

Carta Descriptiva

I. Identificadores del Programa:					
Clave:	EST000994			Créditos:	10
Materia:	Radiología Buco-Dental II				
Depto:	Departamento de Estomatología				
Instituto:	Instituto de Ciencias Biomédicas				
Nivel:	Principiante				
Horas:	80 hrs.	80 hrs.	hrs.	Tipo:	Curso
	Totales	Teoría	Práctica		

II. Ubicación:		
Antecedente (Requisitos):	Clave:	Consecuente:
EST000594	EST000994	EST001794, EST001594, EST001694

III. Antecedentes
<p>Conocimientos:</p> <ol style="list-style-type: none"> Interiorización de conceptos, principios y bases en Radiología Bucodental I. <p>Habilidades y destrezas:</p> <ol style="list-style-type: none"> Capacidad de observar, analizar, comparar y describir las imágenes observadas en las películas radiográficas impresas, así como también analizar, localizar, describir las diferentes características y los efectos sobre las estructuras adyacentes que posiblemente generen las lesiones intraoseas o de tejidos blandos, para finalmente establecer la interpretación radiográfica que de valor y sostenga nuestro diagnostico si así fuese el caso. <p>Actitudes y Valores:</p> <ol style="list-style-type: none"> Respeto para tener la capacidad de cumplir con normas y acuerdos, aceptar opiniones para así convivir con armonía, cuide y valore la infraestructura que se le facilite. Solidaridad para que colabore y comparta el conocimiento.

3. **Creatividad** que le permita tener iniciativa en la generación del conocimiento.
4. **Critico** para permitir identificar las razones de su observación con fundamento y emita juicios de valor.
5. **Rigor científico** que le permita estructurar claridad en sus razonamientos.
6. **Responsabilidad** para esforzarse en su labor académica y genere veracidad en su conocimiento.

IV. Propósitos generales

1.- Proporcionará al alumno los conocimientos teóricos y prácticos para la interpretación imagenológica de las estructuras dentales y de soporte con procesos patológicos de la cavidad oral y diferentes zonas del tercio medio e inferior de la cara, en base a técnicas radiográficas existentes actualmente con fines de diagnóstico.

V. Objetivos: Compromisos formativos e informativos

Conocimiento: Comprensión de los principios fundamentales de la radiología oral utilizada en Odontología.

Habilidades: Compara y describe las diferentes estructuras con lesión intraosea o de tejidos blandos de la cavidad oral.

Actitudes y valores: Fomenta la necesidad de lectura sobre el tema, el razonamiento transversal.

Problemas que puede solucionar: Indicar el estudio radiológico apropiado, identificar en una radiografía lo normal de lo patológico como auxiliar al diagnóstico clínico.

VI. Condiciones de operación

Espacio: Salón de clases tradicional

Aula: X

Taller:

Laboratorio:

Población: Número deseable: 30

Mobiliario: Mesa banco.

Máximo: 45

Material educativo de uso frecuente: diapositivas, multimedia, material de uso frecuente en radiología dental.

Contenido	Sesión
1. Anatomía radiológica normal de los tejidos dentales y de soporte.	
2. Formación de imagen en Ortopantomografía maxilomandibular. 2.1. Evaluación del examen radiográfico.	
3. Estudios radiográficos extraorales. 3.1. Lateral cefalométrica. 3.2. submentovertex. 3.3. Waters. 3.4. Posteroanterior. 3.5. Towne inversa. 3.6. Lateral mandibular. 3.7. Laterales oblicuos de mandíbula. 3.7.1. Cuerpo mandibular. 3.7.2. Rama mandibular.	
4. Evaluación de los exámenes radiográficos extraorales. 4.1. secuencia en la exploración.	
5. Técnicas radiográficas especializadas. 5.1. En películas radiográficas. 5.1.1. Tomografía. 5.1.2. Estereoscopia. 5.1.3. Tomografía computarizada. 5.1.4. Escanografía. 5.2. Tomografía computarizada. 5.3. Tomografía computarizada con rayo de cono. 5.4. Resonancia magnética. 5.5. Medicina nuclear. 5.6. Ultrasonografía.	
6. Guía para la prescripción de radiografías dentales. 6.1. Papel de la radiografía dental en la detección y monitoreo de enfermedades. 6.1.1. Caries. 6.1.2. Enfermedad periodontal. 6.1.3. Anomalías dentales. 6.1.4. Crecimiento, desarrollo y maloclusiones dentales. 6.1.5. Enfermedades ocultas. 6.1.6. Patologías mandibulares. 6.1.7. Articulación temporomandibular. 6.1.8. Implantes. 6.1.9. Senos paranasales. 6.1.10. Trauma.	
7. Principios para la interpretación radiográfica de	

