



UNIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

VISTO:

Que por expte. 14.05.36218, el Dr. Omar A. Gani, Director de la Carrera de Especialización en Endodoncia, solicita una reorganización de los puntos 7, 8 y 9 de la Ord. 4/00 H.C.D. (reglamento de la mencionada carrera); y

CONSIDERANDO:

Que la Ord. 4/00 H.C.D., aprobada por Res. 550/00 H.C.S., (Reglamento y Plan de la Carrera de Especialización en Endodoncia) rige desde el año 2000;

Que la propuesta surge del análisis de los resultados evidenciados hasta el presente en los alumnos que han terminado la primera cohorte de la carrera;

Que la redistribución horaria de las Actividades Complementarias no modifica la carga horaria total de la Carrera, que fuera aprobada por el Ministerio de Cultura y Educación de la Nación;

Que es conveniente que los integrantes de la nueva cohorte comiencen a cursar la carrera con las modificaciones propuestas a fin de lograr un mejor aprovechamiento de las actividades;

Por ello,

EL CONSEJO DIRECTIVO DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA

RESUELVE:

ARTICULO 1º: Modificar los puntos 7. Organización del Plan de Estudios y Carga Horaria, 8. Programa de Contenidos, y 9. Programa de las Actividades Complementarias, de la Ord. 4/00 H.C.D. (Reglamento y Plan de Estudios de la Carrera de Especialización en Endodoncia), los que quedarán redactados según el anexo de la presente.

ARTICULO 2º: Lo dispuesto en el artículo regirá a partir del corriente año lectivo, incluyendo así a la cohorte que inició el cursado de la Carrera en 2005.

ARTICULO 3º: Tómese nota, comuníquese y archívese.

DADA EN LA SALA DE SESIONES A DIECISES DIAS DEL MES DE JUNIO DEL AÑO DOS MIL CINCO.

Od. NELSON RUGANI
SECRETARIO
HONORABLE CONSEJO DIRECTIVO
FACULTAD DE ODONTOLOGIA

Dr. NAZARIO KUYUMLIAN
DECANO
FACULTAD DE ODONTOLOGIA

RESOLUCION Nº: 159
mr

Presente resolución fue aprobada por resolución 556/05

H.C.D., recibida en Expte. Nº 14.05.36218

19 ...



UNIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

(ANEXO RES. 159/05 H.C.D. MODIFICACIÓN DEL REGLAMENTO DE LA CARRERA DE ESPECIALIZACIÓN EN ENDODONCIA)

ORGANIZACIÓN DEL PLAN DE ESTUDIO Y CARGA HORARIA.

El plan de estudio estará dividido en 2 (dos) grandes áreas: Una **Específica** y otra **Complementaria**. La primera estará a su vez dividida en las siguientes 6 (seis) sub-áreas: **Introductoría, Clínica Básica I, Clínica Básica II, Clínica Específica I, Clínica Específica II y Clínica Específica III** y cada una de ellas en **Módulos**. Las Áreas, Sub-áreas y Módulos son correlativos y de carácter obligatorio. El **Área Complementaria**, comprende una serie de actividades que contribuyen a la formación general del alumno y también son obligatorias.

ÁREA ESPECÍFICA .

SUB-ÁREA INTRODUCTORIA:

Asignaturas Básicas.

- Módulo 1:** Introducción a la Endodoncia.
- Módulo 2:** Embriología dentaria. Histofisiología de la pulpa dental. Histofisiología del periodoncio y del hueso alveolar. Histopatología de de la pulpa, del periodoncio y del hueso alveolar
- Módulo 3:** Radiología en Endodoncia.
- Módulo 4:** Taller de Anatomía Endodóntica.
- Módulo 5:** Microbiología e inmunología.

Carga horaria

3 meses
(60 hs.)
20 hs.
mensuales

SUB-ÁREA CLÍNICA BÁSICA I:

Aspectos Preliminares de la Terapia Endodóntica

- Módulo 1:** Semiología en Endodoncia. Historia Clínica. Diagnóstico pulpar y ápico-periapical. Fisiología del dolor. Dolor en endodoncia.
- Módulo 2:** Farmacología. Medidas precautorias. Preparación del paciente. Emergencias en Endodoncia. Clínica médica.
- Módulo 3:** Taller sobre instrumentación de conductos radiculares (1ª Parte). Principios básicos. Distintas técnicas manuales de instrumentación. Etapa. Accesos endodónticos. Instrumental específico de uso manual. Irrigación y desinfección de los conductos radiculares.

1 mes
(20 hs).

Primer Año

SUB-ÁREA CLÍNICA BÁSICA II.

Etapa radicular. Instrumentación y obturación de conductos radiculares

- Módulo 1:** Taller sobre instrumentación de conductos radiculares (2ª Parte). Instrumentación manual. Distintas técnicas. (2ª Parte). Fundamentos de la instrumentación mecanizada. Instrumental específico. Distintas técnicas. Complicaciones operatorias, Accidentes.
- Módulo 2:** Taller sobre obturación de los conductos radiculares. Materiales de obturación. Integración del núcleo sólido. Instrumental específico para la obturación. Sellado apical y sellado coronario. Distintas técnicas de obturación. Evaluación del tratamiento terminado.

1 mes
(20 hs).



SUBÁREA CLÍNICA ESPECÍFICA I

Dientes inmaduros: Tratamientos endodónticos totales desde la niñez a la adolescencia

Primer Año

- Módulo 1:** Conceptos de inmadurez y madurez dentaria. Problemática del diente con ápice, foramen o conductos inmaduros. Importancia del conocimiento anatómico en estas circunstancias. Diagnóstico pulpar y del periodoncio y orientación del tratamiento.
- Módulo 2:** Tratamiento de la caries dentinaria profunda. Tratamientos conservadores de la pulpa (Protecciones y pulpotomías).
- Módulo 3:** Traumatismos dentarios. Diagnóstico. Tratamiento pulpar y periodontal. Tratamiento de la pulpa necrosada. Preparación quimio-mecánica de los conductos radiculares.

4 meses
(80 hs).
20 hs
mensuales.

SUBÁREA CLÍNICA ESPECÍFICA II

Tratamientos totales en dientes maduros

Segundo Año

- Módulo 1:** Tratamientos endodónticos en piezas unicanaliculares.
- Módulo 2:** Tratamientos endodónticos en piezas bicanaliculares.
- Módulo 3:** Tratamientos endodónticos en piezas multicanaliculares.
- Módulo 4:** Tratamientos endodónticos complejos. Endodoncia geriátrica. Complicaciones operatorios. Accidentes
- Módulo 5:** Integración con otras especialidades (Operatoria Dental, Prostodoncia, Periodoncia, Cirugía, Odontopediatría, etc.)

Carga horaria
9 meses
(180 hs).
20 hs
mensuales

Correlativo 1º Año

(Continuación SUB-ÁREA CLÍNICA ESPECÍFICA II).

Tratamientos totales en dientes maduros

Tercer año

- Módulo 1:** Tratamientos endodónticos en piezas unicanaliculares.
- Módulo 2:** Tratamientos endodónticos en piezas bicanaliculares.
- Módulo 3:** Tratamientos endodónticos en piezas multicanaliculares.
- Módulo 4:** Tratamientos endodónticos complejos. Complicaciones operatorios. Accidentes
- Módulo 5:** Integración con otras especialidades (Operatoria Dental, Prostodoncia, Periodoncia, Cirugía, Odontopediatría, etc.)

5 meses
(100 hs).
20 hs.
mensuales

Correlativo 2º Año

SUB-ÁREA CLÍNICA ESPECÍFICA III.

Evaluación postratamiento. Actitud ante el fracaso

- Módulo 1:** Evaluación inmediata. Evaluación a distancia. Éxitos y fracasos. Diagnóstico y pronóstico ante un fracaso.
- Módulo 2:** Retratamiento. Distintas técnicas.
- Módulo 3:** Intervenciones quirúrgicas complementarias.

4 meses
(80 hs).
20 hs.
mensuales.

