



PROGRAMA ACADÉMICO de la ASIGNATURA:

Cátedra B de Endodoncia - Año 2026

ASPECTOS GENERALES

| | |
|--|------------------------------------|
| Departamento Académico de pertenencia / Área | Departamento Rehabilitación Bucal |
| Ciclo del Plan de estudios en el que está ubicado el espacio curricular | Ciclo profesional y de integración |
| Régimen de cursado (<i>bimestral, cuatrimestral, semestral, Etc.</i>) | Anual |

| Carga horaria del espacio curricular ^{1 2} | Carga horaria semanal | Carga horaria total | Créditos Plan 2025 |
|--|------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| Clases teóricas | 1 | 30 | |
| Actividades obligatorias | | | |
| • Prácticas básicas | | | |
| • Prácticas preclínicas | 4 | 20 | |
| • Prácticas clínicas con pacientes | 4 | 110 | |
| • Práctica profesional supervisada (PPS) | | | |
| Otras actividades | | | |
| Carga Horaria Total | | 160 | |

¹ Las horas se consignan en "horas reloj", es decir de 60 minutos cada una.

² La información consignada en la tabla debe corresponderse exactamente con lo establecido en el Plan de Estudios vigente.



NÓMINA DE LOS INTEGRANTES DE LA CÁTEDRA

| Categoría ¹ | Apellido y Nombre | Título de Grado y de Posgrado (1) | Dedicación | | | Categoría en el Sistema de Incentivos |
|--------------------------|--------------------|--|------------|-----|------|---------------------------------------|
| | | | E* | SE* | S*** | |
| Dra Mariana Carvajal | Profesora Titular | Odontóloga Especialista Doctora en Odontología | | X | | IV |
| Dra. Marisa Gutierrez | Profesora Adjunta | Odontóloga Especialista Doctora en Odontología | | X | | IV |
| Od Llopart Liliana | Profesor Asistente | Odontóloga Especialista en Endodoncia | | | X | V |
| Od. Fadel Patricia | Profesor Asistente | Odontóloga Especialista en Endodoncia | | | X | V |
| Od. Lujan Gabriela | Profesor Asistente | Odontóloga Especialista en Endodoncia | | | X | V |
| Od Garofletti Julieta | Profesor Asistente | Odontóloga Especialista en Endodoncia | | | X | - |
| Od. Bronstein Martin | Profesor Asistente | Odontólogo Especialista en Endodoncia | | | X | - |
| Od. Villalba Carolina | Profesor Asistente | Odontóloga Especialista en Endodoncia | | | X | V |
| Od. Gallardo Eugenia | Profesor Asistente | Odontóloga Especialista en Endodoncia | | | X | - |
| Dra. Escribano Florencia | Profesor Asistente | Odontóloga Especialista en Endodoncia Doctora en Odontología | | | X | - |
| Od. Bertazzi Cecilia | Profesor Asistente | Odontóloga Diplomatura | | | X | - |
| Od. Dorrego Juan Pablo | Profesor Asistente | Odontólogo | | | X | - |

(1) Doctor. Magister. Especialista.



* Exclusiva. ** Semi-exclusiva. ***Simple

Categorías: 1) Profesores Regulares: a) Titulares Plenarios, Titulares y Asociados; b) Adjuntos; 2) Profesores Auxiliares; 3) Profesores Consultos y Profesores Eméritos; 4) Profesores Honorarios; 5) Profesores Contratados y Profesores Visitantes. También colaboran en la enseñanza los Docentes Autorizados y los Docentes Libres, con carácter de no remunerados. (Art 62 Estatuto de la UNC).

PROGRAMA DE CATEDRA B DE ENDODONCIA

Año 2026

FUNDAMENTACIÓN

La Endodoncia y su campo de estudio se inscriben en las ciencias de la salud, es una rama de la Odontología que estudia la morfología, fisiología, etiología, diagnóstico, prevención y patología del complejo dentino-pulpar y sus complicacionesápico-periapicales. Su conocimiento y práctica se apoyan en las ciencias básicas, particularmente en la biología de complejo pulpo-dentinario y el periodonto.

El tratamiento endodóntico es el último recurso que, por lo general queda para evitar la extracción de una pieza dentaria, de allí la importancia que esta asignatura adquiere en el campo de la Odontología.

La endodoncia forma parte del Curriculum de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de Córdoba y es responsabilidad de la Cátedra, conducir al estudiante al desarrollo de competencias que le permitan afrontar la realidad social en la que está inmerso.

Este proceso se fundamenta en los Principios Básicos de la Endodoncia, por ello, busca que el alumno enfatice más la prevención que la reparación del daño, que sea capaz de elaborar una Historia Clínica, formule un diagnóstico y selección del caso, realice un correcto alivio del dolor si el caso lo requiere y reconozca las técnicas de preparación quirúrgica y obturación canalicular, con el fin de preservar la integridad y el fisiologismo del aparato estomatognático.

Por otro lado, el programa también prevé instruirlo sobre los diferentes procedimientos que se pueden aplicar en dientes que no han completado su maduración apical o han sufrido un traumatismo dentario, fortaleciendo y perfeccionando al alumno a que incorpore competencias adecuadas para su posterior desarrollo profesional.

De este modo, se pretende capacitar al estudiante tanto con conocimientos cognitivos, con capacidad de descubrir, interpretar, explicar, criticar; cómo también que adquiera habilidades, destrezas y actitudes éticas de responsabilidad, respeto, solidaridad, etc., asumiendo el compromiso social que la profesión requiere y en concordancia con las necesidades del país.

Objetivos



Educar en un modelo de asistencia orientado hacia el paciente y la comunidad, centrado en los conocimientos teóricos y tecnológicos actuales, nutrido de un fuerte espíritu solidario, humanista y social.

Adquirir una actitud preventiva y preservadora, sustentada en auténticos principios científicos, éticos, humanísticos y afectivos frente a sus pacientes y la comunidad.

Reafirmar los conocimientos sobre histofisiología, histopatología y anatomía de la pulpa dental y el periodonto.

Aplicar un proceso de enseñanza-aprendizaje donde el alumno logre interpretar e integrar los signos y síntomas clínicos-radiográficos, establezca un diagnóstico y pueda realizar alivio del dolor de ser necesario.

Suministrar al estudiante los conocimientos científicos, técnicos, así como el adiestramiento necesario para prevenir y tratar las lesiones del complejo dentino pulpar y el periodonto apical.

Capacitar al estudiante para que adquiera habilidades y destrezas técnicas para realizar los distintos tratamientos en forma gradual y guiada.

Comprender entre las técnicas estudiadas aquellas que le resulten más favorables para su aplicación clínica y biológica en el medio que le toque actuar.

Estimular la investigación con el fin de obtener mayores conocimientos sobre los tratamientos de dientes con apexógenesis incompleta y traumatismos dentarios.

Fomentar en el educando el asombro, la curiosidad, el deseo de descubrir, interpretar, explicar, criticar, autoanálisis y autoevaluación.

Aplicar las normas de prevención de riesgos en la ejecución de cualquier acción y procedimiento teniendo en cuenta su propia persona, la del paciente y el ambiente (bioseguridad).

Justificar, en una breve presentación, **el enfoque epistemológico**, es decir qué postura se asume respecto al conocimiento que enseñan, cuáles son las fuentes del mismo y cómo validará ese conocimiento. También explicitar, brevemente, cuál es el **enfoque de enseñanza y aprendizaje** que se sustenta a fin de implementar un **proceso educativo de calidad y sustentado en los valores** enunciados en el Plan de Estudios.

La fundamentación debe estar orientada a concretar el perfil del profesional enunciado en el Plan de Estudios vigente.