- patologías.
- 7.1. Condiciones para visualizarlas.
- 7.2. Análisis de lesiones intraoseas.
 - 7.2.1. localización de la anomalía.
 - 7.2.2. Periferia y forma.
 - 7.2.3. Análisis de la estructura interna.
 - 7.2.4. Análisis de los efectos de la lesión en los tejidos circundantes.
 - 7.2.5. Formulación la interpretación radiográfica de la lesión.
- 8. Caries dental.
 - 8.1. Clasificación radiográfica.
 - 8.1.1. Superficies proximales.
 - 8.1.2. Superficies oclusales.
 - 8.1.3. Superficies bucal y lingual.
 - 8.1.4. Superficies radiculares.
 - 8.1.5. Asociadas a restauraciones dentales.
 - 8.1.6. Asociadas a terapéuticas radiactivas.
- 9. Enfermedad periodontal.
 - 9.1. Auxiliares en procesos degenerativos.
 - 9.1.1. Cantidad de hueso presente.
 - 9.1.2. Estado de crestas alveolares.
 - 9.1.3. Pérdida de hueso en áreas de la bifurcación.
 - 9.1.4. Anchura del espacio del ligamento periodontal.
 - 9.1.5. Factores locales que causan o aumentan la enfermedad periodontal.
 - 9.1.5.1. Calculo – sarro.
 - 9.1.5.2. Contorno inadecuado de restauraciones dentales.
 - 9.1.6. Longitud radicular y morfología en la relación corona-raíz.
 - 9.1.7. Consideraciones anatómicas.
 - 9.1.7.1. Posición de seno maxilar en relación a la deformidad periodontal.
 - 9.1.7.2. Dientes ausentes, supernumerarios o impactados.
 - 9.1.8. Consideraciones patológicas.
 - 9.1.8.1. Caries.
 - 9.1.8.2. Lesiones periapicales.
 - 9.1.8.3. Reabsorción radicular.
 - 9.2. Periodontitis incipiente.
 - 9.3. Periodontitis moderada.
 - 9.3.1. Pérdida de la cortical alveolar lingual y bucal.
 - 9.3.2. Horizontal.
 - 9.3.3. Vertical.
 - 9.3.4. Hueso adyacente.

