



**INSTRUCTIVO PARA LA ELABORACIÓN DEL PROGRAMA ACADÉMICO de la
ASIGNATURA:**

Operatoria I A 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 Básico
Régimen de cursado (bimestral, cuatrimestral, semestral, Etc.)	Semestral

Carga horaria del espacio curricular ^{1 2}	Carga horaria semanal	Carga horaria total	Créditos Plan 2025
Clases teóricas		24	
Actividades obligatorias			
● Prácticas básicas			
● Prácticas preclínicas		96	
● Prácticas clínicas con pacientes			
● Práctica profesional supervisada (PPS)			
Otras actividades			
Carga Horaria Total		120	

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***	
Profesor Titular	Sezin Mario	Odontólogo Doctor en Odontología Especialista en Implantología Oral		X		4
Profesor Adjunto	Rozas Carlos Alfredo	Odontólogo Doctor en Odontología		X		4
Profesor Auxiliar	Mónica Paola Lutri	Odontóloga		X		5
Profesor Auxiliar	Mirotti Germán	Odontólogo Especialista en Implantología Oral		X		
Profesor Auxiliar	Kraemer María Elin	Odontóloga			X	
Profesor Auxiliar	Monserrat Natalia	Odontóloga			X	
Profesor Auxiliar	Piconi María Celeste	Odontóloga			X	
Profesor Auxiliar	Caballero Alicia Ramona	Odontóloga			X	

(1) Doctor. Magister. Especialista.

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



PROGRAMA DE OPERATORIA I "A"
Año 2026

FUNDAMENTACIÓN

La Cátedra de Operatoria I "A", forma parte del Departamento de Rehabilitación Bucal y está incorporada al Ciclo Básico del Currículum de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de Córdoba. A ella acceden para tomar por primera vez contacto con esta disciplina los alumnos que han cursado el Ciclo de Nivelación y parte del Ciclo Básico donde recibieron los conocimientos fundamentales relacionados con esta especialidad. Esta Cátedra tiene como objetivo principal impartir los conocimientos teóricos y prácticos necesarios para que el alumno pueda adquirir y desarrollar criterios técnicos y prácticos para la prevención y solución de las enfermedades y/o lesiones que afectan a los tejidos duros del elemento dentario. Los contenidos de la asignatura serán abordados desde un enfoque preventivo con proyección a la clínica. El objetivo es lograr que el alumno adquiera conductas preventivas y muestre una conciencia social, humanística y sanitaria y que frente a las enfermedades pueda diagnosticarlas tempranamente realizando el tratamiento correspondiente teniendo en cuenta la salud integral del paciente. De este modo el alumno logrará la capacidad de adquirir paulatinamente las destrezas necesarias para promover la transferencia e integración de los contenidos propios de la asignatura a las materias clínicas de la formación profesional imperando una conducta preventiva sustentada en principios éticos. El programa teórico, a través de sus unidades didácticas, incorpora sistemáticamente nuevos conocimientos científicos y técnicos en materia de instrumental, técnicas y biomateriales que se incorporan en forma vertiginosa a la práctica diaria odontológica. Estas investigaciones provienen de experimentaciones propias realizadas en la Cátedra y de diferentes publicaciones periódicas. Sin embargo, no se descartan técnicas y conocimientos básicos que a pesar del transcurso del tiempo siguen teniendo vigencia por su relevancia.

OBJETIVOS

- Conocer en profundidad el conocimiento teórico y adquirir las destrezas necesarias para el manejo del instrumental y la aplicación flexible de los procedimientos y técnicas que más asiduamente se emplean in vitro, necesarios para la transferencia en la atención de pacientes en el Ciclo Profesional.
- Recuperar e identificar los conocimientos adquiridos en las cátedras cursadas a fin de aplicarlos en el campo de la Operatoria, y promover la transferencia e integración de los contenidos propios de la asignatura con las materias clínicas de la formación profesional.
- Sustentar la práctica profesional odontológica con una conducta ética.
- Diagnosticar y evaluar el alcance del daño de la enfermedad con la finalidad de seleccionar la técnica operatoria adecuada para eliminar la enfermedad, realizando la preparación cavitaria, la protección del complejo dentino pulpar y la restauración, en las distintas situaciones planteadas en el ciclo pre-clínico.
- Adquirir las destrezas necesarias para la aplicación de las técnicas empleadas en el campo de la Operatoria restauradora, desarrollando las habilidades adecuadas para que el diagnóstico y el plan de tratamiento pueda ejecutarse con eficiencia.
- Desarrollar hábitos de higiene y prolijidad en la tarea, respetando las normas universales ergonómicas y de bioseguridad.



- Reconocer las propias posibilidades y limitaciones en su habilidad manual.
- Desplegar una actitud crítica, independiente e interdisciplinaria a través de la participación activa durante los distintos trabajos teóricos-prácticos a desarrollar.
- Manifiestar una actitud de respeto hacia los compañeros y el personal docente y administrativo de la Cátedra.

CONTENIDOS

UNIDAD PRÁCTICA Nº 1: Tallados cavitarios, aislamientos absolutos de los campos operatorios, protecciones dentino pulpares y obturaciones estéticas de la zona 1.
Sub-unidad 1.1: Ambientación, reconocimiento y aplicación del instrumental. Armado de mesas de trabajos pre clínicos. Bioseguridad, uso de barreras.
Sub-unidad 1.2: Preparaciones cavitarias en fosas, puntos, surcos y fisuras para resinas compuestas en dientes naturales y artificiales de la zona 1.
Sub-unidad 1.3: Aislamientos de los campos operatorios. Protecciones dentino pulpares en dientes naturales y artificiales de la zona 1.
Sub-unidad 1.4: Restauraciones con sistemas resinosos en dientes naturales y artificiales de la zona 1.

CONTENIDOS

- ¿Qué entiende por Operatoria y qué implicancia tiene su aprendizaje previo a la Clínica?
- ¿Qué conocimientos aportan las materias básicas relacionadas con la Operatoria I?
- ¿Qué conocimientos y habilidades aporta la Operatoria a las materias clínicas?
- ¿Cómo reconoce las posiciones correctas de los elementos dentarios en el articulador, según las características anatómicas de los mismos en el arco dentario?
- ¿Qué características estructurales de los tejidos del diente tienen relación directa con las preparaciones de las cavidades?
- ¿Cuáles son las posiciones ergonómicas a utilizar en Operatoria y qué importancia tienen?
- ¿Qué propiedades físicas de los tejidos duros dentarios tienen importancia para el tallado de las preparaciones cavitarias?
- ¿Qué fuentes de impulsión pueden utilizarse para el tallado de las preparaciones cavitarias?
- ¿Qué velocidades de trabajo pueden emplearse para accionar el instrumental rotatorio en los distintos tiempos operatorios?
- Forma, tamaño, composición y mecanismos de acción del instrumental rotatorio para la apertura de los defectos de las caras oclusales y para la eliminación del tejido cariado.
- Clasificación, características y uso del instrumental cortante de mano.
- ¿Qué entiende por Bioseguridad y cuáles son los principios de la misma?
- ¿Cuáles son los principios de Bioseguridad que aplica en Operatoria?
- ¿Cómo realiza la descontaminación del instrumental que utiliza en Operatoria?
- ¿Cómo diagnostica y elimina una lesión de caries de fosas, surcos, puntos y fisuras?
- ¿Cómo clasifica las preparaciones cavitarias que asientan en fosas, puntos, surcos y fisuras de caras oclusales de molares y premolares?
- ¿En qué consiste el tallado mínimo de los defectos estructurales en cavidades de fosas, puntos, surcos y fisuras?
- ¿Cuándo talla una preparación cavitaria de fosas, puntos, surcos y fisuras para resinas compuesta con o sin escalón?
- ¿Cuántas paredes, ángulos diedros y triedros tiene una preparación cavitaria de fosas, puntos, surcos y fisuras simple y compuesta?
- ¿Cuál es la secuencia de los tiempos operatorios para el tallado de preparaciones cavitarias de fosas, puntos, surcos y fisuras para resinas compuestas?
- ¿Qué instrumental rotatorio emplea para realizar el tallado mínimo de los defectos estructurales?
- ¿Cuándo, con qué instrumental rotatorio y con qué técnica puede realizar la eliminación del tejido cariado?



