA DEL APARATO ESTOMATOGNÁTICO.

- a. Axioma gnatológico
- b. Sistema de palanca
- c. Movimientos condilares
- d. Movimientos mandibulares

3. EXPLORACIÓN DE LA ARTICULACIÓN TEMPOMANDIBULAR

- a. Métodos
- b. Interrogatorio.
- c. Inspección
- d. Auscultación
- e. Palpación y tacto intraoral

4. AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO

- a. Documento de registro
- b. Imagenología
 - Panorámica
 - Transcraneal lateral oblicua
 - Tomografía computarizada
 - Resonancia magnética
 - Gammagrafía Ósea
 - Electromiografía
 - Termografía

5. RELACIONES CREANEOMANDIBULARES

- a. Aplicación y uso de Tens
- b. Dimensión vertical
- c. Posición fisiológica de descanso.
- d. Espacio interoclusal.
- e. Posición miocéntrica del cóndilo
- f. Oclusión céntrica.

- g. Oclusión funcional.
- h. Oclusión orgánica.

6. OCLUSIÓN ORGÁNICA

- a. Elementos de la oclusión: Elevaciones y depresiones
- b. Características

7.- FACTORES FIJOS Y MODIFICABLES DE LA OCLUSIÓN

- a. Factores fijos.
 - Armonía de las arcadas.
 - Posición miocéntrica del cóndilo
 - Eje intercondilar.
 - Características de los senderos condilares.
 - Ángulo o inclinación de la eminencia articular.
 - Transtrusión.

- a. Factores modificables
 - Inclinación del plano oclusal.
 - Curva antero-posterior.
 - Curva transversal.
 - Características de las cúspides.
 - Relaciones dentolabiales.
 - Sobremordidas vertical y horizontal.

8. OCLUSIÓN PATOLÓGICA

- a. Montaje del caso clínico en el articulador semiajustable
- b. Uso de Oclufast
- c. Análisis oclusal funcional.
- d. Llenado del registro de oclusión y ATM
- e. Clasificación según el Dr. Morris.
- f. Manifestaciones en ATM, sistema neuromuscular, periodonto y dientes
- g. Tratamiento

9. BRUXISMO

- a. Etiología
- b. Clasificación
- c. Signos
- d. Síntomas
- e. Diagnóstico
- f. Tratamiento

10. ALTERACIONES DE LA ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR.

- a. Clasificación
- b. Etiología,
- c. Signos y síntomas
- d. Diagnóstico
- e. Tratamiento

CLASIFICACIÓN DE LAS PATOLOGÍAS ARTICULARES PRIMARIAS

CLASIFICACIÓN	DIAGNÓSTICO
Alteraciones de desarrollo	Hiperplasia de la apófisis coronoides Hiperplasia del cóndilo Hipoplasia del cóndilo Aplasia del cóndilo Síndrome congénito
Inflamatorias	Artritis bacteriana Artritis reumatoide Artritis Crónico juvenil Cuerpos articulares libres
Fracturas	Clasificación de las fracturas condilares (cuello de cóndilo, conminuta, perforación o penetración del cóndilo a piso de cráneo) Clasificación de los desplazamientos del Disco en las fracturas condilares.
Anquilosis	Anquilosis fibrosa Anquilosis ósea
Tumores	Tumores benignos primarios Tumores malignos primarios Metástasis

ESTRUCTURA	DIAGNÓSTICO ESPECIFICO POR TEJIDOS
Superficie articular	Hipertrofia del cartílago Osteoartritis Osteartrosis Anquilosis
Disco	Deformación del disco Perforación del disco Desplazamiento del disco
Zona bilaminar	Retrodisquititis
Cápsula articular	Degradación de los elementos intraarticulares. Artritis aguda
Ligamento	Luxación del cóndilo Hiper movilidad del cóndilo Tendinopatía de la inserción
Músculo	Dolor miofacial Miositis Contractura Acortamiento muscular funcional Tendinitis Tendinopatía de la inserción

CLASIFICACIÓN DE LAS PATOLOGÍAS ARTICULARES SECUNDARIAS

UNIDAD III REHABILITACIÓN PROTÉSICA DENTAL

III. 1 PRÓTESIS FIJA

Duración: 26^a- 37^a

OBJETIVO: Adquirir los conocimientos para el diagnóstico, pronóstico y tratamiento protésico en pacientes parcialmente desdentados.

