



UNCUYO
UNIVERSIDAD
NACIONAL DE CUYO

FO
FACULTAD DE
ODONTOLOGÍA

Carrera **ODONTOLOGÍA**

Ciclo Lectivo **2021**

Asignatura

**“ODONTOLOGIA, PREVENTIVA,
SOCIAL Y COMUNITARIA I”**

Plan de estudios 2014

PROGRAMA ANALITICO

1. Cátedra:

Profesora Titular	Esp. Od. Silvia Mabel Grilli	Exclusivo
Profesora Adjunta	Esp. Od. Miriam G. Araya	Semiexclusivo
Jefa de Trabajos Prácticos	Od. Rosa Cañas	Simple
Jefa de Trabajos Prácticos	Od. Esp. Mónica Brodsky	Simple
Graduado Adscripto	Od. Emiliano Mamaní	Ad-Honorem
Graduada Adscripta	Od. Celina Olivares	Ad-Honorem
Graduada Adscripta	Od. Carla Cascone	Ad-Honorem

2. Ubicación en el Plan de Estudios

Curso: 3º año

Semestre: 1º y 2º (anual)

Carga Horaria: 75 horas

Ciclo de formación: Profesional

Carga horaria semanal: 2 horas 30 minutos

Período de cursado: 12/04/21 al 31/03/22

3. JUSTIFICACION:

El espacio curricular de Odontología Preventiva, Social y Comunitaria I, se emplaza en el 3er. Año de la Carrera de Odontología y proporciona los saberes necesarios para que el alumno, futuro profesional incorpore la metodología para poder determinar diagnóstico según riesgo y actividad de las enfermedades asociadas al biofilm, establecer el pronóstico y plan de tratamiento integral orientado a la promoción y prevención de la salud, aplicar conocimientos epidemiológicos en la medición de la salud y la enfermedad en odontología comunitaria, e intervenir mediante la planificación de acciones comunitarias en el primer nivel de atención en comunidades con características de vulnerabilidad.

En tanto contribuyen al manejo integral de medidas preventivas en general y especiales en cuanto a situación de atención de pacientes con riesgo y vulnerabilidad de caries, lo entrenan en cumplimiento de protocolos de atención de pacientes sanos, pacientes con riesgo y pacientes con actividad. Desarrollar su juicio crítico en la indicación de uso tanto profesional como de auto aplicación de agentes remineralizantes y agentes químicos para control del biofilm, su control a favor de la prevención de la enfermedad caries, para que al finalizar el segundo semestre el alumno pueda diagramar Planes de Tratamiento. Contribuye en la formación en el diagnóstico a nivel comunitario, las características de la Atención Primaria de la Salud y acciones de Extensión Universitaria.

Las estrategias de enseñanza a utilizar articulan la teoría y la práctica que se desarrollan en las Clínicas de la Facultad de Odontología y en escenario real comunitario preferentemente comunidades escolares con características de vulnerabilidad.

Los contenidos impartidos colaboran al cumplimiento de los objetivos del Plan de Estudios: formar profesionales Odontólogos preocupados por el problema de salud componente bucal de las poblaciones, para que el resultado sea una formación con base muy sólida pero versátil, capaz de ofrecer respuestas creativas a las necesidades de atención y mantenimientos de la salud componente bucal desde bases de alta calidad científico/técnica y humanística. Fortalecer la investigación como método de trabajo básico para el aprendizaje y la resolución de problemas concretos, poniéndolo al servicio de las necesidades de salud componente bucal de la población donde ejerza su actividad. Orientar al futuro profesional para el trabajo en equipo, para el servicio a la comunidad y para la educación permanente desde enfoques realistas.

4. Objetivo/s general/es:

1. Que el/la estudiante logre determinar diagnóstico según riesgo y actividad de las enfermedades asociadas al biofilm.
2. Que el/la estudiante logre establecer el pronóstico y planificar tratamiento integral orientado a la promoción y prevención de la salud.
3. Que el/la estudiante aplique conocimientos epidemiológicos en la medición de la salud y la enfermedad en odontología comunitaria.
4. Que los docentes junto con el alumno realicen intervenciones en ambiente real comunitario, con acciones del primer nivel de Prevención/Atención.

