

CURSO ODONTOLOGÍA PREVENTIVA Y SOCIAL III

PLAN 1994

ACTUALIZACIÓN 2016

P7 V9

Curso: 3º AÑO

Carga Horaria: 180 horas

Desarrollo curricular: Anual

Carga horaria semanal: 6 horas

Período de cursado: Marzo - Diciembre

FUNDAMENTACIÓN

La presente asignatura pertenece al Departamento de Odontología Preventiva y Social. Se ubica en el tercer año de la Carrera de Odontología, perteneciendo al Ciclo clínico-socio-epidemiológico. Dicho ciclo se corresponde al ciclo superior de la carrera, busca formar al alumno en las diversas responsabilidades que tendrá en su futuro profesional respecto a la salud oral de la población. En este sentido, desde la asignatura se apunta a que el alumno desarrolle su capacidad para adaptar y aplicar los marcos teóricos a la realidad particular que se estudia, evaluando las posibilidades y acciones de modificación de la misma.

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.

En la asignatura de O.P.S., en el Curso III, se ha fijado una necesaria secuencia entre los contenidos objetivos de O.P.S. I y II, lo cual asegura coherencia en las etapas de avance de los distintos cursos de O.P.S. y de los conocimientos necesarios para resolver las distintas acciones: salud, enfermedad y rehabilitación.

Dicha secuencia busca capacitar integralmente a los alumnos mediante una estructura decididamente multidisciplinaria, en un marco de enseñanza y de aprendizaje que se resuelve en un método básico: la resolución de problemas. Es decir, se busca desarrollar en los alumnos la capacidad de pensar y de asumir tareas que implican al propio estudiante como responsable de su formación.

El perfil profesional del egresado de esta alta Casa de estudios, es el de un Odontólogo acorde con las exigencias sociales actuales y a sus cambios eventuales, realizando un diagnóstico, pronóstico y plan de tratamiento, orientado más hacia la prevención en todos sus aspectos, basándose preferentemente en la educación para la salud, antes que en la curación de la enfermedad, desarrollando en los alumnos una conciencia social, humanística y sanitaria que le permita actuar según las necesidades y demandas de la sociedad.

A lo largo del curso de O.P.S. III, se trabajarán contenidos que llevarán al alumno al inicio en la práctica clínica, mediante la determinación de nivel de riesgo específico del paciente, medidas preventivas para caries y enfermedad periodontal, y el establecimiento de un plan de tratamiento, considerando además la incidencia de temas como la dieta y la epidemiología. El carácter clínico de la actividad requiere también la profundización de aquellos aspectos que hacen a la ergonomía en las tareas que realiza el alumno en las clínicas.

OBJETIVOS GENERALES

- Incorporar la dimensión socio-cultural a las ciencias de la salud, tomando como premisa el concepto de salud como estado de bienestar biológico, físico, psicológico y social.
- Evaluar el estado de salud-enfermedad en grupos poblacionales.
- Aprender las destrezas suficientes para lograr realizar una correcta manipulación del instrumental y los materiales a utilizar.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Analizar los niveles de riesgo y las medidas preventivas necesarias para impedir las enfermedades prevalentes.
- Reconocer la placa bacteriana y sus tipos como elemento causal de caries y enfermedad periodontal.
- Aprender a realizar un correcto diagnóstico de los tipos de caries y enfermedad periodontal, para su prevención y tratamiento.
- Adquirir los conocimientos necesarios para obtener información acerca de materiales para terapéutica y prevención.
- Desarrollar la habilidad necesaria para ejecutar las diferentes técnicas odontológicas.
- Valorar y jerarquizar los conocimientos adquiridos relacionándolos con la realidad específica del grupo poblacional.

CONTENIDOS

UNIDAD TEMÁTICA 1: DETERMINACIÓN DE RIESGO Y ENFERMEDADES PERIODONTALES.

Determinación de nivel de riesgo.

Enfoque de riesgo: concepto. Factor de riesgo: definición. Riesgo homogéneo: concepto. Relación entre riesgo social y enfermedades bucales.

- Análisis del medio social: Pauta cultural; nivel de conocimiento; dinámica social. Estilo de vida: pautas de socialización; pautas familiares; pautas laborales.

- Análisis del medio físico: Calidad del agua; contaminación ambiental.

- Análisis del medio económico: Ingresos del individuo; ingresos del grupo, ingresos del medio urbano o rural.

