



MENDOZA, 21 AGO 2018

VISTO:

El EXP-CUY N° 28175/2016, en el que Secretaría Académica eleva a consideración del Consejo Directivo el Programa Analítico de la Asignatura "Clínica Integrada II – Módulos: Periodontología III, Clínica de Operatoria Dental III, Endodoncia II y Prótesis Fija y Removible II" de la Carrera de Odontología que componen el Plan de Estudios 2014, y;

CONSIDERANDO:

Que a fs. 46-56 obran los contenidos del Programa de referencia, acordados con los Responsables de cada espacio curricular y adecuados al proceso de análisis y construcción de estrategias puesto en marcha por Resolución N° 007/2017 C.D. (fs. 4) y conforme con la prueba piloto que resultara exitosa en el ciclo lectivo anterior, para la Clínica Integrada I;

Por ello, teniendo en cuenta lo tratado en su sesión de fecha 31 de julio ppdo. y en uso de sus atribuciones,

EL CONSEJO DIRECTIVO DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
RESUELVE:

ARTÍCULO 1°.- Aprobar el **Programa Analítico** de la Asignatura "**Clínica Integrada II – Módulos: Periodontología III, Clínica de Operatoria Dental III, Endodoncia II y Prótesis Fija y Removible II**" de la Carrera de Odontología que compone 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° 159

F.O
AL

Mgter. Ma. Alejandra LOPEZ
DIRECTORA GENERAL DE ADMINISTRACION

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



ANEXO I – Resolución Nº 159/2018 C.D.

Carrera **ODONTOLOGIA**. Ciclo Lectivo **2018**
Asignatura:
CLINICA INTEGRADA II
Plan de estudios 2014

Cargo docente	Título, nombre y apellido	Dedicación
Profesor Titular	Prof. Dr. JORGE PASCUCCI	Exclusiva
Profesor Titular	Prof. Esp. RUIZ, JORGE	Simple
Profesor a cargo	Prof. Esp. ANUNCIADA SICILIA	Semiexclusiva
Profesor Titular	Prof. Dr. ALBERTO J. MARTÍN	Semiexclusiva
Profesor Adjunto	Prof. Dra. MARIA de los ANGELES GIAQUINTA	Semiexclusiva
Profesor Adjunto	Prof. Dra. PEÑA GRACIELA R	Semiexclusiva
Profesor Adjunto	Prof. Esp. RODRÍGUEZ ALICIA	Semiexclusiva
Profesor Adjunto	Prof. Esp. MARISA DARCY TARCUINI	Semiexclusiva
Jefe de Trabajos Prácticos	Esp. Od. VÍCTOR CORREA	Semiexclusiva
Jefe de Trabajos Prácticos	Esp. Od. JORGELINA CONILL	Semiexclusiva
Jefe de Trabajos Prácticos	Esp. Od. MARTÍN IANARDI	Semiexclusiva
Jefe de Trabajos Prácticos	Esp. Od. ANSELMÍ, ALBERTO	Semiexclusiva
Jefe de Trabajos Prácticos	Esp. Od. REYES, MA. GIMENA	Semiexclusiva
Jefe de Trabajos Prácticos	Esp. Od. RABINOVICH, SERGIO	Semiexclusiva
Jefe de Trabajos Prácticos	Esp. Od. ILARDO, FABIANA	Semiexclusiva
Jefe de Trabajos Prácticos	Esp. Od. INAUDI, ELBA	Semiexclusiva
Jefe de Trabajos Prácticos	Esp. OD. ARIAS, CATALINA	Semiexclusiva
Jefe de Trabajos Prácticos	Esp. Od. MARÍA JOSÉ ESTELRICH	Semiexclusiva

Mgter. Ma. Alejandra LOPEZ

DIRECTORA GENERAL DE ADMINISTRACION

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



ANEXO I – Resolución Nº 159/2018 C.D.

Jefe de Trabajos Prácticos	Od. JESICA ASTUDILLO	Simple
Jefe de Trabajos Prácticos	Od. SUSEL BERMUDEZ	Simple
Jefe de Trabajos Prácticos	Od. OSVALDO VIGGIANI	Semiexclusivo
Jefe de Trabajos Prácticos	Esp. Od. FEDERICO MELI	Semiexclusivo
Jefe de Trabajos Prácticos	Esp.Od. EVELYN DOLONGUEVICH	Simple
Jefe de Trabajos Prácticos	Od. VANINA MANFREDI	Simple
Jefe de Trabajos Prácticos	Esp. Od. ENRIQUE VICTORIA	Simple
Jefe de Trabajos Prácticos	Esp. Od. ADRIÁN OVIEDO	Simple
Jefe de Trabajos Prácticos	Esp. Od. JORGE BIANCHI	Simple

2. UBICACIÓN EN EL PLAN DE ESTUDIOS

Curso: 5 to. Año

Semestre: 1º y 2º (anual)

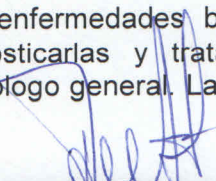
Carga Horaria: 150 horas

Ciclo de formación: profesional

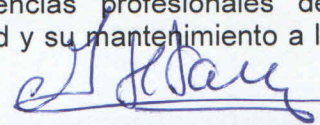
3. JUSTIFICACIÓN

La disciplina Clínica Integrada II, se desarrolla durante el ciclo de formación profesional, en quinto año. Los módulos que la integran son: módulo 1) Periodontología III, módulo 2) Endodoncia II, módulo 3) Clínica Operatoria Dental III, módulo 4) Clínica de prótesis Fija y Removable II, cuyos objetivos en común son la salud bucal de la población desde un enfoque clínico-social-integral y ético, resolviendo problemas bucales de complejidad creciente, reales y respetando al paciente como agente moral.

Las enfermedades bucales son altamente prevalentes en la comunidad. Saber diagnosticarlas y tratarlas forma parte de las competencias profesionales del odontólogo general. La inclusión de la promoción de la salud y su mantenimiento a lo


Mgter. Ma. Alejandra LOPEZ

DIRECTORA GENERAL DE ADMINISTRACION


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

DECANA



ANEXO I – Resolución N° 159/2018 C.D.

largo de la vida de la persona, cumplen con uno de los objetivos relevantes de la salud pública.

Se establecerá la atención integral de pacientes con patologías gingivo-periodontales, endodónticas, dentarias (lesiones cariosas y no cariosas) y oclusales, buscando desarrollar el juicio crítico para la resolución de problemas odontológicos del paciente. Basándose en la integración teoría/práctica y en las competencias adquiridas, integrando fundamentos biológicos y conocimientos a técnicos que resuelvan con criterio clínico - integral los tratamientos.

Siendo la salud bucal el eje del diseño curricular de la carrera de Odontología, la clínica integrada II participa en el logro, el mantenimiento y la restauración de la misma, posibilitando que el estudiante adquiera conocimientos y habilidades a través del establecimiento de un plan terapéutico multidisciplinario.