5. Contenidos conceptuales:

UNIDAD TEMÁTICA 1: Diagnóstico según riesgo y actividad cariogénico

Objetivos específicos:

- 1) Que el/la estudiante logre identificar factores de riesgo y actividad cariogénico.
- 2) Que el/la estudiante logre aplicar protocolos de intervención según nivel de riesgo y actividad del individuo.

Contenidos:

Diagnóstico: definición y clasificación. Riesgo concepto. Enfoque de riesgo concepto. Actividad concepto. Diagnóstico de la enfermedad caries basado en el enfoque de riesgo y actividad. Indicadores: índices de riesgo y actividad para enfermedad caries. Clasificación de los pacientes según diagnóstico. Definición y criterios para determinar la vulnerabilidad en los pacientes odontológicos. ¿Qué se entiende por protocolo? Protocolos de intervención según nivel de riesgo. **La fotografía clínica en Odontología:** Aplicación de la fotografía en odontología. Materiales necesarios para la toma fotográfica en odontología. Requisitos de la fotografía clínica en odontología. Tipos de fotografías clínicas en odontología.

Bibliografía:

- Barrancos Mooney Operatoria Dental. Avances clínicos, restauraciones y estética. Operatoria Dental. Cap.3, 5ta. Edición, Ed. Panamericana, Buenos Aires, 2006.
- Bordoni N., Doño R. SA. En PRECONC. Curso1: Odontología Preventiva Módulo 1: Diagnóstico de enfermedades por placa bacteriana. Paltex OMS. Buenos Aires 1999.
- Argentieri A., Bellagamba H., Bordoni N., Doño R., Pereyra L. PRECONC. Curso 1: Odontología Preventiva, Módulo 2: Medidas preventivas. Paltex OMS. Buenos Aires 1999.
- Bordoni N, Escobar A, Mercado R. Odontología pediátrica, la salud bucal de niño y el adolescente en el mundo actual. Cap. 10 Primera edición. Buenos Aires: Ed. 2010;
- Argentieri A., Bellagamba H., Bordoni N., Doño R., Pereyra L. PRECONC. Curso 1: Odontología preventiva. Módulo 3: Medidas y programas preventivos. Paltex OMS. Buenos Aires 1999.
- Barrancos F. Fotografía Dental. En: Barrancos Mooney. Operatoria Dental. Editorial Panamericana. 5º Edición. 2015. Cap. 8. p. 195 a 213.
- Bustos Carrasco L. Fotografía Clínica Odontológica: Una herramienta subestimada. RAAO. Vol. LI. N°2. 2013.
- Moreno M, Chidiak R, Roa R. Importancia y requisitos de la fotografía clínica en odontología. Revista Odontológica de Los Andes. Vol. 1. 2006.
- Mejía Farez C. Guía Fotográfica Digital Extra e Intraoral.
<https://www.odontologiavirtual.com/2016/07/pdf-guia-fotografica-digital-extraoral.html>

UNIDAD TEMÁTICA 2: Caries/ limitación del daño

Objetivos específicos:

- 1) Que el/la estudiante logre correlacionar los distintos factores etiológicos de riesgo y de actividad, en la determinación de la enfermedad de caries en cada paciente.
- 2) Que el/la estudiante observe, registre e interprete signos y síntomas por métodos clínicos y métodos auxiliares para el diagnóstico.
- 3) Que el/la estudiante logre clasificar la enfermedad caries según su grado de avance y sintomatología.

3) Que el/la estudiante interprete la importancia de aplicar odontología mínimamente invasiva en la detención del avance de la enfermedad.

Contenidos

Caries: definición, etiología, métodos de diagnóstico: clínicos y auxiliares, clasificación, características clínicas y sintomatológicas según el tejido afectado y grado de avance. Abordaje preventivo y tratamiento.

