



Universidad
Nacional
de Córdoba

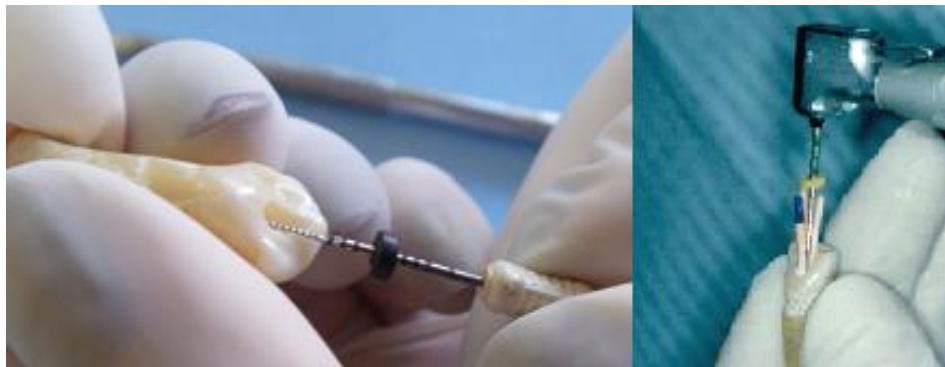


FO
Facultad de
Odontología

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA**

Cátedra "B" de Endodoncia

Cuaderno de Comunicación y Actividades Teórico-prácticas obligatorias y Prácticas Preclínicas - Clínicas



**1º Edición
2015**



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA**

Cátedra "B" de Endodoncia

Profesora Titular Interina:

Dra. ANA LÍA ARENA

Profesora Adjunta Interina:

Dra. GABRIELA GIOINO

Profesores Asistentes:

Od. GOMEZ, CLOTILDE

Od. GUTIERREZ, MARISA

Od. LLOMPART, LILIANA

Od. FADEL, PATRICIA

Od. LUJÁN, GABRIELA

Od. CARVAJAL, MARIANA

Od. VILLALBA, CAROLINA

Od. GAROFLETTI, JULIETA

Od. BRÓNSTEIN, MARTÍN

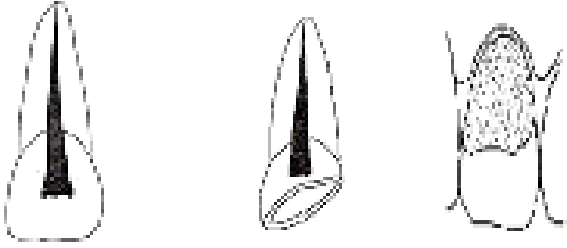
Od. ESCRIBANO, FLORENCIA

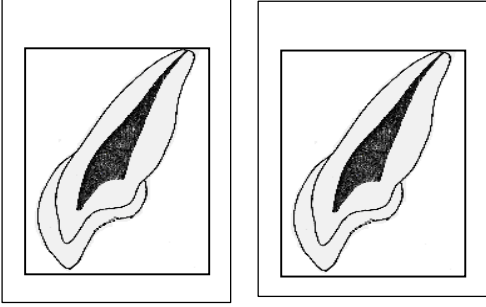
**1° Edición
2015**

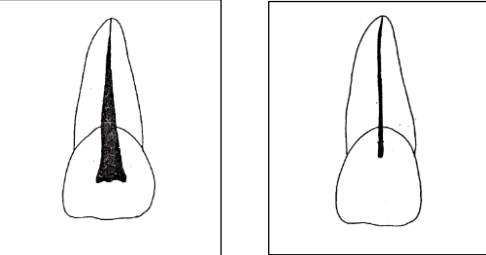
ACTIVIDADES PRÁCTICAS PRECLÍNICAS

INCISIVO CENTRAL SUPERIOR

Pegue Rx Indique sentido: -----	Pegue Rx Indique sentido: -----	<p align="center">ESTUDIO RADIOGRÁFICO</p> Diente: ----- Forma y tamaño de Cámara Pulpar: ----- ----- Dirección y tamaño del Conducto radicular: ----- ----- -----
---	---	--

