

## **CURSO ODONTOLOGÍA PREVENTIVA Y SOCIAL V**

**PLAN 1994**

**ACTUALIZACIÓN 2016**

**P7 V9**

**Curso: 5º AÑO**

**Carga Horaria: 180 horas**

**Desarrollo curricular: Anual**

**Carga horaria semanal: 6 horas**

**Período de cursado: Marzo - Diciembre**

### **FUNDAMENTACIÓN**

La Asignatura de Odontología Preventiva y Social comprende desde primero a quinto año de la organización de la carrera, constituyéndose como su eje curricular, los cursos (que van del I al V) se dictan en forma anual. Desde este quinto y último nivel de la asignatura, se desarrollan distintas temáticas y actividades que contribuyen a lograr los propósitos centrales de la misma en torno a la formación de un futuro profesional que conozca y se ocupe de los problemas de la salud bucal de la población mediante diversas acciones preventivas y de atención primaria.

Odontología Preventiva y Social cuenta para su dictado con las aulas de la F.O.L.P y con centros operativos ubicados en barrios periféricos de La Plata, Berisso, Ensenada, Florencio Varela y Bernal. El funcionamiento en el campo de acción de estas comunidades tiene la particularidad de que en cada centro se llevan a cabo actividades en las que interaccionan alumnos de primero a quinto año de la carrera, lo cual redundará en un aspecto altamente positivo puesto que van oficiando entre ellos mismos como tutores respecto a las actividades que llevan conjuntamente, lo cual conduce a una retroalimentación constante de sus experiencias de aprendizaje, y a la formación de un grupo humano que trabaja en pos de un objetivo en común.

El presente curso se ubica en el quinto año de la Carrera de Odontología. Pertenece al Departamento de Odontología Preventiva y Social, y se corresponde al tercer nivel de integración del plan de estudios, esto es, al Ciclo Clínico-Socio-Epidemiológico. Este curso fortalece la preparación e introducción al Servicio de Prácticas Odontológicas Integradas (S.E.P.O.I.) intra y extramural, asegurando la coherencia en las etapas de avance en O.P.S. III, IV y V, respecto a los conocimientos para resolver las distintas acciones de salud, enfermedad y rehabilitación.

Como propuesta general, el curso de Odontología Preventiva y Social V se centra en la interpretación diagnóstica, la determinación de nivel de riesgo, y las medidas preventivas en caries y enfermedad periodontal. Se contempla además la prevención de lesiones pulpares, de las infecciones cruzadas y de traumatismos. En función de ello se trabaja sobre la elaboración de programas preventivos que comprenden, entre otras cosas, la articulación docencia –asistencia en la comunidad. De esta manera, se aborda el diagnóstico y tratamiento intra y extramural, bajo la problemática de la salud pública.

Se prepara un futuro profesional capaz de planificar, participar y evaluar el desarrollo de diferentes alternativas tendientes a que la población alcance niveles aceptables de salud. Estas tareas implican, además, la formación de un odontólogo que acepte y asuma el ejercicio de su actividad en el entendimiento de una tarea de equipo que funciona interdisciplinariamente con otros profesionales de la salud. Por otro lado, se apunta a una formación que lo capacite para su desempeño en centros comunitarios y asistenciales de diferente nivel, para lo cual se le brindará conocimientos de administración sanitaria que le permitirán organizar servicios odontológicos tomando parte en equipos de salud.

### **OBJETIVOS GENERALES**

- Realizar estudios sistemáticos en la comunidad que permitan dar cuenta de las enfermedades que padece la población.
- Participar en la planificación, ejecución y evaluación de programas estratégicos de salud que generen mayores niveles de bienestar en la población.
- Identificar las necesidades de la comunidad en materia de rehabilitación de los problemas bucales, desarrollando una conciencia social, humanística y sanitaria respecto a sus acciones.