- 9.3.4.1. Radiolúcido o esclerótico.
- 9.4. Periodontitis grave.
 - 9.4.1. Deformidades óseas en furca.
 - 9.4.2. Absceso periodontal.
- 9.5. Periodontitis agresiva.
 - 9.5.1. Periodontitis juvenil localizada.
 - 9.5.2. Periodontitis juvenil generalizada.
 - 9.5.3. Periodontitis juvenil progresiva rápida.
- 9.6. Factores locales asociados con enfermedades periodontales.
 - 9.6.1. Trauma oclusal.
 - 9.6.2. Movilidad dental.
 - 9.6.3. Contactos abiertos.
 - 9.6.4. Factores locales irritantes.
- 9.7. Efectos de enfermedades sistémicas en la enfermedad periodontal.
 - 9.7.1. SIDA.
 - 9.7.2. Diabetes mellitus.
- 10. Anomalías dentales.
 - 10.1. Anomalías del desarrollo.
 - 10.1.1. Supernumerarios.
 - 10.1.2. Ausencia de órganos dentales.
 - 10.1.3. De tamaño.
 - 10.1.4. De erupción.
 - 10.2. Anormalidades de morfología.
 - 10.2.1. Fusión.
 - 10.2.2. Concrecencia.
 - 10.2.3. Geminación.
 - 10.2.4. Taurodontismo.
 - 10.2.5. Dilaceración.
 - 10.2.6. Dens in dente.
 - 10.2.7. Dens evaginatus.
 - 10.2.8. Amelogénesis imperfecta.
 - 10.2.9. Dentinogénesis imperfecta.
 - 10.2.10. Osteogénesis imperfecta.
 - 10.2.11. Displasia dentinaria.
 - 10.2.12. Odontodisplasia regional.
 - 10.2.13. Perla del esmalte.
 - 10.2.14. Talón cuspideo.
 - 10.2.15. Hipoplasia de Turner.
 - 10.2.15.1. Sífilis congénita.
 - 10.3. Anomalías adquiridas.
 - 10.3.1. Atrición.
 - 10.3.2. Abrasión.
 - 10.3.2.1. por cepillado.
 - 10.3.2.2. por hilo dental.

- 10.3.3. Erosión.
 - 10.3.4. Reabsorción.
 - 10.3.5. Reabsorción externa.
 - 10.3.6. Dentina secundaria.
 - 10.3.7. Pulpolitos.
 - 10.3.8. Esclerosis pulpar.
 - 10.3.9. Hiper cementosis.
11. Lesiones inflamatorias de los maxilares.
- 11.1. Características radiográficas.
 - 11.1.1. Localización.
 - 11.1.2. Márgenes.
 - 11.1.3. Estructura interna.
 - 11.1.4. Efectos sobre las estructuras adyacentes
 - 11.2. lesiones inflamatorias periapicales.
 - 11.3. Pericoronitis.
 - 11.4. Osteomielitis.
 - 11.4.1. Aguda.
 - 11.4.2. Crónica.
 - 11.5. Imagenología diagnóstica de infecciones en tejidos blandos.
 - 11.5.1. Osteorradionecrosis.
12. Quistes de los maxilares.
- 12.1. Características radiográficas.
 - 12.1.1. Localización.
 - 12.1.2. Márgenes.
 - 12.1.3. Forma.
 - 12.1.4. Estructura interna.
 - 12.1.5. Efectos sobre las estructuras adyacentes.
 - 12.2. Quistes odontogénicos.
 - 12.2.1. Quiste radicular.
 - 12.2.2. Quiste residual.
 - 12.2.3. Quiste dentígero.
 - 12.2.4. Quiste de bifurcación bucal.
 - 12.2.5. Queratoquiste odontogénico.
 - 12.2.6. Síndrome del nevo basocelular.
 - 12.2.7. Quiste periodontal lateral.
 - 12.2.8. Quiste odontogénico calcificante.
 - 12.3. Quistes no odontogénicos.
 - 12.3.1. Quiste del conducto nasopalatino.
 - 12.3.2. Quiste nasolabial.
 - 12.3.3. Quiste dermoide.
 - 12.4. Antiguos quistes
 - 12.4.1. Quiste primordial, medianos palatinos, mediales mandibulares y globulomaxilar (QOOs).
 - 12.4.2. Lesiones pseudoquísticas.
 - 12.4.2.1. Quiste oseo simple.