ÁREA ESPECÍFICA. Total carga horaria: 540 horas



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

ÁREA COMPLEMENTARIA

Programa de cursos y de otras actividades:

- | | | |
|--|---|-------------|
| ➤ Métodos de acceso a la búsqueda bibliográfica | } | 90
horas |
| ➤ Metodología de la investigación científica. | | |
| ➤ Investigación clínica. Epidemiología | | |
| ➤ Bioestadística | | |
| ➤ Comunicación Biomédica. Lectura, análisis e interpretación. | } | 90
horas |
| ➤ Aspectos metodológicos para realizar, presentar o publicar un tema científico. | | |
| ➤ Cómo realizar una monografía. Como preparar y presentar una conferencia. Como se hace un resumen. Como se redacta y prepara un paper para su publicación | | |
| ➤ Aspectos éticos y legales en el ejercicio profesional. | | |
| ➤ Principios éticos en la práctica de la especialidad. Como realizar peritajes, como redactar informes | | |
| ➤ Asistencia a actividades relacionadas con la especialidad y afines a ellas (cursos, conferencias, ateneos, etc.). | | |
| ➤ Actividad asistencial | | |

ÁREA COMPLEMENTARIA: Total carga horaria 260 horas

Aprobar:

- Prueba de idioma inglés.
- Evaluación integradora.
- Trabajo final.

CARGA HORARIA TOTAL DE LA CARRERA: 800 hs.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

(PROGRAMA DESARROLLADO)

7.- ORGANIZACIÓN DEL PLAN DE ESTUDIO.

El plan de estudio estará dividido en 2 (dos) grandes áreas: Una **Específica** y otra **Complementaria**. La primera estará a su vez dividida en las siguientes 6 (seis) sub-áreas: **Introdutoria, Clínica Básica I, Clínica Básica II, Clínica Específica I, Clínica Específica II y Clínica Específica III** y cada una de ellas en **Módulos**. Las Áreas, Sub-áreas y Módulos son correlativos y de carácter obligatorio. El **Área Complementaria**, comprende una serie de actividades que contribuyen a la formación general del alumno y también son obligatorias.

7.1.-ÁREA ESPECÍFICA.

7.1-1.- Sub-área Introdutoria. "Asignaturas Básicas".

Objetivos:

- a.- Afianzar los principios básicos que sustentan las prácticas endodónticas, partiendo del estudio de las ciencias morfológicas normales, para luego poder interpretar las patológicas.
- b.- Dominar los principios técnicos de la radiología como complemento necesario para conocer la anatomía del espacio pulpar y sus adyacencias, base fundamental para el tratamiento endodóntico.
- c.- Profundizar los conocimientos referidos al problema de la infección - altamente frecuente en el campo de la endodoncia- y a las respuestas inmunológicas.

Contenidos:

Módulo 1: Introducción a la endodoncia.

Módulo 2: Embriología dentaria.

Histofisiología de la pulpa dental.

Histofisiología del periodoncio y del hueso alveolar.

Histopatología de de la pulpa, del periodoncio y del hueso alveolar

Módulo 3: Radiología en Endodoncia.

Módulo 4: Anatomía Endodóntica.

Módulo 5: Microbiología e inmunología.

Carga horaria: 3 meses (60 hs) 20 horas mensuales.

Metodología: Además de las clases teóricas, los alumnos afianzarán sus conocimientos mediante actividades prácticas. En el Módulo 2 lo harán en la sala de microscopía en base a preparados histológicos, en el 3, experimentando distintas técnicas radiográficas y en el 4, que tendrá la modalidad de taller, realizarán prácticas en piezas extraídas, a los efectos de que puedan conocer la anatomía normal con sus múltiples variantes producidas por la edad y las provocadas por causas patológicas.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

Evaluación: Los alumnos serán evaluados al finalizar cada módulo. La metodología a aplicar dependerá del tema desarrollado y será aquella que el docente considere más adecuada, dentro de lo establecido en el Punto 7.4 de este Reglamento.

Requisitos de aprobación: Los alumnos deberán realizar las tareas que se les indique y aprobar todas las evaluaciones.

Bibliografía:

- GANI O., VISVISIAN C., RODRIGO S., DAVID O. Anatomía radiográfica de los conductos radiculares del primer molar inferior con especial referencia a sus curvaturas. Rev. Española de Endodon. 1993. 11:2,64-73.
- VISVISIAN C., GANI O., ULFOHN R., GENDELMAN H. Influencia de la edad sobre los conductos accesorios extendidos entre el piso cameral y la furcación en primeros molares superiores. Rec. Asoc. Odont. Argent. 1993, 81:4,251-55.
- GANI O. Conductos múltiples y calidad de instrumentación en primeros molares inferiores permanentes de niños. Rev. A. O. A. 1997. 85:4, 381-6.
- VISVISIAN C., GANI O., ULFOHN R. Cambios producidos por la edad en la forma de los conductos radiculares del primer molar superior. Rec. Asoc. Odont. Argent. 1997, 85:2, 129-34.
- GANI O. Radix entomolaris en primeros molares inferiores permanentes: Aspectos anatómicos y endodónticos. Rec. Asoc. Odont. Argent. 1998, 86:1,55-9.
- GANI O., VISVISIAN C. Apical canal diameter in the first upper molar at various ages. J. of Endodon. 1999. 25:10, 689-91.
- ARTAL N., GANI O. Endodontic anatomy of the root canals of lower incisor. Acta Odont. Latinoamer. 2000. 13:1, 39-49.
- DELLA SERRA O., VELLINI FERREIRA F. Anatomía Dental. Artes Médicas.. 3ra. Ed. Brasil. 1981.
- VISVISIAN C. Contribución al estudio de los cambios producidos por la edad en la topografía de los conductos radiculares del primer molar inferior. Tesis Doctoral. U. N. C. 1991.
- ARTAL DE FRANCIOSI N. Variantes anatómicas en conductos radiculares de incisivos, caninos y premolares inferiores en tres grupos etarios: Posibilidades de instrumentación. Tesis Doctoral. U. N. C. 1997.
- GÓMEZ DE FERRARIS M. R., CAMPOS MUÑOZ A. Histología y Embriología Bucodental. Edit. Panamericana. Madrid. 1999.
- WOELFEL J. B. Anatomía Dental. Aplicaciones Clínicas. Edit. Masson. España. 1998.
- BRAMANTE C. Anatomía das cavidades pulpares. Aspectos de interesse à endodoncia. Edit. Pedro Primeiro. Brasil. 2000.
- MANSON-HUNG L. R. Fundamentos de Radiología Dental. Edut. Manual Moderno. México. 2da. edic. 1985.
- MONTEIRO BRAMANTE C., BREVET A. Recursos Radiográficos no diagnóstico e no tratamento endodóntico. Edit. Pancast. 2da. Edic. São Paulo. Brasil. 1996.
- DE FREITAS L. Radiología Bucal. Técnicas e Interpretação. Pancast. 2da. Ed. São Paulo. Brasil. 2000.
- UREÑA J. L. Microbiología Oral. Edot. Interamericana. 2da. Edic. Madrid. 1995.
- NEGRONI M. Microbiología estomatológica. Edit. Interamericana. Madrid. 1999.
- BORGHELLI R. F. Temas de patología bucal clínica. (2 tomos). Edit. Mundi. Bs. As. 1989.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

- WALTON R., TORABINEJAD M. Endodoncia. Procedimientos prácticos. Interamericana. 2da. Ed. México. 1997.
SUTMANN T. Problem solving in endodontics. Edit. Mosby. USA. 1997.
CARES I., GOLDBERG. F. Endodoncia. Técnica e fundamentos. Art-Med. São Paulo. 2001.
COHEN S., BURNS R. Vías de la pulpa. Edit. Elsevier Science. 8º Edic. España. 2002.
NICHIE J. Endodoncia. Edit. Mc Graw Hill. 5ta. Edic. México 2004.

Revistas:

- Endodoncia. Rev. Española.
Journal of Endodontics.
International Endodontics Journal
Oral.
Otras revistas especializadas..

7.1-2.- Sub-área Clínica Básica I.

“Aspectos Preliminares de la Terapia Endodóntica”.

Objetivos:

- 1.- Consolidar los principios básicos que sustentan las actividades clínicas.
- 2.- Profundizar la capacidad de diagnosticar, pronosticar y orientar el tratamiento, sea éste de emergencia o definitivo.
- 3.- Afianzar el manejo de la medicación con fundados conocimientos de la farmacología, ya sea como paso previo al tratamiento, durante el mismo o después de realizado.
- 4.- Ampliar los conocimientos sobre el instrumental específico de uso manual utilizado en la terapia endodóntica, fundamentalmente su cinética y su aplicación según las características anatómicas de la cavidad pulpar.