4. OBJETIVOS GENERALES

Al finalizar el cursado de la disciplina el alumno será capaz de:

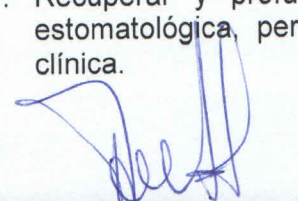
1. Integrar y profundizar los conocimientos logrados en tercero y cuarto año del ciclo de cursado profesional.
2. Diagnosticar y resolver con eficacia y eficiencia los problemas bucales (dentales, periodontales, pulpares, oclusales) que presenta el paciente, respetando la biología y guiado por la aplicación de pautas bioéticas, en un plan de tratamiento integral multidisciplinario, fundamentada y basada las decisiones clínicas, en la evidencia científica.
3. Integrar los recursos necesarios para realizar diagnósticos precoces, precisos y completos de las lesiones y alteraciones dentarias, obteniendo un nivel de actualización constante para reconocer los distintos tipos de patologías de los tejidos duros del diente e indicar la terapéutica adecuada.
4. Realizar tratamientos indicados en la rehabilitación oral total del paciente, evaluando y ejecutando acciones clínicas aplicando un juicio propio en la toma de decisiones.
5. Valorar e implementar la prevención y el mantenimiento de la salud bucal respetando a la persona en sus derechos, cumpliendo con la promoción de la salud.
6. Desarrollar el juicio crítico en la lectura e interpretación de publicaciones científicas y considerar los aspectos éticos que rigen la investigación científica con personas (declaraciones internacionales), para la promoción de actitudes tales como empatía, tolerancia, juicio crítico y prudencia.
7. Integrar un modelo de trabajo individual y grupal.

5. CONTENIDOS

Unidad temática 1 y 2: BIOLOGÍA BUCAL Y ETIOPATOGENIA DE LAS LESIONES BUCALES

Objetivos específicos:

1. Recuperar y profundizar conceptos básicos de biología y etiopatogenia estomatológica, periodontal, dental y oclusal, para integrarlos a la práctica clínica.



Mgter. Ma. Alejandra LOPEZ
DIRECTORA GENERAL DE ADMINISTRACION



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



ANEXO I – Resolución Nº 159/2018 C.D.

2. Integrar y correlacionar conceptos teóricos de biología y etiopatogenia con características clínicas e histopatológicas en la resolución de problemas bucales
3. Detallar las posibles reacciones de la pulpa, zona perirradicular y del tejido duro a corto y largo plazo.
4. Identificar las diferencias estructurales y químicas de los materiales dentales a emplear.

Contenidos:

ETIO-PATOGENIA DE LAS ENFERMEDADES PERIODONTALES: diferentes fases de la patogénesis e interrelaciones con los factores de riesgo. Correlación histológica y clínica de las diferentes etapas histopatológicas. Influencia de los diferentes factores locales y sistémicos.

ADHESIÓN A ESTRUCTURAS DENTARIAS Y NO DENTARIA: clasificación. Adhesiones Convencionales; Adhesivas; Semiadhesivas o mixtas. Medios de fijación Resinosos MCR- Clasificación. Medios de fijación Semiadhesivos.

- . Ionómeros Modificados con Resinas. IVMR
- . Adhesivos Autograbantes MCRaa
- . Acondicionamiento del sustrato y diferentes superficies para la fijación adhesiva.

Bibliografía:

Page R, Kornman K. The pathogenesis of periodontitis. Periodontol 2000 (14) 1997.
Ishikawa I. Las respuestas del hospedador en las enfermedades periodontales. Periodontol 2000 (ed. Española). (18) 2008.
Socransky S & haffajee A. Microbiology and immunology of periodontal diseases. Periodontol 2000 (5) 1994.
BARRANCOS MOONEY - BARRANCOS "OPERATORIA DENTAL. INTEGRACIÓN CLÍNICA CUARTA EDICIÓN". Editorial Médica. Panamericana, Buenos Aires, Argentina. 2.006
HENOSTROZA HARO GILBERTO "ADHESIÓN EN ODONTOLOGÍA RESTAURADORA" Editora Maio Curitiba-Brasil 2003.
HENOSTROZA HARO GILBERTO "ADHESIÓN EN ODONTOLOGÍA RESTAURADORA" Segunda edición Editorial Ripano Editorial médica 2da edición D.L.2010.
Alonso A., Albertini J., Bechelli A., Oclusión y Diagnóstico en Rehabilitación Oral 1999 editorial panamericana
Alvarez Cantoni H., Fundamentos, Técnicas y Clínica en Rehabilitación Bucal, 1999 editorial HaC
Rubiano M., Tratamiento con Placas y Corrección Oclusal por tallado Selectivo, 2005, editorial Amarco

Unidad temática 3: DIAGNOSTICO Y PRONÓSTICO

Objetivos específicos:

1. Identificar, describir y correlacionar las diferentes afecciones bucales (estomatológicas, periodontales, endodónticas, dentales y oclusales) mediante un adecuado diagnóstico clínico, por imágenes y de laboratorio.
2. Aplicar correctamente los instrumentos de diagnóstico, evaluación y tratamiento según desperfecto dentario.


Mgter. Ma. Alejandra LOPEZ
DIRECTORA GENERAL DE ADMINISTRACION


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



ANEXO I – Resolución Nº 159/2018 C.D.

3. Registrar la información pertinente necesaria (a partir de la historia clínica, síntomas, naturaleza del daño) cuando se examina a personas con lesiones traumáticas dentales.
4. Referir los procesos terapéuticos convenientes (urgentes y de vigilancia) para los diversos tipos de lesiones traumáticas.
5. Determinar el riesgo y el pronóstico en la práctica clínica en la resolución de problemas bucales que presenta el paciente.
6. Identificar los criterios para el éxito o fracaso de las diversas modalidades terapéuticas.
7. Explicar las características clínicas y radiográficas de las distintas lesiones corono - radiculares y alveolares, después de un traumatismo dentario.
8. Seleccionar, analizar, consensuar y presentar la reflexión obtenida sobre la lectura de la bibliografía, aplicados a los casos clínicos.

Contenidos:

DIAGNÓSTICO CLÍNICO, POR IMAGENES Y DE LABORATORIO: evaluación de signos de inflamación y destrucción periodontal, cambios microbianos y en la respuesta del huésped. Características diferenciales entre las periodontitis crónica, agresiva, asociadas a enfermedades sistémicas y enfermedades necrotizantes.

PRONÓSTICO: Evaluación del avance de la enfermedad y su respuesta al tratamiento. Influencia de los factores de riesgo y su efecto sumativo.

DIFERENTES TIPOS DE DESPERFECTO DENTARIO: Examen clínico, diagnóstico y pronóstico según desperfecto o lesión de la estructura dentaria. Evaluación del remanente dentario. Materiales dentales apropiados para cada caso. Clasificación. Propiedades y aplicaciones clínicas del material restaurador.

