**FACULTAD DE ODONTOLOGÍA**

**ZONA VERACRUZ**

**CALENDARIZACIÓN**

**ASIGNATURA OPERATORIA DENTAL III**

**SEMESTRE FEBRERO - AGOSTO 2013 CLÍNICA: “A”**

**CATEDRÁTICO: DRA. FLORA MORENO MARÍN**

|  |  |
| --- | --- |
| **FEBRERO**  5,6,7,13,14,19,20,21,26,**27,28.** | **HORAS** |
| Presentación con el grupo.  Entrega del programa y análisis del mismo.  Entrega de lista de materiales.  **TEORIA:**  Conceptos básicos de las restauraciones  Incrustaciones metálicas y estéticas:   * Indicaciones y contraindicaciones * Pasos para la preparación. * Toma de impresión. * Modelo de trabajo y troqueles * Ajuste y cementación.   Día **27** primer examen parcial  Día **28** inicio del laboratorio | **22** |

|  |  |
| --- | --- |
| **MARZO**  5,6,7,12,13,14,19,20,**21.** | **HORAS** |
| **LABORATORIO**  Práctica de tallado en macro modelos:   * Tallado de 2 cavidades para Inlay metálica * Tallado de 2 cavidades para Onlay metálica * Tallado de 2 cavidades para Inlay estética * Tallado de 2 cavidades para onlay estñetica.   Práctica en Tipodonto de plástico:   * Tallado de 8 cavidades Inlay metálicas * Tallado de 8 cavidades Inlay estéticas * Tallado de 4 cavidades Onlay metálicas * Tallado de 2 cavidades Onlay estéticas   Día **21** inicio de Clínica | **18** |
| **ABRIL**  2,3,4,9,10,11,**16**,17,18,23,24,24,**30**. | **HORAS** |
| **CLÍNICA**   * Historia clínica * Radiografía * Tallado de la cavidad * Toma de impresión con silicona. * Toma de impresión con alginato. * Prueba de la restauración en boca y ajuste de la misma. * Cementado. * Pulido.   Día **16** último día para autorización de pacientes.  Día **30** primera revisión de los avances en clínica. | **26** |

|  |  |
| --- | --- |
| **MAYO**  2,7,8,9,14,16,21,22,23,28,**29,30**. | **HORAS** |
| **CLÍNICA**   * Historia clínica * Radiografía * Tallado de la cavidad * Toma de impresión con silicona. * Toma de impresión con alginato. * Prueba de la restauración en boca y ajuste de la misma. * Cementado. * Pulido.   Día **29** revisión de los trabajos terminados en clínica.  Día **30** recepción del sobre el cual debe contener:     * Historia clínica de cada paciente tratado en la clínica con firma de autorización. * Radiografías de cada paciente. * Papeletas de pago. | **24** |

**SE ANEXA EL PROGRAMA DE ESTUDIOS ASI COMO LISTA DE MATERIALES DE LABORATORIO Y CLÍNICA A UTILIZAR DURANTE EL SEMESTRE.**

TOTAL DE HORAS: **90 HRS.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Mtra. Flora Moreno Marín Coordinadora de Protésica

**FACULTAD DE ODONTOLOGÍA**

**ZONA VERACRUZ**

**CALENDARIZACIÓN**

**ASIGNATURA OPERATORIA DENTAL III**

**SEMESTRE FEBRERO - AGOSTO 2013 CLÍNICA: “B”**

**CATEDRÁTICO: DRA. FLORA MORENO MARÍN**

|  |  |
| --- | --- |
| **FEBRERO**  6,8,13,15,18,20,25,**27**. | **HORAS** |
| Presentación con el grupo.  Entrega del programa y análisis del mismo.  Entrega de lista de materiales.  **TEORIA:**  Conceptos básicos de las restauraciones  Incrustaciones metálicas y estéticas:   * Indicaciones y contraindicaciones * Pasos para la preparación. * Toma de impresión. * Modelo de trabajo y troqueles * Ajuste y cementación.   Día **27** primer examen parcial  Día **1 de Marzo** inicio del laboratorio | **16** |

|  |  |
| --- | --- |
| **MARZO**  **1**,4,6,8,11,13,15,20,**22.** | **HORAS** |
| **LABORATORIO**  Práctica de tallado en macro modelos:   * Tallado de 2 cavidades para Inlay metálica * Tallado de 2 cavidades para Onlay metálica * Tallado de 2 cavidades para inlay estética * Tallado de 2 cavidades para onlay estética   Práctica en Tipodonto de plástico:   * Tallado de 8 cavidades Inlay metálicas * Tallado de 8 cavidades Inlay estéticas * Tallado de 4 cavidades Onlay metálicas * Tallado de 2 cavidades Onlay estéticas   Día **1** inicio de laboratorio  Día **22** inicio de Clínica | **18** |
| **ABRIL**  1,3,5,8,10,**12**,15,17,19,22,24,26,**29**. | **HORAS** |
| **CLÍNICA**   * Historia clínica * Radiografía * Tallado de la cavidad * Toma de impresión con silicona. * Toma de impresión con alginato. * Prueba de la restauración en boca y ajuste de la misma. * Cementado. * Pulido.   Día **12** último día para autorización de pacientes.  Día **29** primera revisión de los avances en clínica. | **26** |

|  |  |
| --- | --- |
| **MAYO**  3,6,8,13,17,20,22,24,27,**29,31**. | **HORAS** |
| **CLÍNICA**   * Historia clínica * Radiografía * Tallado de la cavidad * Toma de impresión con silicona. * Toma de impresión con alginato. * Prueba de la restauración en boca y ajuste de la misma. * Cementado. * Pulido.   Día **29** revisión de los trabajos terminados en clínica.  Día **31** recepción del sobre el cual debe contener:     * Historia clínica de cada paciente tratado en la clínica con firma de autorización. * Radiografías de cada paciente. * Papeletas de pago. | **22** |

**SE ANEXA EL PROGRAMA DE ESTUDIOS ASI COMO LISTA DE MATERIALES DE LABORATORIO Y CLÍNICA A UTILIZAR DURANTE EL SEMESTRE.**

TOTAL DE HORAS: **82 HRS.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Mtra. Flora Moreno Marín Coordinadora de Protésicas