



PROGRAMA ACADÉMICO de la ASIGNATURA:
Prostodoncia III B correspondiente al 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 (bimestral, cuatrimestral, semestral, Etc.)	Cuatrimstral

Carga horaria del espacio curricular ^{1 2}	Carga horaria semanal	Carga horaria total	Créditos Plan 2025
Clases teóricas	2	32	
Actividades obligatorias			
● Prácticas básicas	1	16	
● Prácticas preclínicas	2	12	
● Prácticas clínicas con pacientes	2	64	
● Práctica profesional supervisada (PPS)	---	---	
Otras actividades	---	---	
Carga Horaria Total	7	96	

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 ³	Apellido y Nombre	Título de Grado y de Posgrado (1)	Dedicación			Categoría en el Sistema de Incentivos
			E*	SE* *	S***	
Prof.Titular	Filsinger Alejandro Jorge	Doctor. Doble Magister. Especialista.		X		
Prof.Adjunto Int.	Torassa, Daniel	Doctor. Especialista		X		
Prof.Asistente	Isla, Carolina F.	Doctor. Magister.		X		
Prof.Asistente	Méndez, Sebastián	Doctor. Especialista.	X			
Prof.Asistente	Simonian, Marcelo S	Especialista.	X			
Prof.Asistente	Bustos Malberti, Sebastián	Especialista.	X			
Prof.Asistente	Goubat, Andrés	-----	X			
Prof.Asistente	Flores,Pablo	-----	X			
Prof.Asistente	Montañez Sandoz, Milagros	-----	X			

³ 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).



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



Prof.Asistente	Brarda, Matías	-----	X			
-----------------------	----------------	-------	---	--	--	--

(1) Doctor. Magister. Especialista.

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



PROGRAMA DE PROSTODONCIA III B

Año 2026

FUNDAMENTACIÓN

La asignatura Prosthodontia III "B" trata sobre la Clínica de Prótesis Fija Coronaria. Disciplina y aporta al alumno conocimientos técnicos y manuales destinados a restaurar un elemento dentario con gran destrucción por diferentes causas (caries, fracturas), a través de un recurso mecánico y terapéutico que deberá integrarse biológica y funcionalmente al sistema. Los mismos se enseñan desde un enfoque preventivo de modo de disminuir las patologías que predisponen a los elementos dentarios a las mencionadas pérdidas.

Asimismo, aspira a una formación integral del futuro odontólogo por lo que la educación en valores ocupa un lugar de importancia. En este sentido la honestidad, la responsabilidad, el compromiso, la solidaridad, entre otros, que atraviesan los procesos de enseñanza-aprendizaje en este espacio curricular en tanto, nos interesa formar personas que sepan compartir en lugar de competir, consciente de su deuda de gratitud para con la propia familia y la sociedad toda.

En lo referido a lo didáctico-pedagógico trabajamos para ir desplazándonos desde una concepción del conocimiento absoluto, indiscutible y transmitido pasivamente (Conductismo, enciclopedismo) hacia un enfoque constructivista del conocimiento que permite la discusión, la participación, y el diálogo para una construcción conjunta del saber sustentado en el método científico que permita discutir, participar y construir el conocimiento en consonancia con el método científico. (constructivismo).

OBJETIVOS

Al terminar la asignatura el alumno será capaz de:

- Diagnosticar correctamente las situaciones clínicas que requieran la restauración de la forma y función dentaria perdida con restauraciones fijas coronarias totales o parciales.
- Diseñar y ejecutar un plan de tratamiento que permita devolver forma, función y estética coronarias perdidas por razones infecciosas o traumáticas.
- Desarrollar un plan de tratamiento integral, esto es que le permita tener en cuenta los factores sistémicos, psicológicos y sociales a la hora de realizar restauraciones coronarias fijas totales y parciales.
- Establecer criterios básicos comunes a las demás disciplinas odontológicas clínicas (endodoncia, periodoncia, ortodoncia, cirugía, operatoria dental, implantología) que respalden el tratamiento con restauraciones fijas coronarias totales o parciales.
- Reconocer la importancia de un ejercicio profesional sustentado en valores como la honestidad, decencia, responsabilidad, solidaridad, etc. pilares fundamentales que sostienen a todo hombre de bien.

CONTENIDOS

Unidad 1

Introducción a la Prótesis Fija Coronaria. Concepto. Clasificación de restauraciones parciales y totales coronarias. Indicaciones y contraindicaciones generales Ventajas e inconvenientes. Historia Clínica. Abordaje del paciente e Historia Clínica Médica.