- 13. Tumores benignos de los maxilares.
 - 13.1. Características radiográficas.
 - 13.1.1. Localización.
 - 13.1.2. Márgenes y forma.
 - 13.1.3. Estructura interna.
 - 13.1.4. Efectos sobre las estructuras adyacentes
 - 13.2. Hiperplasias.
 - 13.2.1. Torus palatino.
 - 13.2.2. Torus mandibular.
 - 13.2.3. Exostosis.
 - 13.2.4. Enostosis.
 - 13.3. Tumores benignos.
 - 13.3.1. Tumores odontogénicos.
 - 13.3.1.1. Tumores epiteliales.
 - 13.3.1.1.1. Ameloblastoma.
 - 13.3.1.1.2. Tumor odontogénico adenomatoide.
 - 13.3.1.1.3. Tumor odontogénico epitelial calcificante.
 - 13.3.1.2. Tumores mixtos (Ectodérmicos-Mesodérmicos).
 - 13.3.1.2.1. Odontoma.
 - 13.3.1.2.2. Fibroma ameloblástico.
 - 13.3.1.2.3. Fibroodontoma ameloblástico.
 - 13.3.1.3. Tumores mesodérmicos.
 - 13.3.1.3.1. Mixoma odontogénico.
 - 13.3.1.3.2. Cementoblastoma benigno.
 - 13.3.1.3.3. Fibroma odontogénico central
- 14. Enfermedades malignas de los maxilares.
 - 14.1. Características radiográficas.
 - 14.1.1. Localización.
 - 14.1.2. Márgenes y formas.
 - 14.1.3. Estructura interna.
 - 14.1.4. Efectos sobre las estructuras adyacentes.
 - 14.2. Carcinomas.
 - 14.2.1. Carcinoma de células escamosas originado en tejidos blandos.
 - 14.2.2. Carcinoma de células escamosas originado en hueso.
 - 14.2.3. Carcinoma mucodermoide central.
 - 14.2.4. Ameloblastoma maligno y carcinoma ameloblástico.
 - 14.3. Tumores metastásicos.
 - 14.3.1. Tumores metastásicos generales.
 - 14.4. Sarcomas.
 - 14.4.1. Osteosarcoma.
 - 14.4.2. Condrosarcoma.

- 14.4.3. Sarcoma de Swing.
- 14.4.4. Fibrosarcoma.
- 14.5. Neoplasias del sistema hematopoyético.
 - 14.5.1. Mieloma múltiple.
 - 14.5.2. Linfoma no-Hodgkiniano.
 - 14.5.3. Linfoma de Burkitt.
 - 14.5.4. Leucemia.
- 14.6. Radiología dental para el paciente superviviente de cáncer.
- 15. Enfermedades del hueso que se manifiestan en los maxilares.
 - 15.1. Displasias de hueso.
 - 15.1.1. Displasia fibrosa.
 - 15.2. Displasia cementoóseas.
 - 15.2.1. Displasia periapical cementificante.
 - 15.2.2. Displasia ósea florida.
 - 15.3. Otras lesiones del hueso.
 - 15.3.1. Fibroma cementoosificante.
 - 15.3.2. Granuloma central de células gigantes.
 - 15.3.3. Quiste óseo aneurismático.
 - 15.3.4. Querubismo.
 - 15.3.5. Enfermedad de Pager.
 - 15.3.6. Histiocitosis de células de Langerhans.
- 16. Enfermedades sistémicas que se manifiestan en los maxilares.
 - 16.1. Características radiológicas.
 - 16.1.1. Enfermedades endocrinas.
 - 16.1.1.1. Hiperparatiroidismo
 - 16.1.1.2. Hipoparatiroidismo y pseudohipoparatiroidismo.
 - 16.1.1.3. Hiperpituitarismo.
 - 16.1.1.4. Hipopituitarismo.
 - 16.1.1.5. Hipertiroidismo.
 - 16.1.1.6. Hipotiroidismo.
 - 16.1.1.7. Diabetes mellitus.
 - 16.1.1.8. Síndrome de Cushing.
 - 16.1.2. Enfermedades del metabolismo óseo.
 - 16.1.2.1. Osteoporosis.
 - 16.1.2.2. Raquitismo y Osteomalasia.
 - 16.1.2.3. Hipofosfatasa.
 - 16.1.2.4. Osteodistrofia renal.
 - 16.1.2.5. Hipofosfatemia.
 - 16.1.2.6. Osteopetrosis.
 - 16.1.3. Otras enfermedades sistémicas.
 - 16.1.3.1. Esclerosis sistémica progresiva.
 - 16.1.3.2. Anemia de células falciformes.

