

## **CURSO ODONTOLOGÍA PREVENTIVA Y SOCIAL II**

**PLAN 1994**

**ACTUALIZACIÓN 2016**

**P7 V9**

**Curso: 2º 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 segundo 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.

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 primer 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.

La asignatura Odontología Preventiva y Social II se dicta en el segundo año de la carrera. Pertenece al Departamento de Odontología Preventiva y Social, y se corresponde al segundo nivel de integración del plan de estudios de la carrera, esto es, al Ciclo Básico-Socio-Epidemiológico. Este segundo curso de Odontología Preventiva y Social, que se presenta como continuidad y complejización del primero, establece la articulación vertical entre dicho Ciclo y el Clínico-Socio-Epidemiológico. El objetivo de esta articulación es producir un pasaje gradual entre los dos ciclos que tienda a evitar situaciones de crisis y facilite la adaptación del alumno a la nueva función propia del ciclo Superior.

Para iniciar la formación en Odontología Preventiva y Social II, los alumnos deberán tener aprobado el curso de Odontología Preventiva y Social I, y en la cadena de correlatividades se incluye también a Introducción a la Odontología.

La planificación en general es un proceso de previsión de necesidades y racionalización del empleo en los medios. El planeamiento puede definirse como un proceso de previsión de todas las etapas y actividades de modo que la enseñanza resulte segura y eficaz.

En este curso se hace hincapié en que el alumno se forme con una conciencia preventiva, conozca la problemática de la comunidad en general, y trate de llevar información a ella. Se capacita a los alumnos para que formen parte de equipos multidisciplinarios de salud, integrándose a otros profesionales del arte de curar.

Basado en los conocimientos teórico-prácticos adquiridos en el primer curso, el alumno dará sus primeros pasos frente a la comunidad, esto se constituye como de suma importancia para su desarrollo como futuro odontólogo. Es deber del docente acompañar al alumno y actuar como guía y apoyo en su proceso de aprendizaje.

En lo relativo a la formación personal, este curso pretende que el alumno logre los conocimientos y competencias necesarias para establecer canales de comunicación con la población, en pos de contribuir al bien común. Así, fortalece las acciones que hacen a su formación para la participación activa en la acción educadora de la sociedad, a cuyos integrantes debe concientizar sobre sus responsabilidades y deberes en el cuidado de su propia salud.

### **OBJETIVOS GENERALES**

- Adquirir nuevas conductas que promuevan la prevención odontológica, relacionando la importancia de la salud bucal.
- Formar al futuro odontólogo con una conciencia preventiva.
- Comprender los alcances e importancia de los fundamentos básicos de la tarea educativa preventiva.

### **OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- Adquirir los conocimientos necesarios para llevar a cabo actividades de Educación para la Salud y relacionarlas con la toma de decisiones apropiadas para la solución de problemas sociales.
- Tomar conciencia acerca de la importancia de la tarea educativa que conlleva la prevención.
- Valorar el uso de materiales audiovisuales en las técnicas de enseñanza.
- Describir los riesgos que conlleva la práctica odontológica.

- Conocer las alteraciones y patologías producidas por agentes biológicos que puede contraer el odontólogo.
- Conocer las medidas preventivas para la atención de enfermos de SIDA y Hepatitis B.
- Evaluar cuál es la nutrición adecuada en el periodo de formación dentaria.
- Desarrollar la sensibilidad y la disposición al bien común.
- Desarrollar actitudes de trabajo colaborativo en equipo.

## **CONTENIDOS**

### **UNIDAD TEMÁTICA 1: EDUCACIÓN PARA LA SALUD**

- Propósitos. Salud - Enfermedad. Historia Natural de la Enfermedad. Niveles de Prevención. Filosofía Preventiva.
- Educación para la salud: Promoción de la salud. Educación para la salud a nivel individual y grupal.
- Educación para la salud en la tercera edad. El envejecimiento. Las enfermedades de la ancianidad. Salud bucal del anciano. Dependencia. Atención y autocuidado. Geriátrica. Gerontología.
- Organizaciones de la salud a nivel mundial UNICEF. OMS. ONU.

### **BIBLIOGRAFÍA**

1. Beauchamp J, Caulfield PW, Crall JJ, Donly K, FEigal R, Gooch B. Evidence- based clinical recommendations for the use of pit- and fissure sealants. J Am Dent Assoc 2008. 139 (3): 257-68.
2. Botero, D, Restrepo, M .Parasitosis humanas, Colombia: 5a Ed. Corporación para investigaciones biológicas.2012.
3. Cuenca, E. Sala and Pilar Baca García, Odontología Preventiva y Comunitaria, España, ED. Elsevier Masson. 4ª edición 2013.
4. De Avila D, Jackson y Paul Watzlawick. Teoría de la comunicación humana: interacciones, patologías y paradojas, Editorial Herder, 2011.
5. De la Torre Díaz Javier, 30 años de VIH-SIDA: Balance y nuevas perspectivas de prevención, Madrid, Ed UNE, 2013.
6. Eley Barry M, Manson J.D, Soory M, Periodoncia, Ed. Elsevier, 6ª ed. 2011
7. Higashida Hirose, Bertha Y., Odontología preventiva. 2ª edición. México, Editorial Mc Graw Hill Educación, 2009
8. Leal Quevedo, Pio López: Vacunas en pediatría. Especialidad Pediatría y neonatología. Edición 3ª. Bogotá. Editorial médica Internacional, 2008
9. Salinas Carmona, Mario César. La inmunología en la salud y la enfermedad. 1º Edición. Editorial Medica Panamericana Sa, 2011.

### **UNIDAD TEMÁTICA 2: LA ENSEÑANZA Y LA COMUNICACIÓN**

Signos. Símbolos. Códigos. Los lenguajes Humanos. El mensaje. Interferencias en la comunicación. Proceso de la comunicación. Anulación de las interferencias. Dirección de las comunicaciones. Diferencias. La comunicación oral. Defectos frecuentes por parte del oyente. El mensaje visual. Proceso de enseñanza – aprendizaje. Diferentes tipos de educación para la comunicación. Modelos Exógenos y endógenos. El educador. El educando. Los tres modelos de la educación. Énfasis en los contenidos. Énfasis en los resultados. Énfasis en los efectos. Técnicas audiovisuales. Adecuación a distintos niveles. Aporte de los materiales audiovisuales. Clasificación de los medios audiovisuales. Características. Afiche. Historieta. Sociodrama. Entrevista. Tipos de entrevista. Tipos de entrevistadores. El video. Periodismo Popular. Radio. Comunicación corporal. Diferentes formas de propaganda gráfica callejera. Utilización, diseño y evaluación de materiales educativos de salud.

### **BIBLIOGRAFÍA**

1. Beauchamp J, Caulfield PW, Crall JJ, Donly K, FEigal R, Gooch B. Evidence- based clinical recommendations for the use of pit- and fissure sealants. J Am Dent Assoc 2008. 139 (3): 257-68.
2. Botero, D, Restrepo, M .Parasitosis humanas, Colombia: 5a Ed. Corporación para investigaciones biológicas.2012.
3. Cuenca, E. Sala and Pilar Baca García, Odontología Preventiva y Comunitaria, España, ED. Elsevier Masson. 4ª edición 2013.
4. De Avila D, Jackson y Paul Watzlawick. Teoría de la comunicación humana: interacciones, patologías y paradojas, Editorial Herder, 2011.
5. De la Torre Díaz Javier, 30 años de VIH-SIDA: Balance y nuevas perspectivas de prevención, Madrid, Ed UNE, 2013.
6. Eley Barry M, Manson J.D, Soory M, Periodoncia, Ed. Elsevier, 6ª ed. 2011
7. Higashida Hirose, Bertha Y., Odontología preventiva. 2ª edición. México, Editorial Mc Graw Hill Educación, 2009
8. Leal Quevedo, Pio López: Vacunas en pediatría. Especialidad Pediatría y neonatología. Edición 3ª. Bogotá. Editorial médica Internacional, 2008
9. Salinas Carmona, Mario César. La inmunología en la salud y la enfermedad. 1º Edición. Editorial Médica Panamericana Sa, 2011.

