



Universidad de Guadalajara

Programa de Estudio por Competencias Profesionales Integradas

1. IDENTIFICACIÓN DEL CURSO

CENTRO UNIVERSITARIO

Centro Universitario de Ciencias de la Salud

DEPARTAMENTO

Departamento de Clínicas Odontológicas Integrales

ACADEMIA

Operatoria Dental

NOMBRE DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Clínica de Operatoria Dental II

Clave de la unidad de aprendizaje	Horas de teoría	Horas de práctica	Total de horas	Valor en créditos	Eje curricular
I9026	32	48	80	7	Práctico Profesional

Tipo de curso	Modalidad	Nivel en que se ubica	Programa educativo/ Ciclo escolar sugerido	Prerrequisitos
N= Clínica	Presencial	Licenciatura	(LICD) Licenciado en Cirujano Dentista / 6o	CISA -I9073, I9074, I9025

ÁREA DE FORMACIÓN

Básica particular obligatoria

PERFIL DOCENTE

El docente que imparta la asignatura debe contar con el grado de licenciado en Cirujano Dentista, con maestría o especialidad, y con experiencia mínima de 3 años en práctica clínica. Tener vocación por la docencia y manejar técnicas didácticas tecnológicas que propicien la participación activa del estudiante. Tener sentido ético de la profesión, para transferir las normas y valores relativos a la relación odontólogo-paciente. Contar con conocimientos de las tecnologías de la información y la comunicación (TIC'S), para la enseñanza- aprendizaje, conocimiento y manejo de IA generativa.

2. COMPETENCIA (S) DEL PERFIL DE EGRESO

Profesionales
Produce de forma concreta y globalizada su propio conocimiento para el desarrollo de la ciencia y solución de problemas de la salud enfermedad, con respeto por el entorno de manera sustentable, pero también el sentido de la justicia, la equidad, la solidaridad, la paz y el bienestar del individuo y la sociedad en todos los campos de su desarrollo profesional.
Atiende la salud oral centrada en la persona a través de un enfoque global en la evaluación de las necesidades, la toma de decisiones y la educación en materia de salud bucodental y el autocuidado en todas las etapas de la vida, fomentando la calidad de vida y el envejecimiento activo y saludable en la población.
Técnico-Instrumentales
Maneja equipo e instrumental dental acorde a la normatividad vigente en su práctica clínica para beneficio de los pacientes.
Domina el lenguaje propio de la disciplina y lo comunica de manera efectiva durante la práctica clínica para brindar al paciente seguridad y confianza.
Socio-Culturales
Desarrolla una práctica clínica responsable, tratando a sus pacientes con respeto, empatía y sensibilidad cultural mediante la incorporación de los aspectos éticos-normativos en los niveles preventivo, curativo y rehabilitador.
Desarrolla habilidades para la solución de problemas integrando experiencias extracurriculares a su vida diaria para actuar en un entorno acorde a los valores y normas sociales en un contexto globalizado.

3. PRESENTACIÓN

El curso de Clínica de Operatoria Dental II, se oferta en el sexto semestre de la carrera, pertenece al bloque de formación básico particular obligatorio, del Departamento de Clínicas Odontológicas Integrales es un curso teórico clínico, con dos horas de teoría y tres de práctica clínica por semana. Introduce al estudiante de odontología con la atención de pacientes, la realización de un diagnóstico y un plan de tratamiento integral certero, enfocado a la restauración de órganos dentales individuales con materiales rígidos, estéticos y no estéticos. Además de promover habilidades y destrezas en el dominio de terapéuticas de muñones para restauraciones parciales y totales indirectas, así como la elaboración y colocación de (provisionales), manejo de tejidos blandos, la toma de impresiones definitivas, y la preparación del modelo de trabajo. El estudiante

identificará con sentido crítico y ético las diferentes terapéuticas utilizadas en odontología restauradora y las aplicará en los pacientes; establecidos en la normatividad vigente, ética y de bioseguridad.

Deberá realizar el 100% de las guardias clínicas establecidas en el programa para su evaluación y capacitación, cumpliendo con el tipo y número de tratamientos establecidos en el programa de la UA.