## **OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- Analizar los niveles de riesgo y las medidas preventivas necesarias para impedir las enfermedades prevalentes.
- Aprender a realizar un correcto diagnóstico de los tipos de caries y enfermedad periodontal, su prevención y tratamiento.
- Adquirir los conocimientos necesarios para realizar una correcta interpretación diagnóstica en base a la determinación de los niveles y enfoques de riesgo.
- Reconocer los elementos necesarios para prevenir lesiones pulpares y lesiones por infecciones cruzadas.
- Realizar y evaluar programas preventivos para la salud comunitaria en todos los niveles de prevención: primaria, secundaria y terciaria.
- Desarrollar la habilidad necesaria para ejecutar las diferentes técnicas odontológicas.
- Adquirir las destrezas suficientes para lograr realizar una correcta manipulación del instrumental y los materiales a utilizar.
- Desarrollar la habilidad necesaria para ejecutar programas de salud comunitaria.
- Valorar y jerarquizar los conocimientos adquiridos en el Curso IV relacionándolos e incorporándolos para el estudio de la Carrera de Odontología.
- Valorar los conocimientos adquiridos en relación con la realización y evaluación de programas de salud bucal y con el diagnóstico, prevención y tratamiento de las enfermedades prevalentes.
- Adquirir las responsabilidades y capacidades que implica el trabajo en grupo.
- Asumir con compromiso y respeto sus tareas con la comunidad.

## **CONTENIDOS**

### **UNIDAD TEMÁTICA I: DETERMINACIÓN DEL DIAGNÓSTICO Y DEL RIESGO.**

#### Interpretación diagnóstica

Definición. Contexto. Diagnóstico de placa bacteriana. Registro y cuantificación. Índices. Las soluciones descubridoras y soluciones no descubridoras. a) Índice de O'Leary; b) Índice de Higiene Bucal; c) Índice de Löe Silness. (Grados, características) Dientes de Ramfjord.

#### Determinación de nivel de riesgo

Determinación de riesgo cariogénico. Factores de riesgo cariogénico y múltiples indicadores. Criterios sobre factores de riesgo cariogénico para la toma de decisiones clínicas. Diagnóstico gingival. Criterios clínicos para su diagnóstico. Cuantificación. Niveles. Índice de hemorragia simplificado. Modelos. Criterios clínicos para el diagnóstico de cálculos. Características. Localización supra y subgingival. Cuantificación. Grados. Criterios de necesidad de tratamiento de la comunidad para el índice periodontal Niveles. Diagnóstico. Tratamiento. Determinación del nivel de riesgo y/o gingivo-periodontales. Diagnóstico. Criterio. Riesgo. No Riesgo. Actividad.

## **BIBLIOGRAFÍA BÁSICA**

1. Andreasen J.O. Manual de Lesiones Traumáticas Dentarias. Vol. 1. 3ª Ed. Copenaghe. Ed. Amolca. 2012.
2. Baratieri, Luis N., Monteiro, Silvio Jr. Odontología Restauradora. Fundamentos y Técnicas. N. Baratieri. 1º Edición. Nova Guanabara Editora, 2011.
3. Barrancos Patricio j. Barrancos Mooney. Operatoria Dental. Avances clínicos, restauraciones y estética. 5ª edición. Buenos Aires, Argentina. Editorial Médica Panamericana, 2015.
4. Berman L, Blanco L, Cohen S. Manual clínico de traumatología dental. Vol. 1. 1ra. Edición. Ámsterdam: Ed. Elsevier; 2008.
5. Bordoni N Escobar Rojas A Castillo Mercado R. Odontología Pediátrica. La Salud Del niño y El adolescente en El mundo actual. Vol. 5. Ed. N°58. Buenos Aires.vol.5. Ed.: Médica. Panamericana 2010.
6. Chidiak F, Dugarte J, Márquez A, Murzi M, Osuna G, Vielma P. Salud bucal según el conocimiento y aplicación de técnicas de higiene oral. Ed. Creando. 2008;173-181.
7. Cohen, Stephen; Hargreaves K. vías de la Pulpa vol. 1. 10ª Ed. Editorial: Elsevier.2011. ISBN: 978-84-8086-877-8
8. Contreras Adolfo. La promoción de la salud bucal como una estrategia para el desarrollo de la salud pública: una oportunidad para la profesión y para el país. Colombia Biomed - Rev. Inst. Nac. Salud. 2013; .33 (1):187-90
9. Gómez CJ., Peña CR. La valoración del riesgo asociado a caries. Revista ADM. 2014; 71 (2): 58-65.