16.1.3.3. Talasemia.

17. Alteraciones de ATM.

17.1. Anatomía Radiológica.

17.1.1. Códilo.

17.1.2. Fosa mandibular.

17.1.3. Disco interarticular.

17.1.4. Inserción posterior (Tejidos retrodiscales).

17.1.5. Relaciones óseas de la ATM.

17.1.6. Movimiento condíleo.

17.2. Visualización de la imagen para el diagnóstico de la ATM.

17.2.1. Visualización de componentes óseos.

17.2.1.1. Ortopantomografía maxilomandibular.

17.2.1.2. Proyección transcraneal.

17.2.1.3. Proyección transfaríngea (de Parma).

17.2.1.4. Proyección transorbital.

17.2.1.5. Proyección submentovertex (basal).

17.2.1.6. Tomografía convencional.

17.2.1.7. Tomografía computarizada.

17.2.2. Visualización de la imagen para tejidos blandos.

17.2.2.1. Resonancia magnética.

17.2.3. Alteraciones radiográficas de la ATM.

17.2.3.1. Alteraciones del desarrollo.

17.2.3.1.1. Hiperplasia condilar

17.2.3.1.2. Hipoplasia condilar.

17.2.3.1.3. Artrosis juvenil.

17.2.3.1.4. Hiperplasia coronoidea.

17.2.3.1.5. Códilo bífido.

17.2.3.1.5.1.

18. Senos paranasales.

18.1. Desarrollo normal y variaciones.

18.2. Enfermedades asociadas a los senos paranasales.

18.2.1. Procesos inflamatorios.

18.2.1.1. Engrosamiento de la membrana mucosa.

18.2.1.2. Periostitis.

18.2.1.3. Sinusitis.

18.2.1.4. Empiema.

18.2.1.5. Pólipos.

18.2.1.6. Antrolitos.

18.2.1.7. Pseudoquistes de retención.

18.2.1.8. Mucocele.

18.2.2. Neoplasias.

18.2.2.1. Neoplasias benignas de los senos paranasales.

18.2.2.1.1. Papiloma epitelial.

- 18.2.2.1.2. Osteoma.
- 18.2.2.1.3. Ameloblastoma.
- 18.2.2.2. Neoplasias malignas de los senos paranasales.
 - 18.2.2.2.1. Carcinoma de células escamosas.
 - 18.2.2.2.2. Pseudotumor.
- 18.2.2.3. Displasia fibrosa.
 - 18.2.2.3.1. Displasia fibrosa común (craneofacial).
- 18.2.3. Quistes odontogénicos y tumores benignos.
 - 18.2.3.1. Quiste odontogénico común.
 - 18.2.3.2. Quiste radicular.
 - 18.2.3.3. Quiste dentígero.
 - 18.2.3.4. Queratoquiste odontogénico.
- 18.2.4. Lesiones traumáticas de los senos paranasales.
 - 18.2.4.1. Estructuras dentarias desplazadas dentro del seno.
- 19. Calcificación y osificación de los tejidos blandos.
 - 19.1. Calcificación distrófica.
 - 19.1.1. Calcificación general distrófica de las regiones orales.
 - 19.1.2. Ganglios linfáticos calcificados.
 - 19.1.3. Calcificaciones distróficas de las amígdalas.
 - 19.1.4. Cisticercosis.
 - 19.1.5. Vasos sanguíneos calcificados.
 - 19.1.5.1. Calcificación media de Monckeberg (arteriosclerosis).
 - 19.1.5.2. Placa calcificante arteriosclerótica.
 - 19.2. Calcificaciones idiopáticas.
 - 19.2.1. Sialolito.
 - 19.2.2. Flebolitos.
 - 19.2.3. Calcificación de cartílagos laringeos.
 - 19.2.4. Rinolitos y antrolitos.
 - 19.3. Calcificación metastásica.
 - 19.3.1. Hueso heterotópico.
 - 19.3.1.1. Osificación del ligamento estilohioideo.
 - 19.3.1.2. Osteoma cutis.
 - 19.3.1.3. Miositis osificante.
 - 19.3.1.4. Miositis osificante localizada (traumática).
 - 19.3.1.5. Miositis osificante progresiva.
- 20. Trauma en órganos dentales y estructuras faciales.
 - 20.1. Traumatismo dental.
 - 20.1.1. Fractura dentaria.
 - 20.1.2. Avulsión y fractura de la corona.
 - 20.1.3. Traumatismo del cóndilo mandibular.