La pérdida extensa de tejido dental ha llevado al profesional a utilizar materiales restauradores que se acercan a las características propias del esmalte y la dentina tanto en dureza como en biocompatibilidad, por tal motivo la utilización de materiales restauradores rígidos, con técnica indirecta para preservar la salud de la estructura del órgano dental remanente, y para que con ello se recupere la armonía, funcionalidad y estética del órgano afectado en el aparato estomatognático.

Este curso se relaciona de manera vertical con Materiales Dentales I y II, Cardiología, Imagenología Odontológica, Propedéutica y Semiología I y II, Oclusión, Periodoncia I, y Endodoncia I, Clínica de Operatoria Dental I y con Técnica de Operatoria Dental I y II, De manera Horizontal se relaciona con Periodoncia II, Endodoncia II, Exodoncia Clínica quirúrgica y Prótesis parcial Fija I.

4. UNIDAD DE COMPETENCIA

El alumno elabora el diagnóstico correcto con pensamiento crítico, analizando los diferentes medios de diagnóstico: como inspección clínica, radiografías, modelos de estudio, fotografías e interrogatorio de las anomalías dentales que presenta el paciente que acude a solicitar atención a la clínica Integral Operatoria.

El alumno identifica y aplica el tratamiento ideal a cada caso clínico, con pensamiento crítico, restaurando el tejido dental, en piezas individuales que presentan pérdida extensa de su continuidad estructural, para restablecer la forma, función y estética, a través de restauraciones indirectas metálicas, metal-cerámicas y adhesivas, totales o parciales, en el paciente.

5. SABERES

Saberes Prácticos	Saberes Teóricos	Saberes Formativos
1.Utiliza las herramientas de diagnóstico en la planeación y tratamiento integral del paciente con pérdida de tejido dental. Para la restauración individual indirecta de acuerdo al diagnóstico. 2.Talla y diseña el muñón de la restauración indirecta individual metálica o adhesiva de acuerdo al	1. Analiza las diferentes herramientas para la elaboración de un diagnóstico, y plan de tratamiento integral. Identificando la indicación de las diferentes restauraciones individuales indirectas. Identifica los diferentes tipos de preparación de la restauración indirecta individual.	• Elaboración ética y adecuada del diagnóstico y plan de tratamiento integral del paciente. • Usa responsablemente los instrumentos y equipo clínico. • Respeta el medio ambiente, normatividad y el reglamento de clínica vigente.

caso clínico, utilizando los materiales y el equipo adecuado para cada una de ellas. 3. Coloca el material plástico para reconstruir el muñón del paciente atendiendo con actitud crítica las ventajas y desventajas del material y el caso clínico. 4. Elabora el provisional aplicando la técnica directa, indirecta o híbrida, de acuerdo con el caso clínico. 5. Maneja adecuadamente el tejido gingival para la toma de impresiones. 6. Toma impresiones finales con silicón correctamente. 7. Prepara el modelo de trabajo para la restauración individual indirecta metálica o adhesiva, cuando el caso así lo requiera. 8. Selecciona el color de la restauración definitiva. 9. Selecciona y coloca el poste colado o prefabricado adecuado al caso clínico. 10. Realiza prueba, ajuste y cementación de la restauración individual indirecta metálica o adhesiva. 11. Entrena e informa al paciente sobre el mantenimiento, función e higiene de la restauración individual	2. Analiza el diseño de los diferentes tipos de preparación de la restauración indirecta individual colada y adhesiva 3. Compara las ventajas y desventajas de los diferentes materiales plásticos utilizados en la reconstrucción de muñones. 4. Analiza las diferentes técnicas para elaborar el provisional adecuado al caso clínico. 5. Identifica el proceso y la indicación de las técnicas de manejo de tejido gingival. 6. Compara los diferentes materiales para impresión definitiva en operatoria dental. Analiza las diferentes técnicas de impresión definitiva para la restauración indirecta individual. 7. Identifica características para la elaboración del modelo de trabajo. 8. Identifica la técnica para la utilización del colorímetro para porcelana. 9. Examina la indicación y proceso de aplicación de los postes prefabricados y colados. 10. Compara los procedimientos para la prueba, ajuste y fijación de la restauración en boca 11. Analiza el material para la cementación adecuada del caso clínico.	• Aplica y usa éticamente los diferentes materiales dentales atendiendo función, estética, necesidades, economía y salud de los pacientes. • Desarrolla habilidades de pensamiento crítico y resolución de problemas. • Fomenta el trabajo en equipo y la colaboración con otros profesionales de la salud para brindar atención médica integral • Identifica y clasifica los residuos de material de práctica conforme a la Ley General para la Prevención y Gestión Integral de los Residuos, así como la NOM -087 ECOLSSA -2002 y el punto 8.33 de la NOM-013 Hacer la separación, depositar los residuos peligrosos punzocortantes potencialmente contaminados como: agujas, suturas, hojas de bisturí en recipientes que deberán ser rígidos, de polipropileno color rojo, libres de cloro, con separador de agujas, abertura para depósito y tapa de ensamble seguro y cierre permanente; resistente a fractura y punción, así como a pérdida de contenidos al caerse; contar con la leyenda "RESIDUOS. • Promoción para el auto-aprendizaje. • Respeta al personal que labora en la clínica.
---	--	--

