

## **PROSECRETARIA DE POSTGRADO**

### **PRESENTACION DE CURSOS**

**TITULO DEL CURSO:** Escuela de Aperturas: dominando los accesos en endodoncia.

**DIRECTOR DEL CURSO:** Casas Mendieta Jorge Alejandro

**FECHA DE INICIO Y FINALIZACION:** Inicia Noviembre de 2026 / Finaliza Noviembre de 2026

**DIA Y HORARIOS:** Martes de 9 a 13hs

**Fechas:** Martes 10 y Martes 17 de Noviembre de 2026

**CANTIDAD DE SESIONES:** 2

**CARGA HORARIA TOTAL:** 8hs

**CUERPO DOCENTE:** Mainetti Joaquin; Casas Mendieta Jorge Alejandro

**MODALIDAD:** (MARCR LO QUE CORRESPONDA CON UNA CRUZ)

TEORICO - TEORICO /PRACTICO X - PRESENCIAL X - VIRTUAL

CANTIDAD MINIMA DE INSCRIPTOS: 10 (Diez)

CANTIDAD MAXIMA DE INSCRIPTOS: 25 (Veinticinco)

### **FUNDAMENTACION DEL CURSO:**

La endodoncia contemporánea se sustenta en principios biológicos, anatómicos y tecnológicos que exigen del profesional una formación sólida, precisa y actualizada. La correcta realización de aperturas y accesos camerales constituye un pilar fundamental para el éxito del tratamiento endodóntico, ya que representa la primera fase del abordaje quirúrgico a partir del cual se van a consolidar los pasos posteriores

Un acceso cameral adecuado permite la localización, instrumentación y desinfección efectiva del sistema de conductos radiculares. Por el contrario, un acceso deficiente puede derivar en complicaciones intraoperatorias como perforaciones, desgaste excesivo de estructura dentaria, omisión de conductos, escalones o transportaciones, comprometiendo el pronóstico del tratamiento. Por lo tanto, el conocimiento profundo de la anatomía dentaria, tanto externa como interna, resulta indispensable. Las variantes anatómicas, la complejidad del sistema de conductos y la presencia de configuraciones atípicas demandan del profesional habilidades diagnósticas y destrezas técnicas que solo pueden adquirirse mediante formación específica y entrenamiento guiado. Por lo tanto, el dominio de los accesos camerales no solo constituye la base técnica del tratamiento endodóntico, sino que también representa un punto de convergencia entre conocimiento anatómico, criterio clínico y aplicación tecnológica. Su enseñanza sistemática y especializada resulta esencial para elevar los estándares de calidad en la práctica endodóntica actual.

## **OBJETIVOS GENERALES:**

Desarrollar competencias teóricas y prácticas avanzadas en la realización de accesos camerales en endodoncia, basadas en la evidencia científica, el conocimiento profundo de la anatomía dentaria y en la aplicación de tecnologías actuales, con el fin de optimizar los resultados clínicos y minimizar errores intraoperatorios.

## **OBJETIVOS ESPECIFICOS:**

- Analizar la anatomía externa e interna de las piezas dentarias, reconociendo sus variantes y complejidades.
- Identificar los principios biomecánicos que rigen el diseño de aperturas camerales eficientes
- Diferenciar los distintos tipos de accesos endodónticos (convencionales y mínimamente invasivos). Pros y contras.
- Desarrollar habilidades para la correcta localización de conductos radiculares
- Prevenir, reconocer y manejar errores iatrogénicos asociados a aperturas y accesos deficientes.
- Integrar el uso de tecnologías como ultrasonido y guías endodónticas en la planificación y ejecución del acceso cameral.
- Ejecutar aperturas camerales en distintos grupos dentarios mediante prácticas preclínicas y/o clínicas supervisadas.
- Evaluar críticamente la evidencia científica actual relacionada con técnicas de acceso en endodoncia.
- Promover la toma de decisiones clínicas fundamentadas en diagnóstico preciso y planificación.