CONTENIDOS/OBJETIVOS

Programa de la Asignatura Endodoncia "B"
Unidad de Apertura: Presentación de la



Asignatura Objetivos:

- * Conocer la organización de la asignatura.
- * Reconocer como se realiza la información de práctico a práctico.
- * Tener conocimientos sobre el material de estudio que deberá utilizar.
- * Estar al tanto de la metodología de estudio de la asignatura.
- * Conocer la metodología de esterilización.
- * Registrar la metodología de trabajos prácticos.

Contenidos

El alumno será informado:

- a) La materia se desarrollará: en forma anual en los cuatrimestres (7° y 8°).
- b) El día de Trabajos Prácticos será los jueves en los horarios: Turno mañana: 8:30- 11:30hs y Turno tarde: 14-17hs. En el tiempo restante se realiza devolución, valoración a los estudiantes operadores y ayudantes y refuerzo en los aspectos que lo requieran.
- c) El desarrollo de clases teóricas: se realiza en forma virtual asincrónica y sincrónica en ciertos casos.
- d) Realizará actividades Teórico- Prácticas-complementarias obligatorias.

Las clases teóricas tendrán una correlación con los prácticos que se van dictando y se invitarán a distintos profesores de modo tal de realizar una interdisciplina entre los conocimientos básicos ya adquiridos por Uds. y su transferencia a la clínica.

Para los Períodos Pre-Clínico. Abril-Junio y Clínico: Junio-Noviembre deberán valerse de los recursos digitales disponibles en el Aula Virtual tales como la Guía de Actividades Clínicas y Preclínicas y el Texto de Información y Estudio.

Se esterilizará en la sala de esterilización de la facultad en los horarios establecidos para cada turno de prácticos y con las condiciones que se les explica en el Aula Virtual.

Trabajarán por pareja con libre elección de compañero, como operador cada 15 días. Es decir que dos veces al mes tienen la posibilidad de realizar una endodoncia.

La información se brindará a través de Avisos en el Aula Virtual de la Cátedra como también mediante comunicaciones en grupos de WhatsApp de cada comisión de alumnos.

Plan Académico. Contenidos.

El Plan Académico de la asignatura Endodoncia está estructurado en diecisiete Unidades Temáticas:

Tema I: INTRODUCCIÓN A LA ENDODONCIA

Objetivos:

- Conceptualizar la Endodoncia.
- Conocer los orígenes históricos de la endodoncia.



- Consolidar el conocimiento de las ciencias básicas que sustentan a la endodoncia como actividad clínica.
- Interpretar su interrelación con otras asignaturas clínicas.
- Conocer los factores que influyen en la evolución de lesiones pulpares y del periodoncio.
- Saber los distintos niveles de prevención. Contenidos:
 - Concepto de endodoncia. Objetivos.
 - Breve reseña histórica. Épocas: empirismo, científica, infección focal, resurgimiento, actual.
 - Interrelación con las otras asignaturas odontológicas y las ciencias biomédicas.
 - Identificación de los agentes etiológicos que provocan lesión en los tejidos pulpar y periapical.
 - Prevención en endodoncia. Distintos niveles: Recubrimiento pulpar (indirecto e directo). Pulpotomías (superficial, profunda). Tratamientos totales pulpa vital (biopulpectomía). Tratamientos totales pulpa no vital (necrosis). Tratamientos complementarios.

Tema II: HISTOFISIOLOGÍA PULPAR Y PERIODONTAL

Objetivos:

- Reforzar conocimientos adquiridos de las ciencias básicas.
- Profundizar el estudio del complejo pulpo-dentinario y su fisiologismo.
- Conocer cómo está constituido el periodonto apical, hueso alveolar como así también su fisiologismo.

Contenidos:

- Histofisiología del complejo dentino-pulpar. Pulpa dental: Células. Sustancia fundamental. Fibras. Vasos sanguíneos. Inervación. Funciones. Dentina: Estructura. Tipos de dentina.
- Histofisiología del periodonto: Células. Vasos sanguíneos. Linfáticos. Inervación. Funciones.
- Cemento, Ligamento periodontal, Hueso alveolar: Estructura, Funciones.

Tema III: HISTOPATOLOGÍA PULPAR Y PERIAPICAL

Objetivos:

- Suministrar conocimientos sobre microbiología de las infecciones pulpares y periapicales.
- Conocer las distintas patologías que pueden afectar el tejido pulpar y periapical del diente.
- Reconocer otras lesiones que pueden afectar los tejidos periapicales. Contenidos:
 - Microbiología Endodóntica. Microbiota relacionada con la infección



- bacteriana pulpar y periapical. Vías de invasión microbiana. Flora microbiana de los conductos. Bio-film.
- Patología pulpar. Importancia de su conocimiento. Cambios vasculares e histológicos. Clasificación: procesos reaccionales, regresivos, inflamatorios, terminales.
- Patología periapical. Cambios vasculares e histológicos. Clasificación: periodontitis agudas y crónicas
- Características reaccionales del periodonto apical y de la pulpa dental.
- Lesiones óseas de etiología extrapulpar.

Tema IV: HISTORIA CLÍNICA.DIAGNÓSTICO ENDODÓNTICO

Objetivos:

- Conocer las distintas partes constitutivas de la historia clínica endodóntica general y particular.
- Saber diagnosticar el estado de salud o enfermedad interpretando los signos síntomas.
- Valorar la imagen radiográfica como un elemento coadyuvante del diagnóstico.
- Establecer las diferencias con otras patologías de origen no endodóntico.
- Interpretar los distintos tipos de dolor.
- Reconocer una urgencia: antes, y después del tratamiento y saber aplicar el plan terapéutico adecuado al caso.
- Reforzar los conocimientos

farmacológicos. Contenidos:

- Historia Clínica. Importancia de su confección.
- Diagnóstico: Definición. Mecanismos. Métodos de diagnóstico clínico. Aplicación. Interpretación de las lesiones pulpares y ápico-perirradiculares.
- Diagnóstico radiográfico: Importancia de un examen exhaustivo. Imágenes radiográficas normales y patológicas. Radiografías periapicales. Cone Beam.
- Identificación radiográfica de piezas dentarias con más de un conducto.
- Diagnóstico diferencial de afecciones endodónticas, periodontales y estomatológicas.
- Urgencia en endodoncia: Plan terapéutico de la urgencia. Selección de la medicación entre sesiones de acuerdo al caso clínico. Farmacología del dolor y la infección, drogas utilizadas en Endodoncia.

Tema V: ANATOMÍA DE LA CAVIDAD PULPAR.

Objetivos:

- Conocer los métodos que se aplican para el estudio de la anatomía dentaria.
- Reforzar los conocimientos sobre la topografía interna de cámara y



- conductos radiculares y sus variantes en la aplicación endodóntica.
- Valorar la importancia que adquiere el estudio radiográfico previo.

Contenidos:

- Anatomía Dental: Generalidades.
- Morfología Endodóntica. Importancia de su conocimiento.
- Cámaras pulpares: Características individuales de cada pieza dentaria. Factores que originan cambios de forma y tamaño: Fisiológicos y Patológicos. . Importancia del estudio radiográfico previo.
- Sistemas de Conductos radiculares: Características generales. Variantes en su forma, tamaño, número, dirección, bifurcaciones y fusiones. Ramificaciones. Cambios producidos por la edad. Importancia del estudio radiográfico previo:
- Ápices radiculares. Constricción cemento-dentinaria. Influencia de la edad. Foramen apical: maduro e inmaduro. Delta apical.

Tema VI: INSTRUMENTAL ENDODÓNTICO.

Objetivos:

- Conocer las características del instrumental tradicional manual y de nuevos diseños mecanizado en sus formas y cinética.
- Identificar, seleccionar y aplicar los instrumentos, acorde a la técnica de conformación radicular por realizar.
- Comprender la importancia del lavado, desinfección y esterilización del instrumental antes de ser utilizado.