Contenidos:

- Módulo 1:** Semiología en Endodoncia. Historia Clínica. Diagnóstico pulpar y ápico-periapical. Fisiología del dolor. Dolor en endodoncia.
- Módulo 2:** Farmacología. Medidas precautorias. Preparación del paciente. Emergencias en Endodoncia. Clínica médica.
- Módulo 3:** Taller sobre instrumentación de los conductos radiculares (1ra. Parte) Principios básicos aplicables a distintas técnicas manuales de instrumentación. Etapa coronaria. Accesos endodónticos. Instrumental específico de uso manual.

Duración horaria: 1 mes (20 hs).

Metodología: Si bien la actividad en todos los módulos es teórico-práctica, en el 70%, que tendrá la modalidad de taller, los alumnos, además de recibir la



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

Información necesaria, de analizar y de discutir sobre el tema, podrán experimentar en dientes extraídos el manejo de los instrumentos, su cinética, efectividad, etc.

Evaluación: Al finalizar cada módulo y aun dentro de ellos, se realizarán evaluaciones, cuyas características dependerán del criterio del dictante, teniendo en cuenta las modalidades dispuestas en la Carrera.

Requisitos de aprobación: Los alumnos deberán realizar las tareas que se les indique y aprobar todas las evaluaciones.

Bibliografía:

GANI O.: Contribución al estudio de la acción de los instrumentos sobre la superficie del conducto radicular. Tesis Doctoral. U.N.C. 1980..

MARINAGA M., CARAVAJAL M., MUTAL L. Nuevo instrumental endodóntico para la preparación de conductos curvos. (Revisión bibliográfica) Claves Odont. 1998, 199, 7-10.

GANI O., VISVISIAN C., de CASO C. Quality of apical seal in curved canals using three types of etreaders. J. of Endodon. 2000, 26:10, 581-85.

RODRIGO S., ULFOHN R., GANI O. Calidad de la preparación quirúrgica en conductos mesiales de molares inferiores. Rev. Asoc. Odont. Argent. 1996, 84:3, 178-83.

GANI O. Efecto del uso de limas y escariadores en la preparación quirúrgica estandarizada en conductos radiculares de pacientes jóvenes. Rev. Asoc. Odont. Argent. 1994, 82:4, 266-73.

ULFOHN R., GANI O., ULFOHN S., DE CASO C., BOIERO A. Calidad de la obturación y permeabilidad bacteriana en conductos acintados obturados con tres técnicas diferentes. J. A. D. A. 1998, 2:5, 24-8.

MUTAL L., GANI O. Auxiliares didácticos en la enseñanza de la endodoncia preclínica. Rev. Fac. Odont. 1994, 21:61-8.

LITTEB M. Farmacología Experimental y Clínica. Edit. Ateneo. 6ta. Edic. Buenos Aires. 1983.

REINZER S. ENDODONCIA: Consideraciones biológicas en los procedimientos endodónticos. Edit. Mundi. Argentina. 1979.

WALTON R. , TORABINEJAD M. Endodoncia. Procedimientos prácticos. Interamericana. 2da. Ed. México 1997.

BLTMANN T. Problem solving in endodontics. Edit. Mosby. USA. 1997.

QUARES I., GOLDBERG. F. Endodoncia. Técnica e fundamentos. Art-Med. São Paulo. 2001.

CHHEN S., BURNS R. Vías de la pulpa. Edit. Elsevia Science. 8º Edic. España. 2002.

WATSON J. Endodoncia. Edit. Mc Graw Hill. 5ta. Edic. México 2004.

Revistas.

Revista de la Asociación Odontológica Argentina.

Endodoncia. Rev. Española.

Journal of Endodontics.

International Endodontics Journal

Ónd.

Y otras revistas especializadas.

11-3.- Subárea Clínica básica II.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

"Etapa radicular. Instrumentación y obturación de los conductos radiculares".

Objetivos:

- a. Informar a los alumnos sobre las distintas técnicas de instrumentación que se preconizan, particularmente sobre los múltiples sistemas mecanizados existentes en el mercado, y hacer que obtengan sus propias conclusiones efectuando prácticas con ellos.
- b. Instruir sobre la importancia que tiene la irrigación de los conductos radiculares y sobre la necesidad de recurrir a agentes antisépticos cuando la situación clínica lo requiera.
- c. Profundizar los principios en que se fundamenta la obturación endodóntica, experimentando distintas técnicas, a los efectos de lograr solvencia en el manejo de las mismas.

Contenidos:

- Módulo 1:** Taller sobre instrumentación de conductos radiculares (2da. Parte).
Instrumentación manual. Distintas técnicas. (2da. Parte).
Fundamentos de la instrumentación mecanizada.
Instrumental específico. Distintas técnicas.
Complicaciones operatorias. Accidentes.
- Módulo 2:** Irrigación y desinfección de los conductos radiculares
- Módulo 3:** Taller sobre obturación de los conductos radiculares.
Materiales de obturación. Integración del núcleo sólido.
Instrumental específico para la obturación.
Sellado apical y sellado coronario.
Distintas técnicas de obturación.
Evaluación del tratamiento terminado.

Carga horaria: 1 mes, 20 hs. mensuales.

Metodología: Si bien los alumnos recibirán información teórica, esta sub-área se caracterizará fundamentalmente por el desarrollo de prácticas pre-clínicas. Con ellas el cursante tendrá la posibilidad de conocer las ventajas y desventajas de las distintas técnicas de instrumentación y obturación, como así también, evaluar los resultados obtenidos, mediante la aplicación de distintos métodos de valoración.

Evaluación: Las evaluaciones se realizarán al finalizar cada módulo. Sus características dependerán del tema desarrollado y del criterio del dictante, teniendo en cuenta las modalidades reglamentariamente dispuestas.

Requisitos de aprobación: Los alumnos deberán realizar la totalidad de tareas que se les indiquen, generalmente de carácter bibliográfico, y participar en las reuniones de trabajo y discusión que se programen. Deberán además, aprobar todos las evaluaciones.

Bibliografía:



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

- GANI O. Estudio radiográfico de la obturación de conductos en dientes extraídos. Rev. Odont. 1968, 3:4, 131-36.
- GANI O. Evaluación de una técnica para el estudio de conductos radiculares obturados con gutapercha y selladores. Rev. Asoc. Odontol. Argent. 1993, 81:1, 11-16.
- RODRIGO S., ULFOHN R., GANI O. variación del ángulo de curvatura en conductos mediales de molares analizando cuatro técnicas de instrumentación en dos grupos etarios. Rec. Esp. Endodon. 1996, 14:4, 165-74.
- GANI O., VISVISIAN C., DE CASO C.. Relación entre conformación apical y calidad de obturación en conductos curvos. Quintessence. 2001, 15:1, 36-40.
- MUTAL L.; GANI O: Presence de poros and vacuoles in set endodontic sealers. International Endodontics Journal. 2005, 38;1-10.
- GIOINO DE SOMOZA G. L. Estudio de la microdureza dentinaria en los niveles apical y medio de la raíz y su correlación con la instrumentación endodóntica. Tesis Doctoral. U. N. C. 2004.
- ALISON D.A., WEBWE C. R, WALTON R.E. The influence of jre method of canal preparation om the quality of apical and coronal obturation. J. Of. Endodon. 1979, 4:294-334.
- WALTON R. , TORABINEJAD M. Endodoncia. Procedimientos prácticos. Interamericana. 2da. Ed. México 1997.
- GUTMANN T. Problem solving in endodontics. Edit. Mosby. USA. 1997.
- SOARES I., GOLDBERG. F. Endodoncia. Técnica e fundamentos. Art-Med. São Paulo. 2001.
- COHEN S., BURNS R. Vías de la pulpa. Edit. Elsevia Science. 8° Edic. España. 2002.
- INGLE J. Endodoncia. Edit. Mc Graw Hill. 5ta. Edic. México 2004.

Revistas:

- Revista de la Asociación Odontológica Argentina.
Endodoncia. Rev. Española.
Journal of Endodontics.
International Endodontics Journal
3 Oral.
Otras revistas especializadas.

7.1.4 Subárea Clínica Específica I.

"Dientes inmaduros: Tratamientos endodónticos desde la niñez a la adolescencia".