1. CONCEPTO Y CLASIFICACIÓN DE PRÓTESIS DENTAL.

- a. Fija
- b. Fija simplificada
- c. Parcial removible
- d. Total
- e. Inmediata
- f. Semipresión
- g. Implantes

2. EVALUACIÓN BUCODENTAL EN PACIENTES PARCIALMENTE DESDENTADOS.

- a. Examen clínico
- b. Endodóntico
- c. Periodontal
- d. Análisis oclusal funcional
- e. Estudio radiográfico

3. PROCEDIMIENTOS PREPROTÉSICOS.

- a. Pulpectomías
- b. Ortodónticos.
- c. Quirúrgicos
- d. Tratamiento periodontal
- e. Operatoria dental

4. PRÓTESIS FIJA

- a. Indicaciones
- b. Contraindicaciones
- c. Ventajas
- d. Desventajas

5. COMPONENTES DE LA PROTESIS

- a. Retenedores
- b. Conectores
- c. Pónticos

6. DISEÑO DE LA PRÓTESIS FIJA

- a. Ley de Ante
- b. Principios biomecánicos
- c. Llaves Protésicas

7. OBTENCIÓN DE MODELOS DE ESTUDIO Y DE TRABAJO

- a. Materiales de impresión
- b. Control de contaminación
- c. Técnicas de impresión
- d. Técnicas de impresión para endopostes
- e. Técnicas para dados de trabajo:
 - Pindex
 - Acutrac
- f. Adhesivos

8. PROCEDIMIENTOS CLÍNICOS DE UNA PRÓTESIS FIJA

- a. Preparación de la cavidad bucal (procedimientos pre-protésicos)
- b. Toma de impresiones para modelos de estudio
- c. Elaboración de modelos de estudio
- d. Selección del color
- e. Elaboración de provisionales (función, finalidad y técnicas de elaboración.
- f. Preparación de los pilares para recibir los retenedores.
- g. Colocación de provisionales (materiales para la cementación del provisional)
- h. Prueba de la estructura metálica (Guía de inserción, sellado, oclusión.)
- i. Soldadura
- j. Prueba del color
- k. Prueba de la prótesis
- l. Cementación temporal y definitiva (materiales)

9. CARILLAS

- a. Indicaciones, contraindicaciones
- b. Técnicas de preparación del diente

UNIDAD IV REHABILITACIÓN PROTÉSICA DENTAL

IV. PROTÉSIS REMOVIBLE

- a. Indicaciones.
- b. Contraindicaciones.
- c. Ventajas.
- d. Desventajas

1. CLASIFICACIÓN DE E. KENNEDY Y MODIFICACIONES DE APPLGATE.

2. COMPONENTES DE LA PRÓTESIS REMOVIBLE

- a. Conectores mayores
- b. Conectores menores
- c. Retenedores
- d. Bases
- e. Dientes artificiales

3. OBTENCIÓN DE MODELOS DE ESTUDIO, DE TRABAJO Y REFRACTARIO.

4. DISEÑO DE LA PRÓTESIS REMOVIBLE

- a. Descripción del uso del paralelometro
- b. Principios de diseño
- c. Relaciones intermaxilares

5. COLOCACIÓN DE LA PRÓTESIS PARCIAL REMOVIBLE E INDICACIONES AL PACIENTE.

ACTIVIDAD DE SESIONES BIBLIOGRÁFICAS

Objetivo:

Desarrollar en el alumno la capacidad de análisis y síntesis a través de la selección de información documental que retroalimente al módulo de Estomatología II.

I. UNIDAD DE PERIODONCIA

Semana 1^a.- 14^a.