Contenidos:

- Instrumental específico de uso manual: Características generales. Clasificación. Estandarización. Cinética. Indicaciones de uso.
- Accesos a los conductos radiculares: Instrumental empleado. Uso de los mismos.
- Instrumental mecanizado. Características generales. Características. Formas. Aleaciones. Metalografía y física de corte. Indicaciones de uso.
- Motores reductores de velocidad para sistemas mecanizados: Rotación continua y recíprocante.
- Localizadores apicales.
- Desinfección y esterilización del instrumental endodóntico.

Tema VII: TRATAMIENTOS ENDODÓNTICOS. MANIOBRAS PRELIMINARES.

Objetivos:

- Valorar la importancia de realizar las maniobras previas a todo tratamiento endodóntico infundiendo tranquilidad y confiabilidad.
- Aplicar una correcta preparación de la mesa clínica.



- Saber diagnosticar el caso clínico y aplicar el alivio del dolor si fuera necesario.
- Reconocer la importancia de realizar la preparación de la pieza a tratar y de las zonas aledañas.
- Utilizarla técnica de anestesia según el caso clínico.
- Saber efectuar el aislamiento absoluto y antisepsia del campo operatorio.
- Aplicar las normas de bioseguridad.

Contenidos:

- Preparación psíquica. Informar tiempo de duración del tratamiento. Medicación sistémica: sedantes, ansiolíticos.
- Preparación física del paciente. Condición: Normal o alterado.
- Distribución y ordenamiento del instrumental de la mesa operatoria durante la intervención.
- Selección del caso clínico. Alivio del dolor: oportunidad de su empleo.
- Preparación del diente. Eliminación de tártaro, coronas, incrustaciones, pernos, etc. Tratar enfermedad periodontal.
- Anestesia. Composición química. Mecanismo de acción. Técnicas anestésicas básicas (infiltrativa, regional) y complementarias (distal, intraósea, intrapulpar, intraperiodontal). Uso correcto de las mismas según el caso clínico y características del paciente.
- Técnicas de aislamiento del campo operatorio.
- Respetar y aplicar las normas de bioseguridad antes, durante y después de las prácticas endodónticas.
- Aislamiento y antisepsia del campo operatorio: Importancia de su aplicación en la clínica. Verificar áreas de contacto. Selección del clamp.
- Bioseguridad. Medidas precautorias.

Tema VIII: ACCESO ENDODÓNTICO.

Objetivos:

- Valorar la importancia que adquiere el abordaje endodóntico en los pasos operatorios posteriores.
- Conocer y reflexionar sobre la importancia de eliminar dentina cariada, delimitar el abordaje y realizar una adecuada trepanación y eliminación del techo cameral en la apertura.
- Aplicar adecuadamente el instrumental específico para estas maniobras. Contenidos:
 - Configuración interna de la cámara pulpar. Características. Influencias externas e internas. Importancia del análisis radiográfico.
 - Eliminación de caries. Zonas de abordaje. Diseño y técnica de cada pieza dentaria. Instrumental empleado.



- Errores o accidentes. Forma de evitarlos. Aperturas atípicas.

Tema IX: PREPARACIÓN QUIRÚRGICA DEL SISTEMA DE CONDUCTOS.

Objetivos:

- Aplicar los principios fundamentales de preparación quirúrgica de los conductos radiculares.
- Comprender los distintos pasos de instrumentación o preparación mecánica canalicular.
- Dominar las distintas técnicas utilizadas en la instrumentación de los conductos y sus indicaciones según las características individuales de cada uno de ellos.
- Comprender la importancia del uso de irrigantes como complemento de la instrumentación.
- Reconocer accidentes, maneras de evitarlos y modo

de solucionarlos. Contenidos:

- Preparación quirúrgica de los conductos radiculares. Definición. Objetivos. Reglas para lograr una correcta preparación biomecánica.
- Principios básicos comunes a distintas técnicas de instrumentación. Localización, exploración y acceso a los conductos.
- Límite apical y transversal de la preparación: Dificultades para su determinación.
- Técnicas quirúrgicas de preparación de los conductos manuales y mecanizadas:ápico- coronaria: estandarizada y anticurvatura. Corono-apical, mixtas. Aplicación en preclínica y clínica.
- Tratamiento químico del canal radicular: Irrigación y desinfección: Objetivos. Soluciones empleadas. Propiedades. Técnicas de irrigación.
- Coadyuvantes químicos: Agentes quelantes. Fundamentos para su empleo.
- Desinfección

- Errores que se cometen durante la preparación quirúrgica: posibles soluciones.

Tema X: OBTURACIÓN ENDODÓNTICA.

Objetivos:

- Conocer los distintos pasos de la obturación canalicular.
- Dominar los instrumentos de obturación, su forma de trabajo y la nueva aparatología existente.
- Reconocer cuando una técnica de obturación es correcta, incorrecta, accidentes, maneras de evitarlos y modo de solucionarlos.

Contenidos:

- Obturación de los conductos radiculares: Definición. Objetivos.
- Condiciones que debe reunir el conducto para ser obturado. Límite longitudinal de la obturación.
- Clasificación de los materiales de obturación. Sólidos preformados. Plásticos
- Cementos medicamentosos.
- Diferentes técnicas de obturación. Fundamentos.
- Errores que se cometen durante la obturación de conductos. Posibles



soluciones.

Tema XI: TRATAMIENTO DE DIENTES CON PULPA VITAL Y APICE MADURO.

Objetivos:

- Conocer las indicaciones y contraindicaciones del tratamiento de pulpectomía o biopulpectomía total.
- Dominar las técnicas quirúrgicas de remoción del tejido orgánico vital y crear las condiciones para proceder a una obturación correcta.
- Comprender con verdadero fundamento biológico el remanente pulpar vivo a nivel del extremo apical, responsable de la cicatrización y cierre biológico.

Contenidos:

- Insensibilización con anestesia.
- Localización del conducto radicular. Sondeo o exploración. Cateterismo. Instrumental empleado. Datos que se recogen Preparación de los accesos. Finalidad. Instrumental empleado. Momento de su realización.
- Técnica operatoria: Conductometría: Finalidad. Técnicas: Radiográfica y electrónica. Fundamentos de las mismas. Resultados. Correcciones. Limitaciones.
- Exéresis de la pulpa radicular normal o inflamada. Pulpótomo: indicaciones y contraindicaciones de su empleo. Uso correcto. Extirpación de la pulpa radicular en conductos estrechos.
- Control de la hemorragia. Persistencia de la misma. Conducta a seguir.
- Mantener la pieza dentaria sostenida por un periodonto sano y activo.
- Piezas dentarias con más de un conducto: Localización e identificación radiográfica de los mismos.

TemaXII: TRATAMIENTO DE DIENTES CON PULPA NO VITAL Y APICE MADURO.

Objetivos:

- Conocer las indicaciones y contraindicaciones del tratamiento de pulpa no vital total o necropulpectomía.
- Dominar las técnicas quirúrgicas de remoción de restos tisulares y reducción o eliminación de los microorganismos presentes en el sistema de conductos.
- Reconocer las diferencias biológicas y técnicas existentes entre el tratamiento de necrosis pulpar y biopulpectomía total.

Contenidos:

- Consideraciones generales acerca del problema que presentan los dientes con pulpa no vital. Zonas de infección. Indicaciones y contraindicaciones.
- Principios generales que se deben tener en cuenta.
- Técnica operatoria: Preparación quirúrgica de los conductos infectados. Comparación con el tratamiento de la pulpa vital.
- Irrigación y aspiración: Soluciones empleadas.
- Antisepsia de los conductos.
- Tratamiento de la pulpa no vital, en una o en varias sesiones. Indicaciones Ventajas y desventajas. Criterio actual.

Tema XIII: PROCESO REPARATIVO DE DIENTES CON APICE MADURO. EVALUACIÓN INMEDIATA Y MEDIATA DEL TRATAMIENTO

Objetivos:

- Conocer el proceso de cicatrización pulpar. Cierre biológico del foramen.
- Reconocer las distintas reacciones postoperatorias inmediatas y mediatas para establecer su adecuado tratamiento.
- Establecer éxito o fracaso a través de seguir la evolución de la lesión.
- Establecer el pronóstico con sus posibilidades de éxito o fracaso.
- Valorar la importancia del seguimiento

clínico-radiográfico del tratamiento. Contenidos:

- Sintomatología post-operatoria inmediata en Tratamientos con pulpa vital. Origen de la misma. Pronóstico. Conducta inmediata. Conducta mediata.
- Proceso de reparación a nivel apical postratamiento de pulpa vital. Respuesta de los tejidos vivos frente a la agresión física y química. Control clínico radiográfico inmediato y a distancia. Granuloma de reparación.
- Sintomatología post-operatoria inmediata en tratamiento de pulpa no vital o de necrosis pulpares: Origen de la misma. Pronóstico. Conducta inmediata y mediata.
- Proceso reparativo a nivel apical y periapical post-tratamiento de pulpa no vital o de necrosis. Control clínico y radiográfico: inmediato y a distancia. Evaluación de sus resultados: Tiempo mínimo. Éxito. Transición. Fracaso.

Tema XIV: TRATAMIENTO DE DIENTES PERMANENTES CON APICE INMADURO.

Objetivos:

- Diagnosticar el estado de los tejidos duros y el de la pulpa dental en dientes con ápices inmaduros.
- Determinar el grado de formación apical y establecer el tratamiento que por su estado pulpar corresponda.
- Valorar la importancia de los controles clínicos y radiográficos a distancia, para evaluar los cambios producidos en el ápice y zonas adyacentes.
- Conocer los nuevos procedimientos de

regeneración pulpar. Contenidos:

- Concepto de apexogénesis y apicoformación.
- Tratamientos de la pulpa vital (apexogénesis) Recubrimiento pulpar: Indirecto y directo. Pulpotomías: Superficiales y profundas. Indicaciones y contraindicaciones. Fundamentos biológicos de cada una de ellas. Agentes medicamentosos.
- Proceso reparativo postoperatorio. Cicatrización pulpar. Puente dentinario. Origen. Evaluación a distancia de los resultados.
- Tratamiento de la pulpa necrosada (apicoformación). Indicaciones y contraindicaciones.
- Técnica operatoria: Preparación químico-mecánica del conducto.

Obturación: Agentes medicamentosos. Proceso reparativo. Evaluación a distancia de los resultados.

- Regeneración pulpar: Técnica. Respuesta biológica.

Tema XV: TRAUMATISMOS DENTARIOS.

Objetivos:

- Conocer las lesiones dentarias o paradentarias producidas por un traumatismo.
- Reconocer la terapéutica adecuada, lo que determinará el futuro de la pulpa y el del diente.
- Valorar la importancia de los controles clínico-radiográficos a distancia a los efectos de seguir la evolución de la lesión.

Contenidos:

- Lesiones traumáticas que afectan a los tejidos duros del diente y los de sostén. Consideraciones generales.
- Fracturas dentarias: Clasificación. Tratamiento. Pronóstico.
- Lesiones sobre los tejidos de inserción: Concusión. Subluxación. Luxación. Impactación. Avulsión. Tratamiento. Pronóstico.
- Diferencias entre el tratamiento de un diente traumatizado con apexogénesis completa e incompleta.
- Ferulización: Técnicas y materiales.
- Complicaciones inmediatas y mediatas. Control periódico de los dientes traumatizados. Secuelas post traumáticas.

Tema XVI: RETRATAMIENTO

Objetivos:

- Diferenciar entre un tratamiento de primera intención y uno de segunda (retratamiento).
- Reconocer las indicaciones y contraindicaciones para realizar el retratamiento.
- Evaluar la posibilidad de aplicar una técnica de retratamiento o una técnica complementaria.
- Saber explicar al paciente las probables causas que motivaron la necesidad de retratamiento y la importancia de conservar la pieza dentaria.
- Realizar un breve análisis de la selección del caso para un retratamiento.

Contenidos:

- Diagnóstico: Identificación de la causa del fracaso. Pronóstico.
- Diferenciación con otras patologías.
- Desobturación del conducto: Distintas técnicas.

Tema XVII: TRATAMIENTOS COMPLEMENTARIOS A ENDODONCIA.

Objetivos:

- Conocer las diferentes técnicas quirúrgicas complementarias.
- Analizar sus indicaciones y contraindicaciones.
- Reconocer las situaciones clínicas en las cuales está indicada una



técnica complementaria en particular.

Contenidos:

- Vinculación entre la Endodoncia y la Cirugía.
- Indicaciones: Drenaje quirúrgico. Imposibilidad de retirar restauraciones protéticas fijas, Calcificación total del espacio pulpar. Errores de procedimiento. Sospecha de fractura radicular.
- Contraindicaciones: Generales: enfermedades sistémicas por indicación médica. Locales: Necesidad de cortar más de un tercio radicular, diente con compromiso periodontal irreversible, compromiso con estructuras anatómicas, proceso infeccioso agudo.



METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA

Metodología

El estudiante cursará algunas clases teóricas-prácticas de forma presencial obligatoria, donde se desarrollarán los contenidos más relevantes de la asignatura. Asimismo, todos los contenidos y otras clases teóricas de ciertas temáticas tales como Terapéutica del Diente Permanente Joven, Traumatismos Dentarios, Irrigación, Accidentes en Endodoncia, Retratamiento, Tratamientos Complementarios y Endodoncia Integrada se encontrarán disponibles en el Aula Virtual, tanto en forma sincrónica como asincrónica y en tiempo y forma a medida que progrese el cursado de la asignatura, con el propósito que los estudiantes posean total disponibilidad y acceso a las mismas, tanto en formato de video como de texto de estudio.

Cada clase consistirá en la interpretación de los contenidos desarrollados, profundizando los puntos de mayor interés y los de más difícil comprensión. Intentando promover en los estudiantes el desarrollo de un pensamiento crítico a fin de que logren una actitud autónoma en la adquisición de los nuevos conocimientos. Durante su desarrollo se aplicarán distintas metodologías.

Serán clases activas, participativas y reflexivas, fomentando el intercambio de opiniones entre los alumnos y el docente, buscando minimizar la exposición magistral tradicional, incorporando permanentemente interrogantes orales. Asimismo, se realizarán demostraciones preclínicas y clínicas, como también resolución de casos clínicos más precisamente en las unidades que abordan contenidos de diagnóstico pulpar y periapical. En las unidades que abordan los Traumatismos dentales y el manejo clínico de afecciones en Dientes Permanentes Jóvenes se implementarán estrategias tales como ABP y seminarios. Los talleres y work shops serán realizados puntualmente en los tratamientos preclínicos de dientes multirradiculares. Las estrategias tales como análisis críticos serán implementadas en todos los procedimientos endodónticos que realicen tanto preclínicos como clínicos.



EVALUACIÓN

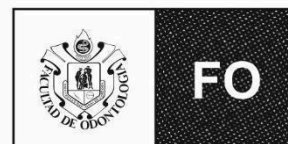
Durante el transcurso del cursado de la Asignatura Endodoncia en la Cátedra B, los estudiantes serán evaluados tanto en las instancias teóricas como en las prácticas. En el inicio, la evaluación diagnóstica realizada oralmente favorecerá la decisión e implementación de estrategias pedagógicas que conduzcan al refuerzo de los contenidos previos indispensables para el posterior abordaje de los contenidos específicos de la asignatura.