Objetivos:

- a.- Generar en los alumnos verdadera conciencia sobre lo que significa inmadurez en un diente, aportando nuevos conceptos al respecto.
- b.- Consolidar los conocimientos biológicos y anatómicos y a partir de ellos, acrecentar los principios preventivos, valorando la importancia del diagnóstico y de los tratamientos conservadores de la pulpa.
- c.- Poner al alumno frente a la complejidad del diente inmaduro traumatizado, estimulando su agudeza para diagnosticar, pronosticar y realizar el tratamiento, considerando el estado pulpar y periodontal.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

ESCUELA DE ODONTOLOGÍA

Contenidos:

- Módulo 1:** Conceptos de inmadurez y madurez dentaria.
Problemática del diente con ápice, foramen o conductos inmaduros.
Importancia del conocimiento anatómico en estas circunstancias.
Diagnóstico pulpar y del periodoncio y orientación del tratamiento.
- Módulo 2:** Tratamiento de la caries dentinaria profunda.
Tratamientos conservadores de la pulpa (Protecciones y pulpotomías)
- Módulo 3:** Traumatismos dentarios. Diagnóstico.
Tratamiento pulpar y periodontal.
Tratamiento de la pulpa necrosada.
Preparación quimio-mecánica de los conductos radiculares.

Carga horaria: 4 meses (80 hs.), 20 horas mensuales.

Metodología: Además de las actividades teóricas, los alumnos realizarán prácticas clínicas sobre el difícil problema del diagnóstico y del tratamiento en niños y adolescentes, más aún si los dientes afectados muestran signos de inmadurez, sin descuidar, por cierto, el papel de la prevención que es prioritario en dichas etapas de la vida. Todas estas intervenciones requieren de controles a distancia y a veces, de sesiones intermedias hasta lograr la maduración en dientes vitales o el cierre de su ápice si su pulpa está necrosada, para recién realizar el tratamiento definitivo. Esto hace que estas actividades clínicas se extiendan a lo largo de toda la carrera.

Evaluación: Al finalizar cada módulo, se realizarán evaluaciones, cuyas características dependerán del tema desarrollado y del criterio del dictante, teniendo en cuenta las modalidades establecidas en la Carrera.

Requisitos de aprobación: Los alumnos deberán realizar las actividades clínicas programadas y demás tareas. Además, deberán participar en las reuniones de trabajo y discusión que se realicen y aprobar todas las evaluaciones.

Bibliografía:

- GANI O., CROSA M.E. Órgano dentino pulpar: Fundamentos biológicos acerca de la respuesta clínica por aplicación de Ca(OH)₂. Rev. Esp. Endod. 1989, 7:3, 129-36.
- GANI O. Problemática en el tratamiento de la pulpa viva en el primer molar inferior permanente joven. Odontología Clínica a Fines del Milenio. Cap. 4. pp. 27-36. 1997.
- ANDREASEN J. O. Lesiones traumáticas de los dientes. Edit. Labor. Barcelona. España. 1977.
- MONTELLI J. Proteção do complexo dentinopulpar. Edot. Artes Médicas. São Paulo. 1998.
- GANI O. Conductos múltiples y calidad de instrumentación en primeros molares inferiores permanentes de niños. Rev. A. O. A. 1997. 85:4, 381-6.
- WALTON R. , TORABINEJAD M. Endodoncia. Procedimientos prácticos. Interamericana. 2da. Ed. México 1997.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

- GLUTMANN T. Problem solving in endodontics. Edit. Mosby. USA. 1997.
HOARES I., GOLDBERG. F. Endodoncia. Técnica e fundamentos. Art-Med. São Paulo. 2001.
COHEN S., BURNS R. Vías de la pulpa. Edit. Elsevier Science. 8° Edic. España. 2002.
INGLE J. Endodoncia. Edit. Mc Graw Hill. 5ta. Edic. México 2004.

Revistas.

- Revista de la Asociación Odontológica Argentina.
Endodoncia. Rev. Española.
Journal of Endodontics.
International Endodontics Journal.
J Oral.
Otras revistas especializadas.

7.1-5.- Subárea Clínica Específica II.

“Tratamientos totales en dientes maduros”.

Objetivos:

- a. Acrecentar en el alumno la capacidad de discernir ante las diferentes situaciones clínicas, a los efectos de definir la intervención que convenga realizar, partiendo de la premisa que el mejor tratamiento es el que se evita.
- b. Desarrollar las destrezas necesarias para intervenir aun en situaciones complejas, aplicando -según su criterio clínico-, la técnica quirúrgica que considere apropiada para conformar los conductos radiculares.
- c. Transferir a la clínica las distintas técnicas de obturación experimentadas, valorando particularmente las que pese a su simplicidad poseen demostrada efectividad, sin dejar de considerar, por cierto, las más complejas.

Contenidos:

- | | |
|------------------|--|
| Módulo 1: | Tratamientos endodónticos en piezas unicanalulares. |
| Módulo 2: | Tratamientos endodónticos en piezas bicanalulares. |
| Módulo 3: | Tratamientos endodónticos en piezas multicanalulares. |
| Módulo 4: | Tratamientos endodónticos complejos. Endodoncia geriátrica. Complicaciones operatorias. Accidentes. |
| Módulo 5: | Integración con otras especialidades (Operatoria dental, Prostodoncia, periodoncia, cirugía, odontopediatría, etc.). |

Carga horaria: 14 meses (280 hs.), 20 horas mensuales.

Metodología: Las actividades serán teóricas y prácticas, priorizando estas últimas. Dado que el alumno ya dispone de suficientes conocimientos básicos y de amplia experiencia preclínica, podrá atender a lo largo de este extenso período, aquellos pacientes que por demanda espontánea o por solicitud de otras especialidades requieran del tratamiento. De esta manera tendrá la oportunidad

de enfrentarse con situaciones de complejidad variada, algunas ya conocidas a través de la teoría impartida y otras aún por conocer. Este será el momento oportuno para desarrollar estos temas en clases teóricas, apoyados por los alumnos mediante búsquedas bibliográficas y reuniones grupales de estudio y discusión. Se exceptuarán los retratamientos hasta que reciban la instrucción necesaria.

Evaluación: Periódicamente los alumnos serán evaluados en cuanto su desempeño ante el paciente. También se realizarán evaluaciones que podrán ser de carácter integrador, aplicando algunas de las metodologías ya expresadas.

Requisitos de aprobación: Los alumnos deberán realizar las intervenciones clínicas que correspondan y participar en las reuniones de trabajo y discusión que se programen. Deberán además, realizar todas las tareas que se indiquen - generalmente de carácter bibliográfico- y aprobar todas las evaluaciones.

Bibliografía.

ROSRIGO S. B. Análisis comparativo de cuatro técnicas de preparación quirúrgica en conductos mesiales de molares inferiores. Tesis Doctoral. U. N. C. 1994.

MENIS DE MUTAL L. I. Permeabilidad coronaria en piezas dentarias tratadas endodónticamente. Tesis Doctoral. U. N. C. 1998.

FRANCIOSI F., ARTAL N., PARODI R. Las lesiones endoperiodontales. Revista Claves de la Odont.. 3-12, 1997.

ROMANI N. F. Texto y Atlas de técnicas clínicas endodónticas. Edit. Interamericana. México. 1994.

TYLMAN'S. Teoría y Práctica en Prostodoncia Fija. Actualidad Médico Odontológicas Latinoamericana. 8º Edic. Venezuela. 1994.

HAY ESCODA C. Tratado de Cirugía Bucal. (2 tomos). Edit. Ergon. 2003. España.

WALTON R. , TORABINEJAD M. Endodoncia. Procedimientos prácticos. Interamericana. 2da. Ed. México 1997.

GUTMANN T. Problem solving in endodontics. Edit. Mosby. USA. 1997.

HOARES I., GOLDBERG. F. Endodoncia. Técnica e fundamentos. Art-Med. São Paulo. 2001.

COHEN S., BURNS R. Vías de la pulpa. Edit. Elsevia Science. 8º Edic. España. 2002.

INGLE J. Endodoncia. Edit. Mc Graw Hill. 5ta. Edic. México 2004.

Revistas:

Revista de la Asociación Odontológica Argentina.

Endodoncia. Rev. Española.

Journal of Endodontics.

International Endodontics Journal

Journal of Oral.

Otras revistas especializadas.

7.1.6. Subárea Clínica Específica III.

“Evaluación postratamiento. Actitud ante el fracaso”.

