



MENDOZA, **16 MAY 2017**

VISTO:

El EXP-CUY: 28175/2016, en el que Secretaría Académica eleva a consideración del Consejo Directivo el Programa Analítico de las Asignatura "Clínica Integrada I – Módulos Patología y Clínica Estomatológica , Clínica de Operatoria Dental II, Periodontología II, Diagnóstico por Imágenes II, Odontología Preventiva Social y Comunitaria II" de la Carrera de Odontología que componen el Plan de Estudios 2014, y

CONSIDERANDO:

Que a fs. 11/22 obran los contenidos del Programas de referencia, adecuados al proceso de análisis y construcción de estrategias puesto en marcha por Resolución N° 007/2017-CD (fs. 4);

Por ello, teniendo en cuenta lo tratado en su sesión de fecha 25 de abril de 2017 y en uso de sus atribuciones,

EL CONSEJO DIRECTIVO DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
RESUELVE:

ARTÍCULO 1°.- Aprobar el Programa Analítico de las Asignatura "Clínica Integrada I – Módulos: Patología y Clínica Estomatológica, Clínica de Operatoria Dental II, Periodontología II, Diagnóstico por Imágenes II, Odontología Preventiva Social y Comunitaria II" de la Carrera de Odontología que componen el Plan de Estudios 2014, cuyos contenidos y objetivos obran en Anexo I que forma parte de la presente Resolución.

ARTÍCULO 2°.- Comuníquese e insértese en el libro de Resoluciones del Consejo Directivo.-

RESOLUCION N° **043**

F.O
DB

Mgter. Ma. Alejandra LOPEZ
DIRECTORA GENERAL DE ADMINISTRACION

Prof. Mgter. Ma-Fernanda NAVARRO
SECRETARIA ACADEMICA

Prof. Dra. Ma. Del C. Patricia DI NASSO
DECANA



ANEXO I (Resolución N° 043/2017-CD)

Carrera Odontología Ciclo Lectivo 2017
Asignatura
CLINICA INTEGRADA I
Módulos
Patología y Clínica Estomatológica,
Clínica de Operatoria Dental II,
Periodontología II,
Diagnóstico por Imágenes II,
Odontología Preventiva Social y
Comunitaria II

**1. UBICACIÓN EN EL
PLAN DE ESTUDIOS**

	Apellido y Nombre	Dedicación
Comisión académico-científica	Prof. Od. Alfredo MASSARELLI Prof. Od. Graciela GARCÍA CRIMI Prof. Dr. Jorge PASCUCCI Prof. Dra. María de los Ángeles GIAQUINTA Prof. Dra. Adriana POLETTI Prof. Od. Adriana MARRA Prof. Od. Silvia GRILLI Prof. Od. Miriam ARAYA	SE Exclusiva Exclusiva Exclusiva Exclusiva SE Exclusiva SE
Coordinador de actividades prácticas	Od. Esp. Isabel BONGIOVANNI	SE
JTP Integrales	Od. Esp. Jesica ASTUDILLO Od. Esp. Laura CALATAYUD Od. Emily RIVEROS Od. Esp. Marcia HERRERA Od. Esp. Cristina LOHA Od. Esp. Jorgelina CONILL Od. Esp. Erica PESCE Od. Roxana ZABALA Od. Laura MARTÍN	SE SE Simple SE SE SE SE SE SE
JTP	Od. María Eugenia INGRASSIA Od. Isabel BONGIOVANNI Dra. Med. Emilce RIVAROLA Od. Alberto Armando COSSO Od. Laura CAPPANERA Od. Esp. Marcela HEREDIA Od. Oscar BRICCO	SE SE Simple SE SE SE Simple
Colaboradores Ad-honorem		

Mgter. Ma. Alejandra LOPEZ
DIRECTORA GENERAL DE ADMINISTRACION

Prof. Mgter. Ma-Fernanda NAVARRO
SECRETARIA ACADEMICA

1
Prof. Dra. Ma. Del C. Patricia DI NASSO
DECANA



ANEXO I (Resolución N° 043/2017-CD)

2. Ubicación en el Plan de Estudios

Curso: 4°

Semestre: anual

Carga Horaria: 345 hs.

Desarrollo curricular: Ciclo de formación profesional

Carga horaria semanal: 11,5 hs por alumno

3. Justificación:

Las Facultades de Odontología en estos últimos años presentan una tendencia a formar un odontólogo más integral acorde con las necesidades de salud bucal de la población en correspondencia en el Sistema Nacional de Salud. Este odontólogo debe conocer profundamente áreas como la genética, inmunología, microbiología, control biológico, nutrición, tecnología educativa, epidemiología, informática y además, tener una sólida formación humanística que le permita conocer al hombre como ser bio psicosocial.