Manifestaciones Orales de las enfermedades sistémicas y los problemas relativos al tratamiento protésico. Historia Dental y Exploración. Examen del terreno frente a la planificación protésica. Examen clínico, radiográfico y de modelos, factores a considerar. Herramientas de diagnóstico digital. Paciente digital. Escaneado intrabucal y facial. Diagnóstico, pronóstico y tratamiento. Bibliografía.

Unidad 2

Principios Básicos que rigen la instalación de una restauración coronaria rígida. Consideraciones biológicas, mecánicas y estéticas. Normalización del terreno: aspectos endodónticos, periodontales, oclusales, quirúrgicos y ortodónticos. Preparaciones dentarias racionales: planimetría, retención, soporte y estabilidad. Bibliografía.

Unidad 3

Oclusión en Prótesis Fija Coronaria. Fundamentos. Posiciones y movimientos de la Mandíbula de Interés Protético. Oclusión mutuamente protegida. Obtención de modelos de trabajo con pilares único o múltiples, variantes. Articuladores. Clasificación. Selección del Articulador. Montaje de los modelos de trabajo en el articulador. Digitalización de la información oclusal obtenida. Bibliografía

Unidad 4

Restauraciones Coronarias Parciales Rígidas. Clasificación según materiales de constitución y áreas dentarias involucradas. Preparaciones intracoronarias y extra coronarias. Extra coronarias. Coronas 3/4 y 4/5, Instrumental y técnicas de tallado. Preparaciones intracoronarias y mixtas. Instrumental y Técnicas de tallado. Variaciones impuestas por diversas situaciones clínicas. Características de las preparaciones para restauraciones metálicas y no metálicas. Diferencias fundamentales. Bibliografía

Unidad 5

Carillas estéticas laminadas de porcelana en el sector anterior. Indicaciones, Contraindicaciones. Consideraciones respecto a selección de los casos. Preparación del diente. Técnica de preparación. Secuencia operatoria, Temporización. Cementación provisional- Impresión. Procedimientos de cementado. Preparación del sustrato material de restauración y del sustrato dentario. Pulido. Recomendaciones al paciente. Bibliografía

Unidad 6

Diferentes tipos de restauraciones coronarias totales rígidas. Clasificación Restauraciones Coronarias metálicas y no metálicas. Restauraciones Coronarias mixtas de porcelana sobre metal. Elección de aleaciones metálicas. Indicaciones y contraindicaciones. Ventajas e inconvenientes. Metodología para la construcción de cada una de ellas. Bibliografía.

Unidad 7

Restauraciones Coronarias fijas no metálicas. Generalidades. Materiales cerámicos. Materiales con base en resina. Consideraciones en materiales mediante impresión 3D. Clasificación de las porcelanas según la temperatura de fusión. Clasificación de las porcelanas según la técnica usada para su fabricación. Sistemas CAD/CAM Clasificación según la composición química de la porcelana. Cerámicas feldespáticas. Vitrocerámicas. Cerámicas aluminosas. Cerámicas Zirconio. Valoración de la resistencia de las coronas totalmente cerámicas. Técnicas de preparación y terminación cervical en porcelana. Bibliografía recomendada. Bibliografía.

Unidad 8

Restauraciones Coronarias Fijas retenidas y soportadas por Implantes Dentales Oseointegrados. Desarrollo del tema (Terminología): Prótesis sobre implantes cementada. Ventajas y Desventajas. Cómo cementar. Diseño del pilar adecuado y selección del cemento,



Secuencia de trabajo. Prótesis sobre implantes atornillada. Indicaciones. Ventajas y Desventajas. Complicaciones. Cómo atornillar. Conclusiones. Bibliografía.

Unidad 9

Reconstrucción de pilares para coronas rígidas totales en dientes desvitalizados: reconstrucción para dientes anteriores y posteriores. Diferencias en el enfoque restaurador entre sectores dentarios. Clasificación de sistemas de endopostes. Indicaciones. Instrumental y técnicas de tallado del remanente dentario. Poste colado. Técnicas directas e indirectas. Obtención del núcleo colado. Prueba clínica y cementado. **Postes preformados.** Concepto, consideraciones biológicas y restauradoras. Funciones de los postes. Materiales empleados para la fabricación de postes. Protocolos de cementado y materiales para relleno de pilar. Bibliografía.