- Análisis de la salud general bucal: Aspectos organizacionales; formulación de políticas; participación comunitaria; estructura orgánica; accesibilidad; cobertura efectiva; impacto de programas.

Recursos humanos: personal, formación del recurso humano. Tecnología: de operación y recursos.

Financiamiento: Gasto en salud bucal; equidad.

Riesgo específico: Concepto de factores de riesgo y criterios de actividad para caries y enfermedades gingivo – periodontales.

- Indicadores específicos: Introducción a los índices específicos: índice de placa Loë y Sillness; índice de O'Leary; CPOD/S; cedo/s; momentos de azúcar. Índice gingival; índice de hemorragia; de cálculos; profundidad de bolsa; nivel de inserción.

Cariología.

Concepto. Caries: definición; etiopatogenia; microbiología. Tipos de caries de acuerdo a su localización, al tejido afectado, a la actividad desarrollada. Fases de evolución en la formación de caries. Clasificación de acuerdo a su morfología: Caries oclusal y de superficie lisa. Caries radicular. Caries adamantina. Clasificación de acuerdo a la gravedad y velocidad de avance: leve moderada, irrestricta, detenida. Clasificación de acuerdo a la cronología: caries infantil (chupete o biberón); caries adolescente.

Placa para diferentes tipos de caries dentales.

Placa: definición, clasificación según estructura y localización. Microbiología de los distintos tipos de placa. Efectos de la placa sobre los tejidos duros y blandos.

- Lesión inicial. Caries de esmalte: mancha blanca; diagnóstico. Mancha blanca cavitada.

Caries de fosas y fisuras. Surco profundo cariado. Histopatología: zona de avance de la lesión.

- Lesión de avanzada: caries de dentina. Clasificación, histopatología; zonas de la caries dentinaria; reacción del complejo dentinopulpar frente al ataque de caries.

Caries de cemento: Microbiología; histopatología. Criterios para el diagnóstico de caries de raíz. Tratamiento de la caries como enfermedad infecciosa específica.

Índice de necesidad de tratamiento de la caries de raíz.

Periodontología.

Definición. Estructura y función del periodonto.

- Periodonto de inserción.

Cemento: estructura histológica; cemento primario y secundario; unión cemento adamantino; fisiología.

Ligamento periodontal: Espesor; fibras principales; tejido intersticial; irrigación; inervación; funciones.

Hueso alveolar: estructura histológica; concepto anatómico; funcional e histogenético; irrigación; histofisiología.

- Periodonto de protección:

Encía: Zonas; estructura histológica; ligamento gingival. Hendidura gingival: estructura; límites.

Epitelio de unión: Localización; estructura histológica; adherencia epitelial.

Membrana de Nasmyth: origen; localización.

Histofisiología del periodonto. Movilidad fisiológica del diente. Erupción activa. Migración hacia mesial.

Placa para enfermedades periodontales.

Definición. Aspecto clínico y distribución de la placa. Placa supragingival: composición, microbiología, evolución. Placa subgingival: composición; microbiología.

Gingivitis: Criterios para el diagnóstico. Enfermedad periodontal: signos y síntomas. Bolsas: definición; tipos. Causas locales y sistémicas. Cálculo dental: definición, clasificación, aspecto clínico y distribución; diagnóstico; composición, estructura; formación; adhesión del tártaro sobre los dientes.

Teorías de la mineralización. Efecto del tártaro sobre los tejidos periodontales.