La secuenciación de la Clínica Integrada 1, en el marco del segundo año del ciclo de formación profesional, permite avanzar en abordajes teóricos y prácticos de mayor grado de complejidad e integración, considerando siempre al sujeto en su atención integral, sin que la partición disciplinar se constituya en un obstáculo, sino en un medio para lograrlo.

Mediante la articulación e interacción de las disciplinas que se ocupan de la prevención, diagnóstico y tratamiento de las afecciones estomatológicas más comunes

abordadas desde la concepción del paciente integral, se busca:

- Potenciar la integración de los conocimientos adquiridos en los años previos en la práctica clínica.
- Aplicar las habilidades adquiridas en las asignaturas antecedentes para atender integralmente a los pacientes en la clínica.
- Identificar el comportamiento de los componentes de la salud, los determinantes o factores de riesgo y causalidad de estos,
- Elaborar un plan de acción y de ejecución consistente en alcanzar mejores indicadores de salud.
- Relacionar al estudiante con el individuo y la sociedad contribuyendo al desarrollo de la ética y responsabilidad profesional.

Mgter. Ma. Alejandra LOPEZ
DIRECTORA GENERAL DE ADMINISTRACION

Prof. Mgter. Ma-Fernanda NAVARRO
SECRETARIA ACADEMICA

Prof. Dra. Ma. Del C. Patricia DI NASSO
DECANA

ANEXO I (Resolución N° 043/2017-CD)

Se considera que el diagnóstico de salud bucal establece el punto de partida para lograr una estrecha interrelación y coordinación de actividades con el grupo básico de trabajo y médicos de familia correspondientes. Desde el inicio de la indagación de la situación del sujeto (individuo) correlacionar los contenidos aprendidos hasta el momento en el cursado de la carrera, enseñar al alumno a aplicar la pregunta como técnica de búsqueda y análisis de las situaciones del estado que debemos determinar en la que se encuentra el sujeto de estudio. Aplicar durante el proceso de diagnóstico un análisis retro y prospectivo de las causalidades y posibles resoluciones, para que este momento sea permanente, dinámico y con un objetivo claro, la eliminación de los factores etiológicos causantes de la pérdida de la salud y la aplicación de un plan de tratamiento que le permita al sujeto restablecer la función y la estética como pilar importante de su bienestar.

4. Objetivo/s General/es

La resolución de problemas leves y moderados, de índole clínica requiere una apropiación progresiva y reflexiva de habilidades y destrezas, por lo cual se definen objetivos generales del mismo, que expresan las intencionalidades formativas del mismo.

- Desarrollar con criterios científicos y éticos, habilidades y actitudes críticas frente a las enfermedades estomatológicas que permiten prevenir, diagnosticar y tratar la enfermedad y rehabilitar el terreno dañado.
- Adecuar los aprendizajes teórico-prácticos adquiridos a la realidad psico-socio-económica del paciente y de comunidades.
- Manejar los conocimientos básicos de administración y organización del consultorio y sus posibilidades y adecuaciones.
- Elaborar programas preventivos básicos sobre epidemiología, control de placa, de dieta, fluoración.
- Realizar tareas de instrucción a grupos comunitarios en relación a detección de placa, detección de caries, técnica de cepillado.
- Integrar saberes, habilidades y destrezas y actitudes y valores propios de la práctica clínica con pacientes.
- Asumir actitudes de comprensión y adaptación ante el medio en el que se desenvuelve su actividad.
- Tomar conciencia de la necesidad de participar en actividades científicas relacionadas con la profesión que le aseguren su actualización continua



Mgter. Ma. Alejandra LOPEZ
DIRECTORA GENERAL DE ADMINISTRACION



Prof. Mgter. Ma-Fernanda NAVARRO
SECRETARIA ACADEMICA



Prof. Dra. Ma. Del C. Patricia DI NASSO
DECANA

ANEXO I (Resolución Nº 043/2017-CD)

5. Contenidos

Unidad Temática 1: Historia Clínica-Diagnóstico-Pronóstico y Plan de Tratamiento

Objetivo/s Específico/s

- ✓ Aplicar protocolos preventivos en la atención integral del paciente odontológico.
- ✓ Esquematizar la metodología para realizar interconsultas y derivaciones.
- ✓ Diagnosticar y evaluar las distintas formas de enfermedades periodontales mediante un adecuado análisis clínico y radiográfico.
- ✓ Clasificar las enfermedades gingivoperiodontales.
- ✓ Determinar la evolución de la enfermedad periodontal y el pronóstico.
- ✓ Realizar el examen Clínico Estomatológico, para poder reconocer tejidos normales y distinguir las lesiones elementales de las distintas enfermedades.
- ✓ Aprender a hacer síntesis de historias clínicas generales y especiales.
- ✓ Realizar diagnóstico diferencial, presuntivo y de certeza para establecer terapéuticas.