Unidad 10

Preparación conservadora de pilares dentarios con el objetivo de preservar la integridad del endodonto. Diagnóstico y balance pulpar. Cómo conservar la vitalidad en el tallado. Espesor adecuado para los materiales de restauración. Forma retentiva y estable. Márgenes precisos de acabado. **Manejo del complejo dentino-pulpar en los procedimientos protéticos.** Aspectos histológicos del complejo dentino pulpar. Condiciones del diente para la preparación. Cuidados durante la preparación. Bibliografía.

Unidad 11

Preparación de pilares dentarios para coronas totales rígidas. Instrumental y Técnicas de tallado elementos anteriores y posteriores. Ubicación y tallado de los márgenes en función de diferentes situaciones clínicas y material de Constitución coronaria. Restauraciones provisionales para las diferentes restauraciones rígidas. Técnicas intra y extraorales. Propiedades y requisitos de los materiales. Materiales provisionales CAD CAM y mediante impresión 3D. Bibliografía.

Unidad 12

Reproducción del terreno para las distintas restauraciones coronarias rígidas. Impresiones: diferentes materiales y técnicas. Incorporación al flujo digital de las restauraciones. Escaneado Intraoral. Escaneado de modelos e impresiones en laboratorio. Impresiones a cubeta abierta y cerrada para Restauraciones Coronarias Fijas retenidas y soportadas por Implantes Dentales Oseo-integrados. Bibliografía

Unidad 13

Prueba clínica y cementado de las distintas restauraciones coronarias. Controles clínicos y radiográficos. Cementado: distintos medios cementantes, cemento temporario y definitivo, materiales y técnicas Controles periódicos. Actitudes preventivas. *Bibliografía.*

Unidad 14

Control y Seguimiento periódico y a distancia en prótesis coronaria fija. Evaluación clínica y radiológica. Evaluación de los productos protésicos. Re-evaluación oclusal. Control y Seguimiento periódico y a distancia en prótesis coronaria fija sobre implantes oseointegrados. Evaluación del control de placa y re-motivación. Higiene oral en el hogar. Higiene oral profesional. Emergencias. *Bibliografía*

Unidad 15

Fracasos en las restauraciones coronarias rígidas. Causas que motivan el retiro de una restauración. Diferentes técnicas de remoción de reacondicionamiento. Fracturas de pernos intracoronario-radicales con y sin excedente. Técnicas de remoción. *Bibliografía*

Unidad 16

Estética y Cosmética en restauraciones coronarias rígidas. Consideraciones sobre color, forma, tamaño y posición en la arcada. Arte facial. Importancia de la edad y otros aspectos



personales. Diseño digital de la sonrisa. Importancia en la planificación diagnóstica y estética. Diferentes materiales estéticos su elección y aplicación. *Bibliografía*

METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA

PRE-CLÍNICO: Teórico y Teórico-Práctico. La actividad práctica constituye en un trabajo de los alumnos en piezas dentarias artificiales de resina acrílica para tallado.

A pesar de que Prostodoncia es una materia clínica es necesario incorporar un período pre-clínico a fin de que el alumno primero adquiera en la mano la metodología, la destreza y la seguridad necesaria para realizar el tratamiento protético y luego pueda trasladar a la clínica esos conocimientos. Previo al inicio de la instancia clínica, los jefes de trabajos prácticos efectuarán, en grupos reducidos, la demostración de un tratamiento protético de escasa complejidad realizando los pasos operatorios lentamente y explicando cada uno de ellos.

CLÍNICO: Tallados, impresiones preliminares y definitivas, preparación de provisionales, montaje en articulador u oclisor, prueba clínica y cementado de restauraciones protéticas coronarias realizados por los alumnos bajo la supervisión del personal Docente Auxiliar.

En la etapa clínica, previo al inicio de los trabajos prácticos sobre pacientes, se realizará una actividad teórica cuyos contenidos tendrán relación directa con la metodología y objetivos del práctico. El propósito es que el docente interactúe con el alumno permitiendo la reflexión crítica y el desarrollo de capacidades para resolver problemas. Par tal fin se discutirán casos clínicos, en los que se presentarán distintas situaciones clínicas las cuales se debatirán con los alumnos con el objeto de relacionar e integrar los temas de diagnóstico, tratamiento y pronóstico de las diferentes situaciones clínicas. Estas actividades se realizarán en dos momentos diferentes del periodo clínico.