Objetivos.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

- a. Incorporar en el alumno el hábito de evaluar el tratamiento realizado, mediante el análisis minucioso de las imágenes que muestra una radiografía de muy buena calidad.
- b. Crear conciencia sobre la importancia que tienen los controles clínico-radiográficos a distancia, única manera, en la mayoría de los casos, que permite hablar de éxitos o fracasos.
- c. Agudizar el análisis ante un posible fracaso, no sólo para lograr un diagnóstico certero, si no también, para establecer su origen, el pronóstico, la factibilidad de un retratamiento y la necesidad o no de una intervención complementaria.

Contenidos:

- Módulo 1:** Evaluación inmediata. Evaluación a distancia. Éxitos y fracasos.
Diagnóstico y pronóstico ante un fracaso.
- Módulo 2:** Retratamiento. Distintas técnicas.
- Módulo 3:** Intervenciones quirúrgicas complementarias.

Carga horaria: 4 meses (80 hs.), 20 hs mensuales.

Metodología: Las actividades serán teórico-prácticas priorizando estas últimas. Se insistirá sobre el análisis clínico-radiográfico en los controles del tratamiento realizado, sean éstos, en el momento de finalizarlo inmediato o a distancia. Se realizarán actividades de taller a los efectos de que los alumnos puedan experimentar, analizar y discutir distintas técnicas de desobturación de conductos, las que luego serán aplicadas en la clínica. Experimentarán también siempre in vitro- la forma de preparar un diente cuando se prevé la necesidad de realizar intervenciones complementaria. No se harán intervenciones quirúrgicas (apicectomías, radectomías, premolarizaciones, etc.), pero sí demostraciones a través de videos.

Evaluación: Se realizarán al finalizar cada módulo y sus características dependerán del tema desarrollado y del criterio del dictante, teniendo en cuenta las modalidades que la Carrera establece.

Requisitos de aprobación: Los alumnos deberán realizar las intervenciones clínicas que correspondan y participar en las reuniones de trabajo y discusión que se programen. Deberán además, realizar todas las tareas que se indiquen y aprobar todas las evaluaciones.

Bibliografía:

- ULFOHN A. Evaluación inmediata y a distancia del sellado del conducto radicular en dientes apicectomizados mediante filtración bacteriana. Tesis Doctoral. Director. Prof. Dr. O. Gani. 1999.
- ULFOHN S. Capacidad de sellado inmediata y a distancia del MTA, cemento de Portland y amalgama en perforaciones del piso cameral. Tesis Doctoral. Director. Prof. Dr. O. Gani. U. N. C. 2004.
- PRUSKIN E. Alternativas frente al fracaso en endodoncia. Odontología Clínica a fines del Milenio. Cap. 9. pp. 67-79. 1997.
- ARENA A. L., MUTAL L., GANI O: Tratamiento de dientes con fractura vertical. Una alternativa en la terapia clínica. 2001 89:5, 5007-11.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

ULFOHN A., GANI O., WOLF L. Valoración inmediata y a distancia del sellado apical de tres materiales de obturación retrógrada a la filtración microbiana. *Endomat. Integrada*. 2002, 3:1,2, 6-10.

WALTON R., TORABINEJAD M. *Endodoncia. Procedimientos prácticos*. Interamericana. 2da. Ed. México 1997.

GUTMANN T. *Problem solving in endodontics*. Edit. Mosby. USA. 1997.

NOARES I., GOLDBERG. F. *Endodoncia. Técnica e fundamentos*. Art-Med. São Paulo. 2001.

COHEN S., BURNS R. *Vías de la pulpa*. Edit. Elsevier Science. 8° Edic. España. 2002.

INGLE J. *Endodoncia*. Edit. Mc Graw Hill. 5ta. Edic. México 2004.

Revistas:

Revista de la Asociación Odontológica Argentina.

Endodoncia. Rev. Española.

Journal of Endodontics.

International Endodontics Journal

El Oral

Otras revistas especializadas.

La carga horaria total del "ÁREA ESPECÍFICA" será de 540 hs presenciales. Cada alumno deberá realizar como mínimo, 85 prácticas clínicas de distintas características.

7.2.- ÁREA COMPLEMENTARIA

Engloba una serie de actividades que los alumnos deberán realizar para cumplir con las exigencias de la programación.

Objetivos:

a. Preparar al alumno en lo que respecta a la búsqueda bibliográfica, al análisis e interpretación de trabajos científicos, a la preparación de un conferencia o presentación de casos clínicos y a la realización de trabajos monográficos y de investigación.

b. Instruir al futuro especialista sobre aspectos éticos y legales del ejercicio de la profesión, preparándolo para actuar como perito y elaborar informes.

c. Incentivar el interés de superación dentro de la especialidad, despertando aspiraciones e inquietudes que lo conduzcan a acrecentar sus conocimientos.

d. Sensibilizar al profesional ante las necesidades que experimentan ciertos niveles sociales, que no siempre tienen la posibilidad de acceder a un especialista.

Programa de cursos y de otras actividades:

Metodología de la investigación científica 30 hs.

Investigación clínica. Epidemiología 30 hs.

Biostatística 10 hs.

Métodos de acceso a la búsqueda bibliográfica 20 hs.

Comunicación Biomédica. Lectura, análisis e interpretación.... .. 20 hs.

Aspectos metodológicos para realizar, presentar o publicar un tema científico.

Cómo realizar una monografía. Como preparar y presentar una conferencia. Como se hace un resumen. Como se redacta y prepara un paper para su publicación. 40 hs.

Aspectos éticos y legales en el ejercicio profesional.

Principios éticos en la práctica de la especialidad. Como realizar peritajes y como redactar informes. 30 hs.

Asistencia a actividades relacionadas con la especialidad y afines a ellas (cursos, conferencias, ateneos, etc.) 40 hs.

Actividad asistencial 40 hs.

La carga horaria total del "ÁREA COMPLEMENTARIA" será de 260 hs. presenciales (13 créditos de 20 hs.).

Las Actividades Complementarias se realizarán fuera de la Carrera, simultáneamente con el desarrollo de la misma. La Escuela de Graduados o la Dirección de la Carrera, brindarán las posibilidades para que los alumnos puedan concretar todas estas exigencias. El orden de los cursos podrá ser alterado, según las ofertas que haya en el medio y las posibilidades de los alumnos.

Los alumnos deberán aprobar, además:

- Prueba de idioma inglés.
- Evaluación integradora.
- Trabajo final.

CARGA HORARIA TOTAL DE LA CARRERA: 800 HS. PRESENCIALES

7.3.- De las actividades obligatorias para los alumnos.

- Deberán asistir como mínimo al 80 %, de las sesiones teóricas y teórico-práctica, que serán 4 (cuatro) por mes y cada una de ellas de 5 (cinco) horas de duración.
- Deberán realizar el 100% de las prácticas clínicas establecidas.
- Presentarán la totalidad de las historias clínicas realizadas durante la carrera. Seis (6) de ellas por cada Subárea Clínica, como mínimo, deberán ir acompañadas por la ficha de controles clínicos radiográficos a



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

distancia. En ellas, sean éxitos o fracasos, se hará constar la situación clínica