- 20.1.4. Fractura de los maxilares.
- 20.2. Signos radiológicos de fracturas.
- 20.3. Lesiones traumáticas de los dientes.
 - 20.3.1. Concusión.
 - 20.3.2. Luxación.
 - 20.3.3. Avulsión.
 - 20.3.4. Fracturas de los dientes.
 - 20.3.4.1. Fractura de coronas.
 - 20.3.4.2. Fracturas radiculáres.
 - 20.3.4.3. Fracturas coronoradiculares.
 - 20.3.4.4. Fracturas verticales radicales.
- 20.4. Lesiones traumáticas de los huesos de la cara
 - 20.4.1. Fracturas mandibulares.
 - 20.4.1.1. Del cuerpo de la mandíbula
 - 20.4.1.2. Fracturas del cóndilo.
 - 20.4.1.3. Fracturas del proceso alveolar.
 - 20.4.2. Fracturas de los maxilares.
 - 20.4.2.1. Fracturas mediofaciales.
 - 20.4.2.2. Fractura horizontal (LeFort I).
 - 20.4.2.3. Fracturas piramidales (LeFort II).
 - 20.4.2.4. Disyunción craneofacial (LeFort III).
 - 20.4.3. Fracturas cigomáticas.
- 21. Anomalías de desarrollo en cara y maxilares.
 - 21.1. Paladar hendido.
 - 21.2. Síndrome de Crouzon.
 - 21.3. Microsomia hemifacial.
 - 21.4. Síndrome de Treacher Collins.
 - 21.5. Displasia cleidocraneal.
 - 21.6. Hipertrofia hemifacial.
 - 21.7. Displasia odontomaxilar segmentaria.
 - 21.8. Defecto en el desarrollo de las glándulas salivales.
 - 21.9. Osteoporosis localizada de medula ósea.
 - 21.10. Hiperplasia de la tuberosidad del maxilar.
- 22. Radiología en la glándula submaxilar.
 - 22.1. Definición de la enfermedad de las glándulas salivales.
 - 22.2. Signos y síntomas clínicos.
 - 22.3. Diagnóstico diferencial en los agrandamientos de las glándulas salivales.
 - 22.3.1. Agrandamiento de la región parotídea.
 - 22.3.2. Agrandamiento de la región submandibular.
 - 22.3.3. Técnicas por la imagen aplicadas al diagnóstico de las glándulas salivales.
 - 22.3.3.1. Radiografía bidimensional.
 - 22.3.3.2. Radiografía intraoral.