10. Lindhe, J. Karring, T., Lang, N Periodontología clínica e Implantología odontológica. vol1. (5a ed.) España: Ed. Médica Panamericana. 2009.
11. Negroni M. Microbiología estomatológica. Fundamentos y guía práctica. Vol. 1. 2º Edición Buenos Aires Editorial Médica Panamericana, 2009.

## **UNIDAD TEMÁTICA II: MEDIDAS PREVENTIVAS DE CARIES, ENFERMEDAD PERIODONTAL Y DE LESIONES PULPARES.**

### Medidas Preventivas de caries y enfermedad periodontal

Caries. Concepto. Factores Dieta. Control. Azúcar y caries dental. Sustitutos Edulcorantes. Poli alcoholes. (Sorbitol, Manitol, Xilitol). Almidones Hidrolizados, sintéticos químicos (aspartamo, sacarina, ciclamato) Características. Generalidades .Dureza relativa de los edulcorantes. Cariogenicidad de los alimentos más frecuentes. Control de la placa bacteriana. Formación de la placa bacteriana para caries dental y gingivitis. Recursos para el control de la placa. Mecanismos. Cepillado dental. Cepillos especiales. Hilo dental. Químicos. Soluciones antisépticas. Fluoruros. Cepillado dental. Características. Técnicas de cepillado. Técnica de Bass, Horizontal, Stillman modificada, Charter. Uso de hilo dental. Flúor. Flúor fosfato acidulado al 1.23% pH 3.5. Fluoruro de sodio al 1 % y pH 5.6. Clorexidina. Refuerzo del huésped. Flúor. Mecanismo de acción del flúor. Flúor sistémico. Flúor y embarazo. Flúor de uso local. Enjuagatorios, dentífricos, geles para cepillado de acción profesional. Geles tixotrópicos, Barnices, selladores de auto y foto curado. Resinas. Ionómeros. Técnica de aplicación de selladores. Fluoruro diamínico de plata. Indicaciones. Concentración .Características. Propiedades Advertencias y precauciones.

### Prevención de las lesiones pulpares

Preparación cavitaria. Lesiones pulpares más frecuentes.

## **BIBLIOGRAFÍA BÁSICA**

1. Andreasen J.O. Manual de Lesiones Traumáticas Dentarias. Vol. 1. 3ª Ed. Copenaghe. Ed. Amolca. 2012.
2. Baratieri, Luis N., Monteiro, Silvio Jr. Odontología Restauradora. Fundamentos y Técnicas. N. Baratieri. 1º Edición. Nova Guanabara Editora, 2011.
3. Barrancos Patricio j. Barrancos Mooney. Operatoria Dental. Avances clínicos, restauraciones y estética. 5ª edición. Buenos Aires, Argentina. Editorial Médica Panamericana, 2015.
4. Berman L, Blanco L, Cohen S. Manual clínico de traumatología dental. Vol. 1. 1ra. Edición. Ámsterdam: Ed. Elsevier; 2008.
5. Bordoni N Escobar Rojas A Castillo Mercado R. Odontología Pediátrica. La Salud Del niño y El adolescente en El mundo actual. Vol. 5. Ed. Nº58. Buenos Aires.vol.5. Ed.: Médica. Panamericana 2010.
6. Chidiak F, Dugarte J, Márquez A, Murzi M, Osuna G, Vielma P. Salud bucal según el conocimiento y aplicación de técnicas de higiene oral. Ed. Creando. 2008;173-181.
7. Cohen, Stephen; Hargreaves K. vías de la Pulpa vol. 1. 10ª Ed. Editorial: Elsevier.2011. ISBN: 978-84-8086-877-8
8. Contreras Adolfo. La promoción de la salud bucal como una estrategia para el desarrollo de la salud pública: una oportunidad para la profesión y para el país. Colombia Biomed- Rev. Inst. Nac. Salud. 2013; .33 (1):187–90
9. Gómez CJ., Peña CR. La valoración del riesgo asociado a caries. Revista ADM. 2014; 71 (2): 58-65.
10. Lindhe, J. Karring, T., Lang, N Periodontología clínica e Implantología odontológica. vol1. (5a ed.) España: Ed. Médica Panamericana. 2009.
11. Negroni M. Microbiología estomatológica. Fundamentos y guía práctica. Vol. 1. 2º Edición Buenos Aires Editorial Médica Panamericana, 2009.