Diferencias estructurales y químicas de los distintos tipos de materiales que se emplean en cada paso de la rehabilitación según el caso clínico a tratar.

TRAUMATISMOS: Examen del paciente traumatizado: Cómo, cuándo y dónde se produjeron las lesiones. Examen clínico-radiográfico.

Clasificación y tratamiento de las lesiones que afectan los tejidos duros del diente:

Fracturas coronarias. Fracturas radiculares. Combinadas: Corono-radiculares.

Clasificación y tratamiento de las lesiones que afectan los tejidos de soporte del diente: Concusión. Subluxación. Intrusión. Extrusión. Luxación lateral. Avulsión.

Fractura de la apófisis alveolar

Importancia del control periódico de los dientes traumatizados y sus vecinos y/o antagonistas.

Férulas: usos, indicaciones, diferentes tipos, tiempos de utilización en cada caso.

Bibliografía:

Van Steenberghe D. Diagnóstico. Periodontol 2000 (ed. española). Barcelona: ArsMedica, 2005.

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

Tonetti M & Cortellini P. Diagnosis and treatment of periodontal osseous lesions. Periodontol 2000 (22) 2000.

BARRANCOS MOONEY - BARRANCOS "OPERATORIA DENTAL. INTEGRACIÓN CLÍNICA CUARTA EDICIÓN". Editorial Médica. Panamericana, Buenos Aires, Argentina. 2.006

GRAHAM J. MOUNT - W.R.HUME. "CONSERVACIÓN Y RESTAURACIÓN DE LA ESTRUCTURA DENTAL". Editorial: Harcourtbrace, Madrid, España, 1.999

Mgter. Ma. Alejandra LOPEZ
DIRECTORA GENERAL DE ADMINISTRACION

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



ANEXO I – Resolución Nº 159/2018 C.D.

LANATA. "OPERATORIA DENTAL ESTÉTICA y ADHESIÓN" Editorial Grupo Guía S.A. Buenos Aires, Argentina, 2003.

LANATA EDUARDO JULIO "ATLAS DE OPERATORIA DENTAL" Eduardo Julio Lanata y colaboradores Editorial Alfaomega Grupo Editor Argentino. Buenos Aires, Argentina, 2008.

STUDERVANT. BARTON. SOCKWELL. STRICKLAND. "ARTE Y CIENCIA DE LA OPERATORIA DENTAL". Segunda Edición. Editorial Médica Panamericana S.A. Junín 831, 1º piso- Bs. As. 1986

Weine, F. Tratamiento Endodóntico. 5^{ta} ed. Madrid. Harcourt Brace. 1997

Cohen; Burns, R: "Vías de la Pulpa". 7^{ma} ed. Madrid. Elsevier. Mosby. 2008

Ingle; Bakland. Endodoncia. 5^{ta} ed. Madrid. Elsevier. Mosby. 2002.

Leonardo, M.R. Endodoncia Tratamiento de Conductos Radiculares. Principios Técnicos y Biológicos. Vol. 1 y 2. 2da. Ed. Brasil. Artes Médicas. Latinoamericana. 2005.

Estrela, C. Ciencia Endodóntica. 1^{ra} ed. Brasil. Artes Médicas. Latinoamericana. 2005

Canalda Sahli C., Brau Aguadé. Endodoncia. Técnicas y Bases Científicas. 2001.

Stock. C. "Atlas en color y texto de Endodoncia". 5ta. Ed. Madrid. Mosby. 1996

Andreasen, J.O y F.M. "Lesiones dentarias traumáticas". 3ra. Ed. México. Amolca. 2012.

Basrani, E. "Traumatismos dentarios". México. Amolca. 2003

Unidad temática 4: PLAN de TRATAMIENTO

Objetivos específicos:

1. Solucionar adecuadamente las urgencias odontológicas y médicas.
2. Establecer y ejecutar el tratamiento de pacientes con patologías estomatológicas, periodontales, dentales y oclusales leve y moderada, dentro del contexto de un plan de tratamiento integral.
3. Analizar y comparar procedimientos de tratamiento periodontal no quirúrgico y quirúrgico.
4. Seleccionar y aplicar correctamente los materiales adecuados según la situación clínica a tratar. Demostrando condiciones de seguridad en la indicación y aplicación de los métodos de restauración, según la elección de tratamiento.
5. Utilizar, diferenciar y aplicar procedimientos clínicos puntuales para restaurar elementos dentarios tratados endodónticamente.
6. Implementar criterios para abordar la problemática personal de los pacientes en relación con la salud bucal y sus mantenimientos.
7. Considerar al paciente como persona, respetando sus derechos y reflexionar sobre aspectos actitudinales de las actividades clínicas.

Contenidos:

DEBRIDAMIENTO PERIODONTAL: desbridamiento supragingival y subgingival, farmacología periodontal, moduladores de la respuesta del huésped.

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS Y NO QUIRÚRGICOS: comparación en estudios longitudinales.

CIRUGÍA PLÁSTICA PERIODONTAL: manejo de los tejidos blandos. Recesiones. Coberturas radiculares. Aumento de tejido gingival.

PROCEDIMIENTO RECONSTRUCTOR PREPARACIONES Y TRATAMIENTO DE REHABILITACIÓN: Factores que intervienen en la selección de un material de restauración. Clasificación y propiedades de cada material de restauración.

Mgter. Ma. Alejandra LOPEZ

DIRECTORA GENERAL DE ADMINISTRACION

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

DECANA



ANEXO I – Resolución Nº 159/2018 C.D.

ELECCIÓN ENTRE DIFERENTES METODOS DE RECONSTRUCCION:
Características de las restauraciones según las lesiones o desperfectos de los tejidos duros del Diente.

APLICACIÓN CLÍNICA DE LOS PARÁMETROS ESTÉTICOS EN ODONTOLÓGIA RESTAURADORA:

Percepción del color. El ojo humano Toma del color. Fuentes de Iluminación.

USO ESPECÍFICO DE POSTES EN LA RECONSTRUCCIÓN DENTARIA

POSENDODÓNTICA: Reconstrucciones pos-endodónticas en sector posterior – Tipos-

Factores críticos. Reconstrucción con postes de diferentes materiales.

POSTES RADICULARES: Clasificación – Tipos- Ventajas y Desventajas.

Postes metálicos. Postes de Titanio. Postes no metálicos. Postes cerámicos.

Postes orgánicos. Postes orgánicos reforzados con fibras PBORF. Propiedades

Generales. Ventajas. Desventajas. Indicaciones y técnicas de inserción. Tipos de

Fibras, de carbono, cuarzo y fibras de vidrio. Matrices de base orgánica.

CONSIDERACIONES A TENER EN CUENTA EN LA INSERCIÓN DE UN POSTE.

FIJACIÓN DE LOS POSTES A LA ARQUITECTURA DEL CANAL RADICULAR.

ANÁLISIS OCLUSAL: distintas alteraciones oclusales.

Bibliografía:

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

Caffesse R & Quiñones C. Surgical, nonsurgical, occlusal and furcation therapies. Periodontol 2000 (9) 1995.

Wikesjö U & Selvig K. Periodontal wound healing and regeneration. Periodontol 2000 (19) 1999.

Slots J & Rams T. Systemic and topical antimicrobial therapy in peridontics. Periodontol 2000 (10) 1996.

BARRANCOS MOONEY - BARRANCOS "OPERATORIA DENTAL. INTEGRACIÓN CLÍNICA CUARTA EDICIÓN". Editorial Médica. Panamericana, Buenos Aires, Argentina. 2.006

DIDIER DIETSCHI- ROBERTO SPREAFICO. "RESTAURACIONES ADHESIVAS NO METÁLICAS" Editorial Masson, S.A. España, 1.998.

GRAHAM J. MOUNT - W.R.HUME. "CONSERVACIÓN Y RESTAURACIÓN DE LA ESTRUCTURA DENTAL". Editorial: Harcourtbrace, Madrid, España, 1.999

HENOSTROZA HARO GILBERTO "ADHESIÓN EN ODONTOLOGÍA RESTAURADORA" Editora Maio Curitiba-Brasil 2003.

HENOSTROZA. HARO GILBERTO "ESTÉTICA EN ODONTOLOGÍA RESTAURADORA". Editor Gilberto Henostrosa H. Editorial Ripano Editorial médica 1ra edición D.L.2006.

HENOSTROZA HARO GILBERTO "ADHESIÓN EN ODONTOLOGÍA RESTAURADORA" Segunda edición Editorial Ripano Editorial médica 2da edición D.L. 2010.

LANATA. "OPERATORIA DENTAL ESTÉTICA y ADHESIÓN" Editorial Grupo Guía S.A. Buenos Aires, Argentina, 2003

LANATA EDUARDO JULIO "ATLAS DE OPERATORIA DENTAL" Eduardo Julio Lanata y colaboradores Editorial Alfaomega Grupo Editor Argentino. Buenos Aires, Argentina, 2008.

MACHI. "MATERIALES DENTALES" (3ª edición). Editorial Panamericana. Buenos Aires. Argentina. 2000.


Mgter. Ma. Alejandra LOPEZ
DIRECTORA GENERAL DE ADMINISTRACION


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



ANEXO I – Resolución Nº 159/2018 C.D.

STUDERVANT. BARTON. SOCKWELL. STRICKLAND. "ARTE Y CIENCIA DE LA OPERATORIA DENTAL". Segunda Edición. Editorial Médica Panamericana S.A. Junín 831, 1º piso- Bs. As. 1986
BERTOLDI HEPBURN ,ALEJANDRO "REHABILITACIÓN POSENDODÓNTICA. BASE RACIONAL Y CONSIDERACIONES ESTÉTICAS". Editorial Médica Panamericana EAN: 9789500602655 Páginas: 432 Tapa dura.

Unidad temática 5: BLANQUEAMIENTO DENTARIO INTERNO

Objetivos específicos:

1. Ejecutar un correcto manejo y uso de los instrumentos, técnicas y materiales para el blanqueamiento de los tejidos dentales, adquiriendo destreza en la manipulación de los mismos.

Contenidos:

BLANQUEAMIENTO INTERNO: Generalidades. Ventajas e inconvenientes. Sustancias blanqueadoras. Química del proceso, efectos secundarios. Tipos de tinciones. Etiología y tratamiento. En la consulta, ambulatorio, en casa. Blanqueamiento en dientes no vitales: materiales secuencia de tratamiento. Fabricación de la cubeta.

Bibliografía:

BARRANCOS MOONEY "OPERATORIA DENTAL. TERCERA EDICIÓN". Editorial Médica Panamericana, Buenos Aires, 1.998
BARRANCOS MOONEY - BARRANCOS "OPERATORIA DENTAL. INTEGRACIÓN CLÍNICA CUARTA EDICIÓN". Editorial Médica. Panamericana, Buenos Aires, Argentina. 2.006
LANATA EDUARDO JULIO "OPERATORIA DENTAL ESTÉTICA y ADHESIÓN" Editorial Grupo Guía S.A. Buenos Aires, Argentina, 2003.
LANATA EDUARDO JULIO "ATLAS DE OPERATORIA DENTAL" Eduardo Julio Lanata y colaboradores Editorial Alfaomega Grupo Editor Argentino. Buenos Aires, Argentina, 2008.
RONALD A. FEINMAN-RONALD E. GOLDSTEIN-DAVID A. GARBER. "BLANQUEAMIENTO DENTAL" Edición Española Doyma S.A. 1990.
Color, estética y blanqueamiento integrados: "Atlas de procedimientos y técnicas" de Sergio G. Kohen y otros Ed. Bs As Argentina 2007.

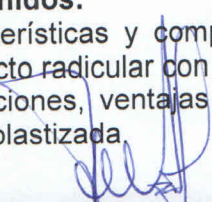
Unidad temática 6: OBTURACIÓN DE CONDUCTOS CON TÉCNICAS NO CONVENCIONALES.

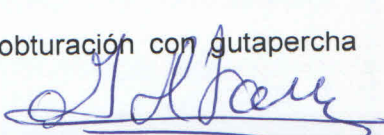
Objetivos específicos:

1. Comprender la importancia de los principios básicos que rigen la utilización de técnicas de obturación no convencionales.
2. Reconocer las indicaciones, ventajas y desventajas de las Técnicas de obturación con gutapercha termoplastizada.
3. Identificar el funcionamiento y la aparatología a utilizar para cada sistema

Contenidos:

Características y comportamiento de la gutapercha utilizada para la obturación del conducto radicular con técnicas no convencionales.
Indicaciones, ventajas y desventajas de las técnicas de obturación con gutapercha termoplastizada.


Mgter. Ma. Alejandra LOPEZ
DIRECTORA GENERAL DE ADMINISTRACION


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



ANEXO I – Resolución Nº 159/2018 C.D.

Técnicas de Obturación No Convencionales: Técnica híbrida como complemento de la condensación lateral. (Técnica de Mc Spaden; técnica de Tager). Técnicas de reblandecimiento de gutapercha convencional (Touch Heat, Sistem B, Ultrasonido). Técnicas de gutapercha inyectable (Obtura II, Ultrafill). Obturadores recubiertos (Thermafill). Obturación con técnicas adhesivas.

