

CURSO PERIODONCIA I B

PLAN 1994

MODIFICACIÓN 2016

P7 V9

Curso: 4º año

Semestre: 1º semestre

Carga Horaria: 90 horas

Desarrollo curricular: Cuatrimestral

Carga horaria semanal: 6 horas

Período de cursado: Marzo-Julio

FUNDAMENTACIÓN:

El curso de Periodoncia I, perteneciente a la asignatura de Periodoncia B, se dicta en el primer cuatrimestre del cuarto año de la carrera. El mismo pertenece al Departamento de Odontología Rehabilitadora, y corresponde al Ciclo Clínico-Socio-Epidemiológico.

Para iniciar la formación en Periodoncia, el estudiante deberá haber cursado previamente asignaturas que enseñen como son los tejidos normales como Histología, como se modifican en la enfermedad en Anatomía patológica y aprender a visualizar imágenes en Radiología. Dichos cursos brindan los elementos y habilidades para que el alumno pueda abordar las destrezas y conocimientos básicos y aplicados necesarios para la rehabilitación del sistema estomatognático, y posibilitan el ejercicio de integración entre los conocimientos previos y los que serán objeto del presente curso.

El curso se basa en el tratamiento de la enfermedad periodontal para reducir la infección como factor etiológico principal y por consiguiente la normalización de los tejidos que rodean y protegen al diente.

Los contenidos del curso son fundamentales para dejar la cavidad bucal en condiciones anatómicas y fisiológicas aptas para la realización de otros tratamientos de rehabilitación como prótesis, ortodoncia, entre otras.

De esta manera, el curso aporta contenidos relevantes para una estructura curricular que se concibe como multidisciplinaria, apuntando a la formación integral del futuro profesional, tomando como eje la resolución de problemas de la salud bucal en pacientes y comunidades con necesidades de tratamiento.

OBJETIVOS

GENERALES:

- Adquirir los conocimientos básicos que permitan prevenir, diagnosticar e indicar tratamiento de la enfermedad periodontal.
- Valorar la importancia de la etapa de mantenimiento, concientizando al paciente sobre la prevención y la higiene oral.

ESPECÍFICOS:

- Identificar los tejidos periodontales en la salud y enfermedad.
- Conocer la clasificación y diagnosticar cada una de las enfermedades gingivales y periodontales.
- Comprender los objetivos del tratamiento periodontal y fundamentar cada procedimiento clínico.
- Conocer el estado general del paciente
- Identificar la existencia de factores de riesgo como complemento de la etiología.
- Establecer una buena relación con el paciente comprendiendo sus expectativas y estados emocionales para poder hacer su motivación.
- Adquirir habilidades mínimas para poder solucionar los casos leves y moderados mediante la terapia básica.
- Desarrollar las habilidades y destrezas que le permitan realizar un programa de prevención.

CONTENIDOS

UNIDAD TEMÁTICA 1: HISTOFISIOLOGÍA DEL PERIODONCIO (18 HORAS)

- Encía normal: características clínicas; topografía; constitución histológica del epitelio según el área, conectivo, haces de fibras colágenas.

Unión dentogingival: constitución histológica, concepto e importancia del ancho biológico.

Diferenciación epitelial.

Encía insertada, función, espesor.

- Ligamento periodontal: histología, funciones.

- Hueso alveolar: histología, anatomía, características radiográficas normales, fenestraciones, dehiscencias, fisiología normal, funciones.

- Cemento: histología, unión amelo cementaria, espesor, distintos tipos, funciones, fisiología, cementogénesis.

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA:

Newman M, Itoiz M, Carranza F. "Periodoncio normal". Parte 1. En Periodontología Clínica. Newman, Takei, Carranza. Mc Graw Hill. 9na. Edición. México, 2003.

Lindhe J. Periodontología Clínica e Implantología Odontológica. Cap. 1. Panamericana. Edición. Buenos Aires. 2009.

UNIDAD TEMÁTICA 2: ETIOLOGÍA (18 HORAS)

- Clasificación de los factores etiológicos (locales y sistémicos), locales que inician la inflamación (biofilm), que provocan la acumulación de biofilm ó placa (restauraciones desbordantes, etc.) y que agravan la lesión iniciada por la placa (trauma oclusal), sistémicos (endócrinos, hematológicos, nutricionales, etc.)

- Biofilm-placa bacteriana y cálculo. Definición y concepto, composición, formación, propiedades, proliferación bacteriana, tipos de placa, diferencias en salud y enfermedad.

- Factores sistémicos: mecanismos de acción en la aparición de la enfermedad periodontal en diferentes situaciones hormonales (diabetes, embarazo, pubertad, etc.), hematológicas (leucemia, anemias, agranulocitosis, etc.), nutricionales (dieta insuficiente, mala asimilación, avitaminosis, etc.), envejecimiento, drogas, y HIV.