## **UNIDAD TEMÁTICA III**

### Prevención para infecciones cruzadas

Manifestaciones orales de la infección por HIV. Clasificación de la OMS. Lesiones asociadas al HIV. Bacterianas. Virales. Neoplásicas, otras. Lesiones orales indefinidas asociadas al HIV. Candidiasis Bucal en pacientes con infección por HIV. Etiología. Infecciones comunes por cándida albicans. Clasificación. Candidiasis. Candidiasis Pseudomembranosa, Hiperplásica, queilitis angular. Características clínicas. Herpes simple y su relación con HIV Varicela zoster. Niños y adultos. Otras manifestaciones bucales. Infecciones bacterianas. Eritema gingival lineal. Periodontitis ulceronecrotizante. Tratamiento de las lesiones bucales asociadas a la infección por HIV.

## **BIBLIOGRAFÍA BÁSICA**

1. Andreasen J.O. Manual de Lesiones Traumáticas Dentarias. Vol. 1. 3ª Ed. Copenaghe. Ed. Amolca. 2012.
2. Baratieri, Luis N., Monteiro, Silvio Jr. Odontología Restauradora. Fundamentos y Técnicas. N. Baratieri. 1º Edición. Nova Guanabara Editora, 2011.
3. Barrancos Patricio j. Barrancos Mooney. Operatoria Dental. Avances clínicos, restauraciones y estética. 5ª edición. Buenos Aires, Argentina. Editorial Médica Panamericana, 2015.
4. Berman L, Blanco L, Cohen S. Manual clínico de traumatología dental. Vol. 1. 1ra. Edición. Ámsterdam: Ed. Elsevier; 2008.
5. Bordoni N Escobar Rojas A Castillo Mercado R. Odontología Pediátrica. La Salud Del niño y El adolescente en El mundo actual. Vol. 5. Ed. Nª58. Buenos Aires.vol.5. Ed.: Médica. Panamericana 2010.
6. Chidiak F, Dugarte J, Márquez A, Murzi M, Osuna G, Vielma P. Salud bucal según el conocimiento y aplicación de técnicas de higiene oral. Ed. Creando. 2008;173-181.
7. Cohen, Stephen; Hargreaves K. vías de la Pulpa vol. 1. 10ª Ed. Editorial: Elsevier.2011. ISBN: 978-84-8086-877-8
8. Contreras Adolfo. La promoción de la salud bucal como una estrategia para el desarrollo de la salud pública: una oportunidad para la profesión y para el país. Colombia Biomed- Rev. Inst. Nac. Salud. 2013; .33 (1):187-90
9. Gómez CJ., Peña CR. La valoración del riesgo asociado a caries. Revista ADM. 2014; 71 (2): 58-65.
10. Lindhe, J. Karring, T., Lang, N Periodontología clínica e Implantología odontológica. vol1. (5a ed.) España: Ed. Médica Panamericana. 2009.
11. Negroni M. Microbiología estomatológica. Fundamentos y guía práctica. Vol. 1. 2º Edición Buenos Aires Editorial Médica Panamericana, 2009.

## **UNIDAD TEMÁTICA IV: APLICACIÓN DE PROGRAMAS PREVENTIVOS, SU ARTICULACIÓN CON LA DOCENCIA Y EXTENSIÓN UNIVERSITARIAS.**

### Programas preventivos

Etapas de la planificación y programación para la prevención de enfermedades bucodentales en la comunidad. Tipos y requisitos. Planificación en salud y prevención. Fases. Identificación de problemas y necesidades. Establecimiento de prioridades. Objetivos. Actividades, recursos. Evaluación. Análisis Costo-beneficio. Análisis costo-eficacia. Análisis costo-utilidad.

### Articulación docencia asistencial

Diagnóstico intra y extramural. Marco conceptual. Generalidades. La Facultad de Odontología de la Plata como formadora de recursos humanos. Capacitación docente. Formación del perfil del futuro profesional. La Facultad y el medio social. La extensión universitaria. La inserción en la comunidad. Desarrollo de planes de salud comunitarios. El S.E.P.O.I. El hospital escuela. Su función. Programas A.D.E.I.

### Salud Pública

Introducción. Funciones propias de la salud pública. Política nacional de Salud. Objetivos generales de Gobierno y objetivos sectoriales generales en salud. Objetivos particulares del Gobierno en el área de salud pública y objetivos específicos para el sector salud. Atención Primaria de la salud. Regionalización y zonificación de servicios de salud. Atención médica. Integral. Saneamiento ambiental. Recursos humanos. Recursos financieros. Aplicación del principio de subsidiaridad. Políticas de salud. Atención Primaria de la Salud. Seguro de salud. Saneamiento ambiental. Agua, aire, suelo. Vivienda. Aspectos sanitarios de prevención, curación y rehabilitación de la salud bucal.

## **BIBLIOGRAFÍA BÁSICA**

1. Andreasen J.O. Manual de Lesiones Traumáticas Dentarias. Vol. 1. 3ª Ed. Copenaghe. Ed. Amolca. 2012.
2. Baratieri, Luis N., Monteiro, Silvio Jr. Odontología Restauradora. Fundamentos y Técnicas. N. Baratieri. 1º Edición. Nova Guanabara Editora, 2011.
3. Barrancos Patricio j. Barrancos Mooney. Operatoria Dental. Avances clínicos, restauraciones y estética. 5ª edición. Buenos Aires, Argentina. Editorial Médica Panamericana, 2015.
4. Berman L, Blanco L, Cohen S. Manual clínico de traumatología dental. Vol. 1. 1ra. Edición. Ámsterdam: Ed. Elsevier; 2008.
5. Bordoni N Escobar Rojas A Castillo Mercado R. Odontología Pediátrica. La Salud Del niño y El adolescente en El mundo actual. Vol. 5. Ed. Nª58. Buenos Aires.vol.5. Ed.: Médica. Panamericana 2010.
6. Chidiak F, Dugarte J, Márquez A, Murzi M, Osuna G, Vielma P. Salud bucal según el conocimiento y aplicación de técnicas de higiene oral. Ed. Creando. 2008;173-181.

7. Cohen, Stephen; Hargreaves K. vías de la Pulpa vol. 1. 10ª Ed. Editorial: Elsevier.2011. ISBN: 978-84-8086-877-8
8. Contreras Adolfo. La promoción de la salud bucal como una estrategia para el desarrollo de la salud pública: una oportunidad para la profesión y para el país. Colombia Biomed- Rev. Inst. Nac. Salud. 2013; .33 (1):187–90
9. Gómez CJ., Peña CR. La valoración del riesgo asociado a caries. Revista ADM. 2014; 71 (2): 58-65.
10. Lindhe, J. Karring, T., Lang, N Periodontología clínica e Implantología odontológica. vol1. (5a ed.) España: Ed. Médica Panamericana. 2009.
11. Negroni M. Microbiología estomatológica. Fundamentos y guía práctica. Vol. 1. 2º Edición Buenos Aires Editorial Médica Panamericana, 2009.

## **UNIDAD V: TRAUMATISMOS**

### Prevención en traumatismos

Introducción. Traumatismos osteoperidontales. Tejidos duros, blandos, lesiones periodontales y del hueso alveolar.