En referencia a las evaluaciones teóricas, al inicio de cada actividad práctica de la Etapa Preclínica, se desarrollará en forma On Line un breve cuestionario múltiple choice compartido a sus teléfonos móviles, para luego abordar el procedimiento práctico preclínico correspondiente a la clase. Esta evaluación se comporta como diagnóstica y sumativa al mismo tiempo, con el propósito de realizar una valoración del aprendizaje por parte de los estudiantes de los contenidos desarrollados en la clase teórica previa.

Posteriormente, en la primera evaluación parcial sumativa, se desarrollará una instancia teórica breve escrita presencial y seguidamente una instancia de evaluación práctica con el desarrollo de un tratamiento endodóntico completo en forma individual por parte de cada estudiante.

Hacia mediados y fines del cursado, se realizarán las Segunda y Terceras evaluaciones parciales sumativas planificadas, que incluyen además los nuevos contenidos desarrollados en el transcurso de la asignatura. Estas evaluaciones serán teóricas semiestructuradas escritas presenciales, con variedad de formatos de cuestionario tales como ítems a desarrollar, selección de verdadero-falso, opciones múltiples, ejercicios de ordenamientos para secuencias de protocolos endodónticos, etc.

Finalmente, y en referencia a los criterios considerados en cada evaluación, éstos serán presentados y descriptos a los estudiantes previamente. Entre los criterios establecidos en las instancias evaluativas teóricas se citan principalmente la adecuada expresión de las ideas, la pertinencia, coherencia y justificación de los conceptos expuestos, la claridad y dominio del vocabulario específico, el ordenamiento adecuado en el desarrollo de contenidos, presentación y claridad de redacción, etc. Asimismo, en las instancias evaluativas prácticas se aplican criterios tales como la presentación personal y la de su mesa de trabajo, su comportamiento y vinculación social principalmente con el paciente, sus pares, sus docentes y ayudantes, el nivel de aplicación de los conceptos teóricos en el trabajo práctico y en la ejecución de protocolos, su organización y respeto de las Normas de Bioseguridad, etc.



CONDICIÓN ACADÉMICA

Precisar, de acuerdo a la/s normativa/s vigente/s, las exigencias correspondientes a cada condición académica: promocional, regular, libre.

Res. HCD. 87/2022 (para Plan de estudios 2011)

Res. HCD. 316/2024 (para Plan de estudios 2025)

| CONDICIONES ACADÉMICAS | | | | |
|------------------------|------------|---|---|--|
| Condición | Asistencia | Evaluaciones prácticas | Parciales | Recuperatorios (evaluaciones prácticas y parciales) |
| Promoción | 100 % | En las instancias prácticas Calificación mínima 7 puntos | En cada una de las 3 Instancias Evaluativas Parciales Calificación mínima 7 puntos | Para las Instancias Evaluativas Parciales, Recuperatorios 1 Para las Instancias Prácticas, Recuperatorios 2 |
| Regular | 80 % | En todas las instancias Calificación mínima 4 puntos (60%) | En cada una de las 3 Instancias Evaluativas Parciales Calificación mínima 4 puntos (60%) | Para las Instancias Evaluativas Parciales, Recuperatorios 1 Para las Instancias Prácticas, Recuperatorios 2 |



| | | | | |
|--------------|---------------------------------------|--|---|--|
| Libre | Menor al 80% de las actividades | Calificación menor 4 puntos (menos de 60%) | En 2 de Instancias Evaluativas Parciales Calificación menor 4 puntos (menos de 60%) | Reprobación de las instancias recuperatorias (menos de 4 puntos o 60%) |
|--------------|---------------------------------------|--|---|--|

⁴ Recordar que la nota mínima de aprobación corresponde al 60%.

BIBLIOGRAFÍA

BIBLIOGRAFIA OBLIGATORIA

Los estudiantes dispondrán como bibliografía y material de estudio todos los recursos disponibles en el aula virtual para cada Unidad de Contenidos producidos por todos los docentes de la cátedra a lo largo de los años, en sus diversos formatos tales como Material de Estudio en texto, clases teóricas grabadas con acceso mediante links, videos realizados por la Cátedra a los fines demostrativos de procedimientos endodónticos y links diversos para el acceso a diferentes contenidos complementarios.

BIBLIOGRAFIA DE CONSULTA

Artal N, Gani O. Endodontic anatomy of the root canals of lower incisor. Acta Odont Latinoamericana 2000; 13 (1):39 49.

Artal N. Variantes anatómicas en conductos radiculares de incisivos, caninos y premolares inferiores en tres grupos etarios: Posibilidades de instrumentación. Facultad de Odontología. Tesis Doctoral. Facultad de Odontología. UNC; 1997.



Beer R; Baumann M; Kim S: Atlas de Endodoncia. España: Editorial Masson; 1998.

Behnia A, Strassler HE, Campbell R. Repairing iatrogenic root perforations. J Am Dent Assoc 2000; 131:196-180.

Biedma MB. Protocolos Clínicos de Endodoncia y reconstrucción del diente endodonciado. Madrid: Editorial Atlantis Science& Technology SLL; 2017.

Bramante C. Anatomía das cavidades pulpares. Aspectos endodoncia. Primero; 2000. Brasil: de interesse à Editorial Pedro

Bramante C., Berbert A. Recursos radiográficos no diagnóstico e no tratamento endodôntico. 3a ed. San Pablo: Pancast; 2002.

Bramante CM, Berbert A. Influence of time of calcium hydroxide iodoform paste replacement in the treatment of root perforations. Braz Dent J 1994; 5 (1): 45 51.

Cawson RA., Odell EW. Medicina y Patología Oral. 8ª ed. Barcelona: Elsevier; 2009.

Cohen S., Burns R. Vías de la pulpa. 8va ed. España: Elsevia Science; 2002.

Cohen S., Burns RC. Endodoncia: Los caminos de la pulpa. 5ta ed. México: Médica Panamericana; 1994.

Cohen S., Hargreave K M. Vías de la pulpa. 9a ed. España: Elsevier Science; 2008.

De Caso CN. Evaluación comparativa de la calidad de la obturación en conductos radiculares de segundos molares inferiores con distintas variantes anatómicas. Tesis doctoral. Facultad de Odontología. UNC; 2007

De Deus Q D. Frequency, location, and direction of the lateral secondary and accessory canals J Endod 1975; 1:361-66.

Dumsha T C., Lovdahl P E. Solución de problemas en endodoncia: prevención, identificación y tratamiento. 4 ed. Madrid: Editorial Elsevier; 2006. · Estrela C. Ciencias Endodónticas. São Paulo: Artes Médicas Latinoamericanas; 2005.



Estrela C. Ciencias Endodónticas. Sao Pablo: Editorial Artes Médicas Latinoamericana; 2005.

Friedman S. Prognosis of initial endodontic Therapy. Endodontic Topics. Oxford 2002; vol.2:59-88.

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.

Gani O. Radix entomolaris en primeros molares inferiores permanentes: Aspectos anatómicos y endodónticos. Rev. Asoc Odont Argent 1998; 86(1): 55-9. 8

Gani O.: Manual de Prácticas Endodónticas. 8º ed. Facultad de Odontología. Universidad Nacional de Córdoba: 2002.

Glickman GN. Preparación para el tratamiento. En: Cohen S, Burns RC, editors. Vías de la pulpa. Missouri; Mosby 1994:103-9.

Glickman GN., Vogt MW. Preparación para el tratamiento. En Cohen S Vías de la pulpa. 10a ed. Madrid: Elsevier Science; 2011.