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

- 1- Volumen: 3, Páginas: 6. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062008000300004
- 2- Bordoni, Noemí, et. al. Odontología Pediátrica: la salud bucal del niño y el adolescente en el mundo actual, 1 Ed- Buenos Aires: Médica Panamericana, 2010, 1160p.
- 3- Chávez R, Preciado M, Colunga C, Mendoza P, Aranda C. Trastornos Músculo-esqueléticos en Odontólogos de una Institución Pública de Guadalajara, México. Cienc Trab. 2009 Jul-sep; 11 (31):152-155). Disponible en: <http://www.cienciaytrabajo.cl/pdfs/33/pagina152.pdf>.
- 4- Cisneros Domínguez Grethel y Yadira Hernández Borges. La educación para la salud bucal en edades tempranas de la vida. versión On-line ISSN 1029-3019 MEDISAN vol.15 no.10 Santiago de Cuba oct. 2011 Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1029-30192011001000013&script=sci_arttext&tling=pt
- 5- Cortés A, López A, Mejía C, Quiros C, Yoshioka A, Pérez A. Desórdenes músculo-esqueléticos y factores de riesgo ergonómico en cuello y miembro superior en odontólogos de una entidad prestadora de servicios en Santiago de Cali. Journal Odontológico Colegial. 2009; 4:8-15. 12.
- 6- Enrile de Rojas Francisco. Fernández Fuenmayor Vicente. Manual de Higiene Bucal. Edición 2009. Buenos Aires; Madrid. Ed. Médica Panamericana. Año: 2009
- 7- Gozvalves Araujo Isabel Cristina. Caries de la Infancia Temprana. Volumen 1. Universidad Científica del Sur. Lima, Perú: Facultad de Ciencias de La Salud. 2014.
- 8- Higashida, Bertha. Odontología Preventiva. Segunda Edición. Editorial: Mc. Graw.-. Hill. Año 2009. Páginas: 316 Donna Fabre, María Gabriela. Peña José. Fernández Alejandro Luis. Evaluación de selladores de fosas y fisuras realizados con resina y con ionómero vítreo. Área Biomateriales Dentales. Año y fecha de consulta: 2014. Volumen: 8. Numero de Páginas: 6. Disponible en: http://bdigital.uncu.edu.ar/objetos_digitales/5996/donnafabrerfo-812014.pdf.
- 9- Martínez Sandra Elena, Romero, Horacio Javier; Encina Tutuy, Alejandro Joaquín; Barrios, Carolina Elizabeth. Ergonomía: Una ciencia que aporta al Bienestar Odontológico. | RAAO (Revista del ateneo argentino de odontología) - Vol. LIV - Núm. 2 – 2015
- 10- Otero M, Jaime., Otero I Jaime. Ergonomía en Odontología: El orden de su consultorio. Revista virtual Odontología Ejercicio Profesional; 11 (124): 2-3. 2010. <http://www.odontomarketing.com>

UNIDAD TEMÁTICA 2: MEDIDAS PREVENTIVAS PARA CARIES Y ENFERMEDAD PERIODONTAL.

Control de la placa bacteriana. Control mecánico de la placa; fundamento. Recursos materiales: Características del cepillo, tipos. Accesorios: hilo dental, palillos interdentes; irrigadores de agua. Técnicas de higiene oral: tareas de cepillado para adultos y niños, oportunidad, frecuencia y duración del cepillado. Pasaje del hilo dental. Control químico de la placa bacteriana: fundamento. Fluoruros; soluciones antisépticas.

Racionalización de la ingesta de hidratos de carbono.

Asesoramiento dietético. Sustitutos del azúcar: generalidades.

Refuerzo del huésped.

Flúor: fundamento; mecanismos de acción. Formas de administración: Flúor sistémico. Flúor local. Selladores: fundamentos de su aplicación. Resultados de programas.

Técnicas de higiene oral.

Conceptos generales: Técnica de Bass; Técnica horizontal; Técnica de Stillman modificada; Técnica de Charters. Posición del cepillo, movimientos, indicaciones de cada una. Métodos para evaluar la técnica de higiene oral: criterios, índices para cuantificación.

Dieta.

Dieta y formación de placa bacteriana: consistencia de la dieta, composición.

Hidratos de carbono: clasificación. Relación entre hidratos de carbono y caries: metabolismo bacteriano de los hidratos de carbono, efectos sobre el PH de la placa, curva de Stephan, polímeros extracelulares.

Registro de la historia de dieta. Determinación de los momentos de azúcar.

Asesoramiento dietético para la racionalización de la ingesta de carbohidratos según riesgo. Sustitutos edulcorantes: Polialcoholes, hidrolizados de almidón, edulcorantes bajas calorías, edulcorantes vegetales. Papel de los diferentes edulcorantes en la cariogénesis.