## **BIBLIOGRAFÍA BÁSICA**

1. Andreasen J.O. Manual de Lesiones Traumáticas Dentarias. Vol. 1. 3ª Ed. Copenaghe. Ed. Amolca. 2012.
2. Baratieri, Luis N., Monteiro, Silvio Jr. Odontología Restauradora. Fundamentos y Técnicas. N. Baratieri. 1º Edición. Nova Guanabara Editora, 2011.
3. Barrancos Patricio j. Barrancos Mooney. Operatoria Dental. Avances clínicos, restauraciones y estética. 5ª edición. Buenos Aires, Argentina. Editorial Médica Panamericana, 2015.
4. Berman L, Blanco L, Cohen S. Manual clínico de traumatología dental. Vol. 1. 1ra. Edición. Ámsterdam: Ed. Elsevier; 2008.
5. Bordoni N Escobar Rojas A Castillo Mercado R. Odontología Pediátrica. La Salud Del niño y El adolescente en El mundo actual. Vol. 5. Ed. Nº58. Buenos Aires.vol.5. Ed.: Médica. Panamericana 2010.
6. Chidiak F, Dugarte J, Márquez A, Murzi M, Osuna G, Vielma P. Salud bucal según el conocimiento y aplicación de técnicas de higiene oral. Ed. Creando. 2008;173-181.
7. Cohen, Stephen; Hargreaves K. vías de la Pulpa vol. 1. 10ª Ed. Editorial: Elsevier.2011. ISBN: 978-84-8086-877-8
8. Contreras Adolfo. La promoción de la salud bucal como una estrategia para el desarrollo de la salud pública: una oportunidad para la profesión y para el país. Colombia Biomed- Rev. Inst. Nac. Salud. 2013; .33 (1):187–90
9. Gómez CJ., Peña CR. La valoración del riesgo asociado a caries. Revista ADM. 2014; 71 (2): 58-65.
10. Lindhe, J. Karring, T., Lang, N Periodontología clínica e Implantología odontológica. vol1. (5a ed.) España: Ed. Médica Panamericana. 2009.
11. Negroni M. Microbiología estomatológica. Fundamentos y guía práctica. Vol. 1. 2º Edición Buenos Aires Editorial Médica Panamericana, 2009.

## **PROPUESTA METODOLÓGICA**

Se organizarán 153 comisiones de clases teóricas y prácticas, con un promedio de 10 alumnos por cada una. Además de las clases que se desarrollan en la Facultad, los alumnos realizan trabajos en centros operativos ubicados en barrios periféricos de La Plata, Berisso, Ensenada, Florencio Varela y Bernal. El curso tiene una duración de 180 horas, distribuidas en 30 semanas. La carga horaria semanal es de 6 horas, en las que se llevan a cabo diversas actividades:

- Tareas teórico-explicativas en las cuales se ponen en práctica diversas estrategias:

Explicación del docente con la participación de alumnos, con previa lectura del contenido a tratar, generando una dinámica de preguntas y respuestas grupales e individuales de y a los alumnos.

Trabajos en grupos en los cuales el docente a cargo actúa como guía frente a una actividad concreta a realizar, se comunica con los alumnos y se favorece la interrelación entre éstos. Se produce una verdadera multidireccionalidad y se valora como un grupo de aprendizaje con un objetivo en común.

- Actividades prácticas en las que se realizan demostraciones consistentes en exponer de forma práctica la elaboración de una tarea específica. Se aprecia la secuencia de un proceso y la manipulación del instrumental. Se llevan a cabo además prácticas clínicas sobre pacientes, en las cuales se realiza atención primaria de la salud, elaboración de historias clínicas y estadísticas sobre las prestaciones hechas.

Estudio de casos en los que se analizan problemas o situaciones concretas a través de modelos de

estudio, diapositivas o vistas de pacientes. Este método busca estimular el interés de los alumnos, haciéndoles ver la utilidad inmediata de lo que aprenden. Estimula la capacidad de trabajar en colaboración con otros y ayuda a combinar la teoría con la práctica.

A partir de todo el trabajo realizado, se hacen monografías sobre temas específicos, se elaboran informes, los cuales requieren de investigación documental.