- ¿Cuándo, con qué instrumental cortante de mano y con qué técnica puede realizar la eliminación del tejido cariado?
- ¿Cómo y con qué realiza el diagnóstico diferencial entre la dentina sana y cariada?
- ¿Qué factores estructurales y morfológicos determinan la dirección de las paredes de una preparación cavitaria de fosas, puntos, surcos y fisuras?
- ¿Qué dirección de paredes de contorno tienen las preparaciones cavitarias de fosas, puntos, surcos y fisuras?
- ¿Qué características poseen las preparaciones cavitarias de fosas, puntos, surcos y fisuras para resinas compuestas?
- ¿Qué medidas pueden aplicarse en fosas, surcos, puntos y fisuras para la prevención de futuras lesiones?
- ¿Qué entiende por aislamiento del campo operatorio?
- ¿Qué instrumental y qué técnicas emplea para el aislamiento absoluto del campo operatorio?
- ¿Qué ventajas otorga la utilización del aislamiento absoluto del campo operatorio?
- ¿Qué técnica específica emplea para el aislamiento absoluto del campo operatorio de preparaciones cavitarias de la zona 1?
- ¿Cuál es el efecto de las noxas sobre el complejo dentino pulpar y cuáles son sus mecanismos de defensa?
- ¿Qué factores condicionan la elección del o de los protectores a emplear en preparaciones cavitarias a restaurar?
- ¿Qué objetivos se persiguen con la protección del complejo dentino pulpar en preparaciones cavitarias, teniendo en cuenta la profundidad de las mismas y la edad del paciente?
- ¿Qué metodología emplea para la protección dentino pulpar de preparaciones cavitarias a restaurar, de acuerdo a la profundidad de las mismas y a la edad del paciente?
- ¿Qué factores deben respetarse en una protección dentino pulpar directa para obtener una respuesta pulpar favorable?
- ¿Qué propiedades físicas, químicas y biológicas deben reunir los protectores dentino pulpares que se utilizan en una preparación cavitaria?
- ¿Qué importancia tienen los sistemas adhesivos en la protección del complejo dentino pulpar en preparaciones cavitarias?
- ¿Qué importancia tiene la presencia o no del smear layer en el sustrato dentinario que recibirá un sistema adhesivo?
- ¿Qué acción tienen los ácidos grabadores sobre el complejo dentino pulpar?
- ¿Qué técnica de preparación, aplicación y distribución debe emplear para los distintos materiales y sistemas adhesivos utilizados en las protecciones dentino pulpares?
- ¿Por qué mecanismos logra el sellado de los túbulos dentinarios?
- ¿Qué soluciones y qué técnicas emplea para realizar el acondicionamiento adamantino?
- ¿Qué cambios estructurales y/o biológicos produce el grabado ácido en esmalte y dentina?
- ¿Cuáles son los diferentes tratamientos que puede realizar en dentina para lograr fenómenos adhesivos?
- ¿Cómo influye la composición química de los diferentes sistemas adhesivos en la retención micromecánica química de esmalte y dentina?
- ¿Cuáles son los factores que determinan la elección de una resina compuesta para esmalte o dentina?
- ¿Cuáles son los factores que determinan la elección de una resina compuesta como material de restauración, y que criterios sigue en la selección para resolver el caso?
- ¿Qué mecanismos de polimerización conoce y que ventajas ofrece cada uno de ellos?
- ¿Qué técnicas de preparación, obturación, polimerización y pulido realiza para lograr una correcta restauración con resinas compuestas?
- UNIDAD PRÁCTICA N° 2: Tallados cavitarios, aislamientos absolutos de los campos operatorios, protecciones dentino pulpares y obturaciones estéticas de la zona 2 posterior.
- Sub-unidad 2.1: Preparaciones cavitarias en caras proximales de molares y premolares para resinas compuestas en dientes naturales y artificiales de la zona 2 posterior.
- Sub-unidad 2.2: Aislamiento del campo operatorio. Protecciones dentino pulpares en dientes naturales en dientes naturales y artificiales de la zona 2 posterior.
- Sub-unidad 2.3: Restauraciones con sistemas resinosos en dientes naturales y artificiales de la zona 2 posterior.



CONTENIDOS

- ¿Cómo diagnostica una lesión en caras proximales de dientes posteriores?
 - ¿Cómo clasifica las preparaciones cavitarias en caras proximales de molares y premolares?
 - ¿Cuántas paredes, ángulos diedros y triedros posee una preparación cavitaria en caras proximales de molares y premolares con apertura oclusal?
 - ¿Qué características posee el tallado de una preparación cavitaria estrictamente proximal para resinas compuestas?
 - ¿Cuál es la secuencia de los tiempos operatorios para el tallado de una preparación cavitaria en caras proximales de molares y premolares para resina compuesta?
 - ¿Cómo y con qué efectúa la protección del diente vecino antes de iniciar el tallado cavitario?
 - ¿En qué consiste el tallado del contorno cavitario mínimo en cavidades en caras proximales de molares y premolares?
 - ¿Qué instrumental rotatorio emplea para realizar el tallado del contorno cavitario mínimo?
 - ¿Cuándo y cómo realiza la tunelización horizontal y vertical para el tallado de cavidades en caras proximales de molares y premolares?
 - ¿Qué dirección tienen las paredes de contorno y de fondo de la caja principal de una preparación cavitarias por tunelización vertical?
 - ¿Cómo logra la retención del material de obturación en las distintas preparaciones cavitarias en caras proximales de molares y premolares?
 - ¿Qué instrumental y qué técnica emplea para el aislamiento absoluto del campo operatorio para preparaciones cavitarias de la zona 2 posterior?
 - ¿Qué ventajas otorga la utilización del aislamiento absoluto del campo operatorio?
 - ¿Qué factores condicionan la elección del o de los protectores a emplear en preparaciones cavitarias a restaurar?
 - ¿Qué objetivos se persiguen y metodología emplea para la protección dentino-pulpar de preparaciones cavitarias a restaurar, de acuerdo a la profundidad de las mismas y a la edad del paciente?
 - ¿Qué factores deben respetarse en una protección dentino-pulpar directa para obtener una respuesta pulpar favorable?
 - ¿Qué propiedades físicas, químicas y biológicas deben reunir los protectores dentino-pulpares que se utilizan en una preparación cavitaria?
 - ¿Qué importancia tienen los sistemas adhesivos en la protección del complejo dentino-pulpar en preparaciones cavitarias?
 - ¿Qué importancia tiene la presencia o no del smear layer en el sustrato dentinario que recibirá un sistema adhesivo?
 - ¿Qué acción tienen los ácidos grabadores sobre el complejo dentino-pulpar?
 - ¿Qué técnica de preparación, aplicación y distribución debe emplear para los distintos materiales y sistemas adhesivos utilizados en las protecciones dentino-pulpares?
 - ¿Por qué mecanismos logra el sellado de los túbulos dentinarios?
 - ¿Qué requisitos debe reunir una matriz para resina compuesta y que criterio sigue para su elección, ubicación y fijación?
 - ¿Qué soluciones y técnicas emplea para realizar el acondicionamiento adamantino?
 - ¿Qué cambios estructurales y/o biológicos produce el grabado ácido en esmalte y dentina?
 - ¿Cuáles son los diferentes tratamientos que puede realizar en dentina para lograr fenómenos adhesivos?
 - ¿Cómo influye la composición química de los diferentes sistemas adhesivos en la retención micromecánica química de esmalte y dentina?
 - ¿Cuáles son los factores que determinan la elección de una resina compuesta para esmalte o dentina?
 - ¿Cuáles son los factores que determinan la elección de una resina compuesta como material de restauración, y que criterios sigue en la selección para resolver el caso?
 - ¿Qué mecanismos de polimerización conoce y que ventajas ofrece cada uno de ellos?
 - ¿Qué técnicas de preparación, obturación, polimerización y pulido realiza para lograr una correcta restauración con resinas compuestas?
- UNIDAD PRÁCTICA N° 3: Tallados cavitarios, aislamientos absolutos de los campos operatorios, protecciones dentino pulpares y obturaciones estéticas de la zona 2 anterior y zona 3.



