

_____ Guía de Laboratorio

Endodoncia 2

Guía de Laboratorio
Endodoncia 2

Primera edición digital
Huancayo, 2021

De esta edición

© Universidad Continental, Oficina de Gestión Curricular
Av. San Carlos 1795, Huancayo-Perú
Teléfono: (51 64) 481-430 anexo 7361
Correo electrónico: recursosucvirtual@continental.edu.pe
<http://www.continental.edu.pe/>

Corrección, diseño y diagramación

Fondo Editorial

Todos los derechos reservados.

La *Guía de Laboratorio*, recurso educativo editado por la Oficina de Gestión Curricular, puede ser impresa para fines de estudio.

Índice

Guía de práctica 1: Presentación del contenido del curso	5
Guía de práctica 2: Confección de maquetas para los simuladores	6
Guía de práctica 3: Acceso cameral y conductometría en premolares	8
Guía de práctica 4: Acceso cameral y conductometría en premolares	11
Guía de práctica 5: Preparación biomecánica en premolares	14
Guía de práctica 6: Obturación en premolares	16
Guía de práctica 7: Acceso cameral en molares	19
Guía de práctica 8: Acceso cameral en molares	21
Guía de práctica 9: Conductometría en molares	23
Guía de práctica 10: Preparación biomecánica en molares	25
Guía de práctica 11: Obturación en molares	27
Guía de práctica 12: Obturación en molares	30
Guía de práctica 13: Atención de pacientes	33
Guía de práctica 14: Atención de pacientes	36
Guía de práctica 15: Atención de pacientes	39

Guía de práctica 1

Presentación del contenido del curso

Sección: Apellidos y nombres:

Duración:..... Fecha:/...../..... Docente:.....

I. Propósito

Conoce el desarrollo de las prácticas en el curso de Endodoncia II. Además, los instrumentos y materiales a utilizar.

II. Materiales e instrumental

- Proyector multimedia.
- Computadora.
- Maquetas de endodoncia.
- Instrumental usado en endodoncia y dividido por etapas del tratamiento.
- El instrumental y las maquetas son brindados por el docente.

III. Procedimientos

- Analizar la presentación del docente con respecto al instrumental usado según cada etapa del tratamiento.
- Observar y reconocer cada instrumento y material presentado en la práctica.

IV. Resultados y evaluación

Responder dudas de los alumnos y evaluar el reconocimiento del instrumental y material usado en endodoncia.

Bibliografía

Leonardo, M. R. y Leonardo, R. T. (2009). *Endodoncia: conceptos biológicos y recursos tecnológicos*. Artes Médicas.

Guía de práctica 2

Confección de maquetas para los simuladores

Sección: Apellidos y nombres:

Duración:..... Fecha:/...../..... Docente:.....

I. Propósito

Selecciona, prepara y describe las características radiográficas de dientes posteriores para las maquetas que serán colocadas en los simuladores.

II. Materiales

- Cuatro premolares y cuatro molares superiores o inferiores extraídos con ápice formado y desinfectados en hipoclorito de sodio en proporción dos de solución y una de agua por seis horas.
- Radiografías periapicales para cada diente
- Barra de cera amarilla
- Espátula de lecrón
- Mechero
- Campo descartable
- Maqueta prefabricada de plástico con ambas arcadas y dientes móviles
- Acrílico rosado autopolimerizable polímero y monómero (tres porciones)
- Vaso Dappen
- Espátula para la mezcla del acrílico
- Hilo dental
- Explorador biactivo
- Piedras montadas para acrílico
- *Clamps* para premolares y molares
- Portaclamp
- Arco de Young de plástico
- Diques de goma
- Perforador de dique

III. Procedimientos

- Tomar radiografía a cada diente desde vestibular y lateralmente.
- Describir las características radiográficas de cámara pulpar y conductos radiculares.
- Anotar las características por pieza dentaria.
- Colocar cera amarilla en capa muy fina alrededor de la raíz y una pequeña bolita de la misma a nivel apical en cada diente.
- Retirar los dientes móviles maqueta prefabricada de acuerdo con los dientes seleccionados.
- Desgastar con piedras montadas para obtener un espacio que permita que el diente seleccionado ingrese y se encuentre en oclusión.
- Llenaracrílico rosado en el espacio realizado y, antes de que polimerice, colocar los dientes realizando ligera presión y retirar los excesos con un explorador bioactivo pasando hilo dental a los espacios interproximales.
- Esperar a que termine la polimerización.
- Colocar un tornillo en la base de las maquetas.
- Probar en el simulador.
- Probar que se realice un aislamiento correcto de todas las piezas seleccionadas.

IV. Resultados y evaluación

Responder las dudas de los alumnos y evaluar las características radiográficas de cada diente descrito en un informe y de la correcta confección de la maqueta con el aislamiento absoluto respectivo.

Bibliografía

Leonardo, M. R. y Leonardo, R. T. (2009). *Endodoncia: conceptos biológicos y recursos tecnológicos*. Artes Médicas.



Guía de práctica 3

Acceso cameral y conductometría en premolares

Sección: Apellidos y nombres:

Duración:..... Fecha:/...../..... Docente:.....

I. Propósito

Realiza el acceso endodóntico y conductometría de premolares superiores o inferiores seleccionadas.