Horarios Previstos

La actividad práctica se desarrolla durante los días Miércoles de 8.30 a 12.30 hs. y los días Lunes y viernes de 14.00 a 18.00hs. y pretende abordar La actividad pre-clínica y clínica del programa.

Distribución de los alumnos en la Sala de Prácticos:

Cada turno constara de 50 alumnos, divididos en 5 grupos de 10 alumnos, que estarán distribuidos de la siguiente manera. En el sector A; B; C; D; F, trabajará una comisión de 10 alumnos, 5 realizarán tareas de operador y los otros 5 de ayudantes. Cada comisión estará a cargo de un Profesor Asistente de Trabajos Prácticos.

Los alumnos concurrirán a trabajos prácticos, una vez por semana compartiendo tiempo de trabajo.

Los trabajos que cada alumno realizará durante el año abarcarán el tallado de 5 preparaciones obligatorias, distribuidas de la siguiente manera.

a) 3 trabajos individuales pre-clínicos en dientes plásticos montados en tacos de yeso o en bocas plásticas de articuladores.

1. Tallado elemento anterior y posterior sano.

2. Tallado en elementos anteriores destruidos y confección de patrón de cera por método



directo en un elemento anterior.

b) Dos trabajos individuales sobre pacientes, que son:

- 1.- Un perno pilar en elemento anterior (método directo) con su respectiva corona (porcelana sobre metal, metalo plástica o acrílica).
2. Un perno pilar en elemento posterior (método indirecto) con su respectiva corona (metálica, metalo plástica o ceramo-metálica).

EVALUACIÓN

- **De los alumnos Promocionales**

Son condiciones para alcanzar la promoción, las siguientes: REQUISITOS:

- Asistir al 90% de las actividades obligatorias previstas por la Cátedra.
- Obtener una calificación no inferior a 8(ocho) puntos en la realización de tallados para coronas anteriores y posteriores pre-clínicos en dientes plásticos montados en herraduras de yeso y preparación con confección de pernos pilares en cera y/o resina acrílica en dientes naturales montados de manera similar.
- (Un mínimo de 6 (seis) trabajos individuales según criterio de profesor asistente en la Sala d Práctico).
- Tener presentados y contar con la autorización correspondiente del Profesor Asistente de la Cátedra a cargo de la comisión de los pacientes seleccionados para la realización de 2 pernos colados, uno en el sector anterior y otro con el sector posterior con sus respectivas coronas provisorias y metalo cerámicas definitivas como fecha tope y límite al 5to.trabajo práctico.
- Obtener una calificación no inferior a 7 (siete) puntos en cada una de las evaluaciones parciales, siendo la primera teórico-práctica con práctica del alumno sobre uno de los trabajos pre-clínicos.
- Obtener calificación no inferior a 7 (siete) puntos en las evaluaciones de las actividades prácticas. las cuales consistirán en la realización de 2 pernos colados, uno en el sector anterior y otro con el sector posterior con sus respectivas coronas provisorias y metalo cerámicas definitivas.
- Obtener una calificación no inferior a 7 (siete) puntos en la realización de una restauración coronaria adicional anterior o posterior, total o parcial en un elemento vital o desvitalizado, por alumno.
- Concepto general (guía de cotejo) firmada.
- Obtener una calificación no inferior a 8 (ocho) puntos en un trabajo monográfico sobre un tema a designar sobre alguna temática o aspecto



relacionado con la Prótesis Fija no tratada en forma específica en el programa de la materia para ser presentada en forma grupal o individual al final del ciclo lectivo.

RECUPERATORIOS:

- > De una sola evaluación parcial, cuya nota sea inferior a 4 (cuatro) puntos, siempre que en las demás evaluaciones parciales haya obtenido notas no inferiores a 8 (ocho) puntos, perdiendo las aspiraciones de promoción.
- > De una actividad práctica con nota inferior a 4 (cuatro) puntos, o
- > De una inasistencia a una actividad práctica, que le impida obtener el 90% de asistencia exigido.
- > No habrá recuperatorio de trabajos prácticos adicionales ni monográficos.

PROMEDIO GENERAL

- > Se obtiene de promediar los promedios de las evaluaciones parciales y los promedios de las actividades prácticas, cuyo resultado no podrá ser inferior a 7 (siete) puntos y será tomado como calificación final, la que constará en Acta de Examen Final y en la libreta de trabajos prácticos del alumno.

DE LA VALIDEZ

- > La promoción obtenida de una asignatura permanecerá vigente mientras lo esté la matrícula de la misma.