Sub-unidad 3.1: Preparaciones cavitarias en elementos dentarios anteriores naturales y artificiales de la zona 2 anterior y zona 3.

Sub-unidad 3.2: Aislamiento del campo operatorio. Protecciones dentino pulpares en dientes naturales y artificiales de la zona 2 anterior y zona 3.

Sub-unidad 3.3: Restauraciones en dientes naturales y artificiales de la zona 2 anterior y zona 3.

CONTENIDOS

¿Cómo diagnostica una lesión de caries de caras proximales y cervicales de incisivos y caninos?

¿Qué factores etiológicos reconoce a nivel de las caras proximales de los elementos dentarios anteriores que determinen el desarrollo de caries dental?

¿Cómo clasifica las preparaciones cavitarias de caras proximales y libres de dientes anteriores?

¿Cuál es el ordenamiento de los tiempos operatorios para el tallado de preparaciones cavitarias de caras proximales y libres de dientes anteriores para resinas compuestas?

¿Cuándo, con qué instrumental rotatorio y con qué técnica efectúa la eliminación del tejido cariado?

¿Cómo, y con qué realiza el diagnóstico diferencial entre dentina sana y cariada?

¿Qué es un bisel y que instrumental utiliza para su tallado?

¿Qué características tienen los biseles, para lograr retención superficial en preparaciones cavitarias de caras proximales y libres de dientes anteriores para resinas compuestas?

¿Qué características diferenciales existen entre preparaciones cavitarias de caras proximales y libres de dientes anteriores para resinas compuestas?

¿Qué mecanismos preventivos conoce para aplicar en caries proximales de incisivos y caninos que no afectan el ángulo incisal?

¿Cómo diagnostica una lesión de caries de las caras proximales de incisivos y caninos que afectan el ángulo incisal?

¿Cómo evalúa el daño producido por una caries que lleva al tallado de una preparación cavitaria de caras proximales de dientes anteriores que afectan el ángulo incisal?

¿Cómo clasifica las fracturas angulares de dientes anteriores de acuerdo a los tejidos involucrados y a la dirección de las mismas?

¿Cuál es la secuencia de los tiempos operatorios para el tallado de una preparación cavitaria de caras proximales de dientes anteriores que afectan el ángulo incisal?

¿Cómo y con qué instrumental de mano o rotatorio efectúa la eliminación del tejido cariado?

¿Qué angulación y qué tipo de bisel puede utilizar para lograr retención superficial en preparaciones cavitarias de caras proximales de dientes anteriores que afectan el ángulo incisal para resinas compuestas?

¿Cómo diagnostica una lesión de caries del tercio gingival de las caras libres de dientes anteriores?

¿Cómo realiza el diagnóstico diferencial entre lesiones que afectan el tercio gingival de los dientes anteriores?

¿Qué técnica y qué instrumental emplea para eliminar el tejido cariado de acuerdo al avance de la enfermedad?

¿Qué tipo de bisel y qué angulación puede utilizar para lograr la retención micromecánica y química en preparaciones cavitarias cervicales?

¿Qué diferencias existen en la planimetría de una preparación cavitaria cervicales para resinas compuestas, cuando la pared gingival está localizada en esmalte y en cemento?

¿Qué técnicas de remineralización superficial puede utilizar para prevenir caries del tercio gingival de dientes anteriores?

¿Qué instrumental y qué técnica emplea para el aislamiento absoluto del campo operatorio en zona 2 anterior y zona 3?

¿Qué objetivos se persiguen con la protección del complejo dentino-pulpar en preparaciones cavitarias, teniendo en cuenta la profundidad de las mismas y la edad del paciente?

¿Qué metodología emplea para la protección dentino-pulpar de preparaciones cavitarias a restaurar, de acuerdo a la profundidad de las mismas y a la edad del paciente?

¿Qué importancia tiene la presencia o no del smear layer en el sustrato dentinario que recibirá un sistema adhesivo?



¿Qué acción tienen los ácidos grabadores sobre el complejo dentino-pulpar?
¿Qué técnica de preparación, aplicación y distribución debe emplear para los distintos materiales y sistemas adhesivos utilizados en las protecciones dentino-pulpares?
¿Por qué mecanismos logra el sellado de los túbulos dentinarios?
¿Qué requisitos debe reunir una matriz para resina compuesta y que criterio sigue para su elección, ubicación y fijación?
¿Qué soluciones y que técnicas emplea para realizar el acondicionamiento adamantino?
¿Cuáles son los diferentes tratamientos que puede realizar en dentina para lograr fenómenos adhesivos?
¿Cómo influye la composición química de los diferentes sistemas adhesivos en la retención micromecánica química de esmalte y dentina?
¿Cuáles son los factores que determinan la elección de una resina compuesta para esmalte o dentina?
¿Cuáles son los factores que determinan la elección de una resina compuesta como material de restauración, y que criterios sigue en la selección para resolver el caso?
¿Qué mecanismos de polimerización conoce y que ventajas ofrece cada uno de ellos?
¿Qué técnicas de preparación, obturación, polimerización y pulido realiza para lograr una correcta restauración con resinas compuestas?
-UNIDAD PRÁCTICA N° 4: Selladores de fosas, surcos, puntos y fisuras en dientes naturales y artificiales.
Sub-unidad 4.1: Sellador de resinas compuestas en molar natural o artificial con apertura oclusal.
Sub-unidad 4.2: Sellador de ionómero vítreo en molar natural o artificial con apertura oclusal.
CONTENIDOS
¿En qué situaciones clínicas indica el sellado de fosas, surcos, puntos y fisuras?
¿En qué consiste la técnica invasiva, cuál es su fundamento y con qué instrumental la realiza?
¿Qué materiales actualmente pueden ser utilizados como selladores de fosas, surcos, puntos y fisuras?
¿Qué técnica de aplicación, polimerización y terminado superficial realiza en los selladores de fosas, surcos, puntos y fisuras?
UNIDAD PRÁCTICA N° 5: Eliminación químico-mecánica del tejido cariado en dientes naturales. Materiales bioactivos.
Sub-unidad 5.1: Eliminación químico-mecánica del tejido cariado.
Sub-unidad 5.2: Materiales bioactivos.
CONTENIDOS
¿En qué situaciones clínicas la eliminación químico-mecánica del tejido cariado y la aplicación de materiales bioactivos son recomendables?
¿En qué consiste la técnica atraumática, cuál es su fundamento y con qué instrumental se realiza?
¿Qué ventajas y beneficios posee la técnica de eliminación químico-mecánica del tejido cariado?
¿Cuál es el mecanismo de acción del gel enzimático para la remoción química de caries productos enzimáticos?
¿Qué materiales en la actualidad se consideran bioactivos?
¿Qué técnica de aplicación, polimerización y terminado superficial se realiza en los materiales bioactivos restauradores?
¿Qué características y propiedades poseen los materiales bioactivos?
UNIDAD PRÁCTICA N° 6: Tallado cavitario para incrustaciones metálicas y estéticas en dientes naturales.
CONTENIDOS
¿Cómo diagnostica una lesión de caries de fosas, surcos, puntos y fisuras y en caras proximales?
¿Cómo clasifica las incrustaciones?
¿Cuándo talla una preparación cavitaria para incrustaciones metálicas y para incrustaciones estéticas?
¿Cuál es la secuencia de los tiempos operatorios para el tallado de preparaciones cavitarias para incrustaciones?



¿Qué instrumental rotatorio emplea para realizar el tallado del contorno cavitario?
¿Con qué instrumental rotatorio y cómo realiza la eliminación del tejido cariado?
¿Qué características deberá tener el tejido cariado dentinario para emplear instrumental cortante de mano para su remoción?
¿Cómo y con qué realiza el diagnóstico diferencial entre la dentina sana y cariada?
¿Qué planimetría poseen las preparaciones cavitarias para incrustaciones metálicas, estéticas de resinas compuestas y de porcelanas?
¿Qué técnicas o métodos de confección de las distintas incrustaciones se pueden aplicar en los diferentes casos clínicos?
¿Qué biomateriales selecciona para cementar las incrustaciones metálicas y estéticas?
Explicar las ventajas y desventajas que presentan las incrustaciones metálicas, estéticas y de porcelana
¿Qué indicaciones y contraindicaciones presentan las incrustaciones metálicas, estéticas y de porcelana?

METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA

A) CONTENIDOS TEÓRICOS

Los contenidos teóricos se desarrollarán a través de:

- Clases teóricas virtuales no obligatorias.
- Clases teórica-prácticas obligatorias.
- Demostraciones teórico prácticas obligatorias.

El dictado de las clases, teóricas y teórico prácticas, persiguen los siguientes propósitos:

1) Proporcionar al alumno los conocimientos necesarios para que pueda actuar tanto con una base científica adecuada como con una racionalidad práctica, evitando así que su trabajo sea meramente técnico.

2) Proporcionar al personal docente instancias que le permitan participar activamente, en la búsqueda y selección de la información e interpretación de los contenidos de los temas a desarrollar. Estos procesos supervisados por los Profesores de la Cátedra.

Para el logro de estos propósitos se utilizarán como estrategias metodológicas para las clases teóricas y teórica-prácticas obligatorias exposiciones teóricas, proyección en multimedia y para las demostraciones teórico prácticas obligatorias exposición dialogada, utilización de macro modelos y láminas o pósteres.

B) ACTIVIDADES PRÁCTICAS

Para el desarrollo de las actividades prácticas obligatorias, se realizan demostraciones prácticas por parte de los Profesores Asistentes previa a la iniciación de cada unidad práctica, donde se impartirán los conocimientos y las destrezas necesarias para: Adquirir posiciones ergonómicas adecuadas. Reconocer, posicionar y aplicar la aparatología y el instrumental para los tallados de las preparaciones cavitarias. Realizar los diversos tallados cavitarios en la zona 1, zona 2 posterior, zona 2 anterior y zona 3. Realizar el aislamiento absoluto del campo operatorio requerido en cada caso específico a tratar. Seleccionar y aplicar la metodología de las protecciones dentino pulpares. Aplicar los materiales de prevención y restauración, con su terminado y pulido final. Realizar el tallado de la preparación cavitaria para incrustaciones y reconocer las diferentes variantes según el material de confección de la incrustación.



EVALUACIÓN

Los momentos evaluativos son instancias de acciones y reflexiones. De este modo, la Cátedra considera que la evaluación tiene dos finalidades fundamentales, por un lado permite conocer el grado de avance y la calidad del proceso de enseñanza-aprendizaje. Y por otro, posibilita acreditar, a aquellos alumnos que logren los objetivos fijados por las condiciones académicas, aprobar la asignatura.

EVALUACIÓN DE LA ACTIVIDAD COGNITIVA

Los contenidos teórico prácticos y los contenidos teóricos son evaluados a través de las siguientes instancias:

1) EVALUACIÓN DE LOS CONTENIDOS TEÓRICO-PRÁCTICOS

Los trabajos prácticos obligatorios del año lectivo son evaluados, al inicio de la realización de la actividad, en forma conceptual a través de un interrogatorio oral y/o escrito siguiendo la escala de aprobado o reprobado (en cuyo caso no podrán ejecutar la actividad práctica planteada). El registro de esta actividad será asentado en las planillas correspondientes a cada unidad.

Criterios de evaluación: Interpretación correcta de las consignas. Desarrollar la respuesta de manera correcta, completa, clara y ordenada, utilizando términos apropiados y vocabulario científico. Capacidad de aplicar y transferir los conocimientos a las situaciones planteadas a resolver. Precisión en el uso del vocabulario específico. Claridad en la comunicación escrita de la información.

2) EVALUACIÓN DE LOS CONTENIDOS TEÓRICOS

Los contenidos teóricos son evaluados mediante la realización de dos (2) evaluaciones parciales. Las mismas están diseñadas con preguntas de carácter semiestructurado, opción múltiple, a desarrollar, reconocimiento de gráficos de tallados cavitarios o profundidades cavitarias y situaciones clínicas a resolver. La escala numérica de corrección es del 1 al 10.

Criterios de evaluación: Interpretación correcta de las consignas. Desarrollar cada respuesta de manera correcta, completa, clara y ordenada, utilizando términos apropiados y vocabulario científico. Adecuación de las estrategias utilizadas en la resolución de situaciones problemáticas. Capacidad de aplicar y transferir los conocimientos a la situación a resolver.

Claridad en la comunicación escrita de la información. Capacidad de fundamentar científicamente los procedimientos ejecutados. Criterio para la Corrección: El 60% de las respuestas contestadas correctamente, se corresponden a un 4 (cuatro), Ord. 6 HCD.

EVALUACIÓN DE LOS CONTENIDOS PRÁCTICOS

Los contenidos prácticos son evaluados mediante la realización de tres (3) evaluaciones prácticas:

- Primera evaluación práctica: aborda el desarrollo completo de la unidad N° 1 de tallados cavitarios, aislamiento absoluto del campo operatorio, determinación de la profundidad cavitaria, protección adhesiva del complejo dentino pulpar y obturación con resinas compuestas en dientes naturales de la zona 1 (fosas, surcos, puntos y fisuras de caras oclusales de molares y premolares y tercio oclusal y tercio medio de caras libres de molares).

- Segunda evaluación práctica: aborda el desarrollo completo de la unidad N° 2 de tallados cavitarios, aislamiento absoluto del campo operatorio, determinación de la profundidad cavitaria, protección adhesiva del complejo dentino pulpar y obturación con resinas compuestas en dientes naturales de la zona 2 posterior (caras proximales de molares y premolares).



- Tercera evaluación práctica: aborda el desarrollo completo de la unidad N° 3 de tallados cavitarios, aislamiento absoluto del campo operatorio, determinación de la profundidad cavitaria, protección adhesiva del complejo dentino pulpar y obturación con resinas compuestas en dientes naturales de la zona 2 anterior y zona 3 (caras proximales, libres y tercio cervical de incisivos y caninos).

EVALUACIÓN DE LAS ACTIVIDADES PRÁCTICAS OBLIGATORIAS

Las distintas actividades propuestas (tallados cavitarios, protecciones dentino pulpares y obturaciones en dientes naturales y artificiales) realizadas en los trabajos prácticos obligatorios son evaluadas aplicando la siguiente escala: muy bueno; bueno; regular y reprobado (en cuyo caso deberá repetir la actividad). En la evaluación de dichos trabajos se tendrán en cuenta los siguientes aspectos: Posiciones ergonómicas correctas. Uso adecuado del instrumental para el tallado de la preparación cavitaria. Tallado de la preparación cavitaria (profundidad, dirección de paredes cavitarias, extensión, terminado del ángulo cavo-periférico). Aislamiento absoluto del campo operatorio. Protección del complejo dentino pulpar (preparación y aplicación de los distintos materiales). Obturación cavitaria (técnica de inserción, condensación o polimerización, terminado y pulido). Habilidad operatoria. Hábitos de higiene y prolijidad en la tarea. Concepto final: La nota de concepto final que figura en la ficha individual de los alumnos, es determinada por la medición del desempeño que ellos presentan en las áreas que se mencionan a continuación junto a sus correspondientes criterios de evaluación: Área Cognitiva: Dominio de los contenidos teóricos. Área Motriz: Habilidad operatoria. Hábitos de higiene y prolijidad en la tarea. Área Afectiva: Capacidad para autoevaluar su desempeño a fin de reconocer las propias posibilidades y limitaciones en su habilidad manual. Actitud de respeto hacia los compañeros y el personal de la Cátedra. Participación activa en la realización de las actividades. Responsabilidad en sus acciones.

CONDICIÓN ACADÉMICA

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

ALUMNOS PROMOCIONALES: Serán requisito para alcanzar la promoción:

- Asistir al 90 % de las actividades teórico prácticas obligatorias previstas por la Cátedra.

-Cumplimentar y aprobar el 100% de las actividades teórico prácticas obligatorias.

- Aprobar el 100% de las evaluaciones prácticas o su respectivo recuperatorio con un promedio no inferior a 7 puntos.

- Aprobar el 100% de las evaluaciones teóricas parciales o su respectivo recuperatorio, con una calificación no inferior a 7 puntos.

- Tener aprobadas las materias correlativas al momento de la finalización del cursado de la asignatura.

Recuperatorios: En caso de no haber alcanzado los 7 puntos. Las calificaciones obtenidas en los recuperatorios serán las definitivas.