II. Materiales

- Cuatro premolares seleccionadas y colocadas en las maquetas que van en los simuladores
- Simuladores para cada alumno
- Radiografías previamente tomadas de los premolares seleccionados
- *Clamps* para premolares del 206 al 209
- Portaclamp
- Arco de Young de plástico
- Dique de goma
- Perforador de dique
- Espejo, explorador biactivo, pinza de algodón
- Portaalgodón
- Portadesechos
- Campo operatorio desechable
- Suctor de plástico
- Suctor endodóntico de metal
- Gasas cortadas
- Bolitas de algodón
- Pieza de mano de alta velocidad
- Micromotor con contrángulo
- Fresa redonda 2
- Fresa redonda 4

- Fresa Endo Z
- Explorador endodóntico
- Hipoclorito de sodio al 2.5 %
- Limas de serie especial 6, 8 y 10
- Jeringa descartable de 10 ml
- Aguja navitip o 25 de una pulgada de longitud
- Limas Flexofile de primera serie de 25 mm de longitud
- Limas K de segunda serie de 25 mm de longitud
- Fresas *gates glidden* 1, 2 y 3
- Regla endodóntica
- Radiografías periapicales
- Radiovisiografía (RVG)

III. Procedimientos

- Colocar las maquetas en el simulador.
- Realizar aislamiento absoluto dependiendo de las premolares seleccionadas.
- Dividir la cara oclusal en seis segmentos.
- Evaluar la radiografía de diagnóstico observando forma y altura de la cámara pulpar con ayuda de una fresa redonda.
- Accionar la fresa redonda perpendicular a la cara oclusal en el segmento medio hasta ingresar a la cámara pulpar.
- Eliminar el techo de la cámara con movimiento de tracción de vestibular a lingual.
- Comprobar con el explorador endodóntico tener entrada en línea recta a los conductos radiculares
- Delimitar y alisar las paredes con fresa Endo Z.
- Nuevamente comprobar con el explorador endodóntico tener entrada en línea recta a los conductos.
- Formar cavidad de acceso en premolares superiores: en el centro de la corona siendo alargada en sentido vestibulo-palatino y en premolares inferiores: oval.
- Llenar la cámara pulpar con hipoclorito de sodio al 2.5 %.
- Medir en la radiografía de diagnóstico de cada premolar la longitud aparente del diente.



- Restar 2 mm a esa longitud e introducir las limas comenzando por la 10 en cada conducto en movimientos de vaivén a esa medida (longitud de exploración).
- Si se llega a una lima 20, colocar *gates glidden* 1, 2 y 3 en retroceso hasta donde se sienta resistencia
- Lavar con hipoclorito de sodio al 2.5 %.
- Colocar una lima que ajuste a la longitud de exploración.
- Tomar la radiografía de conductometría.
- Comprobar y corregir hasta observar que la medida se observe a 1 mm del ápice radiográfico (longitud de trabajo).

IV. Resultados y evaluación

Responder las dudas de los alumnos y evaluar el correcto acceso endodóntico y conductometría en premolares.

Bibliografía

Leonardo, M. R. y Leonardo, R. T. (2009). *Endodoncia: conceptos biológicos y recursos tecnológicos*. Artes Médicas.



Guía de práctica 4

Acceso cameral y conductometría en premolares

Sección: Apellidos y nombres:

Duración:..... Fecha:/...../..... Docente:.....

I. Propósito

Realiza el acceso endodóntico y conductometría de premolares superiores o inferiores seleccionadas

II. Materiales

- Cuatro premolares seleccionadas y colocadas en las maquetas que van en los simuladores
- Simuladores para cada alumno
- Radiografías previamente tomadas de los premolares seleccionados
- *Clamps* para premolares del 206 al 209
- Portaclamp
- Arco de Young de plástico
- Dique de goma
- Perforador de dique
- Espejo, explorador biactivo, pinza de algodón
- Portaalgodón
- Portadesechos
- Campo operatorio desechable
- Suctor de plástico
- Suctor endodóntico de metal
- Gasas cortadas
- Bolitas de algodón
- Pieza de mano de alta velocidad
- Micromotor con contrángulo
- Fresa redonda 2
- Fresa redonda 4

- Fresa Endo Z
- Explorador endodóntico
- Hipoclorito de sodio al 2.5 %
- Limas de serie especial 6, 8 y 10
- Jeringa descartable de 10 ml
- Aguja navitip o 25 de una pulgada de longitud
- Limas Flexofile de primera serie de 25 mm de longitud
- Limas K de segunda serie de 25 mm de longitud
- Fresas *gates glidden* 1, 2 y 3
- Regla endodóntica
- Radiografías periapicales
- Radiovisiografía (RVG)

III. Procedimientos

- Colocar las maquetas en el simulador.
- Realizar aislamiento absoluto dependiendo de las premolares seleccionadas.
- Dividir la cara oclusal en seis segmentos.
- Evaluar la radiografía de diagnóstico observando forma y altura de la cámara pulpar con ayuda de una fresa redonda.
- Accionar la fresa redonda perpendicular a la cara oclusal en el segmento medio hasta ingresar a la cámara pulpar.
- Eliminar el techo de la cámara con movimiento de tracción de vestibular a lingual.
- Comprobar con el explorador endodóntico tener entrada en línea recta a los conductos radiculares
- Delimitar y alisar las paredes con fresa Endo Z.
- Nuevamente comprobar con el explorador endodóntico tener entrada en línea recta a los conductos.
- Formar cavidad de acceso en premolares superiores: en el centro de la corona siendo alargada en sentido vestibulopalatino y en premolares inferiores: oval.
- Llenar la cámara pulpar con hipoclorito de sodio al 2.5 %.
- Medir en la radiografía de diagnóstico de cada premolar la longitud aparente del diente.