Gutmann J L, Dumsha C, Lovdahl P Solución de problemas en endodoncia: prevención, identificación y tratamiento 4a. ed. Madrid: Elsevier; 2006.

Ingle J L, Bakland L. Endodoncia. Traducción de la 5ta edición en inglés. México: Editorial Médica Interamericana Mc-Graw Hill; 2004. . Leonardo M, de Toledo R. Tratamiento de canales radiculares. Sao Paulo: Editorial Artes Médicas; 2012.

Ingle JL., Bakland LK. Endodoncia. 5 ta ed. México: Mc-Graw Hill Interamericana; 2004.

Kuttler Y. Endodoncia Práctica. México: Editorial Alpha; 1961. · Lima Machado ME. Endo Atlas. Brasil: Sony Music Entertainment; 2004.

Mc Spaden J. Mastering Endodontic Instrumentation. Ramsey (EEUU): Arbor Books, Inc; 2006.

Pucci FM., Reig R. Morfología y topografía dentarias. En Conductos Radiculares. Volumen 1 Capítulo 3. Uruguay : Barreiro y Ramos SA; 1944.



Soares I., Goldberg F. Endodoncia. Técnicas y fundamentos. Buenos Aires: Editorial Médica Panamericana; 2002.

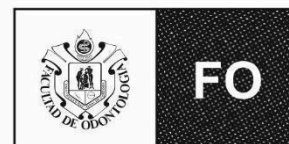
Soares I., Goldberg F. Endodoncia: Técnica y fundamentos. 2a ed. Buenos Aires: Médica Panamericana; 2012.

Tronstad L. Endodoncia Clínica. Barcelona: Editorial Masson-Salvat; 1993.
13. Walton R.E. Torabinejad M. Endodoncia. Principios y Práctica Clínica. 3a ed. México: Editorial Médica Interamericana Mc-Graw Hill; 1990

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. Facultad de Odontología; 1991.

Walton R.E., Torabinejad M. Endodoncia. Principios y Práctica Clínica. 3ra ed. México: Médica Interamericana Mc-Graw Hill; 1990.

White SC., Pharoah MJ. Oral Radiology: Principles and Interpretation. 6 ta ed. St Louis: Mosby Elsevier; 2009



**PLAN GENERAL DE ACTIVIDADES
ORGANIZACIÓN Y SECUENCIACIÓN DE
CLASES TEÓRICAS y ACTIVIDADES PRÁCTICAS OBLIGATORIAS**

CLASES TEÓRICAS

| SESIÓN | CONTENIDOS |
|---------------|---|
| 1 | Endodoncia. Anatomía Quirúrgica. Instrumental Endodontico |
| 2 | Accesos Camerales |
| 3 | Preparación Quirúrgica Etapa Radicular. Parte 1 |
| 4 | Obturación de los conductos radiculares. |
| 5 | Sistemas Mecanizados |
| 6 | Historia Clínica |
| 7 | Diagnóstico Pulpar y Periapical |
| 8 | Irrigación en Endodoncia |
| 9 | Diente Permanente Joven. Parte 1 |
| 10 | Diente Permanente Joven. Parte 2 |
| 11 | Traumatismos dentarios. Parte 1 |
| 12 | Traumatismos dentarios. Parte 2 |
| 13 | Técnicas de Obturación Complementarias |
| 14 | Accidentes en Endodoncia |



| | |
|----|------------------------------|
| | |
| 15 | Evaluación a distancia |
| 16 | Retratamiento |
| 17 | Tratamientos Complementarios |

ACTIVIDADES PRÁCTICAS OBLIGATORIAS

| SESIÓN | CONTENIDOS | METODOLOGÍAS DE ENSEÑANZA ³ | EVALUACIÓN ⁴ | BIBLIOGRAFÍA (recomendada por unidad) |
|--------|---|--|--|---|
| 1 | Anatomía dentaria. Instrumental Endodóntico. | Los alumnos deben asistir al práctico con conocimiento del tema a desarrollar. Teórico Aula Virtual Anatomía: Se observará y analizará la anatomía de piezas dentarias uni y birradiculares en dientes ex vivo y a través de imágenes radiográficas. Instrumental endodóntico: Se reconocerá cada instrumento, su cinética y sus | Luego los alumnos realizarán una Evaluación multiple choice on line del tema | Artal N. Variantes anatómicas en conductos radiculares de incisivos, caninos y premolares inferiores en tres grupos etarios: Posibilidades de instrumentación. Facultad de Odontología. Tesis Doctoral. Facultad de Odontología. UNC; 1997. · Bramante C. Anatomía das cavidades pulpares. Aspectos endodoncia. Primeiro; 2000. Brasil: de interesse à Editorial Pedro · Cohen S., Burns R. Vías de la pulpa. 8va ed. España: Elsevia Science; 2002. 82 · Cohen S., Hargreave K M. Vías de la pulpa. 9a ed. Madrid: Elsevier Science; 2008. · De Caso CN. Evaluación comparativa de la calidad de la obturación en conductos radiculares de segundos molares inferiores con distintas variantes anatómicas. Tesis doctoral. Facultad de Odontología. UNC; 2007 · Gani O. Manual de Prácticas Endodónticas. 8va ed. Córdoba: Editorial Medios Audiovisuales Fac. de Odontología; 2002. · Ingle JL., Bakland LK. Endodoncia. 5ta ed. México: Mc-Graw Hill Interamericana; 2004. · Kuttler Y. Endodoncia Práctica. México: Editorial Alpha; 1961. · Lima Machado ME. Endo Atlas. Brasil: Sony Music Entertainment; |

³ Discusión de casos clínicos, prácticas con fantasmas, prácticas clínicas con pacientes, demostración, seminarios, trabajos en grupo, prácticas en laboratorio, gamificación, mini-cex, talleres, etc.

⁴ Indicar el o los momentos, durante los trabajos prácticos, en que se realizará evaluación diagnóstica, formativa y sumativa.