-El alumno podrá recuperar dos evaluaciones prácticas cuando sus calificaciones no le permitan alcanzar el promedio de 7 puntos.

-El alumno podrá recuperar una sola teórica parcial, siempre que en las demás evaluaciones parciales haya obtenido notas no inferiores a 7 puntos.

Calificación final: Se obtiene de promediar el promedio de las notas de las evaluaciones prácticas y de las evaluaciones teóricas parciales. El resultado no podrá



ser inferior a siete puntos. Dicho promedio será tomado como calificación final constará en el acta de promoción.

ALUMNOS REGULARES: Son requisitos para alcanzar la regularidad:

- Asistir al 80% de las actividades teórico práctica obligatorias previstas por la Cátedra.
- Cumplimentar y aprobar el 100% de las actividades teórico prácticas obligatorias.
- Aprobar el 100% de las evaluaciones prácticas.
- Aprobar el 100% de las evaluaciones teóricas parciales.

Calificaciones: en todos los casos, la nota mínima de aprobación, 4 (cuatro), equivale al 60% de la actividad evaluativa.

Recuperatorios: En caso de no haber alcanzado los 4 (cuatro) puntos:

- El alumno podrá recuperar cuatro evaluaciones prácticas.
- El alumno podrá recuperar una evaluación teórica parcial.

La evaluación final para esta condición consistirá de un examen teórico oral o escrito.

ALUMNOS LIBRES

Será considerado libre el alumno que no haya cumplimentado con los requisitos establecidos para las condiciones mencionadas anteriormente. Examen Final: El examen constará de una evaluación teórica y una práctica siendo cada una eliminatoria. El examen teórico final será oral a programa abierto del programa teórico vigente. Aprobado el mismo, el alumno realizará la instancia práctica. En la evaluación práctica el alumno deberá tallar una preparación cavitaria, realizar el aislamiento absoluto del campo operatorio, la protección del complejo dentino pulpar y la obturación correspondiente. Cada uno de estos pasos será eliminatorio.

DE LA RECUPERACIÓN DE INASISTENCIAS

El alumno podrá recuperar todas las actividades a las que no haya concurrido por causa debidamente justificada (evaluaciones prácticas y evaluaciones parciales), siempre que no exceda el periodo lectivo de la asignatura. Serán causales de inasistencia justificables, con la presentación de la debida constancia:

- Enfermedad, certificada por Secretaría de Asuntos Estudiantiles de la Universidad Nacional de Córdoba.
- Defunción de familiares de 1º o 2º grado de consanguinidad.
- Causas de fuerza mayor mencionadas en la Resolución HCD 342/14.
- Participación en Congresos.
- Participación como consejeros en sesiones del Consejo Directivo de la Facultad.
- Participación como Consiliarios en sesiones del Consejo Superior de la Universidad.
- Actividades culturales y deportivas programadas por esta Universidad u otros organismos oficiales.
- Cambio de horario laboral, solo si se hubiera acreditado relación laboral.

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

Condiciones académicas Plan de Estudios 2025

ARTÍCULO 1º: De las condiciones académicas

Las condiciones académicas son:

- a) Promocional
- b) Regular
- c) Libre

ARTÍCULO 2º: De los alumnos promocionales

Los estudiantes deberán cumplir con los siguientes requisitos:

- a) Asistir al 90% de las actividades obligatorias previstas por la cátedra.
- b) Aprobar el 100% de las actividades evaluativas obligatorias o sus respectivos recuperatorios, con un promedio no inferior a 7 puntos.



- c) Aprobar el 100% de las evaluaciones parciales o sus respectivos recuperatorios, con una calificación no inferior a 7 puntos.
- d) Cumplimentar el 100% de las actividades estipuladas por la cátedra para alumnos promocionales.
- e) Tener aprobadas las materias correlativas al momento de la finalización del cursado de la asignatura.

Recuperatorios:

Si la cátedra tiene hasta tres evaluaciones parciales, el estudiante podrá recuperar una sola.

Si la cátedra tiene más de tres evaluaciones parciales, el estudiante podrá recuperar hasta dos evaluaciones.

Los estudiantes podrán recuperar una actividad práctica obligatoria evaluativa en asignaturas cuatrimestrales, y hasta dos en asignaturas semestrales o anuales.

ARTÍCULO 3°: De los alumnos regulares

Para alcanzar la condición de Regular, los estudiantes deberán:

- a) Asistir al 80% de las actividades obligatorias de la cátedra.
- b) Aprobar el 80% de las actividades evaluativas obligatorias con un mínimo de 4 puntos (equivalente al 60% de la evaluación).
- c) Aprobar el 100% de las evaluaciones parciales, con un mínimo de 4 puntos (equivalente al 60% de la evaluación).

Recuperatorios:

Si la cátedra tiene hasta tres evaluaciones parciales, el estudiante podrá recuperar una sola.

Los estudiantes podrán recuperar hasta dos actividades prácticas obligatorias evaluativa en asignaturas cuatrimestrales y hasta cuatro en asignaturas semestrales o anuales.

ARTÍCULO 4°: De los alumnos libres

Un estudiante será considerado libre si no ha cumplido con los requisitos establecidos para las condiciones de promoción o regularidad.

El examen final para los alumnos libres consistirá en una evaluación teórica y una práctica, ambas de carácter eliminatorio. La evaluación teórica podrá ser oral o escrita, mientras que la práctica evaluará las competencias procedimentales, conceptuales y actitudinales.

ARTÍCULO 5°: De los causales de recuperatorios y justificación de inasistencias

Recuperatorio Adicional:

Los estudiantes podrán recuperar las actividades evaluativas y académicas a las que no hayan asistido, siempre que justifiquen su inasistencia con alguno de los siguientes motivos:

- a) Enfermedad, certificada por la Secretaría de Asuntos Estudiantiles de la UNC.
- b) Fallecimiento de familiares de primer o segundo grado de consanguinidad.
- c) Causas de fuerza mayor, debidamente justificadas y evaluadas por la Secretaría Académica, de acuerdo con la Resolución HCD 342/14.
- d) Participación en Congresos científicos o académicos, previa autorización de la Facultad.

CONDICIONES ACADÉMICAS



Condición	Asistencia	Evaluaciones prácticas	Parciales	Recuperatorios (evaluaciones prácticas y parciales)
Regular	80%	3 evaluaciones prácticas (nota no inferior a 4 puntos)	2 evaluaciones parciales (nota no inferior a 4 puntos)	4 instancias prácticas y 1 parcial
Promoción	90%	3 evaluaciones prácticas (nota no inferior a 7 puntos)	2 evaluaciones parciales (nota no inferior a 7 puntos)	2 instancias prácticas y 1 parcial

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

BIBLIOGRAFÍA

- Adhesión en Odontología Restauradora (2003): Asociación Latinoamericana de Operatoria Dental y Biomateriales. Editorial Maio. Curitiba. Paraná. Brasil.
- Adhesión en Odontología Restauradora (2010): Asociación Latinoamericana de Operatoria Dental y Biomateriales. Editorial Ripano. Madrid. España.
- Anusavice, K y col (2008). Phillips: ciencia de los materiales dentales. Editorial Elsevier, 11ª edición. Madrid. España.
- Barrancos Mooney, J. y col. (1999): Op. Dental. 3º edición. Editorial Medica Panamericana. Buenos Aires -Argentina.
- Barrancos Mooney, J. y Barrancos P. (2006): Operatoria Dental. Restauraciones. Ed. Panamericana, 4ª edición. Bs. As. Argentina.
- Barrancos Mooney, J. Patricio J. (2015): Operatoria Dental. Avances Clínicos, restauraciones y estéticas Ed. Panamericana. 5ª edición Bs. As. Argentina.
- Bastos LA, Silva FL, Thomé JPQ, Arnez MFM, Faccioli LH, Paula-Silva FWG. Effects of Papain based gel used for caries removal on macrophages and dental pulp cells. Braz Dent J. 2019 Oct 7;30(5):484-490.
- Bottino M. A. (2008): Nuevas Tendencias 1. Odontología Estética. Ed. Artes Médicas Ltda. Sao Pablo. Brasil.
- Breschi L, Maravic T, Mazzitelli C, Josic U, Mancuso E, Cadenaro M, Pfeifer CS, Mazzoni A. The evolution of adhesives dentistry. From etch-and-rise to universal bonding systems. Dent Mater. 2025 Feb;41(2):141-158. doi: 10.1016/j.dental.2024.11.011.
- Busato A. L. (2005): Odontología Restauradora y Estética. Ed. Amolca. Sao Pablo. Brasil.
- Bussadori SK, Godoy CH, Alfaya TA, Fernandes KP, Mesquita-Ferrari RA, Motta LJ.J. Chemo-mechanical caries removal with Papacarie™: case series with 84 reports and 12 months of follow-up. Contemp Dent Pract. 2014 Mar 1;15(2):250-3. doi:



10.5005/jp-journals-10024-1523.