- Deberán cumplir con las tareas de actualización bibliográfica y con las reuniones grupales de discusión que se realicen.
- Participarán en ateneos internos como asistentes o expositores sobre sus experiencias clínicas u otros temas afines a la especialidad, apoyados por búsqueda bibliográfica.
- Realizarán un trabajo de investigación en forma individual o en grupos de dos o tres alumnos. El tema será establecido antes de finalizar el 1er. año de la Carrera y deberá concluirse tres (3) meses antes de su finalización. El Director de la carrera actuará como director del trabajo, o bien delegará esta función a otros docentes. No obstante, los alumnos podrán proponer su director. Cada grupo de trabajo podrá contar además, con un subdirector o asesor. Ambas funciones podrán ser cubiertas por docentes que participen o no en esta actividad de posgrado, siempre y cuando tengan un nivel igual o superior al exigido para los dictantes y posea destacados antecedentes en investigación.
- Deberán acreditar conocimiento de idioma inglés mediante una prueba según las exigencias establecidas en el reglamento de la Carrera de Doctorado (**Res. 90/05 del HCS,**) Se exceptuarán de esta prueba, aquellos alumnos que hayan realizado y aprobando uno de los cursos programados dentro de las actividades de la Escuela de Graduados de la Facultad de Odontología, dentro de los cinco (5) años precedentes a la fecha del inicio de la Carrera.
- Deberán realizar y aprobar distintos cursos y realizar otras actividades, según se establece en el punto 7.2 (Área Complementaria) de este Plan de Trabajo y Reglamentación, de tal manera que al finalizar la carrera, acrediten un total de 260 horas (13 créditos) como actividades complementarias. En el caso de que algún alumno haya realizado algunos de los cursos programados, podrá solicitar su reconocimiento mediante la presentación de las certificaciones correspondientes, junto con los programas de las actividades. Estos cursos deberán haber sido realizados en instituciones reconocidas por la Facultad de Odontología U.N.C., y no deberán tener una antigüedad mayor a los de 5 años desde el inicio de la Carrera.
- Deberán acreditar un total de 40 horas (2 créditos) como mínimo, de asistencia a cursos, conferencias, seminarios, talleres, ateneos, simposios, etc. sobre la especialidad o vinculados a ella, que se dicten fuera de la Carrera en esta Facultad o instituciones reconocidas por la Facultad de Odontología U.N.C.
- Deberán realizar 40 hs. de actividades asistenciales que podrán ser efectuadas en hospitales, centros de salud, cátedras, en la Clínica de la Escuela de Graduados, etc.. Lugar que deberá ser aprobado por la Dirección de la Carrera. Las certificaciones correspondientes serán extendidas y firmadas por el director o responsable del lugar donde haya realizado la actividad.

7.4.- De la evaluación de los alumnos durante la carrera.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

- A lo largo de la Carrera, los docentes evaluarán constantemente a los alumnos, sobre todo, en lo que respecta a sus actividades prácticas. Les hará ver sus errores y malos hábitos a fin de que puedan corregirlos. En las reuniones que el Director y el Sub-director realicen con sus colaboradores, éstos se referirán a los progresos observados y a las particularidades que presenten cada uno de los cursantes, especialmente aquellas que requieran un tratamiento particular, a los efectos de encontrar la manera de solucionarlas.
- Las evaluaciones se realizarán al finalizar cada módulo y en ciertos casos, al concluir un determinado tema. Las características de las mismas dependerán del criterio que adopte el dictante, siempre que tengan algunas de las siguientes modalidades: Responder cuestionarios, desarrollar un tema determinado, realizar una revisión bibliográfica, comentar un trabajo científico, etc. Salvo la primera, las restantes podrán ser en forma grupal, donde no podrán participar más de 3 (tres) alumnos.
- Las evaluaciones se aprobarán o reprobarán, y en el caso de ser reprobadas, los alumnos tendrán una segunda oportunidad que deberá ser concretada dentro de los 30 días siguientes a la fecha en que fueron informados de la reprobación.

7.5.- De la evaluación final integradora y del trabajo final.

Al finalizar la Carrera los alumnos deberán:

- Realizar individualmente una exposición que oscilará entre 15 y 20 minutos, sobre un tema que cada uno de ellos elegirá según su criterio y que se basará en sus experiencias clínicas realizadas a lo largo de la Carrera. Esta exposición, que tendrá carácter integrador, se hará ante una comisión formada por el Director de la Carrera, el Sub-director y dos docentes estables que colaboren en las actividades clínicas. Las presentaciones se considerarán **aprobadas o reprobadas**.
- Presentar en formato papel tres (3) copias del trabajo de investigación realizado, según se expresó en el punto 7.3. Los trabajos serán evaluados por tres docentes que podrán pertenecer o no al Cuerpo Académico de la Carrera, siempre que reúnan las condiciones exigidas para ser dictantes de la Carrera, y se los considerará **aprobados o reprobados**. No obstante, los evaluadores podrán indicar correcciones para lo cual establecerán el tiempo máximo para su presentación. Finalmente, el trabajo será presentado en una exposición teórica de no más de 30 minutos ante los docentes evaluadores que se constituirán en tribunal para su calificación final que podrá ser: **Buena, Muy buena, Distinguido y Sobresaliente**. Dicha presentación será abierta a todo público y se cursarán invitaciones a las autoridades de la Facultad, a los docentes de la Carrera, a los cursantes de otras cohortes, etc.
- Si las Presentaciones no fueran aprobadas, los alumnos tendrán una segunda oportunidad para presentarlos, la que no será antes de los 6 meses ni después de 1 año a partir de la fecha del dictamen.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

- Si de todas las evaluaciones que el alumno debió realizar y aprobar a lo largo de la carrera, surgiera la recomendación de que alguno de ellos necesite ampliar sus conocimientos o destrezas en cualquiera de las sub-áreas, los directivos de la Carrera establecerán el programa a desarrollar, el tiempo máximo para concretarlo y demás indicaciones pertinentes. Si dichas actividades se refieren a prácticas clínicas, las mismas podrán ser desarrolladas en la Clínica de la Escuela de Graduados, en las Cátedras de Endodoncia -ambas de la Facultad de Odontología- o en otras instituciones que la Comisión de Especialización en Endodoncia considere adecuadas.

7.6.- De la evaluación de los docentes y de la Carrera.

- Los docentes Invitados y Visitantes y los Estables que no integren la Comisión de Especialidad en Endodoncia que participen en el dictado de clases teóricas o teórico-prácticas, serán evaluados conceptualmente por el Director y Subdirector de la Carrera, los que actuarán en forma conjunta.
- Los docentes que participan en el dictado de actividades prácticas, sobre todo en las clínicas, y que integran la Comisión de Especialidad en Endodoncia, serán evaluados anualmente también por el Director y Subdirector de la Carrera.
- Al finalizar la carrera, los alumnos harán una evaluación general de la misma y de los docentes, tanto en lo que se refiere al dictado de clases teóricas como a las teórico-prácticas. Para ello dispondrán de un cuestionario que deberán llenar individualmente. Esta evaluación será leída sólo por el Director y Subdirector de la carrera, quienes serán los encargados de transmitir los conceptos al cuerpo docente y serán tenidas en cuenta y tratadas en las reuniones de autoevaluación.

7.7.- De la autoevaluación.

- Al finalizar el ciclo de cada cohorte, el Director, conjuntamente con el Sub-director, realizarán una actividad grupal con sus colaboradores directos, a los efectos de realizar una autoevaluación de la Carrera. Se comenzará por analizar si se cumplieron los objetivos propuestos, y a partir de ello, se destacarán las fortalezas y debilidades detectadas durante las actividades académicas, se analizarán las limitaciones y los errores cometidos; se valorarán los logros alcanzados y sobre todo, los fracasos. De esta reunión surgirá un diagnóstico y también propuestas, se establecerán objetivos para cumplir a corto y/o largo plazo, a los efectos de realizar los cambios que se consideren necesarios para un mejor desenvolvimiento de la Carrera en el futuro.

8.- PROGRAMA DE CONTENIDOS.

INTRODUCCIÓN A LA ENDODONCIA.

- Endodoncia.
- Concepto y Definición.



NACIONAL DE CÓRDOBA

DE ODONTOLOGÍA

Historia.

Interrelación con otras asignaturas básicas y clínicas.

Niveles de prevención.

EMBRIOLOGÍA E HISTOLOGÍA

Origen embrionario del germen dentario.

Fases de la odontogénesis: Amelogénesis, dentinogénesis y cementogénesis.

Formación radicular.

Complejo dentino-pulpar:

Pulpa dental:

Elementos constitutivos (células, fibras, vasos, nervios, sustancia fundamental, etc.).

Histofisiología del complejo dentino-pulpar.

Dentina:

Aspectos histológicos.

Estructura.

Diferentes tipos: Primaria, secundaria, terciaria, esclerótica, de cicatrización, etc.

Periodoncio:

Origen embrionario.

Periodoncio apical, lateral y marginal.

Elementos constitutivos: Cemento, fibras periodontales, hueso, células, vasos, etc.

Histofisiología del periodoncio.

Hueso alveolar:

Estructura.

Cortical y esponjoso.

Histofisiología.

PATOLOGÍA PULPAR, PERIODONTAL Y ÓSEA

Lesiones pulpares:

Etiología.

Por pérdida de la cubierta protectora: Caries, fracturas, abrasiones, implantaciones, iatrogénicas, etc.

Por traumatismos.

Diferentes orígenes.