- Restar 2 mm a esa longitud e introducir las limas comenzando por la 10 en cada conducto en movimientos de vaivén a esa medida (longitud de exploración).
- Si se llega a una lima 20, colocar *gates glidden* 1, 2 y 3 en retroceso hasta donde se sienta resistencia
- Lavar con hipoclorito de sodio al 2.5 %.
- Colocar una lima que ajuste a la longitud de exploración.
- Tomar la radiografía de conductometría.
- Comprobar y corregir hasta observar que la medida se observe a 1 mm del ápice radiográfico (longitud de trabajo).

IV. Resultados y evaluación

Responder las dudas de los alumnos y evaluar el correcto acceso endodóntico y la conductometría en premolares.

Bibliografía

Leonardo, M. R. y Leonardo, R. T. (2009). *Endodoncia: conceptos biológicos y recursos tecnológicos*. Artes Médicas.



Guía de práctica 5

Preparación biomecánica en premolares

Sección: Apellidos y nombres:

Duración:..... Fecha:/...../..... Docente:.....

I. Propósito

Realiza la preparación biomecánica de premolares superiores o inferiores seleccionadas.

II. Materiales

- Cuatro premolares seleccionadas y colocadas en las maquetas que van en los simuladores
- Simuladores para cada alumno
- Radiografías previamente tomadas de los premolares seleccionados
- *Clamps* para premolares del 206 al 209
- Portaclamp
- Arco de Young de plástico
- Dique de goma
- Perforador de dique
- Espejo, explorador biactivo, pinza de algodón
- Portaalgodón
- Portadesechos
- Campo operatorio desechable
- Suctor de plástico
- Suctor endodóntico de metal
- Micromotor y contrángulo
- Gasas cortadas
- Bolitas de algodón
- Explorador endodóntico
- Hipoclorito de sodio al 2.5 %
- Jeringa descartable de 10 ml

- Aguja navitip o 25 de una pulgada de longitud
- Limas de serie especial 6, 8 y 10
- Limas Flexofile de primera serie de 25 mm de longitud
- Limas K de segunda serie de 25 mm de longitud
- Fresas *gates glidden* 1, 2 y 3
- Regla endodóntica

III. Procedimientos

- Colocar las maquetas en el simulador.
- Realizar aislamiento absoluto dependiendo de las premolares seleccionadas.
- Llenar la cámara pulpar con hipoclorito de sodio al 2.5 %.
- Colocar la lima que ajustó en la longitud de trabajo (primer instrumento).
- Ensanchar apical dos o tres instrumentos más del primer instrumento (Instrumento apical maestro).
- Realizar retrocesos de un mm hacia cervical cada vez con limas de mayor diámetro que el instrumento maestro.
- Intercalar entre cada instrumento irrigación de un ml de hipoclorito de sodio al 2.5 %.
- Anotar el número del instrumento apical maestro.

IV. Resultados y evaluación

Responder las dudas de los alumnos y evaluar la preparación biomecánica en premolares.

Bibliografía

Leonardo, M. R. y Leonardo, R. T. (2009). *Endodoncia: conceptos biológicos y recursos tecnológicos*. Artes Médicas.



Guía de práctica 6

Obturación en premolares

Sección: Apellidos y nombres:

Duración:..... Fecha:/...../..... Docente:.....

I. Propósito

Realiza la obturación de premolares superiores o inferiores seleccionadas.

II. Materiales

- Cuatro premolares seleccionadas y colocadas en las maquetas que van en los simuladores
- Simuladores para cada alumno
- Radiografías previamente tomadas de los premolares seleccionados
- *Clamps* para premolares del 206 al 209
- Portaclamp
- Arco de Young de plástico
- Dique de goma
- Perforador de dique
- Espejo, explorador biactivo, pinza de algodón
- Portaalgodón
- Portadesechos
- Campo operatorio desechable
- Suctor de plástico
- Suctor endodóntico de metal
- Micromotor y contrángulo
- Gasas cortadas
- Bolitas de algodón
- Explorador endodóntico
- Hipoclorito de sodio al 2.5 %
- Jeringa descartable de 10 ml

- Aguja navitip o 25 de una pulgada de longitud
- Limas de serie especial 6, 8 y 10
- Limas Flexofile de primera serie de 25 mm de longitud
- Limas K de segunda serie de 25 mm de longitud
- Fresas *gates glidden* 1, 2 y 3
- Regla endodóntica
- Conos de gutapercha de primera y segunda serie
- Conos de gutapercha 15 y 20 (una caja de cada uno)
- Conos de papel de primera y segunda serie
- Platina de vidrio
- Espátula para cemento
- Cemento endodóntico tipo Grossman o Endofill
- Espaciadores digitales ABCD
- Compactadores verticales
- PKT
- Mechero
- Encendedor
- Tijera pequeña

III. Procedimientos

- Colocar las maquetas en el simulador.
- Realizar aislamiento absoluto dependiendo de las premolares seleccionadas.
- Llenar la cámara pulpar con hipoclorito de sodio al 2.5 %.
- Reinstrumentar el/los conductos con el instrumento apical maestro a la longitud de trabajo e irrigar.
- Colocar un cono de gutapercha dentro del conducto del mismo diámetro que el Instrumento apical maestro y a la misma longitud.
- Tomar radiografía (conometría).
- Corregir longitud si fuera necesario.
- Preparar cemento endodóntico a una consistencia que permita estirar 2 cm y que no se rompa el hilo que se forme.
- Secar el conducto con conos de papel.