- **De los alumnos regulares**

(CON PROMOCIÓN DE ACTIVIDAD PRÁCTICA s/ord. HCD 2004/5)

Son condiciones para alcanzar la regularidad con promoción de actividad práctica, las siguientes:

REQUISITOS:

- Asistir al 80% de las actividades obligatorias previstas por la Cátedra.
- Obtener una calificación no inferior a 4 (cuatro) puntos en la realización de tallados para coronas anteriores y posteriores pre-clínicos en dientes plásticos montados en herraduras de yeso y preparación con confección de pernos pilares en cera y/o resina acrílica en dientes naturales montados de manera similar.
- (Un mínimo de 6 (seis) trabajos individuales según criterio de profesor asistente en la Sala d Práctico).
- Tener presentados y contar con la autorización correspondiente del



Profesor Asistente de la Cátedra a cargo de la comisión de los pacientes seleccionados para la realización de 2 pernos colados, uno en el sector anterior y otro con el sector posterior con sus respectivas coronas provisorias y metalo cerámicas definitivas como fecha tope y límite al 5to.trabajo práctico.

- Obtener una calificación no inferior a 4 (cuatro) puntos en cada una de las evaluaciones parciales, siendo la primera teórico-práctica con práctica del alumno sobre uno de los trabajos pre-clínicos.
- Obtener un promedio general no inferior a 4 (cuatro) puntos, resultante de promediar el promedio de evaluaciones parciales con el promedio de actividades prácticas. Las actividades prácticas deberán tener promedio de 4 (cuatro) puntos o más.
- Obtener calificación no inferior a 4 (cuatro) puntos en cada una de las actividades prácticas, las cuales serán la realización de 2 pernos colados, uno el sector anterior y otro con el sector posterior con sus respectivas coronas provisorias y metalo cerámicas definitivas.
- No podrá tener sólo una evaluación parcial con nota inferior a 4 (cuatro) puntos.

RECUPERATORIOS:

- > De una sola evaluación parcial cuya nota no le permita alcanzar el promedio general de 4 (cuatro) puntos requeridos, o
- > De una inasistencia a evaluación parcial, debidamente justificada, o
- > De una actividad práctica con nota inferior a 4 (cuatro) puntos, o
- > De una inasistencia debidamente justificada a una actividad práctica, cuando no haya alcanzado el 80% de asistencia requerido.

EXAMEN FINAL:

La evaluación final para esta condición constará de la evaluación teórica sobre las unidades temáticas que por sorteo (bolillero) resultase seleccionada del programa analítico de la asignatura. Esta evaluación será receptada por el Tribunal Evaluador constituido como tal.

- **De los alumnos libres**

Será considerado LIBRE el alumno que no ha cumplimentado los requisitos establecidos para las condiciones mencionadas anteriormente.

EXAMEN FINAL DE LOS ALUMNOS LIBRES



El examen constará de una instancia práctica sobre paciente ante el tribunal examinador de la Cátedra.

. El alumno deberá reconocer instrumental y aparatología usados en la clínica de prótesis y realizar un trabajo práctico obtenido por sorteo del programa de prácticos de la Cátedra.

Aprobada esta instancia, el alumno pasará a la evaluación de los contenidos del programa analítico de la materia, bajo la **modalidad** de examen **teórico y con régimen de programa abierto**. En caso de no superar esta segunda instancia de evaluación, deberá rendir nuevamente la parte práctica con la misma metodología en el próximo turno que se inscriba para ser evaluado.

Nota.

- El alumno podrá asistir a clases de consulta y demostraciones previas al examen.
- El examen práctico será receptado y calificado por los Jefes de Trabajos Prácticos.
- El examen oral sólo será receptado por los miembros del Tribunal Examinador constituido como tal.

En todos los casos, los contenidos sobre los cuales asientan los ejes fundamentales de la asignatura son **NO NEGOCIABLES**; el alumno, no podrá evidenciar errores conceptuales o desconocimiento de los mismos.

El examen final es una instancia de acreditación de conocimientos y no de adquisición de conocimientos.

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)
Regular	80 %	6	2 parciales, mínimo 6 pts.	2



Promoción	100 %	6	2 parciales mínimos 8 ptos.	2
------------------	-------	---	-----------------------------------	---

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

BIBLIOGRAFÍA/WEBGRAFÍA

Castellani, Darío, Atlas Texto de Prótesis Fija. La Preparación de pilares para coronas de metal-cerámica. Editorial Espaxs, S.A-1996

Cadafalch Gabriel E. & Cadafalch Cavan J., Manual Clínico de Prótesis Fija. Editorial Harcourt Brace, 1997.