indirecta que se le coloca.	12.Explica las indicaciones post-operatorias para el paciente en el mantenimiento, funcionalidad e higiene de la restauración individual indirecta.	
12.Aplica las diferentes técnicas para el aclaramiento dental en paciente.	13. Identifica las diferentes técnicas para el aclaramiento dental.	

6. CONTENIDO TEÓRICO-PRÁCTICO

Temas	Detalles del tema
Diagnóstico y plan de tratamiento integral	Historia Clínica a) Examen radiográfico (radiovisiografo) b) Pérdida de estructura dental (alteración de las características físicas y estéticas) c) Evaluación pulpar y tratamientos endodónticos previos d) Evaluación periodontal e) Evaluación estética (fotografías intraorales y faciales) f) Obtención de modelos de estudio g) Articulado de modelos h) Análisis de modelos de estudio (encerado diagnóstico).
Restauraciones indirectas individuales metálicas y adhesivas	Clasificación: a) Restauraciones parciales (Metálicas, resina, cerámicas) Dientes vitales y no-vitales. b) Restauraciones directas- indirectas de resina. Dientes vitales y no-vitales. c) Restauraciones totales (Metálicas, Metal-cerámicas, y cerámicas). d) Restauraciones intra-radiculares. Caso: a) Selección del tipo de (restauración) indirecta individual (indicaciones, ventajas, y desventajas). b) Tallado y diseño de restauraciones indirectas individuales colada y adhesiva.
Reconstrucción de muñón	Materiales plásticos para reconstrucción de muñón. a) Características físicas. b) Selección del material plástico, para base o reconstrucción de muñón, de acuerdo con el caso clínico. c) Técnica de aplicación. d) Técnica de elevación de margen profundo.
Restauración de dientes tratados endodónticamente	a) Selección del tipo de poste. b) Poste Colados y prefabricados (clasificación: forma, material, funcionalidad). c) Técnica de elaboración, colocación y cementación (colados y prefabricados). d) Técnica Monobloque e híbrida. e) Indicaciones y contraindicaciones

Restauraciones Provisionales	a) Técnicas de elaboración y pulido (directa, indirecta y mixta). b) Materiales utilizados. c) Cementos utilizados para su cementación. d) Ajuste y oclusión.
Manejo de tejido gingival	Técnicas para el manejo de tejido gingival: a) Técnica de retracción mecánica. b) Técnica de retracción química. c) Técnica quirúrgica. d) Electrocirugía.
Impresiones finales y/o escaneo	Selección y aplicación de la técnica de impresión para cada caso clínico: a) Monofásica (indicaciones, ventajas y desventajas). b) Bifásica (indicaciones, ventajas y desventajas). c) Escáner intraoral, indicaciones y contraindicaciones.
Colorimetría y estética de la restauración.	a) Estética en Odontología. b) Manejo de colorímetro y Selección de color de la cerámica. c) Elaboración de mapeo de color para estratificación de la cerámica feldespática o maquillaje de cerámicas monolíticas
Prueba Clínica y ajuste de la restauración indirecta en boca	a) Prueba en boca del paciente. b) Ajuste de contactos proximales. (corona metálica, incrustación, cofia, prueba de biscocho). c) Ajuste de márgenes. d) Ajuste de oclusión.
Cementación de la restauración	a) Cemento ionómero de vidrio. b) Cemento de resina dual. c) Selección del cemento y técnica de cementación, adecuados al caso clínico.
Mantenimiento, preservación de la restauración	a) Indicaciones post-operatorias. b) Citas de control e higiene de la restauración.
Aclaramiento dental	a) Diagnóstico y pronóstico: coloración, y tiempo de evolución. b) Etiología de la coloración: factores exógenos y endógenos. c) Técnicas externas: de sillón, monitoreado con guarda y mixto. Microabrasión. d) Agentes aclarantes: mecanismo de acción, porcentajes utilizados, indicaciones y contraindicaciones. e) Cuidados para mantenimiento y conservación del aclarado dental. f) Productos comerciales. Composición química y técnica de aplicación.