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

- 1- Volumen: 3, Páginas: 6. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062008000300004
- 2- Bordoni, Noemí, et. al. Odontología Pediátrica: la salud bucal del niño y el adolescente en el mundo actual, 1 Ed- Buenos Aires: Médica Panamericana, 2010, 1160p.
- 3- Chávez R, Preciado M, Colunga C, Mendoza P, Aranda C. Trastornos Músculo-esqueléticos en Odontólogos de una Institución Pública de Guadalajara, México. Cienc Trab. 2009 Jul-sep; 11 (31):152-155). Disponible en: <http://www.cienciaytrabajo.cl/pdfs/33/pagina152.pdf>.
- 4- Cisneros Domínguez Grethel y Yadira Hernández Borges. La educación para la salud bucal en edades tempranas de la vida. versión On-line ISSN 1029-3019 MEDISAN vol.15 no.10 Santiago de Cuba oct. 2011 Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1029-30192011001000013&script=sci_arttext&tlng=pt
- 5- Cortés A, López A, Mejía C, Quiros C, Yoshioka A, Pérez A. Desórdenes músculo-esqueléticos y factores de riesgo ergonómico en cuello y miembro superior en odontólogos de una entidad prestadora de servicios en Santiago de Cali. Journal Odontológico Colegial. 2009; 4:8-15. 12.
- 6- Enrile de Rojas Francisco. Fernández Fuenmayor Vicente. Manual de Higiene Bucal. Edición 2009. Buenos Aires; Madrid. Ed. Médica Panamericana. Año: 2009
- 7- Gozalves Araujo Isabel Cristina. Caries de la Infancia Temprana. Volumen 1. Universidad Científica del Sur. Lima, Perú: Facultad de Ciencias de La Salud. 2014.
- 8- Higashida, Bertha. Odontología Preventiva. Segunda Edición. Editorial: Mc. Graw.-. Hill. Año 2009. Páginas: 316 Donna Fabre, María Gabriela. Peña José. Fernández Alejandro Luis. Evaluación de selladores de fosas y fisuras realizados con resina y con ionómero vítreo. Área Biomateriales Dentales. Año y fecha de consulta: 2014. Volumen: 8. Numero de Páginas: 6. Disponible en: http://bdigital.uncu.edu.ar/objetos_digitales/5996/donnafabrerfo-812014.pdf.
- 9- Martínez Sandra Elena, Romero, Horacio Javier; Encina Tutuy, Alejandro Joaquín; Barrios, Carolina Elizabeth. Ergonomía: Una ciencia que aporta al Bienestar Odontológico. | RAAO (Revista del ateneo argentino de odontología) - Vol. LIV - Núm. 2 – 2015
- 10- Otero M, Jaime., Otero I Jaime. Ergonomía en Odontología: El orden de su consultorio. Revista virtual Odontología Ejercicio Profesional; 11 (124): 2-3. 2010. <http://www.odontomarketing.com>

UNIDAD TEMÁTICA 3: ELABORACIÓN Y PUESTA EN PRÁCTICA DEL PLAN DE TRATAMIENTO.

Plan de tratamiento.

Concepto: Definición. Objetivos. Acciones.

Resolver urgencias: Controlar el dolor; controlar edemas; tratar traumatismos.

Estructuración de la situación odontológica: Motivación; grafismo; historia clínica; odontograma; índices: CPOD – cedo – CPOS – ceos – O’Leary (en todos los pacientes); de placa gingival (en dientes permanentes de Ramfjord)

Control del medio: Historia de dieta; racionalización de la ingesta de hidratos de carbono; indicación de sustitutos.

Categorización del paciente: determinación del riesgo y/o actividad.

Control de la infección: Enseñanza de técnica de cepillado; terapia básica periodontal; indicación de antisépticos y antimicrobianos; inactivación de lesiones activas.

Refuerzo del huésped: Topicación con FFA semestral en paciente sano y trimestral en paciente con riesgo. Mancha blanca: terapia 40 noches generalizada. Barniz fluorado localizado. Aplicación de cariostáticos.

Toma de modelos para análisis cefalométrico y estudio de mordida y plano postlábico.

Control de nichos ecológicos: Selladores; odontotomía profiláctica.

Operatoria preventiva: Surco profundo cariado; caries de fosas y fisuras; tratamiento.

Revalorización del estado de salud del paciente: Control de dieta, revalorización de índices; técnica de higiene oral.

Alta preventiva básica.

Rehabilitación: operatoria; endodoncia; cirugía; mantenedor de espacio y coronas; prótesis; etc.

Revalorización del estado de salud del paciente: Control de dieta, revalorización de índices; técnica de higiene oral.

Alta integral.

Recitación trimestral en pacientes de riesgo y/o actividad; y semestral en paciente sano.

Mecanismos inmunes para el huésped.