Grafique la zona de abordaje según dibujos.	
---	--

1. Dibuje en los esquemas la dirección del instrumento. 2. Nombre la técnica utilizada. -----	
---	--

Dibuje el diseño de la apertura una vez finalizada.	
---	--

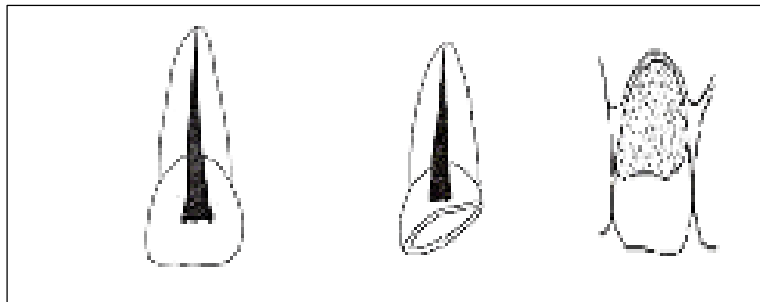
Autoevaluación de Errores: Marque con una x

Abordaje incorrecto		Desviación del eje longitudinal	
Fresa inadecuada		Perforación	
Sobreextensión		Eliminación parcial del techo	
Apertura estrecha		Técnica inadecuada	
Presencia de caries		Falta rectificación final	

INCISIVO CENTRAL SUPERIOR

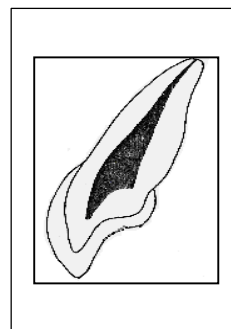
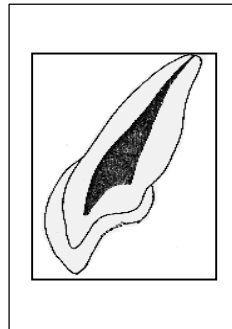
Pegue Rx Indique sentido: -----	Pegue Rx Indique sentido: -----	<p align="center">ESTUDIO RADIOGRÁFICO</p> Diente: ----- Forma y tamaño de Cámara Pulpar: ----- ----- Dirección y tamaño del Conducto radicular: ----- ----- -----
---	---	--

Grafique la zona de abordaje según dibujos.

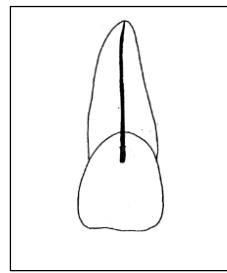
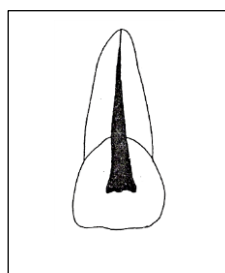


1. Dibuje en los esquemas la dirección del instrumento.

2. Nombre la técnica utilizada.



Dibuje el diseño de la apertura una vez finalizada.



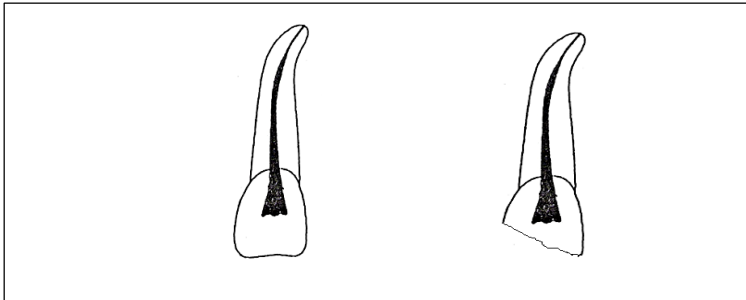
Autoevaluación de Errores: Marque con una x

Abordaje incorrecto		Desviación del eje longitudinal	
Fresa inadecuada		Perforación	
Sobreextensión		Eliminación parcial del techo	
Apertura estrecha		Técnica inadecuada	
Presencia de caries		Falta rectificación final	