7. ESTRATEGIAS DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE POR CPI

En aula: métodos activos. Aula invertida, Exposición, organizadores gráficos, resumen, técnicas de aprendizaje colaborativo. Experienciales. Debate. Interacción interpersonal, preguntas y respuestas, Análisis y reflexión sobre procedimientos, casos clínicos, videos. Apoyo con aula virtual Classroom o similar.

Uso de Inteligencia Artificial Generativa:

En el desarrollo de los entregables, resúmenes o productos desarrollados, se permite el uso de herramientas de Inteligencia Artificial (IA) exclusivamente como apoyo en la búsqueda, sintaxis o estructuración de la información. El estudiante deberá declarar explícitamente el uso de IA mediante una nota al pie o apartado final en el trabajo, especificando la herramienta utilizada, el propósito del prompt y el grado de intervención de la IA. La copia directa o la falta de declaración del uso de estas herramientas será considerada una falta a la integridad académica conforme al Reglamento General de Evaluación y Promoción de Alumnos.

En clínica: demostración, modelamiento y práctica con retroalimentación. Utilización de videos.

8. EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE POR CPI

Evidencias de aprendizaje	Criterios de desempeño	Contexto de aplicación	Calificación
Diagnóstico y Plan de Tratamiento a) Historia clínica	Llenado de todas las secciones de la historia clínica, dando oportunidad a que el paciente describa sus síntomas, e Interrogando y observando la cavidad oral del paciente	En clínica Integral Operatoria Dental	1 puntos
b) Evaluación de la ATM	Oclusión adecuada para permitir realizar las restauraciones. Checar facetas de desgaste (bruxismo) Dolor en la ATM	En clínica Integral Operatoria Dental	1 punto
c) Exploración intraoral	Higiene oral del paciente Estado periodontal Arquitectura gingival Localización de caries Restauraciones y prótesis previas Observación Directa: Por medio de la percepción visual se determinan los cambios en la coloración y alteraciones de forma. Exploración Mecánica: Por medio del instrumental básico (espejo, pinza, explorador, cucharilla para dentina y sonda periodontal) se percibe la condición general	En clínica Integral Operatoria Dental	1 punto

	bucal del paciente, y se examina específicamente el diente afectado por la caries.		
d) Modelos de estudio	Procedimientos de análisis de las necesidades dentales del paciente. Articulado y registro de oclusión Encerado funcional diagnóstico.	En Laboratorio Dental	2 puntos
e) Radiografías	1.- Toma (nitidez y revelado 2.- Angulación (orto, disto o mesio-radial) 3.- Visualizar las estructuras involucradas (ápice completo y nivel de hueso alveolar, corona o remanente coronal).	En clínica Integral Operatoria Dental	1 punto
Ejecución del tratamiento	De acuerdo con: Urgencia Cuadrantes A petición del paciente Por economía Estética	En clínica Integral Operatoria Dental	
Tallado de restauraciones indirectas individuales totales en pacientes.	Tallado del espacio interoclusal para cúspide funcional de 1.5 mm. y la no funcional 1.0, para corona de metal. Tallado del espacio interoclusal para la cúspide funcional de 2.0 mm. y la no funcional 2.0 mm, para corona de metal-porcelana, y cerámica. Tallado de las paredes opuestas de la preparación (3°). Tallado del margen cervical perfecto, chaflán para metal, hombro y hombro biselado para metal-cerámica, y cerámica, filo de cuchillo para paredes de difícil acceso. Protección cuspidéa (biselado), de la cúspide funcional. Todos estos criterios deberán apegarse a los principios básicos de tallado.	En clínica Integral Operatoria Dental	4 puntos
Tallado de restauraciones indirectas	Onlay Tallado de las cúspides funcionales 1.5 mm y no funcionales de 1.0 mm para metal, 2 mm de tallado de cúspides para restauraciones cerámicas.	En clínica Integral Operatoria Dental	4 puntos