Abordaje preventivo de las lesiones iniciales de caries en esmalte: motivación, control del medio (biofilm y dieta), remineralización de la lesión (por parte del profesional odontólogo y las indicaciones para el paciente de auto aplicación) importancia de su evaluación y control a corto, mediano y largo plazo.

Inactivaciones: definición, objetivo, indicaciones y contraindicaciones. Técnica.

Tratamiento atraumático de caries (TRA): origen, indicaciones y contraindicaciones. Insumos empleados en la técnica: Ionómeros de vidrio, instrumental. Posturas del operador y adaptación del instrumental para esta técnica. Implicancias fisiológicas y psicológicas. Ámbito de aplicación.

Bibliografía:

- Henostroza Haro, G. Caries dental. Principios y procedimientos para el diagnóstico. Diagnóstico de Caries dental. Universidad Peruana Cayetano Heredia. Facultad de Estomatología "Roberto Beltrán Neira". Lima. 2007
- Higashida, Bertha Y. Odontología Preventiva. México. Editorial Mc. Graw Hill. 2º edición. 2009. Cap. 8 y 9.
- Cuenca Sala. Odontología preventiva y comunitaria: Principios métodos y aplicaciones. 4ta. ed. Madrid: Masson; 2013. Cap. 8 y 9.
- Barrancos Mooney. Operatoria Dental. Editorial Panamericana. 4º Edición. Cap. 20.
- Barrancos Mooney. Operatoria Dental. Editorial Panamericana. 5º Edición. Cap. 4 y 5.
- Bordoni N., Doño R. SA. En PRECONC. Curso1: Odontología Preventiva Módulo 1: Diagnóstico de enfermedades por placa bacteriana. Sub Módulo 1: diagnóstico del estado dentario. Paltex OMS. Buenos Aires 1999.
- Argentieri A., Bellagamba H., Bordoni N., Doño R., Pereyra L. PRECONC. Curso 1: Odontología Preventiva, Módulo 2: Medidas preventivas. Paltex OMS. Buenos Aires 1999.
- Bello S., Fernández L. Tratamiento restaurador Atraumático como una herramienta de la odontología simplificada. Revisión bibliográfica. Acta Odontol. Venez. Vol:46. Nº:4. Caracas 2008.
- Manual Práctico del Procedimiento de Restauración Atraumática (PRAT) Fortalecimiento mejores prácticas salud oral PRAT (2008 - 2009) OPS
- Revista Panamericana de la Salud Publica. Restauración Atraumática para el control de la caries dental: historia, características y aportes de la técnica.

UNIDAD TEMÁTICA 3: Prevención de enfermedades asociadas a la biopelícula dental.

Objetivos específicos:

- 1) Que el/la estudiante recupere conocimientos previos de los siguientes contenidos, historia natural de la enfermedad y control mecánico de la biopelícula.

- 2) Que el/la estudiante logre correlacionar e interpretar los datos obtenidos en el registro de dieta.
- 3) Que el/la estudiante logre realizar asesoramiento en racionalización de hidratos de carbono.
- 4) Que el/la estudiante logre realizar asesoramiento en racionalización de bebidas carbonatadas.
- 5) Que el/la estudiante logre seleccionar principios activos antimicrobianos y practicar su prescripción.
- 6) Que el/la estudiante logre establecer un criterio clínico para el diagnóstico y tratamiento de los surcos, fosas y fisuras.

Contenidos:

Dieta: Componentes de una dieta cariogénica. Potencial cariogénico de la dieta. Análisis nutricional y consejos dietéticos: registro de dieta, análisis nutricional, gustos personales, factores de la dieta relacionados con el producto y con el individuo, características del esmalte, control de presencia y cantidad de placa bacteriana, frecuencia de cepillado. **Asesoramiento dietético nutricional.** Situaciones especiales. Suplementos dietarios. **Relación de dieta-saliva y caries. pH y dieta. Curva de Stephan** concepto de pH crítico. **Agentes antimicrobianos:** definición, clasificación, selección y aplicación. Concepto de biofilm específico y relación con la selección de antimicrobianos. Formas de aplicación de la clorhexidina. Ventajas e inconvenientes de su uso. