

CURSO PERIODONCIA I A

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 pertenece al 3er. Nivel de Integración “La Salud del Sistema Estomatognático en la Estructura del Hombre Integrado”; 3er. Ciclo Clínico-Socio-Epidemiológico, del Departamento de Odontología Rehabilitadora, 4to. Año de la Carrera de Odontología. Se dicta en el primer cuatrimestre.

La presente propuesta curricular contempla la integración de los contenidos específicos de las estructuras normales del periodoncio, sus alteraciones y las formas de prevención y tratamiento de las mismas.

Se aborda el conocimiento y la comprensión de la etiología, epidemiología y patogenia de las afecciones gingivo-periodontales y los factores implicados tanto en estos aspectos como en la valoración de criterios diagnósticos, determinantes del pronóstico y fundamentos y técnicas empleadas en la terapéutica de estas afecciones.

La alta prevalencia de afecciones gingivo-periodontales en nuestra población exige el compromiso de formar profesionales para dar solución a esta problemática. Por ello, los contenidos de este curso aportan a la formación de un graduado capaz de prevenir, diagnosticar y realizar tratamientos de las enfermedades del sistema estomatognático, así como formar parte de establecimientos asistenciales, y organismos de planificación sanitaria.

OBJETIVO GENERAL

Al finalizar el curso el alumno será capaz de:

Realizar un correcto diagnóstico, pronóstico y plan de tratamiento de las afecciones gingivo-periodontales.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Comprender la organización anatómico-histológico y funcional de los tejidos periodontales.
- Conocer los aspectos epidemiológicos de las enfermedades periodontales.
- Comprender la etiología y patogenia de las enfermedades gingivo-periodontales.
- Identificar factores relacionados con la etiología de las enfermedades periodontales: trauma oclusal, factores sistémicos.
- Clasificar los distintos estados periodontales mediante la valoración de criterios clínicos y radiográficos.
- Valorar el pronóstico de las enfermedades gingivo-periodontales y elaborar un correcto plan de tratamiento.
- Conocer y diferenciar técnicas y elementos para una correcta higiene oral.
- Adquirir la destreza necesaria para realizar un correcto raspaje y alisado radicular.

CONTENIDOS

NÚCLEO TEMÁTICO 1 (18 HORAS)

Biología del periodonto. Epitelio periodontal. Tejidos conectivos gingivales e interproximales. Ligamento periodontal. Cemento y hueso alveolar. Características físicas y mecánicas de la unión dentogingival. Permeabilidad del surco y del epitelio de unión. Fluido gingival.

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

Newman M, Itoiz M, Carranza F. “Periodoncio normal”. Parte 1. Capítulo 1 (págs. 15-56). En Periodontología Clínica. Newman, Takei, Carranza. Mc Graw Gil. 9na. Edición. Buenos Aires. 2002.

NÚCLEO TEMÁTICO 2 (18 HORAS)

Epidemiología y etiopatogenia de las afecciones gingivo-periodontales. Epidemiología. Enfermedades periodontales. Objetivos de los estudios epidemiológicos. Índices periodontales. Prevalencia de las enfermedades gingivo-periodontales. Factores que influyen en las enfermedades periodontales.

Etiología de las enfermedades gingivo-periodontales. Placa microbiana. Biofilm. Calculo. Aspecto clínico. Composición. Microbiología. Estructura. Mecanismos de acción. Defensa del Huésped. Invasión microbiana del tejido periodontal.

Patogenia de las enfermedades gingivo-periodontales. Histopatología. Reacción Inmunitaria

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

Lang N, Mombelli A, Socransky S. "Placa microbiana. Cálculo y microbiología de la Enfermedad Periodontal". Capítulo 3 y 4. (págs. 85-156). En Periodoncia Clínica e Implantología. Lindhe J. Panamericana 4ta. Edición. Madrid. 2005.

Newman, Takei, Carranza F. "Patología Periodontal". Parte 4 (págs. 269-334). En Periodontología Clínica. Newman, Takei, Carranza F. Mc Graw-Hill. 9na. Edición. Buenos Aires. 2002.

Papapanous P, Lindhe J. "Epidemiología. Enfermedades Periodontales". Capítulo 2 (págs. 51-84). En Periodontología Clínica e Implantología. Lindhe J. Panamericana 4ta. Edición. Gotemburgo. 2005.

NÚCLEO TEMÁTICO 3(18 HORAS)

Factores de riesgo relacionados con la etiopatogenia de las afecciones gingivales y periodontales. Trauma por oclusión. Definición y terminología. Trauma y enfermedad periodontal asociada. Respuesta del periodonto al trauma por oclusión.

Factores sistémicos. Enfermedades sistémicas. Stress. Nutrición. Estado hormonal. Edad. Alergia. Respuesta del huésped. Inmunología de las enfermedades periodontales.

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

Carranza F, Camargo P. "Valoración y reacción del periodoncio a fuerzas extremas". Capítulo 24 (págs. 393-405). En Periodoncia Clínica e Implantología. Newman, Takei, Carranza F., Mc Graw-Hill. 9na. Edición. Buenos Aires. 2002.

Palmer R, Soory M. "Factores modificadores: Diabetes. Pubertad. Embarazo. Menopausia. Tabaquismo". Capítulo 6 (págs. 188-207). En Periodoncia Clínica e Implantología. Lindhe J. Panamericana 4ta. Edición. Gotemburgo 2005.

NÚCLEO TEMÁTICO 4 (18 HORAS)

Implicancias metodológicas para el diagnóstico y pronóstico de lesiones periodontales. Diagnóstico clínico. Historia Clínica. Examen del periodonto. Sonda periodontal. Profundidad de sondaje. Nivel de inserción clínica. Diagnóstico radiográfico. Anatomía radiográfica periodontal. Aspectos radiográficos de los defectos óseos. Significado de la radiografía en la valoración del tratamiento y en el control periódico.

Pronóstico. Clasificación. Factores que lo determinan. Análisis comparativo del pronóstico de las enfermedades gingivo-periodontales más comunes. Plan de tratamiento. Concepto. Fases.

Clasificación de las enfermedades gingivo-periodontales. Diagnóstico periodontal. Diagnóstico diferencial.

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

Newman M. Takei H. Novak K. Novak S. "Diagnóstico, pronóstico y plan de tratamiento". Sección 1 (págs. 456-502). En Periodontología Clínica. Newman Takei Carranza Mc. Graw-Hill. 9ª edición. Buenos Aires. 2002

Novak J. M. "Clasificación de enfermedades y lesiones que afectan el periodoncio". Cap. 4 (págs. 66-75). En Periodontología Clínica, Newman, Takei, Carranza, Mc. Graw-Hill. 9ª edición. Buenos Aires. 2002

Nyman S. Lindhe J. "Exploración de pacientes con periodontitis". Capítulo 18 (págs. 423-433). En Periodoncia Clínica e Implantología. Lindhe J. Panamericana. 4ª edición. Gotemburgo 2005.

NÚCLEO TEMÁTICO 5 (18 HORAS)

Terapia Periodontal no quirúrgica.

Terapia básica. Motivación. Higiene oral. Diferentes técnicas y elementos utilizados. Raspaje y alisado radicular. Definición. Concepto. Técnica.

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

Takei H. "Tratamiento Periodontal fase 1". Sección 4. Capítulos 47, 48 y 49 (pág. 668-689). En Periodontología Clínica. Newman, Takei, Carranza. Mc. Graw-Hill. 9ª edición. Buenos Aires 2002

PROPUESTA METODOLÓGICA

El curso Periodoncia I se desarrolla en un total de 90 hs. distribuidas en 6 horas semanales.

Se realizan talleres de discusión y reflexión sobre las temáticas abordadas en el curso, la evaluación de los casos clínicos para su diagnóstico, pronóstico y tratamiento, y las prácticas clínicas que tienen que realizar los alumnos.

Asimismo, se llevan a cabo prácticas de laboratorio, a través de demostraciones prácticas en simuladores o modelos para abordar contenidos pertinentes básicos como prerrequisito para la atención de pacientes.

Por otra parte, los alumnos divididos en comisiones realizan las prácticas clínicas. Cada clínica cuenta con 16 sillones o equipos odontológicos, supervisada por un jefe de clínica, tres jefes de sillón y ayudantes.

Todas las prácticas que los alumnos realizan en el curso integrar se abordan de modo de integrar la teoría y la práctica. En las prácticas clínicas, por ejemplo, surgen interrogantes que refuerzan lo conceptual o surgen nuevas problemáticas que motivan el pensamiento crítico, la reflexión, la indagación, la construcción y la reestructuración del conocimiento que se reflexionan en los talleres de discusión.

CRITERIOS Y FORMAS DE EVALUACIÓN

La evaluación se realiza en relación a la búsqueda de la evolución conceptual, procedimental y actitudinal de los alumnos, tomando como punto de partida sus conocimientos previos sobre las temáticas, el alcance de los conocimientos que se considera deseables y los obstáculos que impiden los avances esperados.

Como acreditación del curso el alumno deberá realizar:

- Tratamientos de terapia básica periodontal sobre pacientes,
- Tratamiento de gingivitis: confección de historia clínica, motivación, índices y registros de placa bacteriana, instrucción en enseñanza de técnica de higiene oral y uso de accesorios, raspaje radicular, pulido, topicación con flúor y evaluación.

Los trabajos requeridos para la aprobación del curso son: raspaje por sector de gingivitis (6 como mínimo).

El docente realiza la evaluación diaria del alumno por observación directa y preguntas al alumno, llevando un registro en su cuaderno, según los siguientes criterios de evaluación: presentación del alumno, mesa clínica, cumplimiento de normas de bioseguridad, maniobras técnicas, relación paciente-alumno, alumno-docente). La recuperación de esas prácticas están dadas por ajustes individuales diarios.

Las actividades y estrategias de evaluación se concretan en evaluaciones diarias teórico conceptuales y prácticas; evaluaciones parciales y una evaluación integradora, a saber:

- Evaluaciones diarias: se registran en un cuaderno de trabajos prácticos (evaluación de la actividad del alumno a cargo del jefe de sillón o ayudante, mediante observación directa del trabajo en clínica).
- 2 Evaluaciones parciales escritas con opción múltiple
- 1 Evaluación integradora escrita con opción múltiple

REQUISITOS DE ACREDITACIÓN

La condición final del alumno está dada por el cumplimiento de trabajos prácticos requeridos, asistencia a clases y evaluaciones aprobadas.

Según la normativa vigente:

Condición promovido (sin examen final)

- 100% de trabajos prácticos requeridos a términos
- 100% de asistencia a clínica, laboratorio y talleres de discusión y reflexión
- Evaluaciones diarias, parciales y evaluación integradora aprobadas con 7(siete) o más (no promediadle).

Condición regular (con examen final)

- 75% de asistencia a clínica, laboratorio y talleres de discusión y reflexión
- 50% de trabajos prácticos requeridos a término. Debe recuperar o completar lo restante en periodo complementario.
- Evaluaciones diarias, parciales y evaluación integradora aprobadas con mínimo 4 (cuatro). Más del 50% desaprobado debe recuperar en periodo complementario para aprobar el curso. Rinde examen final.