Contenidos:

Evaluación médica del paciente odontológico. Medidas preventivas y protocolos de atención en pacientes con riesgo sistémico.

Interconsulta: definición, objetivo, protocolo a tener en cuenta.

Derivación: definición, objetivo, protocolo.

Protocolo ante urgencias en la consulta odontológica

Integración diagnóstica. Evaluación de lesiones cariosas y no cariosas de mediana

complejidad. Selección y posibilidades de restauraciones. Ventajas y desventajas

Diagnóstico radiográfico. Protocolo de informe radiográfico

Protocolos para la organización del tratamiento del paciente odontológico.

Refuerzo de Terapia Básica. Aspectos actitudinales.

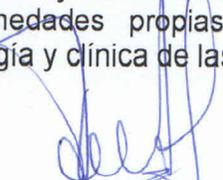
Principios para la selección del tratamiento y biomaterial restaurador. Análisis de la física, de la óptica y su aplicación al tejido dentario.

El laboratorio en el diagnóstico. Biopsia. Examen anatomopatológico y citológico.

Anomalías Dentarias. De Número: (Anodoncia, Hipodoncia, Hiperdoncia), de Tamaño: (Macrodoncia, Microdoncia); de Formación: (Amelogénesis y Dentinogénesis imperfecta, Fluorosis, etc). Post – erupción: (Atrición, Abrasión, Erosión química, etc).

Displasias y disostosis con anomalías dentarias, etc.

Enfermedades propias de los labios. Concepto. Su localización. Clasificación, patología y clínica de las queilitis.


Mgter. Ma. Alejandra LOPEZ
DIRECTORA GENERAL DE ADMINISTRACION


Prof. Mgter. Ma. Fernanda NAVARRO
SECRETARIA ACADÉMICA


Prof. Dra. Ma. Del C. Patricia DI NASSO
DECANA

ANEXO I (Resolución Nº 043/2017-CD)

Queilitis glandulares. Queilitis no glandulares: agudas y crónicas; angulares y no angulares.

Enfermedades propias de la lengua. Las papilas linguales.

Lengua vellosa. Saburral. Escrotal. Geográfica. Glositis rómbica. Papilitis foliada, despapilaciones linguales. Varicosidades. Microglosia, macroglosia y demás.

Enfermedades propias de la encía: Epulis: distintos tipos. Características clínicas e histológicas. Tratamiento. Fibromatosis gingivales: irritativa, fármaco- inducidas, anatómica, hereditaria. Enfermedades propias del paladar: Palatitis

Enfermedades ulcerativas de la boca. Ulceras agudas y crónicas.

Gíngivoestomatitis úlcernecrotizante. Aftas, aftosis y aftoides: Estomatitis aftosa recidivante: aftas menores, mayores, herpetiformes.

Enf. de Behcet: Etiología. Clasificación. Diagnóstico y diag. diferencial. Tratamiento.

Enfermedades vesiculosas de labio y cavidad bucal. Virosis.

Gíngivoestomatitis herpética primaria. Herpes simple recidivante. Clínica, diagnóstico y tratamiento.

Varicela-zóster. Herpangina. Enf. mano-pie-boca. Nociones.

Papilomavirus: verruga vulgar, verruga plana, condilomas acuminados, hiperplasia epitelial focal (Enf. de Heck). Otras.

Enfermedades ampollares de labio y cavidad bucal.

Pénfigo: formas clínicas. Diagnóstico, diagnóstico diferencial y tratamiento.

Penfigoide ampollar. Penfigoide benigno de las mucosas. Diagnóstico, diagnóstico diferencial y tratamiento.

Eritema polimorfo, Síndrome de Stevens-Johnson y Síndrome de Lyell. Etiología, diagnóstico y tratamiento.

Micosis superficiales. Candidiasis: formas clínicas, diagnóstico diferencial con otras lesiones "blancas" de cavidad bucal. Diagnóstico clínico y de laboratorio.

Dolores bucomaxilofaciales:

Dolor. Neuralgias: trigeminal y glosofaríngea. Su clínica y tratamiento.

Trastornos psicógenos que afectan la cavidad bucal: estomatodinia, glosodinia (S.A.B.) y xerostomía.

Parálisis Facial de Bell: su clínica y tratamiento.

Enfermedades de transmisión sexual: sífilis, estadíos, lesiones bucales. Congénita y adquirida. Diagnóstico clínico y de laboratorio. Tratamiento.

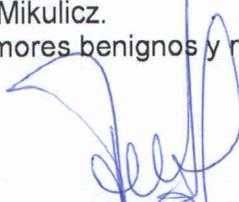
Síndrome de Inmuno Deficiencia Adquirida. Importancia del conocimiento del SIDA para el odontólogo. Manifestaciones Bucles.

Enfermedades quísticas odontogénicas. Conceptos. Quistes Odontogénicos: características clínicas, radiológicas y su tratamiento.