Shillinburg/Hobo/Whitsett, Fundamentos de Prostodoncia Fija. Editorial La Prensa Medica Mexicana 1990.

Pegoraro Luiz Fernando, Prótesis fija. Editorial Artes Médicas Latinoamérica 2001.

Mezzomo Elio, Rehabilitación oral para el clínico. Amolca 2003.

Alvarez Cantóni Héctor y cols. Fundamentos técnicos y clínica en rehabilitación bucal, Tomo 1. Preparaciones racionales en prótesis parcial fija. Editorial Hachette 1999.

Rosenstiel S. F.Land M. F., Fujimoto J. Protosis fija, procedimiento clínico y de laboratorio. Editorial Salvat 1991.

Malone W. F. P., Koth D.L. Tylman's . Teoría y práctica en prostodoncia fija, Octava edición, editorial Actualidades Medico Odontológicas Latinoamérica, C. A. 1991 Peter Ott, OAD Med. Dend. y Mans.Christof. Lauer Prof Dr med dent

Quintessence Pròtesis. Técnica de tallado para restauraciones ceramo-metálicas y totalmente cerámicas., Volumen X, Numero 7, Agosto Septiembre 1997

Santana Penin Urbano, Restauraciones prostodoncica del complejo dentina-raíz. Perno Muñón colado. Editorial Quintessence. S.L. Barcelona 1999.

Adell, R., Lekholm, U., Rockler, B. & Branemark, P-L (1981). A 15 year study of osseoinégrated implants in the treatment of the edentulous jaw. Intentational Journal of Oral Surgery 6,387-399.



Albrektsson, T., (1979). Healing of bone grafts. In vivo studies of tissue reactions at autografting of bone in the rabbit tibia. PhD thesis. Göteborg: Biomaterials Group, University of Goteborg.

Albrektsson, T. (1993). On long term maintenance of the Osseointegrated response. Australian Prosthetic Journal 7, suppl., 15-24.

Albrektsson, T. (2002). Is surgical skill more important for clinical success than changes in

implant hardware? Editorial. Clinical Implant Dentistry and Related Research 3,174-175.

Albrektsson, T., Branemark, P.I., Hansson, H.A., Kasemo, B., Lars-son, K., Lundsström, J., McQueen, D. & Skalak, R. (1983). The interface zone of inorganic implants In vivo: Titanium

implants in bone. Archives of Biomedical Engineering 11,1-27.

Albrektsson, T. & Sennerby, L. (1991). State of the art in oral implants. Journal of Clinical

Periodontology 18,474-481.

Albrektsson, T. & Sennerby, L. (2000). Einphasiges Implantatverfahren und Sofortbelastung

von Implantaten. Implantologie 2, 145-160.

Albrektsson, T., Zarb, G., Worthington, P. & Eriksson, R.A. (1986). The long-term efficacy of

currently used dental implants: a re-view and proposed criteria of success. International

Journal of Oral and Maxillofacial Implants 1,11-25.

Buser, D., Merckse-Stem R., Bernard, J.P., Behneke, A., Behneke, N. & Hirt, H.P. (1997)

Long-term evaluation of non-submerged ITI-implants. Part 1: 8-year life table analysis of a

prospective multicenter study with 2359 implants. Clinical Oral Implants Research 8, 161-

172.

Davidowitz G, Kotick PG. (2011), «The use of CAD/CAM in dentistry.», Dent Clin North Am 55 (3): 559-570.

Miyazaki, T.; Hotta, Y.; Kunii, J.; Kuriyama, S.; Tamaki, Y. (January 2009). «A review of



dental CAD/CAM: current status and future perspectives from 20 years of experience». Dent

Mater Journal 28 (1): 44-56.

Masek, R. (January 2005). «Margin isolation for optical impressions and adhesion». International Journal of Computer Dentistry 8 (1): 69-76.

Deporter, D.A., Watson, P.A., Pharoah, M., Levy, D. & Todescan, R. (1999). Five-to six year

results of a prospective clinical trial using the Endopore dental implant and mandibular overdenture. Clinical Oral Implants Research 10, 95-102.

Donath, K., Laass, M. & Gunzl, H.J. (1992). The histopathology of different foreign-body

reactions in oral soft tissue and bone tissue. Virchows Archiv. A: Pathological Anatomy and

Histopathology (Berlín) 420,131-137.

Molecular Biology of the Cell. Alberts et al. Garland Science 2002.

Sennerby, L. (1991). On the bone tissue response to titanium implants. PhD thesis.

Goteborg: Biomaterials/Han di cap Research, University of Goteborg.

Skripitz, R. & Aspenberg, P. (1998). Tensile bond between bone and titanium. Acta Orthopaedica Scandinavica 69, 2-6.

Suzy N, Salvatore Freitas P, Da Silva F. (2018) Evaluation of the attractiveness of different gingival zeniths in smile esthetics. J Orthod. 23(5): 47-57.

Zucchelli G, Mele M, Mazzotti C, Marzadori M, Montebugnoli L, and De Sanctis M (2009)

Coronally Advanced Flap With and Without Vertical Releasing Incisions for the Treatment of

Multiple Gingival Recessions: A Comparative Controlled Randomized Clinical Trial. J Periodontol 1089-1094

Zucchelli G, Testori T, De Sanctis M. (2006) Clinical and Anatomical Factors Limiting Treatment Outcomes of Gingival Recession: A New Method to Predetermine the Line of Root

Coverage. J Periodontol . vol 77 (4) 714-721

Papapanou PN, Sanz M, Buduneli N, Dietrich T, Feres M, et al. Periodontitis: Consensus report of workgroup 2 of the 2017 world Workshop on the classification of Periodontal and



Peri-implant Diseases and Conditions. J Periodontol. 2018, 89 (1): 173-182.

doi:10.1002/JPER.17-0721.

Siqueira JF, Rôças IN, Alves FRF, Santos KRN. Selected endodontic pathogens in the apical

third of infected root canals: a molecular investigation. J Endod. 2004;30(9):638-43.

Goldber F, Cantarini C. El retratamiento endodóntico. Consideración clínica. Rev Asoc Odont

Arg. 2014;102(2):76-82.

•Eraso-Martínez N, Muñoz-Bolaños I. La obturación endodóntica, una visión general. Revista

Nacional de Odontología. 2012;8(15):87-94.

Graber, Lee W. Ortodoncia Ed.6 (2020) Elsevier Castellano.

Horacio Magliome, J. Laraudo, L. Zavaleta Disfunción cráneomandibular. Almoca Ed 2 (2018)



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

CLASES TEÓRICAS

SEMANA	TEMA	METODOLOGÍAS DE ENSEÑANZA¹	MODALIDAD²
1	Introducción a la Prótesis Fija Coronaria. (Unidad 1)	Exposición, demostración, resolución de casos clínicos.	(AD)
2	Principios Básicos que rigen la instalación de una restauración coronaria rígida. Unidad 2	Exposición, demostración, resolución de casos clínicos.	(AD)
3	Oclusión en Prótesis Fija Coronaria. Fundamentos. Posiciones y movimientos de la Mandíbula de Interés Protético. Unidad 3	Exposición, demostración, resolución de casos clínicos.	(AD)
4	Restauraciones Coronarias Parciales Rígidas. Unidad 4	Exposición, demostración, resolución de casos clínicos.	(AD)
5	Carillas estéticas laminadas de porcelana en el sector anterior. Unidad 5	Exposición, demostración, resolución de casos clínicos.	(AD)
6	Diferentes tipos de restauraciones coronarias totales rígidas. Unidad 6	Exposición, demostración, resolución de casos clínicos.	(AD)
7	Restauraciones Coronarias fijas no metálicas. Unidad 7	Exposición, demostración, resolución de casos clínicos.	(AD)
8	Restauraciones Coronarias Fijas retenidas y soportadas por Implantes Dentales Oseointegrados. Unidad 8	Exposición, demostración, resolución de casos clínicos.	(AD)



9	Reconstrucción de pilares para coronas rígidas totales en dientes desvitalizados. Unidad 9	Exposición, demostración, resolución de casos clínicos.	(AD)
10	Preparación conservadora de pilares dentarios con el objetivo de preservar la integridad del endodonto. Unidad 10	Exposición, demostración, resolución de casos clínicos.	(AD)
11	Preparación de pilares dentarios para coronas totales rígidas. Unidad 11	Exposición, demostración, resolución de casos clínicos.	(AD)
12	Reproducción del terreno para las distintas restauraciones coronarias rígidas. Unidad 12	Exposición, demostración, resolución de casos clínicos.	(AD)
13	Prueba clínica y cementado de las distintas restauraciones coronarias. Unidad 14	Exposición, demostración, resolución de casos clínicos.	(AD)
14	Control y Seguimiento periódico y a distancia en prótesis coronaria fija. Unidad 15	Exposición, demostración, resolución de casos clínicos.	(AD)
15	Fracasos en las restauraciones coronarias rígidas. Unidad 16	Exposición, demostración, resolución de casos clínicos,	(AD)