## **TEMARIO:**

### **Unidad I:** Fundamentos Anatómicos y Biológicos en Endodoncia

- Anatomía externa e interna de las piezas dentarias.
- Morfología de la cámara pulpar y sistema de conductos radiculares.
- Variantes anatómicas y su implicancia clínica. Reconocimiento
- Cambios anatómicos asociados a la edad, patología y tratamientos previos.
- Principios biológicos del tratamiento endodóntico.

### **Unidad II:** Principios y Diseño de Aperturas Camerales

- Concepto y objetivos del acceso cameral.
- Principios mecánicos y biológicos del diseño de accesos.
- Secuencia clínica de la apertura cameral.
- Accesos convencionales vs. accesos mínimamente invasivos.
- Instrumental rotatorio y manual para la apertura.
- Errores intraoperatorios: clasificación, prevención y manejo.

### **Unidad III:** Localización de Conductos y Manejo de Anatomías Complejas

- Técnicas de localización de conductos radiculares.
- Identificación de conductos accesorios y configuraciones atípicas.
- Accesos en piezas con calcificaciones y/o nodulos pulpares.
- Retratamientos: modificación del acceso cameral.
- Estrategias clínicas en casos de alta complejidad anatómica.

**Unidad IV:** Tecnologías Aplicadas a los Accesos Endodónticos

- Microscopía operatoria y magnificación.
- Tomografía computarizada de haz cónico (CBCT) en diagnóstico y planificación.
- Uso de ultrasonido en aperturas y localización de conductos.
- Sistemas rotatorios y reciprocantes: implicancias en el diseño del acceso.

**EVALUACION:** el cursante deberá presentar 20 dientes de distintos grupos montados en tacos con sus respectivos accesos camerales realizados durante el curso.

**BIBLIOGRAFIA:**

1. Vertucci FJ. Root canal anatomy of human permanent teeth. *Oral Surg Oral Med Oral Pathol* 1984;58:589-99.
2. Vertucci, F.J. (2005), Root canal morphology and its relationship to endodontic procedures. *Endodontic Topics*, 10: 3-29. <https://doi.org/10.1111/j.1601-1546.2005.00129.x>
3. Deutsch AS, Musikant BL. Morphological measurements of anatomic landmarks in human maxillary and mandibular molar pulp chambers. *J Endod* 2004;30:388-90.
4. Martos, J.S., Rodríguez, L.B., Bassotto, A.P., & Castro, L. (2006). Análisis morfológico del techo y piso de la cámara pulpar en molares superiores e inferiores.
5. Krasner P, Rankow HJ. Anatomy of the pulp-chamber floor. *J Endod.* 2004 Jan;30(1):5-16. doi: 10.1097/00004770-200401000-00002. PMID: 14760900.
6. Berman, L. H., & Hargreaves, K. M. (2022). Cohen. Vías de la pulpa (12ª ed.). Elsevier.
7. Martins JNR; Worldwide Anatomy Research Group; Versiani MA. Worldwide Prevalence of the Lingual Canal in Mandibular Incisors: A Multicenter Cross-sectional Study with Meta-analysis. *J Endod.* 2023 Jul;49(7):819-835. doi: 10.1016/j.joen.2023.05.012. Epub 2023 May 22. PMID: 37225039.
8. Martins JNR; Worldwide Anatomy Research Group; Versiani MA. Worldwide Anatomic Characteristics of the Mandibular Canine-A Multicenter Cross-Sectional Study with Meta-Analysis. *J Endod.* 2024 Apr;50(4):456-471. doi: 10.1016/j.joen.2024.01.016. Epub 2024 Jan 26. PMID: 38280512.
9. Martins JNR, Zhang Y, von Zuben M, Vargas W, Seedat HC, Santiago F, Aguilar RR, Ragnarsson MF, Plotino G, Parashos P, Ounsi HF, Nole C, Monroe A, Kottoor J, Gonzalez JA, Flynn D, Chaniotis A, Cassim I, Boveda C, Berti L, Altaki Z, Alkhawas MAM, Alfawaz H, Silva EJNL, Versiani MA. Worldwide Prevalence of a Lingual Canal in Mandibular Premolars: A Multicenter Cross-sectional Study with Meta-analysis. *J Endod.* 2021 Aug;47(8):1253-1264. doi: 10.1016/j.joen.2021.04.021. Epub 2021 Apr 24. PMID: 33901542.
10. Martins JNR, Nole C, Ounsi HF, Parashos P, Plotino G, Ragnarsson MF, Aguilar RR, Santiago F, Seedat HC, Vargas W, von Zuben M, Zhang Y, Alfawaz H, Alkhawas MAM, Altaki Z, Berti L, Boveda C, Cassim I, Chaniotis A, Flynn D, Gonzalez JA, Kottoor J, Monroe A, Silva EJNL, Versiani MA. Worldwide Assessment of the Mandibular First Molar Second Distal Root and Root Canal: A Cross-sectional Study with Meta-analysis. *J Endod.* 2022 Feb;48(2):223-233. doi: 10.1016/j.joen.2021.11.009. Epub 2021 Nov 27. PMID: 34848251.
11. Martins JNR, Marques D, Silva EJNL, Caramês J, Mata A, Versiani MA. Second mesiobuccal root canal in maxillary molars-A systematic review and meta-analysis of prevalence studies using cone beam computed tomography. *Arch Oral Biol.* 2020 May;113:104589. doi: 10.1016/j.archoralbio.2019.104589. Epub 2019 Oct 24. PMID: 31735252.