- Factores de riesgo en la aparición de la enfermedad periodontal:

Cómo actúan, pueden ser 1)conductas ó estilos de vida 2) condiciones ambientales 3)herencia, principios de evaluación del riesgo, tabaquismo, stress, enf. sistémicas,etc. grado de riesgo de c/u de ellas.

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA:

- Newman, Takei, Carranza. Periodontología Clínica. Cap. 24 y 35. Mc Graw Hill. 9na. Edición. México, 2003.

- Lindhe J. Periodontología Clínica e Implantología Odontológica. Cap. 3. Panamericana 4ta. Edición. Buenos Aires. 2009.

UNIDAD TEMÁTICA 3: PATOLOGÍA. (18 HORAS)

- Patogenia de la enfermedad periodontal: Inflamación, definición, distintos tipos, desarrollo, primera línea de defensa, tejido de granulación, composición, significado.

Gingivitis, iniciación, vasculitis, etapas, características histológicas de cada una de ellas, su transformación en periodontitis, formación de la bolsa, clasificación, pérdida ósea, clasificación, diferencia entre profundidad de bolsa y nivel de inserción. Distintas causas de pérdida ósea vertical, histoquímica de la inflamación, sustancias que intervienen como la hialuronidasa, colagenasa, mediadores de la inflamación, citoquinas como las interleuquinas, factor de necrosis tumoral, prostaglandinas, etc., alteración de la pared dentaria.

- Inmunología en periodoncia: definiciones, anticuerpos, antígenos, inmunidad mediada por células, quimiotaxis, complemento, inmunoglobulinas, linfocitos, linfoquinas, macrófagos, mitógenos, neutrófilos, opsoninas, inmunidad humoral, origen y significado de cada una de ellas, estado periodontal en pacientes inmunosuprimidos.

- Patología del trauma: definición, causas, trauma primario y secundario, alteración de los tejidos por el trauma, papel de trauma en la etiología de la enfermedad periodontal.

-Clasificación de la Enfermedad Periodontal. Clasificación de las enfermedades gingivales y periodontales

BIBLIOGRAFÍA:

- Newman, Takei, Carranza. Periodontología Clínica. Caps. 8, 14, 19 y 31. Mc Graw Hill. 9na. Edición. México, 2003.

-Lindhe J. Periodontología Clínica e Implantología Odontológica. Cap. 5. Panamericana 4ta. Edición. Buenos Aires. 2009.

UNIDAD TEMÁTICA 4: DIAGNÓSTICO. (18 HORAS)- Diagnóstico clínico: historia sistémica y bucal, examinación de la boca en todos sus componentes (mucosa y dientes), métodos de diagnóstico (observación, palpación, inspección), signos y síntomas de cada uno de los estados periodontales (gingivitis, periodoncia leve, grave, complicada, trauma periodontal), otros tipos de diagnóstico (radiográfico, histológico, microbiológico, etc.)- Diagnóstico radiográfico: imágenes normales, elementos a visualizar: hueso alveolar (altura, cortical de la cresta, cortical alveolar, variaciones del esponjoso), ligamento periodontal (espesor y forma), imágenes patológicas del hueso alveolar (pérdida de altura, tipo de reabsorción,alteraciones de la cortical de la cresta y alveolar) y del lig. periodontal (variaciones del espesor), seriada periapical, rx panorámica, tomografía computada, por sustracción, diferencia de utilidad en periodoncia

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA:

Newman, Takei, Carranza. Periodontología Clínica. Cap. 32. Mc Graw Hill. 9na. Edición. México, 2003.

Lindhe J. Periodontología Clínica e Implantología Odontológica. Cap. 12. Panamericana 4ta. Edición. Buenos Aires. 2009.

UNIDAD TEMÁTICA 5: OBJETIVOS, PLAN DE TRATAMIENTO Y PRONÓSTICO. (18 HORAS)

Determinación de los logros del tratamiento y descripción de las distintas fases que lo integran

Pronóstico: definición, pronóstico gingival, pronóstico periodontal individual y total, requisitos a considerar para su determinación.

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA:

Newman, Takei, Carranza. Periodontología Clínica. Cap. 36. Mc Graw Hill. 9na. Edición. México, 2003.
Lindhe J. Periodontología Clínica e Implantología Odontológica. Cap. 5. Panamericana 4ta. Edición. Buenos Aires. 2009.

UNIDAD TEMÁTICA 6: TRATAMIENTO. (18 HORAS)

Higiene oral: motivación, información e instrucción del paciente. Cepillado, objetivos, elección de un cepillo adecuado, técnicas, elementos para higiene interproximal, indicación para cada caso, índices de placa y gingival, cálculo del porcentaje de placa, sustancias revelantes, frecuencia de los controles de porcentaje de placa.