### **UNIDAD TEMÁTICA 3: INMUNIDAD - ENFERMEDAD**

- Inmunidad natural y adquirida. Sueros. Vacunas. Diferentes tipos de vacunas. Programa de vacunación. Calendario de vacunación. Indicaciones y contraindicaciones de las vacunas. Vías de administración. Dosis. Refuerzo. Duración de la inmunidad.
- Flúor. Definición. Concepto. Distribución en la naturaleza. Ingestión. Excreción. Vías de administración. Toxicidad aguda y crónica. Fluorosis dental. Aspectos terapéuticos del flúor. Protección de riesgos ocupacionales: accidentes: Influencias psíquicas y físicas que emergen de las condiciones de trabajo. La fatiga. Enfermedades profesionales. Clasificación según su origen. Alteraciones producidas por agentes físicos. Cuadros crónicos que pueden presentarse a nivel odontológico. Medidas preventivas del trauma acústico. Inhalación de polvo. Alteraciones producidas por agentes químicos. Alteraciones y patologías producidas por agentes biológicos. Alteraciones neuromusculares. Medidas preventivas. Infecciones.
- Virus. Definición. Tipos. Propiedades de los virus. Enfermedades virales. Hepatitis A y B. Sida. Definición. Formas de contagio. Tratamiento. Medidas preventivas.
- Parasitosis. Definición. Clasificación. Parásitos de interés odontológico. Fuentes de infección o infestación de los parásitos. Enfermedades parasitarias. Mal de Chagas, Leishmaniasis, Malaria y Toxoplasmosis. Características de estas enfermedades y sus vectores. Medidas preventivas para su control.

### **BIBLIOGRAFÍA**

1. Beauchamp J, Caulfield PW, Crall JJ, Donly K, FEigal R, Gooch B. Evidence- based clinical recommendations for the use of pit- and fissure sealants. J Am Dent Assoc 2008. 139 (3): 257-68.
2. Botero, D, Restrepo, M .Parasitosis humanas, Colombia: 5a Ed. Corporación para investigaciones biológicas.2012.
3. Cuenca, E. Sala and Pilar Baca García, Odontología Preventiva y Comunitaria, España, ED. Elsevier Masson. 4ª edición 2013.
4. De Avila D, Jackson y Paul Watzlawick. Teoría de la comunicación humana: interacciones, patologías y paradojas, Editorial Herder, 2011.
5. De la Torre Díaz Javier, 30 años de VIH-SIDA: Balance y nuevas perspectivas de prevención, Madrid, Ed UNE, 2013.
6. Eley Barry M, Manson J.D, Soory M, Periodoncia, Ed. Elsevier, 6ª ed. 2011
7. Higashida Hirose, Bertha Y., Odontología preventiva. 2ª edición. México, Editorial Mc Graw Hill Educación, 2009
8. Leal Quevedo, Pio López: Vacunas en pediatría. Especialidad Pediatría y neonatología. Edición 3ª. Bogotá. Editorial médica Internacional, 2008
9. Salinas Carmona, Mario César. La inmunología en la salud y la enfermedad. 1º Edición. Editorial Médica Panamericana Sa, 2011.

### **UNIDAD TEMÁTICA 4: IDENTIFICACIÓN Y CONTROL DE FACTORES DE RIESGO EN GENERAL**

- Dieta. Definición. Diferencias. Dieta balanceada. Requerimiento diario. Clasificación de los alimentos. Nutrientes esenciales y no esenciales. Composición corporal. Instituciones relacionadas con la alimentación. INTA. FAO. Higiene. Definición. Aseo corporal. Higiene personal. Tipos de vestimenta.