- Embadurnar el cono maestro con el cemento y llevarlo a su posición dentro del conducto.
- Colocar el espaciador B al lado del cono maestro y llegando aproximadamente a dos mm de la longitud de trabajo y colocar conos accesorios 20 hasta llenar todo el conducto de conos.
- Si no llega el espaciador B a esa distancia comenzar con el espaciador A y colocar conos accesorios 15 hasta el tercio medio y complementar con la técnica del espaciador B.
- Tomar una radiografía de control de obturación (penacho).
- Cortar los excesos sobre el borde oclusal con una tijera pequeña.
- Cortar los excesos de gutapercha de la entrada de cada conducto con un instrumento caliente de preferencia un PKT.
- Compactar verticalmente la gutapercha.
- Tomar una radiografía final.

IV. Resultados y evaluación

Responder dudas de los alumnos y evaluar la obturación en premolares.

Bibliografía

Leonardo, M. R. y Leonardo, R. T. (2009). *Endodoncia: conceptos biológicos y recursos tecnológicos*. Artes Médicas.

Guía de práctica 7

Acceso cameral en molares

Sección: Apellidos y nombres:

Duración:..... Fecha:/...../..... Docente:.....

I. Propósito

Realiza el acceso endodóntico de molares superiores o inferiores seleccionadas.

II. Materiales

- Cuatro molares seleccionadas y colocadas en las maquetas que van en los simuladores
- Simuladores para cada alumno
- Radiografías previamente tomadas de los molares seleccionados
- *Clamps* para molares del 200 al 205
- Portaclamp
- Arco de Young de plástico
- Dique de goma
- Perforador de dique
- Espejo, explorador biactivo, pinza de algodón
- Portaalgodón
- Portadesechos
- Campo operatorio desechable
- Suctor de plástico
- Suctor endodóntico de metal
- Gasas cortadas
- Bolitas de algodón
- Pieza de mano de alta velocidad
- Micromotor con contrángulo
- Fresa redonda 2
- Fresa redonda 4
- Fresa Endo Z
- Explorador endodóntico

- Hipoclorito de sodio al 2.5 %
- Limas de serie especial 6, 8 y 10
- Jeringa descartable de 10 ml
- Aguja navitip o 25 de una pulgada de longitud
- Regla endodóntica

III. Procedimientos

- Colocar las maquetas en el simulador.
- Realizar aislamiento absoluto dependiendo de las molares seleccionadas.
- Dividir la cara oclusal en seis segmentos.
- Evaluar la radiografía de diagnóstico observando forma y altura de la cámara pulpar con ayuda de una fresa redonda.
- Accionar la fresa redonda perpendicular a la cara oclusal en el segmento medio hasta ingresar a la cámara pulpar.
- Eliminar el techo de la cámara con movimiento de tracción dirigiendo hacia lingual o palatino y de ahí hacia vestibular.
- Comprobar con el explorador endodóntico tener entrada en línea recta a los conductos radiculares de preferencia a los mesiovestibulares de las molares superiores y a los mesiales de las molares inferiores.
- Delimitar y alisar las paredes con fresa Endo Z.
- Nuevamente comprobar con el explorador endodóntico tener entrada en línea recta a los conductos antes mencionados.
- Formar cavidad de acceso en molares superiores: triangular con base en vestibular y en molares inferiores: trapezoidal con base mayor hacia mesial.

IV. Resultados y evaluación

Responder dudas de los alumnos y evaluar el correcto acceso endodóntico en molares.

Bibliografía

Leonardo, M. R. y Leonardo, R. T. (2009). *Endodoncia: conceptos biológicos y recursos tecnológicos*. Artes Médicas.

Guía de práctica 8

Acceso cameral en molares

Sección: Apellidos y nombres:

Duración:..... Fecha:/...../..... Docente:.....

I. Propósito

Realiza el acceso endodóntico de molares superiores o inferiores seleccionadas.

II. Materiales

- Cuatro molares seleccionadas y colocadas en las maquetas que van en los simuladores
- Simuladores para cada alumno
- Radiografías previamente tomadas de los molares seleccionados
- Clamps para molares del 200 al 205
- Portaclamp
- Arco de Young de plástico
- Dique de goma
- Perforador de dique
- Espejo, explorador biactivo, pinza de algodón
- Portaalgodón
- Portadesechos
- Campo operatorio desechable
- Suctor de plástico
- Suctor endodóntico de metal
- Gasas cortadas
- Bolitas de algodón
- Pieza de mano de alta velocidad
- Micromotor con contrángulo
- Fresa redonda 2
- Fresa redonda 4
- Fresa Endo Z
- Explorador endodóntico

- Hipoclorito de sodio al 2.5 %
- Limas de serie especial 6, 8 y 10
- Jeringa descartable de 10 ml
- Aguja navitip o 25 de una pulgada de longitud
- Regla endodóntica

III. Procedimientos

- Colocar las maquetas en el simulador.
- Realizar aislamiento absoluto dependiendo de las molares seleccionadas.
- Dividir la cara oclusal en seis segmentos.
- Evaluar la radiografía de diagnóstico observando forma y altura de la cámara pulpar con ayuda de una fresa redonda.
- Accionar la fresa redonda perpendicular a la cara oclusal en el segmento medio hasta ingresar a la cámara pulpar.
- Eliminar el techo de la cámara con movimiento de tracción dirigiendo hacia lingual o palatino y de ahí hacia vestibular.
- Comprobar con el explorador endodóntico tener entrada en línea recta a los conductos radiculares de preferencia a los mesiovestibulares de las molares superiores y a los mesiales de las molares inferiores.
- Delimitar y alisar las paredes con fresa Endo Z.
- Nuevamente comprobar con el explorador endodóntico tener entrada en línea recta a los conductos antes mencionados.
- Formar cavidad de acceso en molares superiores: triangular con base en vestibular y en molares inferiores: trapezoidal con base mayor hacia mesial.

IV. Resultados y evaluación

Responder dudas de los alumnos y evaluar el correcto acceso endodóntico en molares.

Bibliografía

Leonardo, M. R. y Leonardo, R. T. (2009). *Endodoncia: conceptos biológicos y recursos tecnológicos*. Artes Médicas.

Guía de práctica 9

Conductimetría en molares

Sección: Apellidos y nombres:

Duración:..... Fecha:/...../..... Docente:.....

I. Propósito

Realiza la conductimetría de molares superiores o inferiores seleccionadas.

II. Materiales

- Cuatro molares seleccionadas y colocadas en las maquetas que van en los simuladores con previo acceso endodóntico
- Simuladores para cada alumno
- Radiografías previamente tomadas de los molares seleccionados
- *Clamps* para molares del 200 al 205
- Portaclamp
- Arco de Young de plástico
- Dique de goma
- Perforador de dique
- Espejo, explorador biactivo, pinza de algodón
- Portaalgodón
- Portadesechos
- Campo operatorio desechable
- Suctor de plástico
- Suctor endodóntico de metal
- Gasas cortadas
- Bolitas de algodón
- Pieza de mano de alta velocidad
- Micromotor con contrángulo
- Explorador endodóntico
- Hipoclorito de sodio al 2.5 %
- Limas de serie especial 6, 8 y 10
- Jeringa descartable de 10 ml

- Aguja navitip o 25 de una pulgada de longitud
- Limas Flexofile de primera serie de 25 mm de longitud
- Limas K de segunda serie de 25 mm de longitud
- Fresas *gates glidden* 1, 2 y 3
- Regla endodóntica
- Radiografías periapicales
- Radiovisiografía (RVG)

III. Procedimientos

- Colocar las maquetas en el simulador.
- Realizar aislamiento absoluto dependiendo de las molares seleccionadas.
- Llenar la cámara pulpar con hipoclorito de sodio al 2.5 %.
- Medir en la radiografía de diagnóstico de cada molar la longitud aparente del diente.
- Restar 2 mm a esa longitud e introducir las limas comenzando por la 10 en cada conducto en movimientos de vaivén a esa medida (longitud de exploración).
- Si se llega a una lima 20, colocar *gates glidden* 1, 2 y 3 en retroceso hasta donde se sienta resistencia.
- Lavar con hipoclorito de sodio al 2.5 %.
- Colocar una lima que ajuste a la longitud de exploración en cada conducto.
- Tomar la radiografía de conductometría y angular según el caso.
- Comprobar y corregir hasta observar que la medida se observe a 1 mm del ápice radiográfico en cada conducto (longitud de trabajo).

IV. Resultados y evaluación

Responder dudas de los alumnos y evaluar la correcta conductometría en molares.

Bibliografía

Leonardo, M. R. y Leonardo, R. T. (2009). *Endodoncia: conceptos biológicos y recursos tecnológicos*. Artes Médicas.

Guía de práctica 10

Preparación biomecánica en molares

Sección: Apellidos y nombres:

Duración:..... Fecha:/...../..... Docente:.....

I. Propósito

Realiza la preparación biomecánica de molares superiores o inferiores seleccionadas.

II. Materiales

- Cuatro molares seleccionadas y colocadas en las maquetas que van en los simuladores
- Simuladores para cada alumno
- Radiografías previamente tomadas de los molares seleccionados
- *Clamps* para molares del 200 al 205
- Portaclamp
- Arco de Young de plástico
- Dique de goma
- Perforador de dique
- Espejo, explorador biactivo, pinza de algodón
- Portaalgodón
- Portadesechos
- Campo operatorio desechable
- Suctor de plástico
- Suctor endodóntico de metal
- Micromotor y contrángulo
- Gasas cortadas
- Bolitas de algodón
- Explorador endodóntico
- Hipoclorito de sodio al 2.5 %.
- Jeringa descartable de 10 ml

- Aguja navitip o 25 de una pulgada de longitud
- Limas de serie especial 6, 8 y 10
- Limas Flexofile de primera serie de 25 mm de longitud
- Limas K de segunda serie de 25 mm de longitud
- Fresas *gates glidden* 1, 2 y 3
- Regla endodóntica

III. Procedimientos

- Colocar las maquetas en el simulador.
- Realizar aislamiento absoluto dependiendo de las molares seleccionadas.
- Llenar la cámara pulpar con hipoclorito de sodio al 2.5 %.
- Colocar la lima que ajustó en la longitud de trabajo (primer instrumento).
- Ensanchar apical dos o tres instrumentos más del primer instrumento (Instrumento apical maestro).
- Si los conductos son rectos o con curvatura moderada: Realizar retrocesos de un mm hacia cervical cada vez con limas de mayor diámetro que el instrumento maestro. Si los conductos presentan curvatura severa: retrocesos desde cervical a apical.
- Intercalar entre cada instrumento irrigación de un ml de hipoclorito de sodio al 2.5 %.
- Anotar el número del instrumento apical maestro en cada conducto.