Quistes maxilares con revestimiento epitelial (Gingival de la Infancia: Perlas de Epstein y Nódulos de Bóhn, Quiste Primordial, Queratoquiste Odontogénico, Dentígero, de Erupción, Periodontal Lateral, Gingival del Adulto, Odontogénico Glandular). Quistes Inflamatorios (Radicular, Paradental, Residual, etc).

Enfermedades de las glándulas salivales. Métodos de diagnóstico: sialoquímica y sialografía. Sialolitiasis. Ránula y mucocelo. Sialoadenitis bacterianas agudas y crónicas, virales y alérgicas. Sialoadenitis sarcoide. Sialoadenosis. Enf. de Sjögren y de Mikulicz.

Tumores benignos y malignos de glándulas salivales.


Mgter. Ma. Afejandra LOPEZ
DIRECTORA GENERAL DE ADMINISTRACION


Prof. Mgter. Ma-Fernanda NAVARRO
SECRETARIA ACADEMICA


Prof. Dra. Ma. Del C. Patricia DI NASSO
DECANA



ANEXO I (Resolución Nº 043/2017-CD)

Lesiones precancerosas. Liquen rojo plano: lesiones mucosas, formas clínicas, evolución, diagnóstico y tratamiento. Colagenopatías (Nociones): Lupus eritematoso crónico y sistémico. Dermatomiositis. Esclerodermia.

Neoplasias: Diagnóstico diferencial entre tumores benignos, malignos y pseudotumores.

Tumores benignos de origen epitelial: papiloma, queratoacantoma, nevus melanocíticos.

De origen conectivo: fibroma, fibroma de células gigantes, osteofibroma periférico, lipoma, xantoma, tumores o hamartomas vasculares, mixoma, condroma, osteoma.

De origen nervioso: neurofibroma solitario, neurofibromatosis, neurolemoma (neurilemoma), tumor de células granulosas (mioblastoma o tumor de Abrikosoff).

De origen muscular, mioma (leiomioma, rabiomioma).

Tumores benignos centrales. Exostosis. Torus.

Neoplasias malignas de boca y maxilares: De origen epitelial: carcinoma intraepitelial. (in situ). Enfermedad de Bowen (nociones).

Carcinoma espinocelular. Características clínicas, histopatológicas, localización.

Métodos de diagnóstico. Metástasis. Evolución. Tratamiento. Pronóstico. Prevención.

Carcinoma Verrugoso (papilomatosis bucal florida).

Bibliografía:

Bernier JL. Medidas preventivas para mejorar la práctica dental. Mundi - 1977

Squassi A; Nuñez S. Curso 5: Atención Odontológica del paciente con riesgo médico.

Módulo 2: Clínica odontológica para pacientes con riesgo médico. Buenos Aires: PALTEX. OPS/OMS. PRECONC; 1998

Farreras V; Rozman C. Medicina Interna. Madrid: Elsevier. 2008

Giglio M; Nicolosi L. Semiología en la práctica de la odontología. México: McGraw-Hill Interamericana; 2000

Wilson T, Komman K. Fundamentals of periodontics. EEUU: Quintessence, 1996.

Van Steenberghe D. Diagnóstico. Periodontol 2000 (ed. Española). Barcelona:

Ars Medica, 2005.

Lamster I. Diagnostic techniques in periodontology. Periodontol 2000 (7) 1995.

Tonetti M & Cortellini P

GRINSPAN DAVID. "Enfermedades de la Boca" (T. I a

Unidad Temática 2: Tratamientos de Operatoria Dental

Objetivo/s Especifico/s

- ✓ Aplicar conocimientos previos adquiridos sobre biomateriales y características del sustrato dentario.
- ✓ Reconocer las características de biomateriales aplicables a restauraciones rígida/plástica.
- ✓ Identificar ventajas e inconvenientes de los tratamientos con biomaterial rígido/plástico.
- ✓ Evaluar la situación clínica para seleccionar la técnica y el biomaterial adecuado.
- ✓ Fundamentar la selección del biomaterial según la situación clínica a tratar.

Mgter. Ma. Alejandra LOPEZ
DIRECTORA GENERAL DE ADMINISTRACION

Prof. Mgter. Ma-Fernanda NAVARRO
SECRETARIA ACADEMICA

Prof. Dra. Ma. Del C. Patricia DI NASSO
DECANA



ANEXO I (Resolución Nº 043/2017-CD)

- ✓ Ejecutar secuencia clínica completa de preparación dentaria y restauración/rehabilitación.

Contenidos:

Incrustación: Clasificación. Principios generales. Indicaciones, contraindicaciones. Preparaciones dentarias: consideraciones biológicas y biomecánicas en el diseño de las preparaciones. Impresiones provisionales: materiales, técnicas. Clasificación de medios de cementación. Selección del medio cementante. Protocolo de cementación. Secuencia clínica completa. Controles y mantenimiento.