individuales parciales en pacientes.	Biselado de la cúspide funcional de 2 mm. Hombro oclusal de 1 mm. Ítmo profundidad mayor a 2 mm, y ancho bucolingual de 1.5 a 2 mm. Cajas proximales supragingivales para cerámica, con paredes expulsivas. Para restauraciones cerámicas ángulos redondeados y no dejar biseles delgados desprovistos de soporte dentinario, piso de la cavidad plano y pulir la preparación con fresas de grano fino. Overlay Son las mismas indicaciones para la onlay, pero se protegen las cúspides no funcionales igual que las c. funcionales.		
Restauración parcial adhesiva (resina): Técnica directa-indirecta.	Tallado y diseño de la incrustación. Paredes expulsivas. Profundidad de 2mm, y en cavidades mayores colocación de Ionómero de vidrio como base. Toma de impresión parcial con alginato. Llenado de la impresión parcial con silicón fluido. Retirado del modelo de silicón fluido. Colocación de la resina en capas, y fotocurar 20 seg., cada incremento hasta terminar la incrustación. Prueba y ajuste de oclusión de la incrustación en boca del paciente. Aislamiento absoluto del muñón en paciente. Colocar cinta teflón en dientes vecinos. Grabado ácido del muñón 15 segundos y lavado abundante con agua 30 segundos. Secado de la cavidad. Colocación de adhesivo dentinario con microbrush, y eliminar el exceso con aire. Fotocurar 15 segundos.	En clínica Integral Operatoria Dental	10 puntos

	Aplicar cemento resinoso en la cavidad y paredes de la misma. Colocar restauración de resina y hacer presión. Retirar excedentes con recortador de amalgama. Frotar con el microbrush húmedo en adhesivo dentinario, en todo el límite de la incrustación. Fotocurar todo el reborde de la unión de la restauración y esmalte.		
Restauración Provisional	Utilizar técnica indicada al caso, ya sea: directa, indirecta o mixta, con características de: Anatomía adecuada color Sellado marginal Oclusión Puntos de contacto proximales	En clínica Integral Operatoria Dental	4 puntos
Manejo de tejido gingival.	Aplicar la técnica indicada al caso clínico: Selección correcta de hilo retractor (técnica de un hilo paciente sano periodontalmente) y técnica doble hilo para paciente con problema periodontal) Alargamiento de corona (técnica quirúrgica) según caso clínico.	En clínica Integral Operatoria Dental	2 puntos
Toma de Impresiones (superior e inferior) con silicón y alginato.	Selección de tamaño adecuado de la cubeta Aplicación del hilo retractor alrededor del muñón, con instrumento para obturaciones plásticas Hiu friedy. Elección correcta de la técnica de impresión (bifásica y/o monofásica) de acuerdo con el caso clínico. Zona cervical que se observe la terminación completa en hombro o chaflán, según caso. Ausencia de burbujas en los muñones dentarios, zona gingival de la terminación y dientes vecinos.	En clínica Integral Operatoria Dental	3 puntos
Llenado de los modelos de estudio y de trabajo	Vaciado de modelos en laboratorio: Mezcla de yeso 100 gms por 30 ml de agua.	En Laboratorio Dental	2 puntos