Contenido:

- a. Nueva clasificación de la enfermedad periodontal
- b. Enfermedad gingival y periodontal en la gestación
- c. Enfermedad periodontal en pacientes con compromiso sistémico
- d. Las maloclusiones como factor de riesgo para la enfermedad periodontal
- e. Enfermedad periodontal por ingesta de medicamentos
- f. Tratamientos en la enfermedad periodontal
- g. Cirugía periodontal diferentes técnicas
- h. Lesiones endo-periodontales (abscesos)
- i. Alteraciones del desarrollo adquiridas
- j. Farmacología en periodoncia

II. UNIDAD ATM Y OCLUSIÓN

Semana 15^a. - 26^a.

Contenido:

- a. Anatomía, clasificación y fisiología de la articulación temporomandibular
- b. Alteraciones de ATM
- c. Clasificación e indicaciones de los diferentes tipos de guardas oclusales
- d. Factores de riesgo para las alteraciones en ATM
- e. Articuladores semiajustables

- f. Auxiliares de diagnóstico en las alteraciones de la articulación temporomandibular (imagenología , estudios de gabinete)
- g. Diferentes tipos de tratamiento para las alteraciones en la articulación temporomandibular.

III. PRÓTESIS FIJA

Semana 27^a. - 32^a.

Contenido:

- a. Tipos de retenedores en prótesis fija
- b. Fresas para el tallado de prótesis fija.
- c. Prótesis fija implantosoportada.
- d. Materiales de impresión y cementación
- e. Diferentes tipos de terminación en la prótesis fija.
- f. Estética y cosmética dental
- g. Elaboración de provisionales

IV. PRÓTESIS REMOVIBLE

Semana 33^a.- 38^a.

Contenido:

- a. Diseño de prótesis removible
- b. Toma de registros para la prótesis removible con el articulador semiajustable.

COMPONENTE LABORATORIO

I. RESTAURACIONES INDIVIDUALES METÁLICAS Y ESTÉTICAS

Semana 1^a a 8^a.

Objetivo: Elaborar restauraciones individuales metálicas y conocer las características de las restauraciones estéticas aplicando las técnicas y procedimientos establecidos en el laboratorio.

Contenido:

- a. Características de las restauraciones
- b. Preparación de cavidades para restauraciones individuales metálicas y estéticas
- c. Elaboración de dados de trabado técnicas convencionales y actuales

- d. Materiales de restauración (impresión, encerado, revestido y colado)
- e. Colado
- f. Terminado de la restauraciones

ACTIVIDADES	CONDUCTA DEL ALUMNO
Preparación de MOD, onlay, total	Cumplir el reglamento del laboratorio.
Toma de impresiones	Trabajar con limpieza
Elaborar dados de trabajo	Cuidado y mantenimiento del equipo e instalaciones.
Modelado	Limpeza y orden en el trabajo de laboratorio
Revestido	
Colado	
Terminado	

II. FÉRULAS

Semana 9ª. 10ª.

Objetivo: Elaborar diferentes férulas y manejo nylon, fibra de vidrio, acetato y Alambre

Contenido:

- a. Conceptos generales
- b. Tipos de férulas
- c. Materiales
- d. Biocompatibilidad

ACTIVIDADES	CONDUCTA DEL ALUMNO
Elaboración férulas de nylon, de fibra de vidrio y acetato.	Cumplir con el reglamento del laboratorio Cuidado y mantenimiento del equipo e instalaciones. Limpeza y orden en el trabajo de laboratorio

III. MANEJO DEL ARTICULADOR Y MONTAJE DE MODELOS

Semana 11ª. 15ª.

Objetivo: Conocer las partes del articulador semiajustable Whip-mix y aplique el método para el montaje de los modelos de estudio al articulador.

Contenido:

- a. Características del articulador
- b. Técnicas de montaje
- c. Trayectoria de calibración individual
- d. Evaluación de la calidad de los modelos de estudio.

ACTIVIDADES	CONDUCTA DEL ALUMNO
Articular modelos	Cumplir con el reglamento del laboratorio Cuidado de instalaciones y equipo Limpieza y orden en el trabajo de laboratorio.

IV. GUARDA OCLUSAL**Semana 16^a. 18^a.****Objetivo:** Elaborar una guarda oclusal de reposición en relación céntrica**Contenido:**

- a. Tipos de guardas oclusales
- b. Indicaciones y contraindicaciones
- c. Guarda de reposición
- d. Reposicionamiento del paciente en relación céntrica
- e. Selección y manejo de materiales
- f. Técnicas de elaboración

ACTIVIDADES	CONDUCTA DEL ALUMNO
Elaborar un guarda de reposición en acrílico.	Cumplir con el reglamento del laboratorio Cuidado de instalaciones y equipo Limpieza y orden en el trabajo de laboratorio.

V. ENCERADO FUNCIONAL**Semanas 19^a.****Objetivo:** Realizar el encerado funcional con la técnica de PETER K. THOMAS., en modelos de estudio del paciente.**Contenido:**

- a. Manejar la técnica de estudio en un modelo simulado
- b. Realizar el Encerado en los modelos de un paciente
- c. Análisis de los casos clínicos

ACTIVIDADES	CONDUCTA DEL ALUMNO
Realizar el encerado en simulador y en el paciente. Seleccionar el tipo de restauración y presentar el caso clínico.	Cumplir con el reglamento del laboratorio Cuidado de instalaciones y equipo Limpieza y orden en el trabajo de laboratorio.

VI. PROTÉSIS FIJA

Semana 23

Objetivo: Obtener una prótesis provisional, dados de trabajo y elaborar la prótesis fija reconociendo sus componentes y funciones.

Contenido:

- a. Indicaciones, ventajas y desventajas de la prótesis fija.
- b. Componentes de la prótesis fija.
- c. Diseño de la prótesis fija
- d. Técnicas para la elaboración de provisionales (carillas, guías de yeso y/o silicón, acetato).
- e. Características de las preparaciones:
 - Corona venner, acrílico o porcelana.
 - corona total metálica, metal porcelana y porcelana.
 - corona estéticas.
- f. Técnicas y materiales de impresión.
- g. Técnicas, equipos y materiales para la elaboración en el laboratorio.

ACTIVIDADES	CONDUCTA DEL ALUMNO
Elaborar una prótesis de 3 unidades Elaborar un provisional	Cumplir con el reglamento del laboratorio Cuidado de instalaciones y equipo Limpieza y orden en el trabajo de laboratorio.

VII. PROTÉSIS REMOVIBLE

Semana 27

Objetivo: Diseñar una prótesis parcial removible usando el paralelometro.
Armar una prótesis parcial removible.

Contenido:

- a. Indicaciones y contraindicaciones de la prótesis removible.
- b. Ventajas y desventajas de la prótesis removible.

- c. Clasificación
- d. Componentes y funciones de la prótesis parcial removible.
- e. Manejo del paralelómetro
- f. Diseño de la prótesis removible
- g. Armado de la prótesis removible

ACTIVIDADES	CONDUCTA DEL ALUMNO
Diseño y armado de una prótesis removible	Cumplir con el reglamento del laboratorio Cuidado de instalaciones y equipo Limpieza y orden en el trabajo de laboratorio.

METODOLOGÍA DE LA ENSEÑANZA

Estrategias Didácticas:

Componente Teoría

- Exposición profesor-alumno
- Participación en clase individual o grupal.
- Investigación documental.

Actividad de Sesiones Bibliográficas

- Exposición alumno profesor.
- Entrega de fichas de contenido.
- Entrega de trabajos.

Componente Laboratorio

- Mesas clínicas
- Demostración
- Exposición alumno-profesor.
- Entrega de ensayos y trabajos escritos.

EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE

El 100% de la calificación del módulo se obtiene con el 80% que corresponde a teoría y el 20% a laboratorio.

COMPONENTE TEORÍA:

Para obtener el 80% de la calificación se debe considerar:

1. Participación en clase individual o grupal.

2. Investigación documental.
3. Aplicación de exámenes de respuesta estructurada y no estructurada.
4. Solución de problemas a partir de casos clínicos.
5. **Asistir y cumplir con la Actividad de Sesiones Bibliográficas**, ésta se cursa en la clínica con los profesores del módulo de Clínica Estomatológica Integral II y corresponde el 10% de la calificación del módulo. Para tener derecho a la evaluación de la actividad, el alumno debe cumplir con el 80% de asistencia a las sesiones y presentarse puntualmente en el horario establecido.