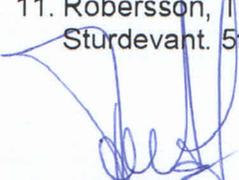
Dientes TE: consideraciones biológicas, funcionales y estéticas para su rehabilitación. Clasificación de postes radiculares: ventajas y desventajas. Secuencia clínica de restauración con poste en elemento unirradicular.

Blanqueamiento dentario: agentes blanqueadores. Mecanismo de acción. Secuencia clínica de blanqueamiento en dientes vitales. Reservorios: características, técnica de confección. Tiempo de tratamiento. Efectos colaterales.

Carillas: clasificación, indicaciones y limitaciones. Ventajas y desventajas. Secuencia operatoria para carillas directas e indirectas. Controles y cuidados postoperatorios.

Bibliografía:

1. Barrancos Mooney, J y col. Operatoria Dental: Integración clínica. 4ta.ed. Buenos Aires, Argentina: Médica Panamericana; 2006.
2. Conceicao, EN. Odontología restauradora: salud y estética. Buenos Aires, Argentina: Médica Panamericana; 2008.
3. Didier Diestschi D; Spreafico R. Restauraciones adhesivas no metálicas. Barcelona, España: Masson SA; 1998.
4. Henostroza Haro G, et. al.. Diagnóstico de caries dental. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2005.
5. Henostroza Haro, G. Adhesión en Odontología Restauradora. Curitiba, Brasil: Maio; 2003.
6. Henostroza Haro, G. Estética en odontología restauradora. Madrid, España: Ripano SA; 2006.
7. Hued, JH y col. Odontología adhesiva y estética. Madrid, España : Ripano Editorial Médica;2010.
8. Lanata, JE. Operatoria Dental: estética y adhesión. Buenos Aires, Argentina: Grupo Guía S.A.; 2008.
9. Macchi, R. Materiales Dentales. 4ta. Ed. Buenos Aires, Argentina: Médica Panamericana; 2007.
10. Mount GJ; Hume WR. Conservación y restauración de la estructura dental. Madrid, España: Harcourtbrace; 1999.
11. Robersson, TH et al. Arte y ciencia de la odontología conservadora de Sturdevant. 5ta ed. Madrid, España: Elseiver Editores; 2007.


Mgter. Ma. Alejandra LOPEZ
DIRECTORA GENERAL DE ADMINISTRACION


Prof. Mgter. Ma-Fernanda NAVARRO
SECRETARIA ACADÉMICA


Prof. Dra. Ma. Del C. Patricia DI NASSO
DECANA



ANEXO I (Resolución Nº 043/2017-CD)

Unidad Temática 3: Tratamientos periodontales

Objetivo/s Específico/s

- ✓ Establecer la oportunidad, indicaciones y limitaciones de la fase quirúrgica en el paciente periodontal.
- ✓ Identificar y analizar la etiología, diagnóstico y posibilidades de tratamiento de las lesiones de furcación.
- ✓ Implementar criterios para abordar la problemática personal de los pacientes en relación con la salud periodontal y sus mantenimientos.

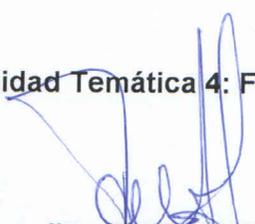
Contenidos:

Lesiones de furcación: clasificación, diagnóstico (características clínicas y radiográficas), complicaciones, tratamiento.
Cirugía periodontal: principios generales, oportunidad quirúrgica, objetivos, clasificación. Técnicas resectivas y reconstructivas.
Cirugía periodontal: gingivectomía, gingivoplastia: indicaciones, contraindicaciones, requisitos y técnica quirúrgica. Alargamiento coronario.
Colgajos periodontales: objetivos, indicaciones, contraindicaciones, clasificación y técnicas quirúrgicas. Cirugía ósea. Injertos óseos

Bibliografía:

- Bascones Martínez A, Fernández Bodereau E (h), Magdalena A, Magdalena L. Odontología Restauradora Contemporánea. Implantes y Estética. Madrid: Editorial Avances, 2002.
- Wilson T, Kornman K. Fundamentals of periodontics. EEUU: Quintessence, 1996.
- Ciancio S. Mechanical and chemical supragingival plaque control. Periodontol 2000 (8) 1995.
- Wilson T. Supportive periodontal treatment and retreatment in periodontics. Periodontol 2000 (12) 1996.
- Caffesse R & Quiñones C. Surgical, nonsurgical, occlusal and furcation therapies. Periodontol 2000 (9) 1995.