Segundo nivel de prevención: protección específica. Sistema inmunitario: concepto, definición. Inmunidad celular y humoral. Respuesta inmune primaria y secundaria. Inmunidad activa y pasiva.

Fluoración: diferentes concentraciones y PH de acuerdo al caso clínico. Formas de administración.

Selladores de fosas y fisuras: mecanismo de acción.

Control químico y mecánico de placa bacteriana.

Control del medio: asesoramiento dietético.

Cariostáticos. Concepto. Objetivos. Mecanismos de acción. Indicaciones. Contraindicaciones.

Ventajas. Desventajas.

Fluoruros.

Mecanismos de incorporación de fluoruros a los tejidos dentarios. Mecanismos de acción de los fluoruros.

Flúor sistémico: fluoración del agua de consumo, de la sal, de la leche, suplementos (gotas – comprimidos). Flúor tópico: enjuagatorios, dentífricos. Flúor tópico de aplicación profesional: barnices, nuevos agentes fluorados.

Selladores de fosas y fisuras. Definición. Indicaciones. Convencional y no convencional. Diferentes formas. Ventajas. Condiciones de un sellador. Diagnóstico. Oportunidad para su empleo.

Tipos: sellador de resina autopolimerizable y fotopolimerizable. Sellador de ionómero. Control de caries de fosas y fisuras.

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

- 1- Volumen: 3, Páginas: 6. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062008000300004
- 2- Bordoni, Noemí, et. al. Odontología Pediátrica: la salud bucal del niño y el adolescente en el mundo actual, 1 Ed- Buenos Aires: Médica Panamericana, 2010, 1160p.
- 3- Chávez R, Preciado M, Colunga C, Mendoza P, Aranda C. Trastornos Músculo-esqueléticos en Odontólogos de una Institución Pública de Guadalajara, México. Cienc Trab. 2009 Jul-sep; 11 (31):152-155). Disponible en: <http://www.cienciaytrabajo.cl/pdfs/33/pagina152.pdf>.
- 4- Cisneros Domínguez Grethel y Yadira Hernández Borges. La educación para la salud bucal en edades tempranas de la vida. versión On-line ISSN 1029-3019 MEDISAN vol.15 no.10 Santiago de Cuba oct. 2011 Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1029-30192011001000013&script=sci_arttext&tlng=pt
- 5- Cortés A, López A, Mejía C, Quiros C, Yoshioka A, Pérez A. Desórdenes músculo-esqueléticos y factores de riesgo ergonómico en cuello y miembro superior en odontólogos de una entidad prestadora de servicios en Santiago de Cali. Journal Odontológico Colegial. 2009; 4:8-15. 12.
- 6- Enrile de Rojas Francisco. Fernández Fuenmayor Vicente. Manual de Higiene Bucal. Edición 2009. Buenos Aires; Madrid. Ed. Médica Panamericana. Año: 2009
- 7- Gozalves Araujo Isabel Cristina. Caries de la Infancia Temprana. Volumen 1. Universidad Científica del Sur. Lima, Perú: Facultad de Ciencias de La Salud. 2014.
- 8- Higashida, Bertha. Odontología Preventiva. Segunda Edición. Editorial: Mc. Graw.-. Hill. Año 2009. Páginas: 316 Donna Fabre, María Gabriela. Peña José. Fernández Alejandro Luis. Evaluación de selladores de fosas y fisuras realizados con resina y con ionómero vítreo. Área Biomateriales Dentales. Año y fecha de consulta: 2014. Volumen: 8. Numero de Páginas: 6. Disponible en: http://bdigital.uncu.edu.ar/objetos_digitales/5996/donnafabrerfo-812014.pdf.
- 9- Martínez Sandra Elena, Romero, Horacio Javier; Encina Tutuy, Alejandro Joaquín; Barrios, Carolina Elizabeth. Ergonomía: Una ciencia que aporta al Bienestar Odontológico. | RAAO (Revista del ateneo argentino de odontología) - Vol. LIV - Núm. 2 – 2015
- 10- Otero M, Jaime., Otero I Jaime. Ergonomía en Odontología: El orden de su consultorio. Revista virtual Odontología Ejercicio Profesional; 11 (124): 2-3. 2010. <http://www.odontomarketing.com>

UNIDAD TEMÁTICA 4: EL TRABAJO DEL ODONTÓLOGO, SUS DIMENSIONES EDUCATIVAS Y SOCIALES.