12. Martins, J. N. R., Marques, D., Silva, E. J. N. L., Caramês, J., & Versiani, M. A. (2019). Prevalence Studies on Root Canal Anatomy Using Cone-beam Computed Tomographic Imaging: A Systematic Review. *Journal of Endodontics*, 45(4), 372-386.e4.  
<https://doi.org/10.1016/j.joen.2018.12.016>
13. Versiani, Marco & Basrani, Bettina & Sousa-Neto, Manoel. (2018). The Root Canal Anatomy in Permanent Dentition. 10.1007/978-3-319-73444-6.
14. Fayad, M. & Johnson, Bradford. (2016). 3D imaging in endodontics: A new era in diagnosis and treatment. 10.1007/978-3-319-31466-2.
15. Shabbir J, Zehra T, Najmi N, Hasan A, Naz M, Piasecki L, Azim AA. Access Cavity Preparations: Classification and Literature Review of Traditional and Minimally Invasive Endodontic Access Cavity Designs. *J Endod*. 2021 Aug;47(8):1229-1244. doi: 10.1016/j.joen.2021.05.007. Epub 2021 May 28. PMID: 34058252.
16. Silva EJNL, De-Deus G, Souza EM, Belladonna FG, Cavalcante DM, Simões-Carvalho M, Versiani MA. Present status and future directions - Minimal endodontic access cavities. *Int Endod J*. 2022 May;55 Suppl 3:531-587. doi: 10.1111/iej.13696. Epub 2022 Feb 20. PMID: 35100441.
17. Silva EJNL, Versiani MA, Souza EM, De-Deus G. Minimally invasive access cavities: does size really matter? *Int Endod J*. 2021 Feb;54(2):153-155. doi: 10.1111/iej.13462. PMID: 33452846.
18. Rover G, de Lima CO, Belladonna FG, Garcia LFR, Bortoluzzi EA, Silva EJNL, Teixeira CS. Influence of minimally invasive endodontic access cavities on root canal shaping and filling ability, pulp chamber cleaning and fracture resistance of extracted human mandibular incisors. *Int Endod J*. 2020 Nov;53(11):1530-1539. doi: 10.1111/iej.13378. Epub 2020 Aug 27. PMID: 32754937.