	Llenar sobre el vibrador iniciando en uno de los extremos, hasta que el yeso corra al otro extremo y no aparezcan burbujas de aire. Quitar del vibrador y seguir llenando en herradura a una altura de 2.5 cm a 3 cm. Dejar que fragüe el yeso durante 40 min.		
Toma de color para la restauración indirecta individual.	Seleccionar el color adecuado con luz de día. Identificando en orden secuencial: Definir la claridad Seleccionar. intensidad de color. Fijar tonalidad	En clínica Integral Operatoria Dental	2 puntos
Registrar la oclusión del paciente.	Reproducir la relación de oclusión habitual con máxima inter-cuspidación; Observar oclusión. Tomar con silicón regular en forma de herradura para toda la arcada. En caso de pac. desdentados posterior hacer base y rodillo, para definir dimensión vertical.	En clínica Integral Operatoria Dental	2 puntos
Poste Colado	Indicado para casos especiales: Desobturar 2/3 de la conductometría. O dejar mínimo 4-5 mm de obturado. Raíz distal para los molares inferiores y raíz palatina para molares superiores. Primer premolar sup., conducto palatino. Eliminar tejido dental sin soporte dentinario. Tallar margen cervical. Eliminar retenciones internas en corona o colocar Ionómero en zonas retentivas. Lubricar para toma directa con la resina acrílica (duralay) Tallar resina y remanente dental diseñando el muñón. Fácil remoción del poste muñón, de boca.	En clínica Integral Operatoria Dental	5 puntos
Colocación de poste prefabricado.	Aislamiento absoluto. Desobturación del conducto adecuado según el OD, 2/3 partes de la conductometría, o	En clínica Integral Operatoria Dental	5 puntos

	dejar mínimo 4-5 mm de obturado Probar el poste dentro del conducto. Cortar el excedente del poste a la longitud del muñón (metálico con fresa diamante y fibra de vidrio con disco de dos luces). Grabar conducto y remanente dentinario, 20 segundos y lavar con agua. Secar con puntas de papel. Aplicar acondicionador dentinario, y secar excedentes con puntas de papel y fotocurar 20 segundos. Colocar el poste con el cemento y fotocurar 20 seg. Posteriormente colocar la resina por capas e ir fotocurando cada capa 20 seg., o aplicar el material core hasta construir el muñón adecuado, y fotocurar. Tallado del muñón con las características adecuadas a la corona que se va a colocar. Pulir el muñón		
Prueba Clínica de la Restauración	Fácil colocación de la restauración y remoción de boca Contacto proximal sin diastema. Sellado marginal en todo el contorno que no entre la punta del explorador. Adecuado espacio para la cerámica de 1 mm (caso de restauraciones metal-cerámicas). Restauración en adecuada oclusión, sin interferencias que molesten al paciente.	En clínica Integral Operatoria Dental	2 puntos
Cementado de las restauraciones indirectas individuales.	Oclusión adecuada. Aplicación del cemento de elección en consistencia de hebra. Si es corona completa colocar cemento en los flancos, sin sobrellenar. Eliminación de excedentes, con explorador e hilo dental	En clínica Integral Operatoria Dental	3 puntos
Indicaciones al paciente.	Indicaciones de higiene (tec. de cepillado y uso de hilo dental) para la conservación de la restauración (visitas al dentista	En clínica Integral Operatoria Dental	1 puntos

	cada 6 meses para revisión y mantenimiento).		
Aclaramiento de dientes vitales. Técnica de sillón.	Diagnóstico y pronóstico. Profilaxis, técnica de cepillado y pulido Toma de color inicial (colorímetro y fotografía). Protección gingival del área a aclarar Aplicación del producto en caras vestibulares, (tiempo indicado por el fabricante) Después de 5 min. frotar cara vestibular con micro Bush para reactivar producto. Después del tiempo de exposición succionar el producto aclarante con el eyector. Lavar con abundante agua. Pulir los dientes aclarados con cepillo y pasta profiláctica. Dar indicaciones de higiene y dieta, al paciente.	En clínica Integral Operatoria Dental	5 puntos
Aplicación de dos o más cuestionarios de los temas vistos, impresos y/o google form.	Reactivos de opción múltiple, relacionar, identificar y complementar de los temas vistos.	En el aula	30 puntos
Participación individual y/o en equipo	- Reporte escrito digital, que refleje la capacidad del alumno para investigar, analizar y sintetizar el tema seleccionado (investigación o caso clínico) - Presentaciones digitales.	Actividad en aula y/o extra-aula	10 puntos

CALIFICACIÓN

Trabajo Teórico la calificación corresponde al 40 por ciento de la calificación:
Divididos en 2 o más exámenes de opción múltiple, de relacionar y de complementar. Con valor del 30% de la calificación.
Trabajo extra-aula 10%

Trabajo clínico
3 restauraciones: 2 coronas completas y 1 incrustación. Se tomará la colocación del poste como parte de la restauración total.
Cada restauración tiene un valor de 20 puntos, lo que suma el 60% de la calificación.