Ergonomía.

Definición. Principios de simplificación del trabajo.

Clasificación de los movimientos. Áreas de actividad. El consultorio dental: Componentes; condiciones y ubicación de cada uno. La unidad dental: elementos mínimos a incluir en la misma. Iluminación.

La Salud del odontólogo: posturas y movimientos óptimos. Fatiga y malestares.

Consecuencias por posturas incorrectas o una deficiente ergonomía.

Higiene en la práctica dental. Objetivos. Las obligaciones del equipo dental en lo relacionado con la higiene. Bioseguridad. Residuos patológicos. Sistema ergonómico operativo modular radial.

Atención primaria de la salud.

Concepto. Definición. Principios y bases: equitativo, humano. Derecho humano inalienable. Participación. Intersectorialidad. Descentralización.

Objetivos generales. Objetivos específicos. Motivación.

Delegación de autoridad y responsabilidad. Estilos de supervisión. Estrategias generales. Acciones.

Actividades. Capacitación, control y evaluación del trabajo.

Administración de recursos:

-Humanos: Equipo de trabajo.

-Materiales: Estimación de necesidades; control. Financiación: libro de asignaciones; caja chica.

-Tiempo: Preparación horaria; lista de obligaciones. Diagrama y calendario.
-Espacio: Disposición del espacio para el trabajo. Utilización de mapas en el trabajo de salud.
Evaluación del progreso del trabajo; desempeño laboral. Auditoría administrativa.

Educación para la salud.

Programación de la educación para la salud. Proceso enseñanza aprendizaje: definición, actitud, conducta, motivación. Habilidades básicas de comunicación del educador para la salud. Criterios para mejorar la comunicación de masas. Técnicas grupales en educación para la salud: Phillips 66, clarificación de valores, demostraciones, representación de papeles.

Tipos de grupo: Democrático, laissez – faire, autocrático, democrático formal. Modelo PRECEDE: definición, etapas.

Pacientes según riesgo: pacientes con riesgo. Concepto. Criterios para la determinación de factores de riesgo y de actividad para caries y de enfermedades gingivo – periodontales. Pacientes sin riesgo: criterios. Diagnóstico y plan de tratamiento para pacientes con y sin riesgo: Ejemplos.

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

- 1- Volumen: 3, Páginas: 6. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062008000300004
- 2- Bordoni, Noemí, et. al. Odontología Pediátrica: la salud bucal del niño y el adolescente en el mundo actual, 1 Ed- Buenos Aires: Médica Panamericana, 2010, 1160p.
- 3- Chávez R, Preciado M, Colunga C, Mendoza P, Aranda C. Trastornos Músculo-esqueléticos en Odontólogos de una Institución Pública de Guadalajara, México. Cienc Trab. 2009 Jul-sep; 11 (31):152-155). Disponible en: <http://www.cienciaytrabajo.cl/pdfs/33/pagina152.pdf>.
- 4- Cisneros Domínguez Grethel y Yadira Hernández Borges. La educación para la salud bucal en edades tempranas de la vida. versión On-line ISSN 1029-3019 MEDISAN vol.15 no.10 Santiago de Cuba oct. 2011 Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1029-30192011001000013&script=sci_arttext&tlng=pt
- 5- Cortés A, López A, Mejía C, Quiros C, Yoshioka A, Pérez A. Desórdenes músculo-esqueléticos y factores de riesgo ergonómico en cuello y miembro superior en odontólogos de una entidad prestadora de servicios en Santiago de Cali. Journal Odontológico Colegial. 2009; 4:8-15. 12.
- 6- Enrile de Rojas Francisco. Fernández Fuenmayor Vicente. Manual de Higiene Bucal. Edición 2009. Buenos Aires; Madrid. Ed. Médica Panamericana. Año: 2009
- 7- Gozvalves Araujo Isabel Cristina. Caries de la Infancia Temprana. Volumen 1. Universidad Científica del Sur. Lima, Perú: Facultad de Ciencias de La Salud. 2014.
- 8- Higashida, Bertha. Odontología Preventiva. Segunda Edición. Editorial: Mc. Graw.-. Hill. Año 2009. Páginas: 316 Donna Fabre, María Gabriela. Peña José. Fernández Alejandro Luis. Evaluación de selladores de fosas y fisuras realizados con resina y con ionómero vítreo. Área Biomateriales Dentales. Año y fecha de consulta: 2014. Volumen: 8. Numero de Páginas: 6. Disponible en: http://bdigital.uncu.edu.ar/objetos_digitales/5996/donnafabrerfo-812014.pdf.
- 9- Martínez Sandra Elena, Romero, Horacio Javier; Encina Tutuy, Alejandro Joaquín; Barrios, Carolina Elizabeth. Ergonomía: Una ciencia que aporta al Bienestar Odontológico. | RAAO (Revista del ateneo argentino de odontología) - Vol. LIV - Núm. 2 – 2015
- 10- Otero M, Jaime., Otero I Jaime. Ergonomía en Odontología: El orden de su consultorio. Revista virtual Odontología Ejercicio Profesional; 11 (124): 2-3. 2010. <http://www.odontomarketing.com>