| | | | | |
|----------|---|--|--|---|
| | | movimientos | | |
| 2 | Accesos camerales de incisivos, caninos y premolares de uno y dos conductos radiculares. | Los alumnos deben asistir al práctico con conocimiento del tema a desarrollar. El docente retomará los aspectos más importantes y aclarará dudas. El docente realizará una demostración de un acceso cameral de unirradicular y de un birradicular, luego, Los alumnos realizarán aperturas camerales en incisivos, caninos y premolares de uno y dos conductos radiculares. | Luego los alumnos realizarán una Evaluación multiple choice on line del tema: Anatomía quirúrgica y Accesos camerales. | 2004. · Pucci FM., Reig R. Morfología y topografía dentarias. En Conductos Radiculares. Volumen I Capítulo 3. Uruguay : Barreiro y Ramos SA; 1944. · Soares I., Goldberg F. Endodoncia. Técnicas y fundamentos. Buenos Aires: Editorial Médica Panamericana; 2002. · 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. Facultad de Odontología; 1991. · Walton R.E., Torabinejad M. Endodoncia. Principios y Práctica Clínica. 3ra ed. México: Médica Interamericana Mc-Graw Hill; 1990. · Artal N, Gani O. Endodontic anatomy of the root canals of lower incisor. Acta Odont Latinoamericana 2000; 13 (1):39-49. · Behnia A, Strassler HE, Campbell R. Repairing iatrogenic root perforations. J Am Dent Assoc 2000; 131:196-180. · Bramante CM, Berbert A. Influence of time of calcium hydroxide iodoform paste replacement in the treatment of root perforations. Braz Dent J 1994; 5 (1): 45-51. · De Deus Q D. Frequency, location, and direction of the lateral secondary and accessory canals J Endod 1975; 1:361-66. · 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. · Gani O. Radix entomolaris en primeros molares inferiores permanentes: Aspectos anatómicos y endodónticos. Rev. Asoc Odont Argent 1998; 86(1): 55-9. 8 |
| 3 | Preparación Quirúrgica Etapa Radicular (Técnica Escalonada) Obturación de los conductos radiculares. Técnica de compactación lateral. | Los alumnos deben asistir al práctico con conocimiento del tema a desarrollar. El docente retomará los aspectos más importantes y aclarará dudas. El docente guía realizará en conjunto con los alumnos la preparación quirúrgica escalonada y su obturación | Luego los alumnos realizarán una Evaluación del tema modalidad multiple choice on line Instrumental Endodóntico y Técnica Escalonada de preparación quirúrgica | Beer R., Baumann M., Kim S. Atlas de Endodoncia. España: Editorial Masson; 1998. · De Toledo L., Guiomar Acevedo M., García Puente C., Jaime A. Sistemas Rotatorios en Endodoncia. En Leonardo M, Renato de Toledo L, editores Endodoncia Conceptos biológicos y recursos tecnológicos. São Paulo: Editorial Artes Médicas; 2009. · Estrela C. Ciencias Endodónticas. São Paulo: Artes Médicas Latinoamericanas; 2005. · Frank R. Percances endodónticos: su detección, corrección y prevención. En: Ingle JI, Bakland LK, editores. Endodoncia. México: Editorial McGraw-Hill Interamericana; 1996. · Leonardo M., De Toledo R. Tratamiento de canales radiculares. São Paulo. Editorial Artes Médicas; 2012. · McSpadden J. Mastering Endodontic Instrumentation. Ramsey EEUU: Arbor Books, Inc; 2006. · Soares I., Goldberg F. Endodoncia. Técnicas y fundamentos. Buenos Aires: Editorial Médica Panamericana; 2002. · Soares I., Goldberg F. Endodoncia: Técnica y fundamentos. 2da ed. Buenos Aires: Médica Panamericana; 2012. · Soares I., Goldberg F. Endodoncia: Técnica y fundamentos. Buenos Aires: Editorial Mundi; 2002. · Spangberg LSW. Instrumentos, materiales aparataje. En: |

| | | | | |
|---|---|---|--|---|
| | | | | <p>Cohen S., Burns, RC. Vías de la pulpa. 7a ed. Madrid: Harcourt; 1999. · Stock C., Gulabivala K., Walker R. Atlas en color y texto de Endodoncia. España: Editorial Mosby-Doyma; 1996. · Tronstad L. Endodoncia Clínica. Barcelona: Masson; 1993. · Walton RE., Torabinejad M. Endodoncia. Principios y Práctica Clínica. 3ra ed. México: Médica</p> |
| 4 | <p>Técnica mecanizada. Diferentes Sistemas. Rotatorio y Reciprocantes</p> | <p>Los alumnos deben asistir al práctico con conocimiento del tema a desarrollar. El docente retomará los aspectos más importantes y aclarará dudas. El docente en conjunto con los alumnos realizará la preparación quirúrgica con sistema rotatorio ProTaper gold en un premolar superior de dos conductos y su obturación.</p> | <p>Luego los alumnos realizarán una Evaluación Tema modalidad multiple choice on line: Sistema Protaper Gold. y Obturación</p> | <p>1. Beer R; Baumann M; Kim S: Atlas de Endodoncia. España: Editorial Masson; 1998. 2. Biedma MB. Protocolos Clínicos de Endodoncia y reconstrucción del diente endodonciado. Madrid: Editorial Atlantis Science & Technology SLL; 2017. 3. Cohen S, Hargreave K M.: Vías de la pulpa. 9a. ed. Madrid: Elsevier Science; 2008. 4. Cohen S; Burns S, RC: "Los caminos de la pulpa", 5ta ed. México: Médica Panamericana; 1994. 5. Estrela C. Ciencias Endodónticas. Sao Paulo: Editorial Artes Médicas Latinoamericana; 2005. 6. Gani O.: Manual de Prácticas Endodónticas. 8º ed. Facultad de Odontología. Universidad Nacional de Córdoba: 2002. 7. Glickman GN. Preparación para el tratamiento. En: Cohen S, Burns RC, editors. Vías de la pulpa. Missouri; Mosby 1994:103-9. 8. Gutmann J L, Dumsha C, Lovdahl P Solución de problemas en endodoncia: prevención, identificación y tratamiento 4a. ed. Madrid: Elsevier; 2006. 9. Ingle J L, Bakland L. Endodoncia. Traducción de la 5ta edición en inglés. México: Editorial Médica Interamericana Mc-Graw Hill; 2004. 10. Leonardo M, de Toledo R. Tratamiento de canales radiculares. Sao Paulo: Editorial Artes Médicas; 2012. 11. Mc Spaden J. Mastering Endodontic Instrumentation. Ramsey (EEUU): Arbor Books, Inc; 2006. 12. Tronstad L. Endodoncia Clínica. Barcelona: Editorial Masson-Salvat; 1993. 13. Walton R.E. Torabinejad M. Endodoncia. Principios y Práctica Clínica. 3a ed. México: Editorial Médica Interamericana Mc-Graw Hill; 1990</p> |
| 5 | <p>Continuidad y finalización de Trabajos Preclínicos</p> | <p>Los estudiantes continuarán con el desarrollo de los trabajos preclínicos hasta su finalización Cierre de Etapa Preclínica con entrega, registro de trabajos, devolución y valoración por parte del docente</p> | <p>El docente aplicará estrategias como la observación directa, diálogo, hipotetización de situaciones problemáticas, promoción de instancias de fundamentación simultáneas al desarrollo de las</p> | |

| | | hacia los estudiantes | actividades prácticas por parte del estudiante. | |
|----------|--|---|---|--|
| 6 | Ficha clínica, Patología pulpar y ápico-periapical. Alivio de dolor | Se habrá desarrollado la clase teórica del contenido (Aula Virtual) previo a la actividad práctica. Se realizarán actividades en modalidad ABP | El docente aplicará estrategias como la observación directa, diálogo, hipotetización de situaciones problemáticas, promoción de instancias de fundamentación simultáneas al desarrollo de las actividades prácticas por parte del estudiante. | <p>Bramante C., Berbert A. Recursos radiográficos no diagnóstico e no tratamiento endodóntico. 3a ed. San Pablo: Pancast; 2002. · Cawson RA., Odell EW. Medicina y Patología Oral. 8ª ed. Barcelona: Elsevier; 2009. · Cohen S., Burns RC. Endodoncia: Los caminos de la pulpa. 5ta ed. México: Médica Panamericana; 1994. · Cohen S., Hargreave K M. Vías de la pulpa. 9a ed. España: Elsevier Science; 2008. · Dumsha T C., Lovdahl P E. Solución de problemas en endodoncia: prevención, identificación y tratamiento. 4 ed. Madrid: Editorial Elsevier; 2006. · Estrela C. Ciencias Endodónticas. São Paulo: Artes Médicas Latinoamericanas; 2005. · Friedman S. Prognosis of initial endodontic Therapy. Endodontic Topics. Oxford 2002; vol.2:59-88. · Glickman GN., Vogt MW. Preparación para el tratamiento. En Cohen S Vías de la pulpa. 10a ed. Madrid: Elsevier Science; 2011. · Ingle JL., Bakland LK. Endodoncia. 5 ta ed. México: Mc-Graw Hill Interamericana; 2004. · Soares I., Goldberg F. Endodoncia: Técnica y fundamentos. 2a ed. Buenos Aires: Médica Panamericana; 2012. · White SC., Pharoah MJ. Oral Radiology: Principles and Interpretation. 6 ta ed. St Louis: Mosby Elsevier; 2009</p> <p>Cohen S., Hargreave K M. Vías de la pulpa. 9a ed. España: Elsevier Science; 2008. Estrela C. Ciencia Endodóntica. São Paulo: Editorial Artes Médicas Latinoamericana; 2005. Ingle John L., Bakland Leif. Endodoncia. Traducción de la 5ta ed. México: Médica Interamericana Mc-Graw Hill; 2004. Liébana J. Microbiología oral, 2da ed. Madrid: McGraw-Hill-Interamericana; 2002. Pumarola J., Canalda C. Patología de la pulpa y del periápice. En: Canalda C, Brau E, eds. Endodoncia. Madrid: Masson 2001; Cap. 6. Robbins K., Collins K. Patología estructural y funcional. 6a ed. Buenos Aires: McGrawHill Interamericana; 2000. Seltzer S. Bender IB. The dental pulp: Biologic considerations in dental procedures. 3ª ed. Missouri: Ishiyaju Euroamericana Inc; 1990. Soares I., Goldberg F. Endodoncia:Técnica y fundamentos. 2da ed. Buenos Aires: Médica Panamericana; 2012. Torabinejad M., Walton R. Endodoncia, principios y práctica, 4ta ed. España: Elsevier; 2010. Tronstad L. Endodoncia Clínica. Barcelona: Masson; 1993. Vademécum Comercial Pr. www.prvademecum.com Walton RE., Torabinejad M. Endodoncia. Principios y Práctica Clínica. 3ra ed. México: Médica Interamericana Mc-Graw Hill; 1990.</p> |
| 7 | PRIMER PARCIAL. Modalidad: Teórico-práctico. La evaluación teórica a realizarse en la sala clínica, consta de preguntas de opción múltiple y a desarrollar, relacionadas a los contenidos | | | |