IV. Resultados y evaluación

Responder dudas de los alumnos y evaluar la preparación biomecánica en molares.

Bibliografía

Leonardo, M. R. y Leonardo, R. T. (2009). *Endodoncia: conceptos biológicos y recursos tecnológicos*. Artes Médicas.

Guía de práctica 11

Obturación en molares

Sección: Apellidos y nombres:

Duración:..... Fecha:/...../..... Docente:.....

I. Propósito

Realiza la obturación de molares superiores o inferiores seleccionadas.

II. Materiales

- Cuatro molares seleccionadas y colocadas en las maquetas que van en los simuladores
- Simuladores para cada alumno
- Radiografías previamente tomadas de los molares seleccionados
- *Clamps* para molares del 200 al 205
- Portaclamp
- Arco de Young de plástico
- Dique de goma
- Perforador de dique
- Espejo, explorador biactivo, pinza de algodón
- Portaalgodón
- Portadesechos
- Campo operatorio desechable
- Suctor de plástico
- Suctor endodóntico de metal
- Micromotor y contrángulo
- Gasas cortadas
- Bolitas de algodón
- Explorador endodóntico
- Hipoclorito de sodio al 2.5 %
- Jeringa descartable de 10 ml
- Aguja navitip o 25 de una pulgada de longitud

- Limas de serie especial 6, 8 y 10
- Limas Flexofile de primera serie de 25 mm de longitud
- Limas K de segunda serie de 25 mm de longitud
- Fresas gates glidden 1, 2 y 3
- Regla endodóntica
- Conos de gutapercha de primera y segunda serie
- Conos de gutapercha 15 y 20 (una caja de cada uno)
- Conos de papel de primera y segunda serie
- Platina de vidrio
- Espátula para cemento
- Cemento endodóntico tipo Grossman o Endofill
- Espaciadores digitales ABCD
- Compactadores verticales
- PKT
- Mechero
- Encendedor
- Tijera pequeña

III. Procedimientos

- Colocar las maquetas en el simulador.
- Realizar aislamiento absoluto dependiendo de las molares seleccionadas.
- Llenar la cámara pulpar con hipoclorito de sodio al 2.5 %.
- Reinstrumentar los conductos con los instrumentos apicales maestros a la longitud de trabajo e irrigar.
- Colocar un cono de gutapercha dentro del conducto del mismo diámetro que el Instrumento apical maestro y a la misma longitud en cada conducto.
- Tomar radiografía (conometría).
- Corregir longitud si fuera necesario en cada conducto.
- Preparar cemento endodóntico a una consistencia que permita estirar 2 cm y que no se rompa el hilo que se forme.
- Secar el conducto con conos de papel.
- Embadurnar el cono maestro con el cemento y llevarlo a su

- posición dentro del conducto.
- Colocar el espaciador B al lado del cono maestro y llegando aproximadamente a dos mm de la longitud de trabajo y colocar conos accesorios 20 hasta llenar todo el conducto de conos.
 - Si no llega el espaciador B a esa distancia comenzar con el espaciador A y colocar conos accesorios 15 hasta el tercio medio y complementar con la técnica del espaciador B.
 - Tomar una radiografía de control de obturación (penacho).
 - Cortar los excesos sobre el borde oclusal con una tijera pequeña.
 - Cortar los excesos de gutapercha de la entrada de cada conducto con un instrumento caliente de preferencia un PKT.
 - Compactar verticalmente la gutapercha.
 - Tomar una radiografía final.

IV. Resultados y evaluación

Responder dudas de los alumnos y evaluar la obturación en molares.

Bibliografía

Leonardo, M. R. y Leonardo, R. T. (2009). *Endodoncia: conceptos biológicos y recursos tecnológicos*. Artes Médicas.



Guía de práctica 12

Obturación en molares

Sección: Apellidos y nombres:

Duración:..... Fecha:/...../..... Docente:.....

I. Propósito

Realiza la obturación de molares superiores o inferiores seleccionadas.