UNIDAD TEMÁTICA 5: TRATAMIENTO DE PATOLOGÍAS PERIODONTALES SIMPLES.

Conceptos teóricos generales. Tratamiento de enfermedades gingivo – periodontales: Medidas relacionadas con la causa. Medidas correctivas. Medidas de mantenimiento. Criterios para el índice periodontal de necesidad de tratamiento de la comunidad. Fases del tratamiento periodontal: preliminar; etiotrópica; quirúrgica; restauradora.

Control de la placa: Motivación del paciente. Elementos: cepillos, accesorios, sustancias revelantes de placa.

Tartrectomía y alisamiento radicular: definiciones. Instrumentos de mano; instrumentación, Instrumentos ultrasónicos; instrumentación. Instrumentos rotatorios. Eliminación de los factores de retención de placa bacteriana. Evaluación de la terapéutica.

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

- 1- Volumen: 3, Páginas: 6. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062008000300004
- 2- Bordoni, Noemí, et. al. Odontología Pediátrica: la salud bucal del niño y el adolescente en el mundo actual, 1 Ed- Buenos Aires: Médica Panamericana, 2010, 1160p.
- 3- Chávez R, Preciado M, Colunga C, Mendoza P, Aranda C. Trastornos Músculo-esqueléticos en Odontólogos de una Institución Pública de Guadalajara, México. Cienc Trab. 2009 Jul-sep; 11 (31):152-155). Disponible en: <http://www.cienciaytrabajo.cl/pdfs/33/pagina152.pdf>.

- 4- Cisneros Domínguez Grethel y Yadira Hernández Borges. La educación para la salud bucal en edades tempranas de la vida. versión On-line ISSN 1029-3019 MEDISAN vol.15 no.10 Santiago de Cuba oct. 2011 Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1029-30192011001000013&script=sci_arttext&tlng=pt
- 5- Cortés A, López A, Mejía C, Quiros C, Yoshioka A, Pérez A. Desórdenes músculo-esqueléticos y factores de riesgo ergonómico en cuello y miembro superior en odontólogos de una entidad prestadora de servicios en Santiago de Cali. Journal Odontológico Colegial. 2009; 4:8-15. 12.
- 6- Enrile de Rojas Francisco. Fernández Fuenmayor Vicente. Manual de Higiene Bucal. Edición 2009. Buenos Aires; Madrid. Ed. Médica Panamericana. Año: 2009
- 7- Gozalves Araujo Isabel Cristina. Caries de la Infancia Temprana. Volumen 1. Universidad Científica del Sur. Lima, Perú: Facultad de Ciencias de La Salud. 2014.
- 8- Higashida, Bertha. Odontología Preventiva. Segunda Edición. Editorial: Mc. Graw.-. Hill. Año 2009. Páginas: 316 Donna Fabre, María Gabriela. Peña José. Fernández Alejandro Luis. Evaluación de selladores de fosas y fisuras realizados con resina y con ionómero vítreo. Área Biomateriales Dentales. Año y fecha de consulta: 2014. Volumen: 8. Numero de Páginas: 6. Disponible en: http://bdigital.uncu.edu.ar/objetos_digitales/5996/donnafabrerfo-812014.pdf.
- 9- Martínez Sandra Elena, Romero, Horacio Javier; Encina Tutuy, Alejandro Joaquín; Barrios, Carolina Elizabeth. Ergonomía: Una ciencia que aporta al Bienestar Odontológico. | RAAO (Revista del ateneo argentino de odontología) - Vol. LIV - Núm. 2 – 2015
- 10- Otero M, Jaime., Otero I Jaime. Ergonomía en Odontología: El orden de su consultorio. Revista virtual Odontología Ejercicio Profesional; 11 (124): 2-3. 2010. <http://www.odontomarketing.com>

UNIDAD TEMÁTICA 6: EPIDEMIOLOGÍA.