Control químico de la placa bacteriana: Objetivos, indicaciones, características y propiedades de un agente químico, tipos de sustancias (enzimas, bisguanidas, compuestos cuaternarios de amonio, fenoles y aceites esenciales, sanguinarina, fluoruros, sales metálicas, agentes oxidantes, detergentes, alcoholes aminados, , etc.), modos de aplicación, concentración. antibióticos, distintos tipos, indicaciones, dosis.

Terapia inicial: Definición, objetivos, procedimientos que involucra: control de placa, raspaje y alisado radicular, corrección de restauraciones incorrectas, eliminación de caries, extracción de dientes que no tienen posibilidad de tratamiento con eventual prótesis provisoria, ferulización temporaria, desgaste de interferencias oclusales groseras, evaluación a los 30 días.

Raspaje y alisado radicular: Definición, objetivos, instrumental manual, distintos tipos, curetas de Gracey, universales, puntas Morse, técnica del raspaje, toma del instrumento, puntos de apoyo, ubicación, movimiento, angulaciones, Nº de cureta p/ cada zona, instrumentos mecánicos, ultrasónicos, rotatorios

Alisado radicular, definición, objetivos, instrumental. Hipersensibilidad postoperatoria, medidas de control.

Curetaje: Definición, objetivos, clasificación, técnicas (a cielo cerrado y abierto), instrumental, cicatrización.

Afilado del instrumental.

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA:

Newman, Takei, Carranza. Periodontología Clínica. Caps. 36 al 42, 47 y 49. Mc Graw Hill. 9na. Edición. México, 2003.

Lindhe J. Periodontología Clínica e Implantología Odontológica. Cap. 5 y 14. Panamericana 4ta. Edición. Buenos Aires. 2009.

PROPUESTA METODOLÓGICA

Acorde a la propuesta curricular y a los objetivos de aprendizaje propuestos, el curso presenta una metodología que se centra en la resolución de problemas, poniendo énfasis en la integración y articulación de los conocimientos adquiridos por el alumno en su trayecto formativo.

El curso tiene 90 horas totales de dictado. La carga horaria semanal será de 6 horas, en las cuales se desarrollarán diferentes estrategias de enseñanza:

Talleres de discusión y reflexión que tienen el propósito de trabajar los contenidos del curso a partir de la bibliografía básica, en los cuales se implementan distintas dinámicas según el tema propuesto. También se abordan las distintas técnicas de los procedimientos clínicos del tratamiento periodontal.

Por otra parte, los alumnos llevan a cabo prácticas sobre pacientes y tareas en el laboratorio. Los alumnos se agrupan en equipos (team) en cada sillón (de libre elección), acordando los horarios de trabajo que quedarán fijos con el fin de favorecer una mayor organización de las actividades. La cantidad de alumnos por sillón y los horarios de trabajo estarán relacionados a la cantidad de inscriptos, no pudiendo superar la cantidad de 3 alumnos por sillón.

Los alumnos experimentarán sobre modelos todas las técnicas aprendidas, contando con el asesoramiento docente para familiarizarse con el instrumental y la forma de utilizarlo. En la clínica cada jefe de grupo demostrará a cada alumno por primera vez y cuantas veces sea necesario el trabajo sobre pacientes, de ahí en más el alumno deberá aplicar los conocimientos teórico-prácticos adquiridos, contando con el asesoramiento y seguimiento constante del docente.

FORMAS Y CRITERIOS DE EVALUACIÓN

El alumno será evaluado y conseguirá la condición de regular si cumple con la aprobación de 2 exámenes parciales escritos, el segundo de carácter integrador; la realización de la totalidad de los trabajos prácticos requeridos (2 historias clínicas periodontales y 8 sectores con tratamiento no quirúrgico) y el porcentaje de asistencia según la reglamentación vigente de la Facultad. Los trabajos en clínica y sobre modelos por parte de los alumnos será calificado diariamente teniendo en cuenta la realización correcta de la técnica a desarrollar, la seguridad de sus movimientos, el orden de su mesa de trabajo y su trato con el paciente determinando una nota de concepto que puede ser decisiva al final del curso para su condición final.

REQUISITOS DE ACREDITACIÓN

Promoción sin examen final: el alumno está promovido cuando aprueba el 100% de las experiencias de aprendizaje (evaluaciones diarias, exámenes parciales y el integrador) con 7 o más puntos y no tiene inasistencias. No debe rendir examen final.

Promoción con examen final: el alumno logra su condición de regular cuando aprueba el 75% de las experiencias de aprendizaje (evaluaciones diarias, exámenes parciales y el integrador) con 4 o más puntos. Además debe tener un mínimo de 75% de asistencias. Debe rendir examen final.

Alumno libre condicional: es aquel que aprueba el 50% de las experiencias de aprendizaje con 4 o más puntos. Debe recuperar el otro 50 %, para lo que dispondrá de dos oportunidades. En el caso de aprobar, debe rendir examen final.

Alumno libre: es aquel que aprueba menos del 50% de las experiencias de aprendizaje. Debe repetir el curso. No podrá inscribirse en los otros cursos correlativos.