II. Materiales

- Cuatro molares seleccionadas y colocadas en las maquetas que van en los simuladores
- Simuladores para cada alumno
- Radiografías previamente tomadas de los molares seleccionados
- *Clamps* para molares del 200 al 205
- Portaclamp
- Arco de Young de plástico
- Dique de goma
- Perforador de dique
- Espejo, explorador biactivo, pinza de algodón
- Portaalgodón
- Portadesechos
- Campo operatorio desechable
- Suctor de plástico
- Suctor endodóntico de metal
- Micromotor y contrángulo
- Gasas cortadas
- Bolitas de algodón
- Explorador endodóntico
- Hipoclorito de sodio al 2.5 %
- Jeringa descartable de 10 ml

- Aguja navitip o 25 de una pulgada de longitud
- Limas de serie especial 6, 8 y 10
- Limas Flexofile de primera serie de 25 mm de longitud
- Limas K de segunda serie de 25 mm de longitud
- Fresas *gates glidden* 1, 2 y 3
- Regla endodóntica
- Conos de gutapercha de primera y segunda serie
- Conos de gutapercha 15 y 20 (una caja de cada uno)
- Conos de papel de primera y segunda serie
- Platina de vidrio
- Espátula para cemento
- Cemento endodóntico tipo Grossman o Endofill
- Espaciadores digitales ABCD
- Compactadores verticales
- PKT
- Mechero
- Encendedor
- Tijera pequeña

III. Procedimientos

- Colocar las maquetas en el simulador
- Realizar aislamiento absoluto dependiendo de las molares seleccionadas
- Llenar la cámara pulpar con hipoclorito de sodio al 2.5 %
- Reinstrumentar los conductos con los instrumentos apicales maestros a la longitud de trabajo e irrigar
- Colocar un cono de gutapercha dentro del conducto del mismo diámetro que el Instrumento apical maestro y a la misma longitud en cada conducto
- Tomar radiografía (conometría)
- Corregir longitud si fuera necesario en cada conducto
- Preparar cemento endodóntico a una consistencia que permita estirar 2 cm y que no se rompa el hilo que se forme
- Secar el conducto con conos de papel
- Embadurnar el cono maestro con el cemento y llevarlo a su



posición dentro del conducto

- Colocar el espaciador B al lado del cono maestro y llegando aproximadamente a dos mm de la longitud de trabajo y colocar conos accesorios 20 hasta llenar todo el conducto de conos
- Si no llega el espaciador B a esa distancia comenzar con el espaciador A y colocar conos accesorios 15 hasta el tercio medio y complementar con la técnica del espaciador B
- Tomar una radiografía de control de obturación (penacho)
- Cortar los excesos sobre el borde oclusal con una tijera pequeña
- Cortar los excesos de gutapercha de la entrada de cada conducto con un instrumento caliente de preferencia un PKT
- Compactar verticalmente la gutapercha
- Tomar radiografía final

IV. Resultados y evaluación

Responder dudas de los alumnos y evaluar la obturación en molares.

Bibliografía

Leonardo, M. R. y Leonardo, R. T. (2009). *Endodoncia: conceptos biológicos y recursos tecnológicos*. Artes Médicas.

Guía de práctica 13

Atención de pacientes

Sección: Apellidos y nombres:
 Duración:..... Fecha:/...../..... Docente:.....

I. Propósito

Realiza la atención de pacientes que tengan por realizar una endodoncia en una primera molar superior o inferior.

II. Materiales

- Historia clínica de endodoncia
- Radiografía de diagnóstico previamente tomada de la molar seleccionada
- Carpule
- Anestesia tópica
- 4 cartuchos de anestesia lidocaína con/sin vasoconstrictor según antecedentes del paciente
- Aguja corta para anestesia
- *Clamps* para molares del 200 al 205
- Portaclamp
- Arco de Young de plástico
- Dique de goma
- Perforador de dique
- Espejo, explorador biactivo, pinza de algodón
- Portaalgodón
- Portadesechos
- Campo operatorio desechable
- Suctor de plástico
- Suctor endodóntico de metal
- Pieza de mano
- Fresa redonda 2
- Fresas redondas 4

- Fresa Endo Z
- Micromotor y contrángulo
- Gasas cortadas
- Bolitas de algodón
- Explorador endodóntico
- Hipoclorito de sodio al 2.5 %.
- Jeringa descartable de 10 ml
- Aguja navitip o 25 de una pulgada de longitud
- Limas de serie especial 6, 8 y 10
- Limas Flexofile de primera serie de 25 mm de longitud
- Limas K de segunda serie de 25 mm de longitud
- Fresas *gates glidden* 1, 2 y 3
- Regla endodóntica
- Conos de gutapercha de primera y segunda serie
- Conos de gutapercha 15 y 20 (una caja de cada uno)
- Conos de papel de primera y segunda serie
- Platina de vidrio
- Espátula para cemento
- Cemento endodóntico tipo Grossman o Endofill
- Espaciadores digitales ABCD
- Compactadores verticales
- PKT
- Mechero
- Encendedor
- Tijera pequeña
- Coltosol
- Cemento policarboxilato

III. Procedimientos

- Realizar la historia clínica de endodoncia al paciente seleccionado.
- Determinar el diagnóstico de la molar seleccionada en el paciente para endodoncia
- Anestesia infiltrativa o troncular según sea el caso.
- Seguir procedimientos según guías 8, 9, 10, 11, 12 y 13 para endodoncia en molares.

- Colocar un material provisional sobre la molar endodonciada.
- Tomar una radiografía final del caso seleccionado.
- Medicar al paciente según sea necesario.

IV. Resultados y evaluación

Resolver dudas de los alumnos y evaluar el tratamiento endodóntico en paciente.

Bibliografía

Leonardo, M. R. y Leonardo, R. T. (2009). *Endodoncia: conceptos biológicos y recursos tecnológicos*. Artes Médicas.



Guía de práctica 14

Atención de pacientes

Sección: Apellidos y nombres:

Duración:..... Fecha:/...../..... Docente:.....