16	Estética y Cosmética en restauraciones coronarias rígidas. Unidad 17	Exposición, demostración, resolución de casos clínicos,	(AD)
-----------	---	---	------

ACTIVIDADES PRÁCTICAS OBLIGATORIAS

SEMANA/S	PRÁCTICAS DE APRENDIZAJE ¹	METODOLOGÍAS DE ENSEÑANZA ²	EVALUACIÓN ³	MODALIDAD ⁴
1 Y 2	Tallado Dentario en Elementos Dentarios Anteriores para Restauraciones Coronarias Fijas Totales en Pre-Clínica.	Prácticas clínicas con modelos de trabajo.	Evaluación oral de conocimientos teóricos aplicados permanente/inc luye posible modalidad escrita.	Presencial física (PF).
3 Y 4	Tallado Dentario en Elementos Dentarios Posteriores para Restauraciones Coronarias Fijas Totales en Pre-Clínica.	Prácticas clínicas con modelos de trabajo.	Evaluación oral de conocimientos teóricos aplicados permanente/inc luye posible modalidad escrita.	Presencial física (PF).
5 Y 6	Autorización de Pacientes, Análisis de Radiografías y Modelos de Estudio en Prosthodontia Coronaria Fija. Historia Clínica	Prácticas clínicas con pacientes.	Evaluación oral de conocimientos teóricos aplicados permanente/inc luye posible modalidad escrita.	Presencial física (PF).

	en Prostodoncia Coronaria Fija.			
7 Y 8	Provisorios en Prostodoncia Coronaria Fija.	Prácticas clínicas con pacientes.	Evaluación oral de conocimientos teóricos aplicados permanente/inc luye posible modalidad escrita.	Presencial física (PF).
9 Y 10	Preparación de Elementos Dentarios Anteriores (Método Directo) / Preparación de Elementos Dentarios Posteriores (Método Indirecto) /Pernos Pilares Prefabricados	Prácticas clínicas con pacientes.	Evaluación oral de conocimientos teóricos aplicados permanente/inc luye posible modalidad escrita.	Presencial física (PF).
11 Y 12	Tallado Dentario en Elementos Dentarios Anteriores y Posteriores para Restauraciones Coronarias Fijas Totales en Clínica	Prácticas clínicas con pacientes.	Evaluación oral de conocimientos teóricos aplicados permanente/inc luye posible modalidad escrita.	Presencial física (PF).
13	Impresiones para Restauraciones	Prácticas clínicas con pacientes.	Evaluación oral de conocimientos	Presencial física (PF).

	Coronarias Fijas Totales		teóricos aplicados permanente/inc luye posible modalidad escrita.	
14	Prueba Clínica y Cementado en Prótesis Fija Coronaria en Clínica.	Prácticas clínicas con pacientes.	Evaluación oral de conocimientos teóricos aplicados permanente/inc luye posible modalidad escrita.	Presencial física (PF).
15	Recuperatorio	Prácticas clínicas con pacientes.	Evaluación oral de conocimientos teóricos aplicados permanente/inc luye posible modalidad escrita.	Presencial física (PF).
16	Recuperatorio	Prácticas clínicas con pacientes.	Evaluación oral de conocimientos teóricos aplicados permanente/inc luye posible modalidad escrita.	Presencial física (PF).

PROPUESTAS DE MEJORA EN LAS ACTIVIDADES DE DOCENCIA – año 2026

En caso de corresponder detallar prácticas pedagógicas de mejoras y/o innovadoras en las actividades de docencia que se implementarán en el año 2026.

(Éstas pueden surgir tanto de las propuestas realizadas en los concursos y/o controles de gestión de los equipos docentes como así también de la reflexión de la práctica de enseñanza de la cátedra).



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



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

CÁTEDREA DE PROSTODONCIA III B

Sello de la Cátedra

PROF.DR. ALEJANDRO J. FILSINGER

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: Prostdoncia III B

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 22 pagina/s.