| | | | | |
|-----------------|---|--|--|---|
| | <p>alcanzados hasta la fecha. En la evaluación práctica el estudiante realiza un tratamiento endodóntico total en un diente ex vivo. Se evaluará el conocimiento teórico y las destrezas de tipo prácticas alcanzadas por el estudiante durante esta etapa. En esta instancia se realizarán las retroalimentaciones necesarias para promover el avance de sus aprendizajes.</p> | | | |
| 8 | <p>Demostración Clínica a cargo del Docente y Ayudantes</p> <p>Inicio de Etapa Clínica</p> | <p>Práctica Clínica:</p> <p>Con la recepción de un paciente por comisión se realizará la confección de la historia clínica, el diagnóstico, pronóstico y tratamiento endodóntico pertinente a cargo del Docente y Ayudantes, con el propósito de que estudiantes logren integrar los contenidos técnicos-biológicos, los protocolos y visualizar las maniobras inherentes a la bioseguridad y esterilidad</p> | <p>El docente aplicará estrategias como la observación directa, diálogo, hipotetización de situaciones problemáticas, promoción de instancias de fundamentación simultáneos al desarrollo de las actividades prácticas por parte del estudiante.</p> | <p>El respaldo bibliográfico a lo largo del cursado estará representado por el material de estudio del aula virtual, clases teóricas y bibliografía consignadas en cada unidad.</p> |
| 9 | <p>Tratamiento Endodóntico Total Estudiante Operador</p> | <p>Práctica clínica: confección de historia clínica del paciente, realización del diagnóstico y tratamiento endodóntico total. Indicación de medicación sistémica pertinente y pronóstico</p> | <p>El docente aplicará estrategias como la observación directa, diálogo, hipotetización de situaciones problemáticas, promoción de instancias de fundamentación simultáneos al desarrollo de las actividades prácticas por parte del estudiante.</p> | |
| 10 al 16 | <p>Tratamiento Endodóntico Total Estudiante Operador</p> | <p>Práctica clínica: confección de historia clínica del paciente, realización del diagnóstico y tratamiento endodóntico total. Indicación de medicación sistémica pertinente y pronóstico</p> | <p>El docente aplicará estrategias como la observación directa, diálogo, hipotetización de situaciones problemáticas, promoción de instancias de fundamentación simultáneos al desarrollo de las actividades prácticas por parte del estudiante.</p> | |



| | | | |
|----------|--|---|--|
| 17 | <p style="text-align: center;">SEGUNDO PARCIAL TEÓRICO ESCRITO PRESENCIAL</p> <p style="text-align: center;">Teórico Escrito con estrategias de consignas variadas tales como preguntas cerradas de selección (opción múltiple, verdadero/falso, correspondencia) para evaluar conocimiento factual, y las abiertas (respuesta corta, ensayo, desarrollo) para medir comprensión, análisis y argumentación.</p> | | |
| 18 al 25 | <p>Tratamiento Endodóntico Total Estudiante Operador</p> | <p>Práctica clínica: confección de historia clínica del paciente, realización del diagnóstico y tratamiento endodóntico total. Indicación de medicación sistémica pertinente y pronóstico</p> | <p>El docente aplicará estrategias como la observación directa, diálogo, hipotetización de situaciones problemáticas, promoción de instancias de fundamentación simultáneas al desarrollo de las actividades prácticas por parte del estudiante.</p> |
| 26 | <p style="text-align: center;">TERCER PARCIAL TEÓRICO ESCRITO PRESENCIAL</p> <p style="text-align: center;">Teórico Escrito con estrategias de consignas variadas tales como preguntas cerradas de selección (opción múltiple, verdadero/falso, correspondencia) para evaluar conocimiento factual, y las abiertas (respuesta corta, ensayo, desarrollo) para medir comprensión, análisis y argumentación.</p> | | |
| 27 | <p>Integración de la asignatura.</p> | <p>En formato de plenario, los estudiantes comparten, mediante recursos multimedia, los casos clínicos relevantes desarrollados en la práctica con pacientes. El propósito será debatir, consensuar y fundamentar estrategias aplicadas ante diferentes condiciones biológicas, anatómicas, funcionales de los casos clínicos tratados.</p> | <p>El docente aplicará estrategias como la observación directa, diálogo, hipotetización de situaciones problemáticas, promoción de instancias de fundamentación simultáneas al desarrollo de las actividades prácticas por parte del estudiante.</p> |
| 28 | <p>Carga en Sistema SIU Guaraní de las condiciones alcanzadas por cada estudiante en el año de cursado.</p> | | |



PROPUESTAS DE MEJORA EN LAS ACTIVIDADES DE DOCENCIA – año 2026

Entre las propuestas realizadas por todos los integrantes de nuestra cátedra pueden citarse la realización de talleres grupales que aborden temas tales como Uso de Ultrasonido en Endodoncia, Blindaje Post-endodóntico, Tratamientos en Multirradiculares ex vivo, Elevación de márgenes previo a la Endodoncia, Presentación de Casos Clínicos de Integración, incorporación de preclínica de Retratamiento Endodóntico, Introducción a las Lesiones Endoperiodontales, entre otras actividades.

El Programa carece de validez sin la aprobación del Departamento Académico, la certificación de Secretaría Académica y la aprobación del Honorable Consejo Directivo.

Cátedra B de Endodoncia

Departamento de Rehabilitación Bucal

FO – UNC

Prof. Dra. Mariana Carvajal

Sello de la Cátedra

Firma y Sello del Profesor
Titular o Encargado



Universidad Nacional de Córdoba
 Facultad de Odontología
 "Año de la Reconstrucción
 de la Nación Argentina"
 (Decreto 2/2025)



Programa Aprobado por el Departamento Académico

.....

Córdoba: / /

Sello

Firma del Director/a

La Secretaría Académica de la Facultad de Odontología de la UNC certifica que el Programa fue aprobado en la fecha que se consigna:

Córdoba: / /

Sello

Firma

Aprobado por el HCD por Resolución Fecha:



Universidad Nacional de Córdoba
2026

**Hoja Adicional de Firmas
Informe Gráfico**

Número:

Referencia: Endodoncia B

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 30 pagina/s.