Bibliografía:

Weine, F. Tratamiento Endodóntico. 5^{ta} ed. Madrid. Harcourt Brace. 1997
Cohen; Burns, R: "Vías de la Pulpa". 7^{ma} ed. Madrid. Elsevier. Mosby. 2008
Ingle; Bakland. Endodoncia. 5^{ta} ed. Madrid. Elsevier. Mosby. 2002.
Leonardo, M.R. Endodoncia Tratamiento de Conductos Radiculares. Principios Técnicos y Biológicos. Vol. 1 y 2. 2da. Ed. Brasil. Artes Médicas. Latinoamericana. 2005.
Estrela, C. Ciencia Endodóntica. 1^{ra} ed. Brasil. Artes Médicas. Latinoamericana. 2005.
Canalda Sahli C., Brau Aguadé. Endodoncia. Técnicas y Bases Científicas. 2001.
Stock. C. "Atlas en color y texto de Endodoncia". 5ta. Ed. Madrid. Mosby. 1996
Andreasen, J.O y F.M. "Lesiones dentarias traumáticas". 3ra. Ed. México. Amolca. 2012.
Basrani, E. "Traumatismos dentarios". México. Amolca. 2003

Unidad temática 7: INSTRUMENTAL DE NÍQUEL – TITANIO

Objetivos específicos:

1. Identificar las características de los instrumentos de Ni – Ti, sus ventajas y desventajas sobre los de acero inoxidable.
2. Determinar los casos en que está indicada su utilización.
3. Reconocer el instrumental de Ni – Ti, forma de uso, como así también los diferentes sistemas y la aparatología necesaria para su aplicación.

Contenidos:

Aleación de Ni – Ti. Composición. Fabricación. Metalografía. Propiedades (Flexibilidad – Superelasticidad, Memoria de forma – Torqueabilidad – Dureza – Biocompatibilidad.) Diseño: ventajas y desventajas. Sistemas Mecanizados. Aparatología para su aplicación.

Bibliografía:

Weine, F. Tratamiento Endodóntico. 5^{ta} ed. Madrid. Harcourt Brace. 1997
Cohen; Burns, R: "Vías de la Pulpa". 7^{ma} ed. Madrid. Elsevier. Mosby. 2008
Ingle; Bakland. Endodoncia. 5^{ta} ed. Madrid. Elsevier. Mosby. 2002.
Leonardo, M.R. Endodoncia Tratamiento de Conductos Radiculares. Principios Técnicos y Biológicos. Vol. 1 y 2. 2da. Ed. Brasil. Artes Médicas. Latinoamericana. 2005.
Estrela, C. Ciencia Endodóntica. 1^{ra} ed. Brasil. Artes Médicas. Latinoamericana. 2005
Canalda Sahli C., Brau Aguadé. Endodoncia. Técnicas y Bases Científicas. 2001.
Stock. C. "Atlas en color y texto de Endodoncia". 5ta. Ed. Madrid. Mosby. 1996
Andreasen, J.O y F.M. "Lesiones dentarias traumáticas". 3ra. Ed. México. Amolca. 2012
Basrani, E. "Traumatismos dentarios". México. Amolca. 2003

Unidad temática 8: TRATAMIENTO DE ELEMENTOS PERMANENTES JÓVENES


Mgter. Ma. Alejandra LOPEZ

DIRECTORA GENERAL DE ADMINISTRACION


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

DECANA



ANEXO I – Resolución Nº 159/2018 C.D.

Objetivos específicos:

1. Identificar los dientes con rizogénesis incompleta.
2. Identificar indicaciones y terapéutica de: apicogénesis, apicoformación y maturogénesis.
3. Determinar el pronóstico para la apicogénesis y apicoformación.
4. Reconocer cuándo se logra el resultado deseado y cuál es la terapéutica ulterior apropiada.

Contenidos

Concepto de elemento permanentes jóvenes. Morfología interna de los elementos permanentes jóvenes. Apicogénesis. Aspectos conceptuales. Terapéutica de la Apicogénesis. Protección Pulpar Directa. Biopulpectomía Parcial superficial. Biopulpectomía Parcial Cervical. Apicoformación ó Apexificación. Aspectos conceptuales. Terapéutica de la Apicogénesis. Criterios para verificar el cierre apical. Reparación tras una apicoformación. Resultados histológicos en apicoformación y apicogénesis.

Bibliografía

Weine, F. Tratamiento Endodóntico. 5^{ta} ed. Madrid. Harcourt Brace. 1997
Cohen; Burns, R: "Vías de la Pulpa". 7^{ma} ed. Madrid. Elsevier. Mosby. 2008
Ingle; Bakland. Endodoncia. 5^{ta} ed. Madrid. Elsevier. Mosby. 2002.
Leonardo, M.R. Endodoncia Tratamiento de Conductos Radiculares. Principios Técnicos y Biológicos. Vol. 1 y 2. 2da. Ed. Brasil. Artes Médicas. Latinoamericana. 2005.
Estrela, C. Ciencia Endodóntica. 1^{ra} ed. Brasil. Artes Médicas. Latinoamericana. 2005
Canalda Sahli C., Brau Aguadé. Endodoncia. Técnicas y Bases Científicas. 2001.
Stock. C. "Atlas en color y texto de Endodoncia". 5ta. Ed. Madrid. Mosby. 1996
Andreasen, J.O y F.M. "Lesiones dentarias traumáticas". 3ra. Ed. México. Amolca. 2012.
Basrani, E. "Traumatismos dentarios". México. Amolca. 2003

Unidad temática 9: RETRATAMIENTO

Objetivos específicos:

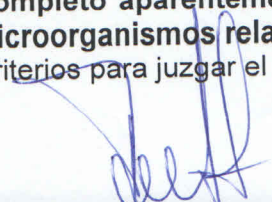
1. Reconocer aquellas situaciones clínicas que necesitan rectificar un tratamiento anterior.
2. Identificar la causa de fracaso e implementar técnicas de retratamiento que puedan corregir el problema.
3. Evaluar las consideraciones sobre riesgo – beneficio en el retratamiento.

Contenidos:

Definición. Fracaso potencial y fracaso evidente. Causas de fracaso. Criterios clínicos de Fracaso. Criterios radiográficos de Fracaso Indicaciones del retratamiento. Selección del caso. Determinación del tipo de fracaso.

Clasificación del Retratamiento: Tratamiento interrumpido por el odontólogo anterior. Tratamiento incompleto Tratamiento completo pero inadecuado. Completo aparentemente adecuado pero con pronóstico dudoso a largo plazo. Microorganismos relacionados con el fracaso endodóntico.

Criterios para juzgar el resultado de un tratamiento


Mgter. Ma. Alejandra LOPEZ

DIRECTORA GENERAL DE ADMINISTRACION


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

DECANA



ANEXO I – Resolución Nº 159/2018 C.D.