- Cedillo, J, Domínguez, A., Espinosa, R. Materiales bioactivos en odontología restauradora. Volumen 10. Número 3. Septiembre -diciembre 2021 <https://www.rodyb.com/materiales-bioactivos>.
- Cuniberti de Rossi, N. (2009): Lesiones Cervicales no cariosas: la lesión dental del futuro. Ed. Médica Panamericana, Bs. As. Argentina.
- Dorri M, Martínez-Zapata MJ, Walsh T, Marinho VC, Sheiham Deceased A, Zaror C. Atraumatic restorative treatment versus conventional restorative treatment for managing dental caries. Database Syst Rev. 2017 Dec 28;12(12):CD008072.
- Fejerskov, O. (2004): Changing Paradigms in Concepts on Dental Caries: Consequences for Oral Health Care. Caries Research 38:182-191.
- Ferracane J. A Historical Perspective on Dental Composite Restorative Materials. J Funct Biomater. 2024 Jun 25;15(7):173. doi: 10.3390/jfb15070173.
- Ferraris, M. E., Campos Muñoz, A. (2004): Histología y Embriología Buco-Dental. Ed. Panamericana. Bs. As. Argentina.
- Henostroza Haro G. y col. (2007). Caries dental: principios y procedimientos para el diagnóstico. Ed. Universidad Peruana Cayetano Heredia. Lima. Madrid.
- Kitsahawong K, Seminario AL, Pungchanchaikul P, Rattanacharoenthum A, Pitiphat W. Chemomechanical versus drilling methods for caries removal: an in vitro study. Braz Oral Res. 2015;29:1-8.
- Lanata Eduardo (2011): Operatoria Dental. 2º edición. Ed Alfa Omega Bs. As. Argentina.
- Macchi, R. (2007): Materiales Dentales. 4º edición. Ed. Médica Panamericana, Bs. As. Argentina.
- Mount, G. y Hume, W. (1999): Conservación y restauración de la Estructura Dental. 1ª edición. Ed. HarcourtBrace. España.
- Mount, G. et al. (2006): A proposal for a new classification of lesions of exposed tooth surfaces. Internacional Dental Journal Vol. 56.
- Nocchi E. (2008): Odontología Restauradora. Salud y estética. 2º edición. Médica Panamericana, Bs. As. Argentina.
- Souza TF, Martins ML, Magno MB, Vicente-Gomila JM, Fonseca-Gonçalves A, Maia LC. Worldwide research trends on the use of chemical-mechanical caries removal products over the years: a critical review. Eur Arch Paediatr Dent. 2022 Dec;23(6):869-883.
- Steenbecker González, O y col. (2006). Principios y bases de los biomateriales en operatoria dental estética y adhesiva. Ed. Universidad de Valparaíso. Valparaíso. Chile.
- Schwendicke F. Contemporary concepts in carious tissue removal: A review. J Esthet Restor Dent. 2017 Nov 12;29(6):403-408.
- Schwendicke F, Walsh T, Lamont T, Al-Yaseen W, Bjørndal L, Clarkson JE, Fontana M, Gomez Rossi J, Göstemeyer G, Levey C, Müller A, Ricketts D, Robertson M, Santamaria RM, Innes NP. Interventions for treating cavitated or dentine carious lesions. Cochrane Database Syst Rev. 2021 Jul 19;7(7):CD013039.
- Toledano Pérez M. (2003): Arte y Ciencia de los Materiales Odontológicos. Ed. Avances Médico-Dentales. Madrid. España.
- Van Meerbeek, B. et al. (2003): **Adhesion to enamel and dentin: current status and future challenges. Operative Dentistry 28-3: 215-235.**
- Yengopal V, Harneker SY, Patel N, Siegfried N. Dental fillings for the treatment of caries in the primary dentition. Syst Rev. 2009 Apr 15;(2):CD004483.

WEBGRAFÍA



Unidad 1

www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5774624/karger.com/cre/article-abstract/50/4/400/85960/Enamel-Thickness-Determination-by-Optical?redirectedFrom=fulltext
www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK572055/

Unidad 2

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37254765/>
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/16901606/>
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/18051341/>
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/12640849/>

Unidad 4

https://old.swissdentaljournal.org/fileadmin/upload_sso/2_Zahnaerzte/2_SDJ/SDJ_2019/SDJ_5_2019/SDJ_2019-05_praxis-1_F.pdf
<https://meridian.allenpress.com/operative-dentistry/article/35/5/491/107535/Rubber-Dam-Use-During-Routine-Operative-Dentistry>
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8375787/>

Unidad 5

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/12420564/>
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/10895619/>

Unidad 9

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29349909/>
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/22296690/>
<https://www.quintessence-publishing.com/deu/en/article/852384>
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35920595/>

Unidad 10

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36878216/>
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28983533/>
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29493248/>
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/24930251/>

Unidad 11

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36694473/>
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37705470/>
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/38290039/>
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37692095/>

Unidad 12

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36694473/>
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37138762/>
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36819367/>
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37336355/>
https://www.youtube.com/watch?v=sM3MhV4I_-U

Unidad 13

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35881750/>
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37623665/>
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36818324/>
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37660446/>

Unidad 14

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37896400/>
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36836669/>
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37669722/>
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36566829/>



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





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

CLASES TEÓRICAS

SESIÓN	CONTENIDOS
1	Unidad N° 1: Operatoria Dental, generalidades. Esmalte, dentina, complejo dentino pulpar y cemento.
2	Unidad N° 2: Caries Dental. Definiciones. Evolución. Conceptos. Clasificaciones. Métodos de Diagnóstico. Factores etiológicos. Mecanismos de prevención.
3	Unidad N° 13: Ionómeros vítreos. Clasificaciones, composición química, usos y aplicaciones, propiedades específicas y mecánicas. Indicaciones.
4	Unidad N° 11: Adhesión generalidades. Adhesión a esmalte. Patrones de grabado, ácido fosfórico, modos de aplicación. Metodologías de aplicación.
5	Unidad N° 11: Adhesión a dentina. Clasificación de los sistemas adhesivos, smear layer, enfoques adhesivos, capa híbrida, características, modos de aplicación. Procedimientos.
6	Unidad N° 10: Protección de complejo dentino pulpar. Materiales dentales y biomateriales, objetivos, metodología, Indicaciones clínicas. Protección pulpar directa. Indicaciones.
7	Unidad N° 12: Resinas Compuestas (primera parte). Clasificaciones, características generales, propiedades físico mecánicas, composición química, indicaciones clínicas.
8	Unidad N° 12: Resinas Compuestas (segunda parte). Fuentes de polimerización, indicaciones clínicas, Pulido y terminado superficial. Métodos directos e indirectos.
9	Unidad N° 5: Selladores de fosas, puntos, surcos y fisuras. Unidad N° 2: Mecanismos de remineralización y recalcificación.
10	Unidad N° 4: Separación dentaria y Matrices y porta matrices.



	Unidad N° 9: Lesiones no cariosas localizadas en el tercio cervical. Diagnóstico diferencial. Tratamientos restaurativos.
11	Unidad N° 3: Fuentes de Impulsión e instrumental rotatorio. Descripciones generales y clasificaciones. Unidad N° 4: Aislamiento del campo operatorio. Técnicas y materiales requeridos para el aislamiento absolute del campo operatorio.
12	Unidad N° 14: Incrustaciones. Clasificaciones, materiales de confección, planificación operatoria, características generales, indicaciones, contraindicaciones, ventajas, desventajas, medios cementantes.