Estados pulpares:

Estados a cámara cerrada.

Estados regresivos y degenerativos

Estados reversibles e irreversibles.

Estados inflamatorios (Pulpitis).

Pulpitis agudas y crónicas.

Lesiones a cámara abierta.

Reversibles y parcialmente recuperables.

Pulpitis crónicas.

Irreversibles.

Lesiones idiopáticas.

Resorción dentinaria interna. Otras resorciones.

Estados terminales.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

Necrosis pulpar: Parcial y total.

Lesiones periodontales:

Etología.

Vías de la infección: canalicular y extracanalicular.

Inflamación del periodonto apical, lateral y marginal.

Periodontitis agudas: Pericementitis (distintos tipos). Absceso dento-alveolar agudo.

Periodontitis crónicas: Pulpoperiodontitis. Granulomas. Quistes. Abscesos crónicos.

Fistulas. Distintos tipos.

Lesiones ápico-periapicales: Resorción apical.

Lesiones resorciones radiculares de origen extraendodóntico.

Lesiones óseas: Osteolisis. Osteítis condensante. Osteoesclerosis, etc..

Lesiones patologías periradiculares de origen extraendodóntico.

ANATOMÍA DE CÁMARAS Y CONDUCTOS RADICULARES.

Importancia de su conocimiento.

Factores que influyen sobre la topografía de cámaras y conductos radiculares.

Cámaras pulpares:

Características individuales en cada una de las piezas dentarias.

Cambios originados por la edad y por causas patológicas.

Importancia del conocimiento anatómico para labrar el acceso endodóntico.

Sistema de conductos radiculares:

Características generales. Ramificaciones.

Conductos curvos y rectos.

Clasificación según su formas en secciones transversales.

Características individuales en cada una de las piezas dentarias.

Cambios producidos por la edad.

Anomalías de forma y de número.

Anatomía del ápice radicular:

Constricción cemento-dentinaria.

Maduración apical.

Parámen apical.

Cambios producidos por la edad.

MICROBIOLOGÍA.

Generalidades.

Afección bacteriana pulpar.

Vías de infección.

Contaminación.

Flora microbiana de los conductos radiculares y de la zona periapical.

Inmunología.

ETIOLOGÍA ENDODÓNTICA.

Diagnóstico:

Importancia del diagnóstico.

Estado general del paciente.

Historia médica.

Enfermedades que pueden condicionar el tratamiento.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

Importancia de la anamnesis general.

Precauciones que deben adoptarse.

Dolor:

Patología.

Características.

Dolor de origen dentario. Dolor pulpar. Teorías.

Dolor periodontal.

Dolor de origen extra dentario. Diferenciación e identificación.

Mecanismos exploratorios.

Radiología en Endodoncia.:

Principios básicos.

Técnicas radiográficas intra y extra bucales.

Diagnóstico por imágenes.

Interpretación radiográfica. Normalidad y anormalidad.

Patologías de origen dentario y extra dentario.

Métodos de diagnóstico.

Imágenes digitalizadas.

Radiolucisografía.

Otras técnicas.

Diagnóstico pulpar:

Características reaccionales de la pulpa sana.

Clasificación endodóntica de las enfermedades de la pulpa

Anamnesis local.

Síntomas y signos.

Dolor pulpar y extrapulpar.

Inspección y exploración.

Pruebas pulpares.

Otros métodos semiológicos en Endodoncia.

Examen radiográfico.

Otros.

Diagnóstico de las enfermedades del periodoncio y del hueso alveolar:

Clasificación de las enfermedades periodontales de origen endodóntico.

Anamnesis local. Síntomas y signos.

Periodontitis agudas. Distintas etiologías.

Dolor. Características que lo diferencian de otras patologías.

Diferenciación entre una pericementitis y un absceso dento-alveolar agudo.

Periodontitis crónicas

Pulpo-periodontitis, granulomas, quistes procesos crónicos.

Fiistulas.

Inspección y exploración.

Examen radiográfico. Interpretación de las sombras.

Lesiones extra-endodónticas.

Alteraciones en los tejidos duros de la raíz: Cementosis y resorciones.

Errores en el diagnóstico.

DIAGNÓSTICO DE LAS LESIONES TRAUMÁTICAS EN EL ADULTO.

Fracturas coronarias.

Fracturas corono-radiculares.

Fracturas radiculares.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

EMERGENCIAS ENDODÓNTICAS.

- Alivio del dolor preoperatorio y postoperatorio.
- Importancia del diagnóstico para actuar correctamente.
- Alivio del dolor en pulpitis, pericementitis, abscesos dento-alveolares agudos (BA), etc.
- Paciente traumatizado. Protecciones pulpares. Inmovilidad. fijación.

FARMACOLOGÍA EN ENDODONCIA.

Antisépticos de uso intracanalicular:

- Agentes de irrigación: Hipoclorito de Na. Clorexidine. Agua oxigenada. Edta.
- Compuestos fenólicos y yodados. Hidróxido de calcio. Otros.
- Agentes antisépticos de uso en endodoncia.

Manejo del dolor con fármacos:

- Acción central para dolores moderados y graves.
- Acción antiinflamatoria.
- Mecanismos de acción. Acción farmacológica. Dosis. Interacciones. Efectos adversos. Ventajas e inconvenientes.

Antibióticos:

- Beta-lactámicos. Macrólidos. Amplio espectro.
- Mecanismo de acción. Acción farmacológica. Dosis. Interacciones. Efectos adversos. Resistencia. Sinergismo. Antagonismo. Ventajas e inconvenientes.

Anestésicos locales:

- tipo amida: Lidocaína, mepivacina, articarticaína, prilocaína.
- tipo ésters de uso superficial: Benzocaína.

MEDIDAS PRECAUTORIAS EN LA PRÁCTICA DE LA ENDODONCIA.

- Desinfección y esterilización del instrumental accesorio.
- Desinfección y esterilización del instrumental específico.
- Diferentes métodos.
- Antisépticos.
- Preparación del campo operatorio.
- Manejo del paciente con HIV y hepatitis B y C.
- Reacción cruzada.
- Medidas preventivas que debe adoptar el operador.
- Cadena de esterilidad.

PREPARACIÓN DEL PACIENTE.

- Historia clínica.
- Preparación de la pieza dentaria.
- Anestesia: Distintas técnicas.
- Calentamiento del campo operatorio.
- Instrumental. Distintas técnicas.



NACIONAL DE CÓRDOBA

DE ODONTOLÓGIA

INTRUMENTAL ESPECÍFICO DE USO MANUAL PARA CONDUCTOS RADICULARES.

Características generales.

Indicaciones.

Instrumental manual.

Tipos. Aspectos morfológicos. Aleaciones. Cinética. Manejo. Indicaciones.

Tipos. Aspectos morfológicos. Cinética. Manejo. Indicaciones.

TRATAMIENTO DE LA PULPA VITAL EN EL DIENTE PERMANENTE JOVEN.

Conceptos sobre inmadurez y madurez del ápice, del foramen y del conducto.

Diagnóstico de la caries dentinaria profunda.

Diagnóstico pulpar.

Indicaciones biológicas.

Tratamientos preventivos.

TRATAMIENTO DE APEXOGÉNESIS.

Tratamientos conservadores de la totalidad de la pulpa:

Indicaciones pulpares indirectas.

Indicaciones pulpares directas.

Indicaciones y contraindicaciones.

Importancia del diagnóstico pulpar.

Técnicas operatorias.

Control a distancia.

Agentes protectores: Hidróxido de Calcio y MTA.

Propiedades.

Tratamientos que conservan parcialmente la pulpa:

Pulpectomía parcial o pulpotomía.

Pulpectomía superficial o pulpotomía parcial o curetaje pulpar.

Indicaciones y contraindicaciones.

Técnicas operatorias.

Estabilización pulpar.

Control a distancia.

Tratamiento total de la pulpa vital (pulpectomía) en dientes jóvenes:

Indicaciones.

Problemática.

Diente desarrollado -foramen inmaduro.

Técnica operatoria.

Acceso cameral. Acceso a los conductos.

Instrumentación. Dificultades.

Indicación intermedia.

Respuesta biológica.

Controles a distancia.

Tratamiento definitivo.

TRATAMIENTO DE LA NECROSIS PULPAR EN DIENTES PERMANENTES JÓVENES (APICOFORMACIÓN O APEXIFICACIÓN):

Indicaciones.