INCISIVO LATERAL SUPERIOR

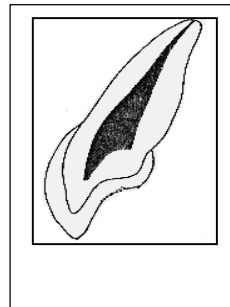
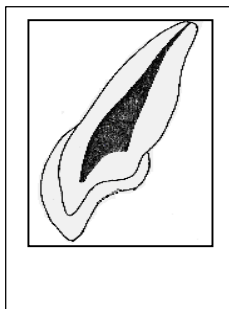
Pegue Rx Indique sentido: -----	Pegue Rx Indique sentido: -----	<p align="center">ESTUDIO RADIOGRÁFICO</p> Diente: ----- Forma y tamaño de Cámara Pulpar: ----- ----- Dirección y tamaño del Conducto radicular: ----- -----
---	---	---

Grafique la zona de abordaje según dibujos.

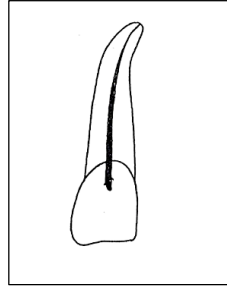
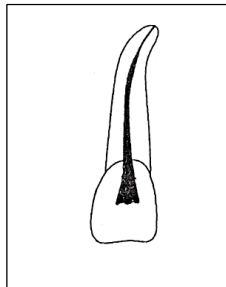


1. Dibuje en los esquemas la dirección del instrumento.

2. Nombre la técnica utilizada.



Dibuje el diseño de la apertura una vez finalizada.

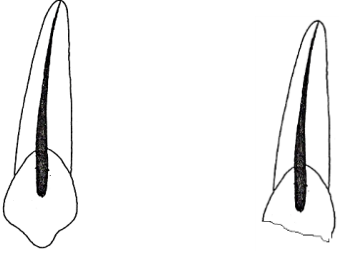


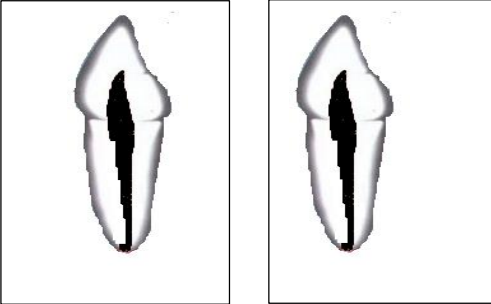
Autoevaluación de Errores: Marque con una x

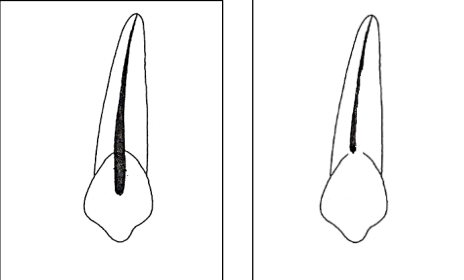
Abordaje incorrecto		Desviación del eje longitudinal	
Fresa inadecuada		Perforación	
Sobreextensión		Eliminación parcial del techo	
Apertura estrecha		Técnica inadecuada	
Presencia de caries		Falta rectificación final	

CANINO SUPERIOR

Pegue Rx Indique sentido: -----	Pegue Rx Indique sentido: -----	<p style="text-align: center;">ESTUDIO RADIOGRÁFICO</p> Diente: ----- Forma y tamaño de Cámara Pulpar: ----- ----- Dirección y tamaño del Conducto radicular: ----- -----
---	---	--

Grafique la zona de abordaje según dibujos.	
---	--

<p>1. Dibuje en los esquemas la dirección del instrumento.</p> <p>2. Nombre la técnica utilizada.</p> -----	
---	---

Dibuje el diseño de la apertura una vez finalizada.	
---	--

Autoevaluación de Errores: Marque con una x

Abordaje incorrecto		Desviación del eje longitudinal	
Fresa inadecuada		Perforación	
Sobreextensión		Eliminación parcial del techo	
Apertura estrecha		Técnica inadecuada	
Presencia de caries		Falta rectificación final	