Para obtener el 10% de la calificación se debe considerar:

- Participación en clase, puntualidad y asistencia: 60%
- Entrega de fichas de contenido: 40%

COMPONENTE LABORATORIO:

A este componente le corresponde del 20% de la calificación del módulo.

Para obtener el 10% de la calificación se debe considerar:

Realización de las prácticas	60
Valores y actitudes	20
Tareas	20

BIBLIOGRAFÍA

Básica

1. Águila RJ. Manual de laboratorio de ortodoncia. Venezuela: Actualidades Médico Odontológicas Latinoamérica; 2002.
2. Alonso-Albertini-Becheli. Oclusión y diagnóstico en rehabilitación oral. México: Panamericana; 1999.
3. Arnold Norman, Ramfjord/Sanford C. Frunker. Tratamiento oclusal, ajuste oclusal, preventivo y correctivo. Argentina: Intermedica; 1996.
4. Ash M. Anatomía, fisiología y oclusión dental. 4ª. Ed. México: McGraw-Hill Interamericana; 1996.
5. Attanacisio Roland. Disfunción de ATM y dolor bucofacial. México: Clínicas Odontológicas de Norteamérica. 1; 1991.
6. Bascones Martínez A. Periodoncia básica, España.: Avances médicos dentales; 1992.
7. Bayley T J. Enfermedades sistémicas en odontología. México: Científica PLM 1985.
8. Bergenholtz G. Endodoncia diagnóstico y tratamiento de la pulpa dental. México: Manual Moderno; 2003.
9. Bernal A R. Prótesis parcial removible. México: Trillas, 2003.
10. Borel Jean C. .Manual de prótesis parcial removible. 4ª Ed. Barcelona España: Masson; 1996
11. Carlsson G Z. Odontología protésica, principios y estrategias terapéuticas. Madrid España: Mosby ; 1997.
12. Castellano S J L. Medicina en odontología: manejo dental de pacientes con enfermedades sistémicas. México: Manual Moderno; 2002.
13. Clínicas Odontológicas de Norteamérica, Oclusión y función. México: Interamericana; 1996.
14. Carranza Fermin A. Periodontología clínica. México: Interamericana McGraw-Hill; 2004.
Carranza-sznajder, Compendio de periodoncia. 5ª. Ed. México: Panamericana; 1997.
15. Christopher J R, Kishor Gulabivala, R T, Walker Jane R. Goodman. Atlas en color y texto en endodoncia. 2a Ed. España: Harcourt; 1996.
16. Chain B. Restauraciones estéticas con resinas compuestas en dientes posteriores. São Paulo: Latinoamericana; 2001.
17. Cheson J P. Oclusión y afecciones temporomandibulares. 3ª Ed. España: Mosby/doyma; 1995.
18. Cohen S. Vías de la pulpa. 9ª. Ed. España: Mosby Elsevier; 2006.
19. Dos Santos J. Diagnóstico y tratamiento de la sintomatología craneomandibular Bogotá: Actualidades medico odontológicas latinoamericanas; 1995.
20. Dos Santos J. Oclusión, principios y conceptos. São Paulo Brasil: Amolca; 2000.