ACTIVIDADES PRÁCTICAS OBLIGATORIAS

SESIÓN N	CONTENIDOS	EVALUACIÓN ⁴	BIBLIOGRAFÍA (recomendada por unidad)
1	Unidad N° 1	Actividad Cognitiva: el trabajo práctico es evaluado en forma conceptual a través de un interrogatorio oral o escrito siguiendo la escala de aprobado o reprobado (en cuyo caso no podrán ejecutar la actividad práctica planteada). Actividad Práctica: el trabajo realizado es evaluado siguiendo la escala de: muy bueno, bueno, regular y reprobado (en cuyo caso deberá repetir la actividad).	Anexo al pie de la tabla para cada Unidad Práctica
2	Unidad N° 1	Actividad Cognitiva: interrogatorio oral o escrito siguiendo la escala de aprobado o reprobado. Actividad Práctica: escala: muy bueno, bueno, regular y reprobado.	
3	Unidad N° 1	Actividad Cognitiva: interrogatorio oral o escrito siguiendo la escala de aprobado o reprobado. Actividad Práctica: escala: muy bueno, bueno, regular y reprobado.	
4	Unidad N° 1	Actividad Cognitiva: interrogatorio oral o escrito siguiendo la escala de aprobado o reprobado. Actividad Práctica: escala: muy bueno, bueno, regular y reprobado.	
5	Unidad N° 1	Actividad Cognitiva: interrogatorio oral o escrito siguiendo la escala de aprobado o reprobado.	



		Actividad Práctica: escala: muy bueno, bueno, regular y reprobado.	
6	Unidad N° 1	Recuperatorio de los trabajos requeridos en la Unidad N° 1	
7	Unidad N° 1	La escala numérica de corrección es del 1 al 10. Cada maniobra operatoria tiene 2,5 puntos de calificación.	
8	Unidad N° 2	Actividad Cognitiva: interrogatorio oral o escrito siguiendo la escala de aprobado o reprobado. Actividad Práctica: escala: muy bueno, bueno, regular y reprobado.	
9	Unidad N° 2	Actividad Cognitiva: interrogatorio oral o escrito siguiendo la escala de aprobado o reprobado. Actividad Práctica: escala: muy bueno, bueno, regular y reprobado.	
10	Unidad N° 2	Actividad Cognitiva: interrogatorio oral o escrito siguiendo la escala de aprobado o reprobado. Actividad Práctica: escala: muy bueno, bueno, regular y reprobado.	
11	Unidad N° 2	Actividad Cognitiva: interrogatorio oral o escrito siguiendo la escala de aprobado o reprobado. Actividad Práctica: escala: muy bueno, bueno, regular y reprobado.	
12	Unidad N° 2	Recuperatorio de los trabajos requeridos en la Unidad N° 2	
13	Unidad N° 2	La escala numérica de corrección es del 1 al 10. Cada maniobra operatoria tiene 2,5 puntos de calificación.	
14	Unidad N° 3	Actividad Cognitiva: interrogatorio oral o escrito siguiendo la escala de aprobado o reprobado. Actividad Práctica: escala: muy bueno, bueno, regular y reprobado.	
15	Unidad N° 3	Actividad Cognitiva: interrogatorio oral o escrito siguiendo la escala de aprobado o reprobado. Actividad Práctica: escala: muy bueno, bueno, regular y reprobado.	
16	Unidad N° 3	Actividad Cognitiva: interrogatorio oral o escrito siguiendo la escala de aprobado o reprobado. Actividad Práctica: escala: muy bueno, bueno, regular y reprobado.	
17	Unidad N° 3	Recuperatorio de los trabajos requeridos en la Unidad N° 3	

18	Unidad N° 3	La escala numérica de corrección es del 1 al 10. Cada maniobra operatoria tiene 2,5 puntos de calificación.	
19	Unidad N° 4	Actividad Cognitiva: interrogatorio oral o escrito siguiendo la escala de aprobado o reprobado. Actividad Práctica: escala: muy bueno, bueno, regular y reprobado.	
20	Unidad N° 5	Actividad Cognitiva: interrogatorio oral o escrito siguiendo la escala de aprobado o reprobado. Actividad Práctica: escala: muy bueno, bueno, regular y reprobado.	
21	Unidad N° 6	Actividad Cognitiva: interrogatorio oral o escrito siguiendo la escala de aprobado o reprobado. Actividad Práctica: escala: muy bueno, bueno, regular y reprobado.	
22	Unidad N° 6	Actividad Cognitiva: interrogatorio oral o escrito siguiendo la escala de aprobado o reprobado. Actividad Práctica: escala: muy bueno, bueno, regular y reprobado.	
1	Unidad N° 1,2,3,4,5,6,7	La escala numérica de corrección es del 1 al 10. El 60% de las respuestas contestadas correctamente corresponden a un 4 (cuatro), Ord. 6 HCH.	
2	Unidad N° 8,9,10,11,12,13,14	La escala numérica de corrección es del 1 al 10. El 60% de las respuestas contestadas correctamente corresponden a un 4 (cuatro), Ord. 6 HCH.	
BIBLIOGRAFÍA UNIDAD 1		<ul style="list-style-type: none"> - Barrancos Mooney, J. y col. (1999): Operatoria Dental. 3ª edición. Editorial Médica Panamericana. Bs. As. Argentina. - Barrancos Mooney, J. y Barrancos, P. (2006): Operatoria Dental. 4ª edición Integración Clínica. Ed. Panamericana. Bs. As. Argentina. - Barrancos Mooney, Patricio J (2015). Operatoria Dental, avances clínicos. Restauraciones y Estéticas. 5ª edición. Editorial Panamericana Bs As - Argentina. - Breschi L, Maravic T, Mazzitelli C, Josic U, Mancuso E, Cadenaro M, Pfeifer CS, Mazzoni A. The evolution of adhesives dentistry. From etch-and-rise to universal bonding systems. Dent Mater. 2025 Feb;41(2):141-158. doi: 10.1016/j.dental.2024.11.011. - Ferracane J. A Historical Perspective on Dental Composite Restorative Materials. J Funct Biomater. 2024 Jun 25;15(7):173. doi: 10.3390/jfb15070173. - Ferraris, M. E., Campos Muñoz, A. (2004): Histología y Embriología Buco-Dental. Ed. Panamericana. Bs. As. Argentina. 	



	<ul style="list-style-type: none">- Mount, G. J. & Hume, W. R. (1999): Conservación y Restauración de la Estructura Dental. Primera Edición Española. Editorial HarcourtBrace. Madrid. España.- Nocchi, E. (2008): Odontología Restauradora. Salud y estética. 2º edición. Ed. Médica Panamericana, Bs. As. Argentina.
BIBLIOGRAFÍA UNIDAD 2	<ul style="list-style-type: none">- Barrancos Mooney, J. y col. (1999): Operatoria Dental. 3ª edición. Editorial Médica Panamericana. Bs. As. Argentina.- Barrancos Mooney, J. y Barrancos, P. (2006): Operatoria Dental. Integración Clínica. Ed. Panamericana. Bs. As. Argentina.- Barrancos Mooney, Patricio J (2015): Operatoria Dental, avances clínicos. Restauraciones y Estéticas. 5 edición. Editorial Panamericana Bs As. Argentina.- Mount, G. J. & Hume, W. R. (1999): Conservación y Restauración de la Estructura Dental. Primera Edición Española. Editorial Harcourt Brace. Madrid. España.- Nocchi, E. (2008): Odontología Restauradora. Salud y estética. 2º edición. Ed. Médica Panamericana, Bs. As. Argentina.
BIBLIOGRAFÍA UNIDAD 3	<ul style="list-style-type: none">- Adhesión en Odontología Restauradora (2003): Asociación Latinoamericana de Operatoria Dental y Biomateriales. Editorial Maio. Curitiba. Paraná. Brasil.- Adhesión en Odontología Restauradora (2010): Asociación Latinoamericana de Operatoria Dental y Biomateriales. Editorial Ripano. Madrid. España.- Barrancos Mooney, J. y col. (1999): Operatoria Dental. 3ª edición. Editorial Médica Panamericana. Bs. As. Argentina.- Barrancos Mooney, J. y Barrancos, P. (2006): Operatoria Dental. Integración Clínica. Ed. Panamericana. Bs. As. Argentina.- Barrancos Mooney, Patricio J (2015): Operatoria Dental, avances clínicos. Restauraciones y Estéticas. 5º edición. Editorial Panamericana Bs As - Argentina.- Busato A. L. (2005): Odontología Restauradora y Estética. Ed. Amolca. Sao Pablo. Brasil.
BIBLIOGRAFÍA UNIDAD 4	<ul style="list-style-type: none">- Adhesión en Odontología Restauradora (2003): Asociación Latinoamericana de Operatoria Dental y Biomateriales. Editorial Maio. Curitiba. Paraná. Brasil.- Adhesión en Odontología Restauradora (2010): Asociación Latinoamericana de Operatoria Dental y Biomateriales. Editorial Ripano. Madrid. España.- Barrancos Mooney, J. y col. (1999): Operatoria Dental. 3ª edición. Editorial Médica Panamericana. Bs. As. Argentina.- Barrancos Mooney, J. y Barrancos, P. (2006): Operatoria Dental. Integración Clínica. Ed. Panamericana, Bs. As. Argentina.- Barrancos Mooney, J. Patricio J. (2015): Operatoria Dental. Avances Clínicos, restauraciones y estéticas Ed. Panamericana. 5º edición Bs. As. Argentina.- Jordan, R. E. (1994): Grabado Compuesto Estético. Técnicas y Materiales. 2ª edición. Editorial Mosby/ Doyma Libros, S. A.- Macchi, R. (2007): Materiales Dentales. 4º edición. Ed. Médica Panamericana, Bs. As. Argentina.- Mount, G. J. & Hume, W. R. (1999): Conservación y Restauración de la Estructura Dental. Primera Edición Española. Editorial Harcourt Brace. Madrid. España.