Bibliografía:

- Weine, F. Tratamiento Endodóntico. 5^{ta} ed. Madrid. Harcourt Brace. 1997
Cohen; Burns, R: "Vías de la Pulpa". 7^{ma} ed. Madrid. Elsevier. Mosby. 2008
Ingle; Bakland. Endodoncia. 5^{ta} ed. Madrid. Elsevier. Mosby. 2002.
Leonardo, M.R. Endodoncia Tratamiento de Conductos Radiculares. Principios Técnicos y Biológicos. Vol. 1 y 2. 2da. Ed. Brasil. Artes Médicas. Latinoamericana. 2005.
Estrela, C. Ciencia Endodóntica. 1^{ra} ed. Brasil. Artes Médicas. Latinoamericana. 2005
Canalda Sahli C., Brau Aguadé. Endodoncia. Técnicas y Bases Científicas. 2001.
Stock. C. "Atlas en color y texto de Endodoncia". 5ta. Ed. Madrid. Mosby. 1996
Andreasen, J.O y F.M. "Lesiones dentarias traumáticas". 3ra. Ed. México. Amolca. 2012.
Basrani, E. "Traumatismos dentarios". México. Amolca. 2003

Unidad temática 10: CIRUGÍA PARAENDODÓNTICA

Objetivos específicos:

1. Reconocer las entidades patológicas o iatrogénicas que necesitan ser corregidas por el tratamiento quirúrgico.
2. Reconocer las diferentes modalidades quirúrgicas.
3. Reconocer los factores que contraindican la realización de una cirugía periapical.
4. Identificar y manejar las posibles complicaciones intra y postoperatorias.

Contenidos:

Indicaciones. Contraindicaciones.

Modalidades quirúrgicas. Curetaje con alisado o plastía apical. Apicectomía. Apicectomía con obturación retrógrada. Apicectomía con instrumentación y obturación del conducto radicular por vía retrógrada. Obturación del conducto radicular simultánea al acto quirúrgico. Cuidados postoperatorios. Controles clínicos y radiográficos.

Bibliografía

- Weine, F. Tratamiento Endodóntico. 5^{ta} ed. Madrid. Harcourt Brace. 1997
Cohen; Burns, R: "Vías de la Pulpa". 7^{ma} ed. Madrid. Elsevier. Mosby. 2008
Ingle; Bakland. Endodoncia. 5^{ta} ed. Madrid. Elsevier. Mosby. 2002.
Leonardo, M.R. Endodoncia Tratamiento de Conductos Radiculares. Principios Técnicos y Biológicos. Vol. 1 y 2. 2da. Ed. Brasil. Artes Médicas. Latinoamericana. 2005.
Estrela, C. Ciencia Endodóntica. 1^{ra} ed. Brasil. Artes Médicas. Latinoamericana. 2005
Canalda Sahli C., Brau Aguadé. Endodoncia. Técnicas y Bases Científicas. 2001.
Stock. C. "Atlas en color y texto de Endodoncia". 5ta. Ed. Madrid. Mosby. 1996
Andreasen, J.O y F.M. "Lesiones dentarias traumáticas". 3ra. Ed. México. Amolca. 2012.
Basrani, E. "Traumatismos dentarios". México. Amolca. 2003

Mgter. Ma. Alejandra LOPEZ
DIRECTORA GENERAL DE ADMINISTRACION

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



ANEXO I – Resolución Nº 159/2018 C.D.

Unidad temática 11: INTEGRACIÓN MULTIDISCIPLINARIA

Objetivos específicos:

1. Integrar y relacionar los aspectos biológicos entre las diferentes disciplinas odontológicas.
2. Definir, describir e indicar los tratamientos complementarios necesarios para el tratamiento integral de una pieza endodónticamente tratada.
3. Fundamentar distintas alternativas de rehabilitación oral
4. Reflexionar sobre aspectos éticos de las investigaciones científicas y de las actividades clínicas
5. Seleccionar, analizar, consensuar y presentar la reflexión realizada sobre la lectura bibliografía aplicada al caso clínico.
6. Reconocer los factores que contraindican la realización de una cirugía periapical y sus diferentes modalidades quirúrgicas.
7. Reconocer cuándo se logra el resultado deseado y cuál es la terapéutica ulterior apropiada.

Contenidos:

Relación de los tejidos periodontales con la rehabilitación-ortodoncia – oclusión – endodoncia – implantes oseointegrados.

Relación entre endodoncia y periodoncia. Diagnóstico. Influencia de las condiciones patológicas de la pulpa sobre el periodonto. Influencia del tratamiento endodóntico sobre el periodonto. Influencia de la enfermedad periodontal sobre la pulpa.

Relación de Endodoncia con prótesis y operatoria dental.

TRATAMIENTO DE ELEMENTOS PERMANENTES JÓVENES: Concepto de elemento permanentes jóvenes. Morfología interna de los elementos permanentes jóvenes. Apicogénesis. Aspectos conceptuales. Terapéutica de la Apicogénesis. Protección Pulpar Directa. Biopulpectomía Parcial superficial. Biopulpectomía Parcial Cervical. Apicoformación ó Apexificación. Aspectos conceptuales. Terapéutica de la Apicogénesis. Criterios para verificar el cierre apical. Reparación tras una apicoformación. Resultados histológicos en apicoformación y apicogénesis

CIRUGÍA PARAENDODÓNTICA: Indicaciones. Contraindicaciones. Modalidades quirúrgicas. Curetaje con alisado o plastía apical. Apicectomía. Apicectomía con obturación retrógrada. Apicectomía con instrumentación y obturación del conducto radicular por vía retrógrada. Obturación del conducto radicular simultánea al acto quirúrgico. Cuidados postoperatorios. Controles clínicos y radiográficos

PLACAS DE RELAJACIÓN: Distintos tipos, indicaciones. Fundamentos y consideraciones biológicas, control e instalación.

ÉTICA DE LA INVESTIGACIÓN: generalidades. Protocolos. Confidencialidad.

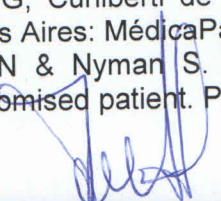
Normativas Internacionales: Declaración de Helsinki, Informe Belmont, Normas CIOMS, Código de Nüremberg. Casos emblemáticos: Tuskegee; aplicación.

Bibliografía:

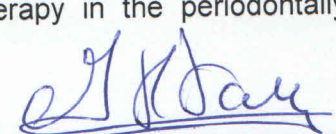
Bascones Martínez A, Fernández Bodereau E (h), Magdalena A, Magdalena L (2002) Odontología Restauradora Contemporánea. Implantes y Estética. Editorial Avances. España.

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.


Mgter. Ma. Alejandra LOPEZ

DIRECTORA GENERAL DE ADMINISTRACION


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



ANEXO I – Resolución Nº 159/2018 C.D.