Unidad Temática 4: Formación comunitaria


Mgter. Ma. Alejandra LOPEZ
DIRECTORA GENERAL DE ADMINISTRACION


Prof. Mgter. Ma-Fernanda NAVARRO
SECRETARIA ACADEMICA


Prof. Dra. Ma. Del C. Patricia DI NASSO
DECANA

ANEXO I (Resolución N° 043/2017-CD)

Objetivo/s Específico/s

- ✓ Reconocer la importancia del traslado y la aplicación del conocimiento científico a la comunidad.
- ✓ Determinar a nivel comunitario: prevalencia e incidencia de enfermedades bucales.
- ✓ Organizar acciones para la determinación de las necesidades de intervención en comunidades vulnerables.

Contenidos:

Acciones de la odontología en el medio social: Odontología Comunitaria-Social y Preventiva: definiciones, nivel de aplicación. Acciones odontológicas en el medio social.

Atención Primaria de la Salud (APS): concepto, atributos, estrategias. acciones y seguimiento. La Facultad de Odontología en el medio social. Extensión Universitaria: concepto, acciones y marco legal.

Odontología basada en la evidencia, tipos de evidencia. Evaluación crítica de la misma. Fuentes. Importancia de la Odontología basada en la evidencia en la toma de decisiones en acciones comunitarias.

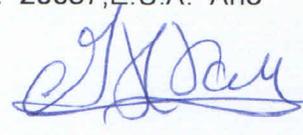
Planificación de Proyectos de salud: planificación en general, concepto, objetivos, caracterización. Definición de plan, programa y proyecto. Proceso de planificación: etapas. Recursos humanos, materiales, humanos, financieros, institucionales, internos o propios, físicos. Recursos públicos o privados. Formulación de un tipo de planificación. Evaluación de los programas: definición, objetivo, diseño, clasificación y etapas. Planificación estratégica.

Bibliografía:

1. Odontología basada en la evidencia <http://www.actaodontologica.com> EDICIONES VOLUMEN 47 N° 2 / 2009.
2. Odontología Basada en la Evidencia: Paradigma SciELO www.scielo.org.ve/scielo.php. 2008
3. Cuenca Sala E, Baca García P. Odontología preventiva y comunitaria, principios, métodos y aplicaciones. Barcelona: Masson; 2013.
4. Bordoni N. Vinculación entre la universidad y la sociedad. Tendencias en el escenario de la atención odontopediátrica En :Bordoni N, Escobar R, Castillo M. Odontología Pediátrica: La salud bucal del niño y el adolescente en el mundo actual. Buenos Aires: Panamericana; 2010. p. 971-984.
5. Perrone N. Procedimientos y técnicas de planificación. Programación en salud En: Bordoni N, Escobar R, Castillo M. Odontología Pediátrica: La salud bucal del niño y el adolescente en el mundo actual. Buenos Aires: Panamericana; 2010. p.985-999.
6. Rovere M.; Planificación Estratégica de recursos humanos en Salud. Organización Panamerica de la Salud. Washington D.C. 20037, E.U.A. Año 2006


Mgter. Ma. Alejandra LOPEZ
DIRECTORA GENERAL DE ADMINISTRACION


Prof. Mgter. Ma-Fernanda NAVARRO
SECRETARIA ACADEMICA


Prof. Dra. Ma. Del C. Patricia DI NASSO
DECANA

ANEXO I (Resolución Nº 043/2017-CD)

7. Beltrán Aguilar E. Programas preventivos en salud pública pediátrica. Programas universales En Bordoni N, Escobar R, Castillo M. Odontología Pediátrica: La salud bucal del niño y el adolescente en el mundo actual. Buenos Aires: Panamericana; 2010. p.017-1092.

Unidad Temática 5: Odontología Interdisciplinaria

Objetivo/s Específico/s

- ✓ Reconocer la importancia de la salud periodontal previa a la rehabilitación y relacionar con la biología periodontal.
- ✓ Evaluar los requisitos biológicos para realizar una odontología restauradora adecuada.
- ✓ Identificar y analizar la etiología, diagnóstico, pronóstico y tratamiento de las lesiones endoperiodontales.
- ✓ Establecer la relación de los tejidos perimplantares con el implante.
- ✓ Reconocer e interpretar las causas de fracaso y el manejo de las lesiones periimplantares.
- ✓ Analizar y deliberar casos publicados de Bioética, aplicando los principios universales.
- ✓ Desarrollar y promover la reflexión y el juicio crítico de la temática abordada.

Contenidos:

Relación de la periodoncia con la odontología restauradora: preparación del periodonto. Consideraciones periodontales en odontología restauradora, requisitos biológicos: terminación marginal, contornos, contactos proximales, superficie oclusal, pulido superficial, espesor biológico, púnticos. Tallado y técnicas de impresión. Restauraciones provisorias. Cementado y pulido. Prótesis parcial removible.