21. Donado M. Cirugía bucal, patología y técnica. 3ª Ed. España.: Masson; 2007.
22. Espinoza de la Sierra R. Tratado de gnatología. México: Panamericana; 2002.
23. Estrela C. Ciencia endodóntica., São Paulo Brasil: Artes médicas latinoamericana; 2005.
24. Franklin S. Weine. Terapéutica en endodoncia. 2ª Ed. Barcelona España: Salvat; 1991.
25. Gay Escoda C. Cirugía bucal. Madrid España: Ergon; 1999.
26. Goldman Cohen G. Periodoncia. México: Interamericana; 1999.
27. Glen P. McGivney A, Carr W L. McCracken. Prótesis Parcial Removible. 8a Ed. Buenos Aires Argentina: Panamericana; 2004.
28. Glickman I, Carranza F A. Periodontología clínica. 8ª Ed. México: Interamericana; 1998.
29. Goldstein R E. Odontología estética. Barcelona España: Ars Médica; 2002.
30. Graber G. Atlas de prótesis parcial removible. 2ª Ed. Barcelona España: Salvat Editores; 1993.
31. Grossman. Práctica endodóntica. 4ª. Ed. Buenos Aires: Mundi; 1981.
32. Gunnar Berganhohz. Endodoncia diagnóstico y tratamientos de la pulpa dental. México: Manual Moderno; 2007.
33. Gutmann James L Solución de problemas en endodoncia: prevención, identificación y tratamiento. Madrid España: Elsevier; 2007.
34. Howat A,P, Capp NJ, Barrett NVJ. Atlas Occlusion y malocclusion. Aylesbury England: Mosby Year Book Wolfe Publishing; 1992.
35. Isberg-Holm A. Disfunción de la articulación temporomandibular: una guía práctica. Saõ PaulosBrasil: Artes Médicas; 2003.
36. Isidore EI, Lucien K. Construcción de la prótesis parcia removible colada. Barcelona España: Doym; 1991.
37. Itio Teruo. Atlas en color de cirugía periodontal. España: Espaxs; 1994.
38. Jinich H. Signos y síntomas cardinales de enfermedad. 3ª Ed. México: El Manual Moderno.2006.
39. López Aranz J S. Cirugía oral. México: Interamericana McGraw-Hill; 1991.
40. Shiro Kinoshita. Atlas a color de periodoncia. Barcelona España: Expaxs; 1990.
41. Kratochvil F J. Prótesis parcial removible. México: Interamericana McGraw-Hill; 1989.
42. Lang Niklaus P. Atlas de prótesis de coronas y puentes: planificación sinóptica de tratamiento. Barcelona España: Masson; 1995.
43. Guldener Peter H A, Endodoncia: diagnóstico y tratamiento. Barcelona España: Springer; 1995.
44. Leonardo M. Endodoncia tratamiento de conductos radiculares V 1 y 2. 2ª Ed. México: Médica Panamericana; 2005.
45. Loza F D. Prostodoncia parcial removible. Caracas Venezuela: Actualizaciones Médico Odontológicas Latinoamérica; 1997.

46. Loza F. D. Diseño de prótesis parcial removible. Madrid España: Ripano; 2007.
47. Lindhe Jan. Periodontología Clínica. 2ª Ed. México: Médica Panamericana 2000.
48. Malamed Stanley F. Urgencias médicas en el consultorio dental. México: Científica; 1990.
49. Macagno Jorge G. Como encarar el diseño en prótesis parcial removible manual de consulta. Buenos Aires: Argentina: Mundi; 1980.
50. Mallat D E. La prótesis parcial removible en la práctica diaria. Barcelona España: Salvat; 1986.
51. Martínez Ross E. Rehabilitación y reconstrucción oclusal. México: Cuellar. 1996.

52. Medina G E. Prótesis bucal fija: sistema metal porcelana. México: Trillas; 2001.
53. Mc. Girney D G. Prótesis parcial removible. 8ª Ed. Panamericana; 1992.
54. Miratochuil F J. Prótesis parcial removible. México: Interamericana; 1989.
55. Mount G J. Conservación y restauración de la estructura dental. Madrid España: Harcourt Brace; 1999.
56. Secretaria de Salud. Norma Oficial Mexicana NOM-013-SSA2-1994 para la prevención y control de enfermedades bucales. México: Secretaría de Salud; 1995.
57. Secretaria de Salud. Norma Oficial Mexicana NOM-168-SSA1-1998 del expediente clínico. México: Secretaría de Salud; 1998.
58. Okenson Jeffrey P. Oclusión y afección temporo-mandibulares. 5ª Ed. Illinois: Elsevier Mosby; 1999.
59. Pegaroro L F. Prótesis fija. Sao Paulo Brasil: Artes Médicas; 2001.
60. Hoag P M, Paulak E A. Fundamentos de periodoncia. 4ª Ed. España: Mosby Year Book; 1992.
61. Preciado Z V. Manual de endodoncia guia clínica. 5ª Ed. México: Cuellar; 1996.
62. Pujana G S. Oclusión: Tratado de teoría y práctica para el odontólogo. México: UNAM Fes-Iztacala; 2004.
63. Rateitschk, klaus H. Atlas de periodoncia. España: Mosby Year Book; 1992.
64. Rendón Y R. Prótesis parcial removible: conceptos actuales, atlas de diseño. México: Médica Panamericana; 2004.
65. Ries Centeno G. Cirugía bucal con patología clínica y terapéutica. México: El ateneo; 1979.