Lang N. Implant dentistry. Periodontol 2000 (17) 1998.
Nowzari H. Aesthetic periodontal therapy. Periodontol 2000 (27) 2001.
Lolas F, FreitasDrumond J. Bioética. Chile: Mediterráneo, 2013.
Giaquinta MA, Pascucci J. Ética de la investigación con personas. RevFacOdontolUNCuyo, 5 (2) 2011: 11-13
Weine, F. Tratamiento Endodóntico. 5^{ta} ed. Madrid. Harcourt Brace. 1997
Cohen; Burns, R: "Vías de la Pulpa". 7^{ma} ed. Madrid. Elsevier. Mosby. 2008
Ingle; Bakland. Endodoncia. 5^{ta} ed. Madrid. Elsevier. Mosby. 2002.
Leonardo, M.R. Endodoncia Tratamiento de Conductos Radiculares. Principios Técnicos y Biológicos. Vol. 1 y 2. 2da. Ed. Brasil. Artes Médicas. Latinoamericana. 2005.
Estrela, C. Ciencia Endodóntica. 1^{ra} ed. Brasil. Artes Médicas. Latinoamericana. 2005
Canalda Sahli C., Brau Aguadé. Endodoncia. Técnicas y Bases Científicas. 2001.
Stock. C. "Atlas en color y texto de Endodoncia". 5ta. Ed. Madrid. Mosby. 1996
Andreasen, J.O y F.M. "Lesiones dentarias traumáticas". 3ra. Ed. México. Amolca. 2012.
Basrani, E. "Traumatismos dentarios". México. Amolca. 2003

5. BIBLIOGRAFIA GENERAL

Lindhe J, Lang N. Periodontología Clínica e Implantología Odontológica. 5° Ed. Buenos Aires: Médica Panamericana, 2009. Tomo 1 y Tomo 2.
Newman M, Takei H, Klokkevold P, Carranza F. Periodoncia Clínica. 10° Ed. México: McGraw Hill, 2006.
Bascones Martínez A. Periodoncia clínica e Implantología Oral. 4° ed. Madrid: Ediciones Avances, 2013.
Bordin C, Fracapani M, Giannacari L, Bochaty A (1996) Bioética. Argentina: Lumen, 1996.
Lolas F. Temas de Bioética. Chile: Ed Universitaria, 2003.
Lolas F. Bioética: el diálogo moral en las ciencias de la vida. 2° ed. Chile: Ed Mediterráneo, 2003.
Gracia D. Como arqueros al blanco. Madrid: Triacastela, 2004
BARRANCOS MOONEY - BARRANCOS "OPERATORIA DENTAL. INTEGRACIÓN CLÍNICA CUARTA EDICIÓN". Editorial Médica. Panamericana, Buenos Aires, Argentina. 2.006
HENOSTROZA HARO GILBERTO "ADHESIÓN EN ODONTOLOGÍA RESTAURADORA" Editora Maio Curitiba-Brasil 2003.
HENOSTROZA. HARO GILBERTO "ESTÉTICA EN ODONTOLOGÍA RESTAURADORA". Editor Gilberto Henostroza H. Editorial Ripano Editorial médica 1ra edición D.L.2006.
HENOSTROZA HARO GILBERTO "ADHESIÓN EN ODONTOLOGÍA RESTAURADORA" Segunda edición Editorial Ripano Editorial médica 2da edición D.L.2010.
LANATA. "OPERATORIA DENTAL ESTÉTICA y ADHESIÓN" Editorial Grupo Guía S.A. Buenos Aires, Argentina, 2003
LANATA EDUARDO JULIO "ATLAS DE OPERATORIA DENTAL" Eduardo Julio Lanata y colaboradores Editorial Alfaomega Grupo Editor Argentino. Buenos Aires, Argentina, 2008.
MACHI "MATERIALES DENTALES" (3^{ra} edición). Editorial Panamericana. Buenos Aires. Argentina. 2000.


Mgter. Ma. Alejandra LOPEZ
DIRECTORA GENERAL DE ADMINISTRACION


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



ANEXO I – Resolución Nº 159/2018 C.D.

STUDERVANT. BARTON. SOCKWELL. STRICKLAND. "ARTE Y CIENCIA DE LA OPERATORIA DENTAL". Segunda Edición. Editorial Médica Panamericana S.A. Junín 831, 1º piso- Bs. As. 1986

BERTOLDI HEPBURN, ALEJANDRO "REHABILITACIÓN POSENDODÓNTICA. BASE RACIONAL Y CONSIDERACIONES ESTÉTICAS". Editorial Médica Panamericana EAN: 9789500602655 Páginas: 432 Tapa dura.

Color, estética y blanqueamiento integrados: "Atlas de procedimientos y técnicas" de Sergio G. Kohen y otros Ed. Bs As Argentina 2007.

Weine, F. Tratamiento Endodóntico. 5^{ta} ed. Madrid. Harcourt Brace. 1997

Cohen; Burns, R: "Vías de la Pulpa". 7^{ma} ed. Madrid. Elsevier. Mosby. 2008

Ingle; Bakland. Endodoncia. 5^{ta} ed. Madrid. Elsevier. Mosby. 2002.

Leonardo, M.R. Endodoncia Tratamiento de Conductos Radiculares. Principios Técnicos y Biológicos. Vol. 1 y 2. 2da. Ed. Brasil. Artes Médicas. Latinoamericana. 2005.

Estrela, C. Ciencia Endodóntica. 1^{ra} ed. Brasil. Artes Médicas. Latinoamericana. 2005

Canalda Sahli C., Brau Aguadé. Endodoncia. Técnicas y Bases Científicas. 2001.

Stock. C. "Atlas en color y texto de Endodoncia". 5ta. Ed. Madrid. Mosby. 1996

Andreasen, J.O y F.M. "Lesiones dentarias traumáticas". 3ra. Ed. México. Amolca. 2012.

Basrani, E. "Traumatismos dentarios". México. Amolca. 2003

REVISTAS DE CONSULTA:

J.A.D.A. (Journal de American Dental Asociation). Edición Argentina.

OPERATIVE DENTISTRY.

PRISMA: Revista del Círculo Odontológico de Mendoza.

QUINTESENCE: publicación internacional de Odontología (edición española).

REVISTA DE LA ASOCIACIÓN ODONTOLÓGICA ARGENTINA (R.A.O.A.).

PÁGINAS DE INTERNET:

A.D.A.: www.ada.org/adapco/daily/today.html

A.O.A.: www.aoa.org.ar

BIOMED NET: www.biomednet.com

BUSCADORES MÉDICOS: www.infomed.es/explorer/buscadores.html

DENTAL WORLD: gbsystems.com

FORO DE ODONTOLOGÍA: cueyatl.uam.mx/foros/estoma/estoma.html

LISTA DE CORREO: www.cyberweb.es/~casucel/listade.html

OPERATIVE: galaxy.tradewave.com/galaxy/Medicine/Health

Occupations/Dentistry/Operative.html

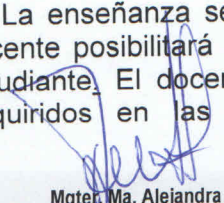
OPERATORIA DENTAL Y ENDODONCIA: www.infomed.es/rode/

PUBLICATIOS FOR DENTISTS: www.dentalsite.com/dentist/publicatios.html

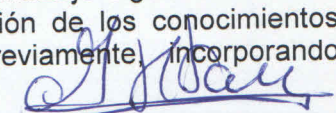
PUBMED: www.ncbi.nlm.nih.gov/PubMed

7. ESTRATEGIA DE ENSEÑANZA

La enseñanza se apoyará en un proceso de complejidad creciente en donde el docente posibilitará y mediará la disciplina para lograr aprendizaje significativo en el estudiante. El docente realizará un proceso de recuperación de los conocimientos adquiridos en las asignaturas y módulos cursados previamente, incorporando


Mgter. Ma. Alejandra LOPEZ

DIRECTORA GENERAL DE ADMINISTRACION


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

DECANA



ANEXO I – Resolución Nº 159/2018 C.D.

gradualmente el nuevo conocimiento. Esto permite al alumno hacer un proceso de aprendizaje de complejidad creciente.