### **BIBLIOGRAFÍA**

1. Beauchamp J, Caulfield PW, Crall JJ, Donly K, FEigal R, Gooch B. Evidence- based clinical recommendations for the use of pit- and fissure sealants. J Am Dent Assoc 2008. 139 (3): 257-68.
2. Botero, D, Restrepo, M .Parasitosis humanas, Colombia: 5a Ed. Corporación para investigaciones biológicas.2012.
3. Cuenca, E. Sala and Pilar Baca García, Odontología Preventiva y Comunitaria, España, ED. Elsevier Masson. 4ª edición 2013.
4. De Avila D, Jackson y Paul Watzlawick. Teoría de la comunicación humana: interacciones, patologías y paradojas, Editorial Herder, 2011.
5. De la Torre Díaz Javier, 30 años de VIH-SIDA: Balance y nuevas perspectivas de prevención, Madrid, Ed UNE, 2013.
6. Eley Barry M, Manson J.D, Soory M, Periodoncia, Ed. Elsevier, 6ª ed. 2011
7. Higashida Hirose, Bertha Y., Odontología preventiva. 2ª edición. México, Editorial Mc Graw Hill Educación, 2009
8. Leal Quevedo, Pio López: Vacunas en pediatría. Especialidad Pediatría y neonatología. Edición 3ª. Bogotá. Editorial médica Internacional, 2008
9. Salinas Carmona, Mario César. La inmunología en la salud y la enfermedad. 1º Edición. Editorial Médica Panamericana Sa, 2011.

## **UNIDAD TEMÁTICA 5: DEMOGRAFÍA – ESTADÍSTICA**

- La sociedad Argentina: dinámica poblacional: Procesos migratorios externos e internos. El alojamiento del migrante. Los conventillos. La población de las villas miseria Estructura de la población. Pirámide de población. Demografía: Definición. Distribución de la población. Urbanización. Urbanismo. Definición. El abastecimiento. Significación higiénica de los espacios abiertos. Estadística. Definición. Cifras. Promedios. Razón. Proporción. Tasas. Tasas de natalidad, nupcialidad, mortalidad Indicadores. Esperanza de vida.

### **BIBLIOGRAFÍA**

1. Beauchamp J, Caulfield PW, Crall JJ, Donly K, FEigal R, Gooch B. Evidence- based clinical recommendations for the use of pit- and fissure sealants. J Am Dent Assoc 2008. 139 (3): 257-68.
2. Botero, D, Restrepo, M .Parasitosis humanas, Colombia: 5a Ed. Corporación para investigaciones biológicas.2012.
3. Cuenca, E. Sala and Pilar Baca García, Odontología Preventiva y Comunitaria, España, ED. Elsevier Masson. 4ª edición 2013.
4. De Avila D, Jackson y Paul Watzlawick. Teoría de la comunicación humana: interacciones, patologías y paradojas, Editorial Herder, 2011.
5. De la Torre Díaz Javier, 30 años de VIH-SIDA: Balance y nuevas perspectivas de prevención, Madrid, Ed UNE, 2013.
6. Eley Barry M, Manson J.D, Soory M, Periodoncia, Ed. Elsevier, 6ª ed. 2011
7. Higashida Hirose, Bertha Y., Odontología preventiva. 2ª edición. México, Editorial Mc Graw Hill Educación, 2009
8. Leal Quevedo, Pio López: Vacunas en pediatría. Especialidad Pediatría y neonatología. Edición 3ª. Bogotá. Editorial médica Internacional, 2008
9. Salinas Carmona, Mario César. La inmunología en la salud y la enfermedad. 1º Edición. Editorial Médica Panamericana Sa, 2011.

### **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:

- Clases 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 realiza la elaboración de material didáctico, de entrevistas a líderes comunitarios y encuestas al grupo social en el cual está inserto el centro operativo, observación y recorrido de la zona, mapeo, diagnóstico de situación de cada lugar, difusión de medidas preventivas para la salud oral (folletos, volantes, trípticos, maquetas, obras con títeres, etc.).

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 diaria y una 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 la elaboración de un plan de trabajo original en la cual se desarrollan los 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 la observación y registro del docente, se tiene en cuenta la colaboración de los alumnos entre sí, su participación en cada trabajo que se les indica que desarrollen, el trabajo hecho en los mapeos, la confección de folletos, cuaderno de campo, afiches, charlas de educación para la salud en las escuelas y comedores que tiene asignados.

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

## **REQUISITOS DE APROBACIÓN**

### 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 los seminarios y aprobación de las experiencias de aprendizaje con nota mínima de 4 (cuatro).
- 75 % de asistencia en 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%, en los periodos complementarios establecidos.

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

### Libres.

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