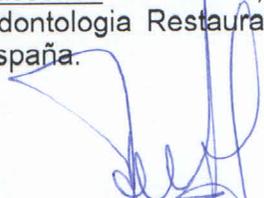
Lesiones endoperiodontales: vías de comunicación entre la pulpa y el periodonto, clasificación, características clínicas y radiográficas, signos y síntomas que comparten, diagnóstico diferencial, tratamiento.

Oclusión: Implantes oseointegrados. Relación del implante con los tejidos periodontales. Causas de fracaso inmediato y mediato. Sobrecarga oclusal, mucositis y periimplantitis.

Final de vida: cuidados paliativos. Muerte digna. Etapas. Eutanasia.

Bibliografía:

Bascones Martínez A, Fernández Bodereau E (h), Magdalena A, Magdalena L (2002) Odontología Restauradora Contemporánea. Implantes y Estética. Editorial Avances. España.



Mgter. Ma. Alejandra LOPEZ
DIRECTORA GENERAL DE ADMINISTRACION



Prof. Mgter. Ma-Fernanda NAVARRO
SECRETARIA ACADÉMICA



Prof. Dra. Ma. Del C. Patricia DI NASSO
DECANA



ANEXO I (Resolución N° 043/2017-CD)

Rossi G, Cuniberti de Rossi N. Atlas de Odontología Restauradora y Periodoncia. Buenos Aires: Médica Panamericana, 2004.

Lang N & Nyman S. Implant and crown and bridge therapy in the periodontally compromised patient. Periodontol 2000 (4) 1994.

Escribar A, Pérez M, Villarroel R (2004) Bioética fundamentos y dimensión práctica. Chile: Mediterráneo, 2004.

Rivero Serrano O, Paredes Sierra R. Ética en el ejercicio de la Medicina. México: Ed Panamericana, 2006.

Aristóteles. Ética Nicomaquea. México: Editorial Porrúa, 1994.

Giaquinta MA, Pascucci J. Comités de Bioética: su constitución y relevancia. Rev Fac Odontol UNCuyo. 4 (1) 2010, 28-29.

Giaquinta MA, Pascucci J. Cuidados paliativos. Acompañamiento y dignidad al final de la vida. Revista Facultad de Odontología UNCuyo. En prensa. Aceptado para su publicación diciembre 2014.

6. Estrategia de Enseñanza

La enseñanza está orientada a garantizar la adquisición de los conocimientos y su aplicación, en el desarrollo de la atención de los pacientes de la clínica integrada I.

En este sentido se centrará en brindar los contenidos necesarios, aplicarlos en situaciones reales e integrarlos con los conocimientos ya adquiridos en otras asignaturas. En un proceso continuo, de complejidad creciente promoviendo la reflexión constante y la toma de decisiones mientras se aplica el plan de tratamiento estipulado.

La propuesta didáctica se completa con las siguientes actividades

- **Clases Teóricas:** agrupadas en unidades temáticas, teniendo como eje la Historia Clínica
- **Actividades prácticas:** se desarrollan en las Clínicas de la Facultad de Odontología, en Hospitales y Escuelas, mediante la acción tutorial de los jefes de trabajos prácticos se realizarán actividades protocolarizadas que harán que el alumno arribe al diagnóstico individual y general, organice el pronóstico individual y general, así como el tratamiento en forma consensuada con los docentes en la resolución del caso clínico, orientado a reestablecer la salud y función del paciente odontológico individual y comunitario.

Mgter. Ma. Alejandra LOPEZ
DIRECTORA GENERAL DE ADMINISTRACION

Prof. Mgter. Ma-Fernanda NAVARRO
SECRETARIA ACADEMICA

Prof. Dra. Ma. Del C. Patricia DI NASSO
DECANA



ANEXO I (Resolución N° 043/2017-CD)

- **Seminarios:** promoviendo la autonomía en la preparación de la presentación de casos clínicos mediante técnicas de discusión y debate, así como técnicas para desarrollar la creatividad.

7. Estrategia de Apoyo al Aprendizaje

Protocolos de trabajo clínico
Textos de apoyo para la lectura de bibliografía
Clases de apoyo, tutorías individuales o grupales
Síntesis previas a los exámenes.
Seminarios de recapitulación; preparación para los exámenes.

Horas de Consulta integrales: viernes de 12 a 13 hs.

Consulta del Módulo Diagnóstico por imágenes: lunes de 14.30 a 15.30 hs,
viernes 11.30 a 13.30 hs.

Consulta del Módulo Operatoria Dental II: miércoles de 13:00 a 14:00 horas.

Consulta del Módulo Periodontología II: viernes de 13 a 14 horas.

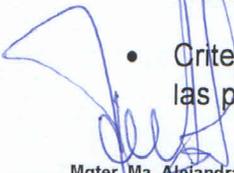
Consulta del Módulo Patología y Clínica Estomatológica: jueves a las 9:30 a 10:30
hs.