Las estrategias didácticas comprenderán: clases teóricas, seminarios bibliográficos, actividades prácticas programadas en salas clínicas, mesas de discusión de casos clínicos y seminarios actitudinales.

Las **clases teóricas** permitirán al alumno adquirir y orientar la información e interactuar con el docente y sus pares.

Los **seminarios bibliográficos** permitirán al alumno adquirir información, realizar búsqueda bibliográfica previa del tema, preparar la presentación multimedia e interactuar con sus pares y con el docente para realizar un análisis profundo de la temática e incorporarla a los conocimientos previamente adquiridos. Esta metodología permite al alumno desarrollar su creatividad, aprender a analizar críticamente publicaciones científicas actualizadas, realizar sus propias búsquedas, y compartir con sus pares.

Las **actividades prácticas** se desarrollarán en las salas clínicas. Se trabajará con grupos de alumnos con un equipo de docentes tutores a cargo que posibilita la integración de los conocimientos teóricos a la práctica clínica, con interactividad entre los contenidos, alumnos y docentes. El cursante aplicará sobre pacientes el plan de terapia integrado, bajo supervisión de los docentes, respetando los derechos de los pacientes y cumpliendo con los objetivos de la salud pública, el alumno tendrá que mantener la salud lograda en sus pacientes. Los docentes realizan demostraciones prácticas con el objeto de guiar y posibilitar al alumno la observación y la comprobación de los conocimientos teóricos previos.

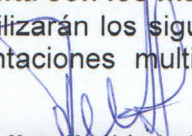
Los **casos clínicos** permiten integrar la teoría con la práctica, la lectura de material bibliográfico previo y establecer una discusión plenaria con la puesta en común de conclusiones. Cada alumno deberá presentar un caso clínico correspondiente a los pacientes tratados en Clínica Integrada II. Los casos clínicos serán previamente seleccionados por los docentes de la Asignatura Clínica Integrada II. El alumno deberá presentar una carpeta con el caso clínico, datos de la historia clínica, seriada radiográfica, diagnóstico, pronóstico y plan de tratamiento. Todos los informes deberán estar fundamentados por revisión bibliográfica. Los datos que puedan identificar al paciente deberán ser resguardados bajo secreto de confidencialidad. El alumno deberá solicitar al paciente el consentimiento informado para la práctica docente y la presentación del caso clínico. Los docentes de los diferentes módulos serán tutores de este trabajo y tendrán un grupo de alumnos a cargo.

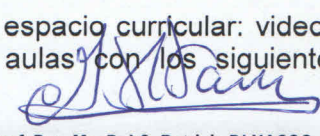
Los **seminarios actitudinales** permitirán desarrollar en el alumno la capacidad de análisis y juicio crítico de la investigación científica con personas, reflexionando sobre normativas internacionales y casos. Con modalidad pedagógica de cine debate, se posibilitará la integración y reflexión de la temática desarrollada y la aplicación a la práctica clínica.

8. ESTRATEGIA DE APOYO AL APRENDIZAJE

Los alumnos para realizar las actividades de aprendizaje teóricas y prácticas dispondrán del apoyo de dos horas de consulta semanales, textos de apoyo, mostraciones prácticas, seminarios de integración temática, bibliográficos y tutorías individuales y grupales para la resolución de casos clínicos. Los días de consulta son los martes de 14:00 a 16 horas.

Se utilizarán los siguientes recursos para el desarrollo del espacio curricular: videos, presentaciones multimedia, bibliografía, salas clínicas y aulas con los siguientes


Mgter. Ma. Alejandra LOPEZ
DIRECTORA GENERAL DE ADMINISTRACION


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



ANEXO I – Resolución Nº 159/2018 C.D.

recursos tecnológicos: proyector de diapositivas, proyector multimedia, pizarrón.
Actividades en aula virtual (25%)

9. ESTRATEGIA DE EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE

Actividades evaluativas:

Se referirán a las áreas cognoscitiva, psicomotriz y afectiva.

El docente evaluará al alumno por su conocimiento, aprovechamiento, creatividad, desenvolvimiento en la clínica, actitud para trabajar, interés, presencia y participación. Dicha evaluación quedará plasmada en una planilla individual para cada alumno.

La evaluación de la práctica clínica será formativa, a través de una lista de cotejo que llevará el jefe de clínica tutor. Se tendrá en cuenta la evaluación de la calidad en el tratamiento del paciente, donde se considerarán los siguientes ítems:

- Respeto por el plan de tratamiento integrado de acuerdo con los principios biológicos.
- Consideración de la historia médica y antecedentes sistémicos del paciente con la correspondiente autorización y derivación al médico, de ser necesario.
- Respeto por el paciente como persona y como una unidad físico psíquico y social.
- Desarrollo de la creatividad en la resolución de los casos clínicos.

Se realizarán 2 (dos) exámenes parciales integrales con una instancia de recuperación cada uno.

10. CONDICIONES DE REGULARIDAD:

Al finalizar el desarrollo de las actividades clínicas, el alumno deberá contar con dos pacientes atendidos integralmente, reevaluados y rehabilitados. Deberá realizar la secuencia de mantenimientos de los pacientes atendidos en la asignatura según riesgo. Estas actividades corresponden al 75% de las actividades clínicas prácticas.

Se contabilizan las "horas sillón" y los pacientes serán seleccionados por el equipo tutor (JTP que sean designados a tal fin). La aceptación del paciente DEBE tener la firma de los 4 módulos que integran la clínica integrada II.

El alumno deberá tener asistencia al 80% de seminarios y trabajos prácticos y aprobar el 75% de los trabajos prácticos y virtuales.

Aprobar el 100% de los exámenes parciales o sus recuperatorios.

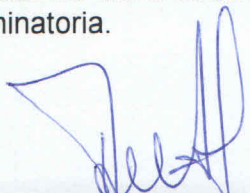
Presentación de un caso clínico con la justificación bibliográfica correspondiente.

11. CONDICIONES DE ACREDITACIÓN

Para acreditar la disciplina, además de lograr la condición **regularidad**, el alumno deberá aprobar la evaluación final oral, según calendario académico.

El examen final será la presentación y justificación de un caso clínico, de los pacientes atendidos en la clínica, seleccionado por el equipo tutor

El alumno **libre** deberá rendir un examen escrito, oral y práctico. Cada instancia es eliminatoria.



Mgter. Ma. Alejandra LOPEZ
DIRECTORA GENERAL DE ADMINISTRACION



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