<p>BIBLIOGRAFÍA UNIDAD 5</p>	<ul style="list-style-type: none">- Schwendicke F. Contemporary concepts in carious tissue removal: A review. J Esthet Restor Dent. 2017 Nov 12;29(6):403-408.- Schwendicke F, Walsh T, Lamont T, Al-Yaseen W, Bjørndal L, Clarkson JE, Fontana M, Gomez Rossi J, Göstemeyer G, Levey C, Müller A, Ricketts D, Robertson M, Santamaria RM, Innes NP. Interventions for treating cavitated or dentine carious lesions. Cochrane Database Syst Rev. 2021 Jul 19;7(7):CD013039.- Souza TF, Martins ML, Magno MB, Vicente-Gomila JM, Fonseca-Gonçalves A, Maia LC. Worldwide research trends on the use of chemical-mechanical caries removal products over the years: a critical review. Eur Arch Paediatr Dent. 2022 Dec;23(6):869-883.-Bastos LA, Silva FL, Thomé JPQ, Arnez MFM, Faccioli LH, Paula-Silva FWG. Effects of Papain based gel used for caries removal on macrophages and dental pulp cells. Braz Dent J. 2019 Oct 7;30(5):484-
<p>BIBLIOGRAFÍA UNIDAD 6</p>	<ul style="list-style-type: none">-Adhesión en Odontología Restauradora (2010): Asociación Latinoamericana de Operatoria Dental y Biomateriales. Editorial Ripano. Madrid. España.- Barrancos Mooney, J. y col. (1999): Operatoria Dental. 3ª edición. Editorial Médica Panamericana. Bs. As. Argentina.- Barrancos Mooney, J. y Barrancos, P. (2006): Operatoria Dental 4ª edición. Integración Clínica. Ed. Panamericana, Bs. As. Argentina.- Barrancos Mooney, J. Patricio J. (2015): Operatoria Dental. Avances Clínicos, restauraciones y estéticas Ed. Panamericana. 5º edición Bs. As. Argentina.- Bottino M. A. (2008): Nuevas Tendencias 1. Odontología Estética. Ed. Artes Médicas Lta. Sao Pablo. Brasil.- Mount, G. J. & Hume, W. R. (1999): Conservación y Restauración de la Estructura Dental. Primera Edición Española. Editorial Harcourt Brace. Madrid. España.- Nocchi, E. (2008): Odontología Restauradora. Salud y estética. 2º edición. Médica Panamericana, Bs. As. Argentina.

Contenidos Teóricos de la Cátedra de Operatoria

PROPUESTAS DE MEJORA EN LAS ACTIVIDADES DE DOCENCIA – año 2026

AULA VIRTUAL

- Está previsto para el año 2026, actualización del material didáctico de soporte para el dictado de las unidades prácticas 1, 2, y 3. Los mismos se realizarán mediante filmaciones cortas compaginadas sobre la manipulación y aplicación de materiales dentales de reciente aparición comercial. Los videos quedarán a disposición de los alumnos en el aula virtual durante todo el año.

CLASES TEÓRICAS



- Como es frecuente anualmente, renovación de las ilustraciones fotográficas de casos clínicos necesarios para cada una de las unidades prácticas y presentadas en formato power point durante el dictado de las clases teóricas no obligatorias y clases de apoyo teórico-prácticas obligatorias.

TRABAJOS PRÁCTICOS OBLIGATORIOS

- Incorporación de actividades complementarias cognitivas y procedimentales para ciertos momentos disponibles en los trabajos práctico en que los alumnos no dispongan de casos pre-clínicos o insumos requeridos en cada una de las unidades prácticas. Como son cuestionarios-guías del tema de la unidad a desarrollar. Resolución de problemas presentado con modalidad de casos clínicos. Realización de procedimientos operatorios en elementos dentarios cedidos por la cátedra. De esta manera, el alumno no dejará de realizar actividades y podrá aprovechar la actividad práctica previamente propuesta.

TRABAJOS PRÁCTICOS OBLIGATORIOS

- En el primer trabajo práctico obligatorio se realizará una actividad de diagnóstico y reconocimiento de elementos dentarios con distinta lesiones de caries en diferentes estadios de avances según la clasificación de caries de la FDI. El alumno podrá dejar con anterioridad pre seleccionado y rotulados los casos requeridos en las diferentes unidades prácticas a desarrollar durante el año.

ATENEO

- Está previsto el dictado de un taller de fotografía, esta actividad es necesaria para optimizar y mejorar la documentación fotográfica de todos los pasos procedimentales de los casos pre clínicos autorizados en cada unidad práctica.

TRABAJOS PRÁCTICOS OPTATIVOS

- Se implementará cuatro actividades con modalidad metodología de taller al final de las unidades 1 y 2 con la finalidad de consolidar las maniobras operatoria de tallados cavitarios (tallados cavitarios mínimos y eliminación del tejido dentinario cariado) en dientes artificiales y naturales provistos por la cátedra.

TRABAJOS PRÁCTICOS NO OBLIGATORIOS

- Se incorporará en el dictado de las clases teóricas no obligatorias, seis momentos para la presentación de casos clínicos donde se podrán resumir y recapitular los contenidos y temas teóricos en forma interactiva con los alumnos que previamente fueron desarrollados y dictados en clases teóricas no obligatorias y que estén incluidos en los casos clínicos a presentar y sean necesarios para la resolución de los mismos a nivel de alternativas de tallados cavitarios, metodología de protección adhesiva del complejo dentino pulpar en relación a la profundidad y posible permeabilidad transdentinaria, selección de los materiales restaurativos y las técnicas de aplicación.

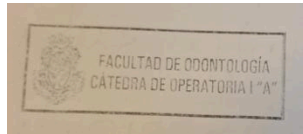
COLOQUIO FINAL ALUMNOS PROMOCIÓN

- Se programará para los alumnos que obtengan la condición de promoción, como parte del proceso de evaluación final la presentación de un power point donde seleccionaran un caso resuelto con todos los pasos operatorios resueltos en las unidades prácticas 1, 3 y 6. La misma constará de las fotografías documentadas en la



guía de actividades prácticas a modo de ilustraciones de los procedimientos operatorios restauradores.

El Programa carece de validez sin la aprobación del Departamento Académico, la



certificación de Secretaría Académica y la del Honorable Consejo Directivo.

aprobación

Sello de la Cátedra

Mario Sezin
 Firma y Sello del Profesor
 Titular o Encargado

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: Operatoria I A

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 25 pagina/s.