Su aplicación en odontología. La epidemiología y la causalidad: Multicausalidad en caries y enfermedades gingivo – periodontales. Factores necesarios y suficientes, factores determinantes, condicionantes y predisponentes.

Método epidemiológico: Concepto y definición. Comparación de métodos. Tipos de métodos: descriptivo, analítico, experimental.

Elementos estadísticos de la epidemiología: índices y tasas utilizadas en odontología. Tasas particulares: Incidencia y prevalencia de enfermedades bucales. Ejemplos. Uso de la epidemiología en odontología: aplicación a la administración de salud. Aplicación en investigación, en organización y programación, en evaluación.

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

- 1- Volumen: 3, Páginas: 6. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062008000300004
- 2- Bordoni, Noemí, et. al. Odontología Pediátrica: la salud bucal del niño y el adolescente en el mundo actual, 1 Ed- Buenos Aires: Médica Panamericana, 2010, 1160p.
- 3- Chávez R, Preciado M, Colunga C, Mendoza P, Aranda C. Trastornos Músculo-esqueléticos en Odontólogos de una Institución Pública de Guadalajara, México. Cienc Trab. 2009 Jul-sep; 11 (31):152-155). Disponible en: <http://www.cienciaytrabajo.cl/pdfs/33/pagina152.pdf>.
- 4- Cisneros Domínguez Grethel y Yadira Hernández Borges. La educación para la salud bucal en edades tempranas de la vida. versión On-line ISSN 1029-3019 MEDISAN vol.15 no.10 Santiago de Cuba oct. 2011 Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1029-30192011001000013&script=sci_arttext&tlng=pt
- 5- Cortés A, López A, Mejía C, Quiros C, Yoshioka A, Pérez A. Desórdenes músculo-esqueléticos y factores de riesgo ergonómico en cuello y miembro superior en odontólogos de una entidad prestadora de servicios en Santiago de Cali. Journal Odontológico Colegial. 2009; 4:8-15. 12.
- 6- Enrile de Rojas Francisco. Fernández Fuenmayor Vicente. Manual de Higiene Bucal. Edición 2009. Buenos Aires; Madrid. Ed. Médica Panamericana. Año: 2009
- 7- Gozalves Araujo Isabel Cristina. Caries de la Infancia Temprana. Volumen 1. Universidad Científica del Sur. Lima, Perú: Facultad de Ciencias de La Salud. 2014.
- 8- Higashida, Bertha. Odontología Preventiva. Segunda Edición. Editorial: Mc. Graw.-. Hill. Año 2009. Páginas: 316 Donna Fabre, María Gabriela. Peña José. Fernández Alejandro Luis. Evaluación de selladores de fosas y fisuras realizados con resina y con ionómero vítreo. Área Biomateriales Dentales. Año y fecha de consulta: 2014. Volumen: 8. Numero de Páginas: 6. Disponible en: http://bdigital.uncu.edu.ar/objetos_digitales/5996/donnafabrerfo-812014.pdf.
- 9- Martínez Sandra Elena, Romero, Horacio Javier; Encina Tutuy, Alejandro Joaquín; Barrios, Carolina Elizabeth. Ergonomía: Una ciencia que aporta al Bienestar Odontológico. | RAAO (Revista del ateneo argentino de odontología) - Vol. LIV - Núm. 2 – 2015
- 10- Otero M, Jaime., Otero I Jaime. Ergonomía en Odontología: El orden de su consultorio. Revista virtual Odontología Ejercicio Profesional; 11 (124): 2-3. 2010. <http://www.odontomarketing.com>

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 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, odontogramas, motivación del paciente, educación para la salud, topicación con flúor, entre otras.

Se realizan estudios 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 además 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 hay que manejarlo. El objetivo de la evaluación es el aprendizaje. La evaluación constituye un proceso complejo que abarca la problemática del grupo; la acreditación es 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 totalmente interdependientes.

La evaluación debe ser integral, conceptual, grupal, individual, recíproca y recreativa.

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 historias 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.