## **FORMAS DE EVALUACIÓN**

La evaluación será permanente y continua, ya que constituye un estudio integral del proceso enseñanza – aprendizaje, que sirve para determinar en qué aspectos el programa es efectivo para cumplir los objetivos propuestos y aquellos en los cuales sería conveniente realizar reajustes. En este sentido, no solamente es orientador de los procesos de adquisición de los conocimientos por parte del alumno, sino que también opera como insumo para la práctica docente y la organización y dictado del curso.

El objetivo de la evaluación es el aprendizaje, constituye un proceso rico y complejo que abarca no solamente a la individualidad del alumno sino también al funcionamiento y problemática del grupo; la acreditación está referida a aspectos concretos, tiene que ver con la eficacia, los resultados de un curso, seminario, etc. Evaluación y acreditación son dos procesos paralelos, que se complementan y son interdependientes.

La evaluación debe ser integral, conceptual, grupal, individual, continua y acumulativa.

Se realiza una evaluación por mes, con soporte tecnológico-virtual (7 evaluaciones en total) que apunta al seguimiento de la adquisición de conocimientos; y una integradora que consiste en una exposición al finalizar el año, con comentarios y preguntas de los docentes, donde el alumno demuestra lo que ha realizado a lo largo del curso. Dicha exposición consiste en la elaboración de un plan de trabajo original en la cual se desarrollan 25 puntos que a continuación se detallan:

Revisión bibliográfica, elaboración del marco teórico, preparación y calibración del grupo, definición de las áreas de trabajo, contacto con organizaciones representativas de la comunidad, inserción de docentes y alumnos, elaboración de instrumentos, entrevista estructurales con líderes institucionales, recolección de datos del universo a estudiar, selección y capacitación de grupos estratégicos, recopilación y devolución de la información a los grupos comunitarios, autodiagnóstico, relación percepción/teorización, estimulación participativa, determinación de prioridades, planificación y ejecución de proyectos de acción, determinación de índices epidemiológicos. Promoción y educación para la salud, identificación, selección y análisis de factores de riesgos homogéneos y específicos, abordaje integral, evaluación permanente y seguimiento, recolección de datos, procesamiento y sistematización de la información, análisis comparativo de los resultados, discusión y conclusiones y divulgación de los resultados.

También se evalúan los contenidos del programa, en articulación con los mismos.

Las prácticas en terreno son evaluadas de manera continua mediante el estudio de la realización de históricas clínicas, el registro de observaciones del docente, y las estadísticas resultantes del registro de los pacientes y prestaciones realizadas.

Los criterios utilizados para evaluar al alumno son: asistencia a clínica, capacidad para el análisis clínico, desarrollo del espíritu crítico, capacidad de observación y reflexión, adquisición e integración de conocimientos, actitudes y destrezas desarrolladas en el trabajo con los pacientes y con la comunidad, así como con su grupo de pares.

## **REQUISITOS DE APROBACIÓN**

De acuerdo a lo establecido en la normativa vigente:

### Promoción sin examen final.

Es necesario que el alumno cumpla con los siguientes requisitos:

- 100 % de asistencia a los seminarios y aprobación con nota mínima de 7 (Siete) en todas las experiencias de aprendizaje.
- 100 % de asistencia en trabajos prácticos, realización y aprobación del 100% de los trabajos indicados.
- Aprobación de una evaluación integradora con nota mínima de 7 (siete) en el periodo regular.

### Regularidad.

Es necesario que el alumno cumpla con los siguientes requisitos:

- 75 % de asistencia a las clases teórico-explicativas y aprobación de las experiencias de aprendizaje con nota mínima de 4 (cuatro).
- 75 % de asistencia a trabajos prácticos, con la realización y aprobación del 75% de los trabajos solicitados, con nota mínima de 4 (cuatro).
- Aprobación del parcial integrador con nota mínima de 4 (cuatro).

El alumno que no alcance el porcentaje mínimo de experiencias de aprendizaje aprobadas, y tenga un 50% de aprobación, tendrá dos instancias de recuperación para alcanzar el 100%.

Debe rendir examen final en las fechas que el calendario académico disponga.

### Libres.

Es alumno libre aquel que no cumple con los requerimientos mínimos para la regularidad.