66. Roberts D.h. Prótesis fija. Argentina: Medica panamericana; 1991.

67. Rodríguez F C. Parodoncia. 6ª Ed. México: Méndez editores; 1999.

68. Shilinburg H T. Fundamentos esenciales en prótesis fija. Barcelona España: Quintessence; 2000.

69. Simonsen. Técnica de grabado de ácido en prótesis y puentes Maryland. Buenos Aires Argentina: Panamericana; 1990.
70. Soares I J. Endodoncia: Técnica y Fundamentos. México: Médica Panamericana; 2002.
71. Stananought Procedimientos de laboratorio para la prótesis parcial removible. Argentina: Mundi; 1985.
72. Stewart Kenneth I. Prostodoncia parcial removible. 2ª Ed. St. Louis Missouri: Actualidades médico odontológicas Latinoamericanas; 1993.
73. Thayer Keith. Prótesis fija. Argentina: Mundi; 1987.
74. Tylman S. D. Teoría y práctica en prostodoncia fija Caracas, Venezuela: Actualidades médico odontológicas Latinoamérica; 1994.
75. Wallerand Warren PW, Homs P. Hupp, R J. Vademecum Clínico Odontológico. México: Mc Graw-Hill/ Interamericana de México; 1999.
76. Walton T. Endodoncia principios y práctica. España: Elsevier; 2007.
77. Zelinski I. Un concepto integral de oclusión. Ateneo Argentino de Odontología; 1990.

COMPLEMENTARIA

1. Alling Charles C, Parker E Mahan. Dolor facial. México: Limusa; 1987.
2. Andersen G. Ortodoncia práctica. Caracas, Venezuela: Mundi; 1998.
3. Andreasen J O. Lesiones traumáticas de los dientes. 3ª ed. Barcelona España: 1984.
4. Baskar Stephen. Patología bucal. Argentina: El ateneo; 1977.
5. Baum Lloyd. Tratado de operatoria dental. 3ª ed. México: McGraw-Hill Interamericana; 1996.
6. Bayley T J. Enfermedades sistémicas en odontología. México: Científica PLM; 2000.
7. Burket Lester W. Medicina bucal: diagnóstico y tratamiento 6ª ed. México: Interamericana; 1996.
8. Bell Welden E. Temporomandibular disorders, classification-diagnosis-I. Chicago London: year books publisher, inc.; 1990.
9. Blaustein I. D. L Heffez. Arthroscopic atlas of Temporomandibular joints. Philadelphia London; 1990.
10. Bordeu D. J. Atlas de prótesis parcial fija. 2ª ed. México: Salvat; 1991.
11. Jean Claude B. Manual de prótesis parcial removible. 4ª. reim. Barcelona España: Masson; 1996.
12. Cadafalch Cavani. J. Manual clínico de prótesis fija. Harcourt; 1996.
13. Rene C. Síndromes dolorosos de cabeza y cara. México: Manual moderno; 1995.
14. Campos A. Odontología general procedimientos clínicos y de laboratorio en rehabilitación oral/oclusal. Harcourt Mosby;
15. Castellanos S J L Medicina en odontología. México: Manual moderno; 2002.
16. Ciancio, S G. Farmacología clínica para odontólogos. México: Manual Moderno; 1990.
17. Collier Leslie H. Medicina para estudiantes de odontología. México: McGraw-Hill Interamericana; 2008.
18. Mount G J. Conservación y restauración de la estructura dental. Madrid España: Harcut Brace; 1999.
19. Craig, Robert G. Materiales dentales: propiedades y manipulación. Madrid España: Mosby; 1996.
20. Rivas V, José F. Elaboración de historia clínica. México: Doyma; 1996.
21. Kaban L B. Cirugía bucal y maxilofacial. México: Interamericana McGraw-Hill; 1992.
22. Donado R M. Cirugía bucal: patología y técnica. Barcelona España: Masson; 1998.
23. Argente H A. Semiología médica: fisiopatología, semiotecnia y propedéutica: enseñanza basada en el paciente. Buenos Aires Argentina: Médica Panamericana 2005.
24. Reichart Peter A. Atlas de patología oral. Barcelona España: Masson; 2000.
25. Kruger G O.. Cirugía bucomaxilofacial 5ª ed. México : Panamericana; 1986.