I. Propósito

Realiza la atención de pacientes que tengan por realizar una endodoncia en una primera molar superior o inferior.

II. Materiales

- Historia clínica de endodoncia
- Radiografía de diagnóstico previamente tomada de la molar seleccionada
- Carpule
- Anestesia tópica
- 4 cartuchos de anestesia lidocaína con/sin vasoconstrictor, según antecedentes del paciente
- Aguja corta para anestesia
- *Clamps* para molares del 200 al 205
- Portaclamp
- Arco de Young de plástico
- Dique de goma
- Perforador de dique
- Espejo, explorador biactivo, pinza de algodón
- Portaalgodón
- Portadesechos
- Campo operatorio desechable
- Suctor de plástico
- Suctor endodóntico de metal
- Pieza de mano
- Fresa redonda 2
- Fresas redondas 4

- Fresa Endo Z
- Micromotor y contrángulo
- Gasas cortadas
- Bolitas de algodón
- Explorador endodóntico
- Hipoclorito de sodio al 2.5 %.
- Jeringa descartable de 10 ml
- Aguja navitip o 25 de una pulgada de longitud
- Limas de serie especial 6, 8 y 10
- Limas Flexofile de primera serie de 25 mm de longitud
- Limas K de segunda serie de 25 mm de longitud
- Fresas *gates glidden* 1, 2 y 3
- Regla endodóntica
- Conos de gutapercha de primera y segunda serie
- Conos de gutapercha 15 y 20 (una caja de cada uno)
- Conos de papel de primera y segunda serie
- Platina de vidrio
- Espátula para cemento
- Cemento endodóntico tipo Grossman o Endofill
- Espaciadores digitales ABCD
- Compactadores verticales
- PKT
- Mechero
- Encendedor
- Tijera pequeña
- Coltosol
- Cemento policarboxilato

III. Procedimientos

- Realizar la historia clínica de endodoncia al paciente seleccionado.
- Determinar el diagnóstico de la molar seleccionada en el paciente para endodoncia.
- Anestesia infiltrativa o troncular, según sea el caso.
- Seguir procedimientos según guías 8, 9, 10, 11, 12 y 13 para endodoncia en molares.



- Colocar un material provisional sobre la molar endodonciada.
- Tomar una radiografía final del caso seleccionado.
- Medicar al paciente según sea necesario.

IV. Resultados y evaluación

Resolver dudas de los alumnos y evaluar el tratamiento endodóntico en paciente.

Bibliografía

Leonardo, M. R. y Leonardo, R. T. (2009). *Endodoncia: conceptos biológicos y recursos tecnológicos*. Artes Médicas.



Guía de práctica 15

Atención de pacientes

Sección: Apellidos y nombres:

Duración:..... Fecha:/...../..... Docente:.....

I. Propósito

Realiza la atención de pacientes que tengan por realizar una endodoncia en una primera molar superior o inferior.

II. Materiales

- Historia clínica de endodoncia
- Radiografía de diagnóstico previamente tomada de la molar seleccionada
- Carpule
- Anestesia tópica
- 4 cartuchos de anestesia lidocaína con/sin vasoconstrictor según antecedentes del paciente
- Aguja corta para anestesia
- *Clamps* para molares del 200 al 205
- Portaclamp
- Arco de Young de plástico
- Dique de goma
- Perforador de dique
- Espejo, explorador biactivo, pinza de algodón
- Portaalgodón
- Portadesechos
- Campo operatorio desechable
- Suctor de plástico
- Suctor endodóntico de metal
- Pieza de mano
- Fresa redonda 2
- Fresas redondas 4

- Fresa Endo Z
- Micromotor y contrángulo
- Gasas cortadas
- Bolitas de algodón
- Explorador endodóntico
- Hipoclorito de sodio al 2.5 %
- Jeringa descartable de 10 ml
- Aguja navitip o 25 de una pulgada de longitud
- Limas de serie especial 6, 8 y 10
- Limas Flexofile de primera serie de 25 mm de longitud
- Limas K de segunda serie de 25 mm de longitud
- Fresas *gates glidden* 1, 2 y 3
- Regla endodóntica
- Conos de gutapercha de primera y segunda serie
- Conos de gutapercha 15 y 20 (una caja de cada uno)
- Conos de papel de primera y segunda serie
- Platina de vidrio
- Espátula para cemento
- Cemento endodóntico tipo Grossman o Endofill
- Espaciadores digitales ABCD
- Compactadores verticales
- PKT
- Mechero
- Encendedor
- Tijera pequeña
- Coltosol
- Cemento policarboxilato

III. Procedimientos

- Realizar la historia clínica de endodoncia al paciente seleccionado.
- Determinar el diagnóstico de la molar seleccionada en el paciente para endodoncia.
- Anestesia infiltrativa o troncular, según sea el caso.

- Seguir procedimientos según guías 8, 9, 10, 11, 12 y 13 para endodoncia en molares.
- Colocar un material provisional sobre la molar endodonciada.
- Tomar una radiografía final del caso seleccionado.
- Medicar al paciente según sea necesario.

IV. Resultados y evaluación

Resolver dudas de los alumnos y evaluar el tratamiento endodóntico en paciente.

Bibliografía

Leonardo, M. R. y Leonardo, R. T. (2009). *Endodoncia: conceptos biológicos y recursos tecnológicos*. Artes Médicas.