9. ACREDITACIÓN

Los resultados de las evaluaciones se expresarán en una escala de 0 a 100, utilizando números enteros, y la calificación mínima aprobatoria será de 60.

Para que el alumno tenga derecho al registro del resultado de la evaluación en el periodo ordinario, deberá estar inscrito en el plan de estudios y curso correspondiente, y tener un mínimo de asistencia del 80% a clases y actividades.

El máximo de faltas de asistencia que se pueden justificar a un alumno (por enfermedad; por el cumplimiento de una comisión conferida por autoridad universitaria o por causa de fuerza mayor justificada) no excederá del 20% del total de horas establecidas en el programa.

Para este curso clínico no hay evaluación en periodo extraordinario.

10. REFERENCIAS Y RECURSOS DE ACCESO ABIERTO

REFERENCIAS BÁSICAS

1. Ricketts, D. & Bartlett, D. (2012). *Odontología Operatoria Avanzada: Un Abordaje Clínico* (1ra ed.). Caracas: AMOLCA. Clasificación LC CEDOSI: RK501 O3618 2013.
2. Mallat Callis, E. (2015). *Manual de Restauración del Diente Endodonciado* (1ra ed.). Madrid: ERGON. Clasificación LC CEDOSI: RK501 M35 2014.
3. Barrancos Mooney, J. (2015). *Operatoria Dental. Avances Clínicos, Restauraciones y Estética* (5ta ed.). Buenos Aires: Editorial Médica Panamericana. Clasificación LC CEDOSI: RK501 B37 2015.
4. Shillingburg, H.T., Hobo, S., Whitsett, L.D., Jacobi, R. & Brackett, S.E. (2006). *Fundamentos Esenciales en Prótesis Fija* (3ra ed.). Barcelona: Quintessence. Clasificación LC CEDOSI: RK656 F5518 2000.

REFERENCIAS COMPLEMENTARIAS

1. Hilton, T.J., Ferracane, J.L., Broome, J.C. (2013). *Summitt's Fundamentals of Operative Dentistry: a Contemporary Approach* (4ta ed.). Illinois: Quintessence. Clasificación LC CEDOSI: RK501 S85 2013.
2. Qualtrough, Satterthwaite, Morrow, Brunton. (2005) "Principles of operative dentistry" Ed. Blackwell Muskgard. USA, Hong Kong y Gran Bretaña. Pp 182. Salud Cedosi.

RECURSOS DE ACCESO ABIERTO

1. *Journal of Esthetic and Restorative Dentistry*, consultado en:
<http://onlinelibrary.wiley.com.wdg.biblio.udg.mx>
2. *Journal of Dental Research*, consultado en:
<http://jdr.sagepub.com.wdg.biblio.udg.mx>
3. *Clinical Oral Investigations*, consultado en:
<http://link.springer.com.wdg.biblio.udg.mx/journal/784>
4. *Journal of dentistry*, consultado en:
<https://www-clinicalkey-com.wdg.biblio.udg.mx/#!/browse/journal/03005712/latest>
5. *International Dental Journal*, consultado en:
[http://onlinelibrary.wiley.com.wdg.biblio.udg.mx/journal/10.1002/\(ISSN\)1875-595X](http://onlinelibrary.wiley.com.wdg.biblio.udg.mx/journal/10.1002/(ISSN)1875-595X)

Elaborado por	Evaluado y actualizado por
Diana Citlalli García Ramírez Gabriela Gómez González Rosa Elia Arias Gómez Huber Leobardo Sandoval Javier Gutiérrez Ledezma Marsol Ivani Ortiz Casillas Zaira America Delgadillo Preciado	Adriana Marcela González Aldrete Alejandro Ibarra Cervantes Cesar Paul Gómez Franco Diana Citlalli García Ramírez Gabriela Gómez González Javier Gutierrez Ledezma Jorge Abraham Alcalá Sánchez José Guadalupe Hernández Santamaría Marsol Ivani Ortiz Casillas Noemí del Rocío Dueñas Preciado Rosa Elia Arias Gómez
Fecha de elaboración	Fecha de última actualización aprobada por la Academia
20 de agosto 2024	29/06/2026