26. Malamed F S. Paciente sistemicamente comprometido Tomo III. Argentina: El Ateneo; 1998.
27. Mayorga .Ortodoncia” 6ª ed. España: Labor Barcelona. 1990.
28. Mc, Carthy M.F. Emergencias en odontología. Argentina: El Ateneo ; 1981.
29. Mc Namara J. Tratamiento ortodóntico y ortopédico en la dentición mixta USA: Needhams; 1993.
30. FALTAN AUTORES. Medicina bucal. evaluación del manejo del paciente. México: Limusa; 1990.
31. Oyers. R. Manual de ortodoncia. 4ª ed. Buenos Aires Argentina: .Medica Panamericana; FALTA AÑO
32. P. Sharer-la. Rein. Principios estéticos en la odontología restauradora. FALTA PAIS Doyma. FALTA AÑO.
33. Pérez T H. Farmacología terapéutica odontológica. Madrid, España: Celzus; 1998.
34. Pickard Nuia M. Manual de operatoria dental. México. D.F: Manual Moderno; 1987.
35. Planas P. Rehabilitación neuro-oclusal. 2ª ed. México: Masson Salvat; 1994.
36. Profit William R. Ortodoncia contemporánea. 4a ed. España: Mosby Year Book ; 2008.
37. Riethe Peter. Atlas de profilaxis de la caries dental y tratamiento conservador. México: Salvat Editores; 1990.
38. Rodríguez Carranza, R. Vademécum académico de medicamentos. 4ª ed. México: McGraw-Hill Interamericana; 2005.
39. Sanin Arcila, C. Ortodoncia para el odontólogo general. Caracas, Venezuela : Actualidades Medico Odontológicas Latinoamericanas; 1989.
40. Reichart Peter A. Atlas de patología oral. México: Masson; 2000.
41. Edwi I. Christiansen, Joseph r. Tompson. Temporal mandibular joint. FALTA PAIS Y AÑO. mosby year book;
42. Gunnar e. Carlsson, Tommas Magnusson. Management of temporomandibular disorders in the general practice. Germany: Quintessence books; 1991.

REVISTAS

1. Colegio Nacional de Cirujanos Dentistas Militares A. C. dirección: <http://www.imbiomed.com.mx//1catalogo.html>
2. Revista ADM dirección: <http://www.medigraphic.com/español/e-htms/e-adm/em-od.htm>
3. Revista odontológica Mexicana dirección: <http://www.medigraphic.com/español/e-htms/e-odon/em-uo.htm>
4. Revista Salud Dental y Medicina dirección: <http://www.imbiomed.com.mx/1/1/articulos.php?id-revista=>

PERFIL PROFESIOGRÁFICO DEL DOCENTE

COMPONENTE TEORÍA:

Cirujano Dentista y/o especialista en periodoncia, prótesis, gnatología, endodoncia.

Experiencia en clínica.

Formación pedagógica.

COMPONENTE LABORATORIO:

Cirujano Dentista o especialista en prótesis

Experiencia en clínica y/o laboratorio.

Formación pedagógica.

Respetuoso de la normatividad y puntual.

EVALUACIÓN DEL PROGRAMA

Mediante un instrumento que evalúe el programa teórico, las prácticas, el equipo, la infraestructura y los procesos administrativos.