Consulta del Módulo Odontología Preventiva Social y Comunitaria II: jueves de 13
a 14 hs.

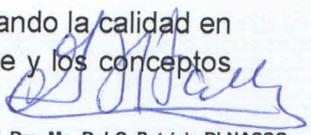
8. Estrategia de Evaluación del Aprendizaje

Se realiza un acompañamiento constante del proceso de aprendizaje de los alumnos. Este seguimiento se asienta en una ficha individual en la que se consignan los siguientes aspectos a evaluar:

- Instancias: trabajos prácticos, exámenes parciales y examen final. Seminarios.
- Modalidad: los trabajos prácticos en forma oral y práctica durante la tarea cotidiana en clínicas, hospitales y escuelas. En los exámenes parciales en forma escrita y oral el último parcial. En el examen final oral con la presentación y justificación de uno de los casos clínicos resueltos durante el ciclo lectivo.
- Criterios: participación en los trabajos prácticos, evaluando la calidad en las prácticas, así como la relación odontólogo-paciente y los conceptos


Mgter. Ma. Alejandra LOPEZ
DIRECTORA GENERAL DE ADMINISTRACION


Prof. Mgter. Ma-Fernanda NAVARRO
SECRETARIA ACADÉMICA


Prof. Dra. Ma. Del C. Patricia DI NASSO
DECANA



ANEXO I (Resolución Nº 043/2017-CD)

teóricos que lo sustentan. Participación de las clases teóricas, y seminarios en la deducción diagnóstica de los casos presentados, fundamentación de las opciones y capacidad de detectar diagnósticos o procedimientos a mejorar.

Este tipo de evaluación permite obtener un perfil claro de lo aprendido por el alumno, optimizando y reforzando las áreas en las que se detectan falencias.

Se realizan 3 (tres) exámenes parciales con una instancia de recuperación cada uno.

9. Condiciones de regularidad

- ✓ Asistir al 75% de los trabajos prácticos.
- ✓ Asistir al 75% de los seminarios.
- ✓ Aprobar el 75% de las horas sillón (logrando como mínimo la reevaluación de la terapia básica y alta de un paciente).
- ✓ Aprobar el 100% de los exámenes parciales. 3 (tres) con una instancia de recuperación cada uno.

10. Condiciones de acreditación

Alumno promocional:

Cumplir con la totalidad de las condiciones de regularidad.

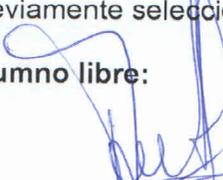
Con respecto a los parciales: si esta instancia es aprobada con un valor de 8 (ocho) o más en la primera oportunidad de cada uno de los tres parciales, o en el caso de no aprobar en la primera instancia de cada parcial, irá al recuperatorio y se promediarán ambas notas debiendo llegar a 8 (ocho) o más.

Se inscribe en una mesa de examen final y se transcribe la nota obtenida del promedio de las instancias cumplidas.

Alumno regular:

Rendir examen final oral con la presentación y defensa de uno de sus casos clínicos previamente seleccionado junto a los docentes.

Alumno libre:


Mgter. Ma. Alejandra LOPEZ
DIRECTORA GENERAL DE ADMINISTRACION


Prof. Mgter. Ma-Fernanda NAVARRO
SECRETARIA ACADEMICA


Prof. Dra. Ma. Del C. Patricia DI NASSO
DECANA



ANEXO I (Resolución Nº 043/2017-CD)

La modalidad del examen consistirá en la realización de una instancia práctica, un examen escrito y un examen oral, siendo cada una de las instancias eliminatorias.

La evaluación práctica: dando el correspondiente cumplimiento de Normas de Bioseguridad y al protocolo implementado por la Clínica Integrada I:

- Se realizará con un paciente con la complejidad para 4to. Año, previamente seleccionado
- La práctica comenzará con el desarrollo de la historia clínica completa, diagnóstico, pronóstico y plan de tratamiento. Definiéndose la/s práctica/s específica que se realizará/n el día del examen. Se considerará aprobado con el 75% según reglamentación vigente.
- La evaluación escrita: consistirá en la evaluación de los contenidos teóricos expresados en el programa analítico.
- La evaluación oral: consistirá en la presentación del caso clínico con la fundamentación correspondiente. Se considerará aprobado con el 60% como mínimo, según reglamentación vigente.

De aprobar la totalidad de las instancias, la nota final será el resultado del promedio de las notas obtenidas en cada una de las instancias.

.....
.....
Firma de los Profesores Titulares de la Comisión Académico Científica

Mgter. Ma. Alejandra LOPEZ
DIRECTORA GENERAL DE ADMINISTRACION

Prof. Mgter. Ma-Fernanda NAVARRO
SECRETARIA ACADEMICA

Prof. Dra. Ma. Del C. Patricia DI NASSO
DECANA