- 22.3.3.3. Radiografía extraoral.
- 22.3.3.4. Hialografía.
- 22.3.3.5. Tomografía computarizada.
- 22.3.3.6. Resonancia magnética.
- 22.3.3.7. Medicina nuclear (Escintigrafía).
- 22.3.3.8. Ultrasonografía
- 22.3.4. Interpretación de las alteraciones de las glándulas salivales mediante imágenes.
 - 22.3.4.1. Alteraciones obstructivas e inflamatorias.
 - 22.3.4.1.1. Sialolítiasis.
 - 22.3.4.1.2. Sialoadenitis bacteriana.
 - 22.3.4.1.3. Sialodoquitis.
 - 22.3.4.1.4. Sialoadenitis autoinmune.
 - 22.3.4.2. Alteraciones no inflamatorias.
 - 22.3.4.2.1. Sialoadenosis.
 - 22.3.4.2.2. Lesiones quísticas.
 - 22.3.4.2.3. Tumores benignos.
 - 22.3.4.2.4. Tumor mixto benigno.
 - 22.3.4.2.5. Tumor de Warthin.
 - 22.3.4.2.6. Hemangioma.
 - 22.3.4.2.7. Lipoma.
 - 22.3.4.3. Tumores malignos.
 - 22.3.4.3.1. Carcinoma mucoepidermoide.
 - 22.3.4.3.2. Tumor mixto maligno.
 - 22.3.4.4. Otros tumores malignos y metastásicos.

VIII. Metodología y estrategias didácticas

1. Metodología Institucional:

a) Elaboración de ensayos, monografías e investigaciones (según el nivel) consultando fuentes bibliográficas, hemerográficas, y "on line"

b) Elaboración de reportes de lectura de artículos actuales y relevantes a la materia en lengua inglesa

2. Metodología y estrategias recomendadas para el curso:

A. Exposiciones:
Docente, alumno y grupo.

B. Investigación:
de los temas y análisis de lecturas

C. Discusión:
Textos y casos.

D. Proyecto:

E. Talleres:

F. Laboratorio:

G. Prácticas:

H. Otro, especifique:
Diferentes herramientas de aprendizaje, según las necesidades del grupo.

IX. Criterios de evaluación y acreditación

A) Institucionales de acreditación:

Acreditación mínima de 80 % de las clases programadas.

Entrega oportuna de trabajos

Pago de derechos

Calificación ordinaria mínima de 7.0

Permite examen de título: NO

B) Evaluación del curso: Se lleva a cabo en tres aspectos. conceptual, procedimental y actitudinal.

Conceptual:

Exámenes parciales (3) 40 %
(acumulativos):

Procedimental:

Trabajos en clase y
extraclase exposición por 40 %
el alumno y resúmenes

Actitudinal:

Asistencia, 20 %
comportamiento, etc.

X. Bibliografía

A) Bibliografía obligatoria

1. R.C. O'Brien, Radiología Bucodental. Interamericana, México D.F. 1979, 250 paginas.
2. Friedrich A Passler, Atlas de Radiología Odontológica. Masón-Salvat, Barcelona, España. 1992, 262 paginas.
3. Aguinaldo de Freitas, Radiología Odontológica. Artes Medicas, Sao Paulo, Brasil. 2002, 722 paginas.
4. Stuart C. White, Radiología e interpretación, Elsevier Science, Madrid, España, 2002, 656 paginas.
5. Haring-Jansen, Radiología Dental, Principios y Técnicas. Mc Graw-Hill, Interamericana. México, DF. 2002, 555 paginas.
6. Enrique Basrani, Radiología en Endodoncia. Amolca, Buenos Aires, Argentina. 2003, 291 paginas.

B) Bibliografía de lengua extranjera

1. Olaf E. Langland, Principles of Dental Imaging. Williams & Wilkins, Estados Unidos. 1997, 443 paginas.

C) Bibliografía complementaria y de apoyo

1. Radiologia ortopedica y radiología dental: una guia practica / Francisco M. Tardaguila Montero / Editorial Medica Panamericana, 2005

XI. Observaciones y características relevantes del curso

XII. Perfil deseable del docente

Medico general con especialidad en radiología, de preferencia también con radiología especializada en cabeza y cuello. Cirujano Dentista experiencia en interpretación radiográfica, especialidad en radiología especializada en cabeza y cuello (idóneo). Ambas opciones con experiencia docente si es posible.

XIII. Institucionalización

Coordinador de la carrera:	Dra. Tania Dolores Hernández García
Jefe del departamento:	Dr. Salvador Nava Martínez
Fecha de elaboración:	Diciembre 1998
Fecha de revisión:	13 de septiembre del 2013