Diente desarrollado-foramen inmaduro.

Técnica operatoria.



NACIONAL DE CÓRDOBA

DE ODONTOLOGÍA

Examen cameral.

Instrumentación.

Fijación.

Obtención temporaria del conducto.

Respuesta biológica.

Controles a distancia.

Obtención definitiva del conducto.

TRATAMIENTO DEL DIENTE PERMANENTE JOVEN TRAUMATIZADO.

Diagnóstico. Pulpa vital.

Traumatismos sin fracturas: Repercusión pulpar. Repercusión periodontal.

Compresión, subluxación, luxación, avulsión.

Traumatismos con fracturas:

Fracturas coronarias con exposición indirecta o directa de la pulpa.

Fracturas radiculares.

Fracturas combinadas.

Alamientos.

Sistemas de fijación. Férulas.

Importancia del estado de maduración apical.

Experiencias con el tratamiento del diente con foramen y ápice maduro.

Controles a distancia.

Alta necrótica.

Técnica operatoria de la apicoformación.

Obtención del conducto. Obturación transitoria.

Resinas alcalinas.

Importancia del seguimiento.

Reabsorción apical (neoápice).

Oportunidad de la obturación definitiva.

LESIONES CAMERALES.

Extensión de la caries.

Método del abordaje.

Tipos de accesos en dientes anteriores y posteriores.

Instrumental.

Tipos más frecuentes.

Dientes operatorios.

Tipos especiales o atípicos.

INSTRUMENTACIÓN DE LOS CONDUCTOS RADICULARES.

Indicaciones.

Instrumentos básicos de la instrumentación.

Factores que la condicionan.

Instrumental específico.

Preparación de los conductos:

Tipos.

Instrumentos anatómicos básicos.

Obtención o sondeo:

Indicaciones.

Método a los conductos:



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

Indicaciones.
Instrumental.
Técnicas.
Precauciones.
Etc.

Radiometría:

Métodos radiográficos.
Métodos electrónicos.
Stop apical.

TÉCNICAS PARA LA INSTRUMENTACIÓN DE LOS CONDUCTOS.

Elementos biológicos.
Stop apical de la instrumentación. Stop apical.
Stop transversal de la instrumentación.

Errores en la instrumentación del conducto:

Errores de instrumentación. Escalones. Traslaciones. Zipping. Perforaciones.
Selección de instrumentos. Otros errores y accidentes.
Etiológico. Modos de evitarlos. Soluciones posibles.

Tipos de curvas para conductos rectos y conductos curvos:

Importancia de la forma del conducto en su sección transversal para su instrumentación.
Forma estandarizada.
Forma escalonada o paso atrás.
Forma de la anticurvatura.
Forma de Roanne.
Forma corono-apical (Crown-down).

Etc.
Tipos mecanizadas.
Instrumental.
Diferentes sistemas. Características de los instrumentos. Aleaciones.
Ventajas y desventajas.
Técnicas.
Aleaciones.
Ventajas, desventajas e inconvenientes.

Instrumentación de los conductos radiculares:

Indicaciones.
Técnicas.
Soluciones irrigantes: Neutros, antisépticos, detergentes, etc.
Soluciones.
Soluciones.

AMPLIACIÓN TOTAL DE LA PULPA VITAL.

Ampliación del complejo dentino pulpar en dientes con ápices maduros.
Pulpectomía total o pulpectomía:
Aleaciones. Fundamentos biológicos.
Indicaciones: Infiltrativa y troncular.

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

ESCUELA DE ODONTOLOGÍA

Indicaciones complementarias.
Indicaciones y contraindicaciones.
Indicaciones.
Indicaciones quirúrgicas.
Indicaciones.
Indicaciones.
Indicaciones apical.

TRATAMIENTO DE LA PULPA NECROSADA.

Tratamiento de necrosis pulpar:

Indicaciones. Fundamentos biológicos.
Morfología del conducto.
Importancia de la instrumentación. Importancia
Indicaciones quirúrgicas.
Indicaciones.
Infección de los conductos radiculares. Medicación tópica.
Infección endodóntica. Sellado coronario.
Infección apical. Cierre biológico.

OBTURACIÓN DEL CONDUCTO RADICULAR.

Objetivos de la obturación.
Fundamentos biológicos.
Materiales básicos de la obturación.
Momento oportuno de la obturación.
Instrumental específico.
Técnica ideal de la obturación.
Obturación. Sobreobturación. Sobreextensión.
Importancia del sellado coronario y apical de la obturación.

Procedimientos de obturación:

Procedimientos que deben reunir los materiales de obturación.

Obturación:

Obturación: sólidos y semisólidos.

Obturadores:

Obturadores que debe reunir un sellador.

Obturación:

Obturación.

Técnicas de obturación:

Obturación lateral.

Obturación vertical.

Técnica de la pre-impresión.

Técnicas termoplastificadas:

Inyección.

Empaill.

Obturación mecánica.

Obturación.

Instrumental y aparatología específica para cada una de ellas.

Relación de la técnica específica.

Evaluación de la obturación.

Interpretación radiográfica.

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

ODONTOLÓGICA

los errores más frecuentes.

Tipos de la cavidad de acceso:

Tipos provisional o temporaria.

Tipos definitiva.

RELACION DE LA ENDODONCIA CON OTRAS ESPECIALIDADES.

Ortodoncia:

Tipos físicas y químicas.

Tipos protectoras.

Tipos y técnicas de obturación.

Odontopediatría:

Tipos en dientes temporarios vitales y no vitales.

Periodoncia:

Tipos enfermedad periodontal.

Tipos endo-periodontales. Tratamiento combinado.

Tipos

Tipos procedimientos complementarios: Curetaje apical, apicectomía, radectomía,

Tipos profilaxis.

Tipos contraindicaciones.

Tipos relación de las piezas antes de ser intervenidas.

Endoncia:

Tipos de radicular.

Tipos obturación parcial del conducto.

Tipos instrumental.

Tipos errores más frecuentes.

Tipos profilaxis:

Tipos profilaxis preventivo de las reabsorciones internas y externas.

CONTROL CLÍNICO RADIOGRÁFICO POSTTRATAMIENTO.

Tipos relación del tratamiento terminado.

Tipos relación inmediata: Control del dolor postoperatorio de la periodontitis aguda (alveolitis).

Tipos relación. Absceso agudo.

Tipos diagnóstico y tratamiento.

Tipos alivio local. Alivio de la oclusión. Medicación por vía general.

Tipos relación inmediata o a distancia.

Tipos ventana del seguimiento.

Tipos alivio en vías de reparación.

Tipos relación ápico-periapical en las pulpectomías.

Tipos ventana de reparación.

Tipos estudios histológicos.

Tipos estudio biológico.

Tipos relación ápico-periapical en la necrosis pulpar.

Tipos relación ósea. Reparación apical.

Tipos estudio biológico.

Tipos estudio diagnóstico.

Tipos ventana a seguir.



NACIONAL DE CÓRDOBA
DE ODONTOLOGÍA

TRATAMIENTO.

- Diagnóstico.
- Identificación de la causa del fracaso.
- Diferenciación de otras patologías.
- Selección del caso para el retratamiento.
- Diagnóstico.
- Obtención del conducto. Distintas técnicas.
- Intervenciones complementarias: Curetaje apical, apicectomía, radectomía, remodelización.
- Indicaciones y contraindicaciones.
- Preparación de las piezas antes de ser intervenidas.

PROGRAMA DE LAS ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS.

Actividades que los alumnos deben realizar fuera de la Carrera, simultáneamente con el desarrollo de la misma.

Temas:

Metodología de la investigación científica	30 hs.
Investigación clínica	30 hs.
Estadística	10 hs.
Métodos de acceso a la búsqueda bibliográfica	20 hs.
Aspectos metodológicos para realiza una monografía. Como preparar una conferencia y como hacer su presentación.....	30 hs.
Comunicación Biomédica. Lectura, análisis e interpretación, texto científico. Redacción para su publicación.....	30 hs.
Aspectos éticos y legales en el ejercicio profesional. Redacción de informes. Ejercicios.	30 hs.
Asistencia a actividades relacionadas con la especialidad y afines a ellas (cursos, conferencias, etc.)	40 hs.
Actividades asistenciales	40 hs.
Total (Incluyendo Evaluaciones).....	260 hs.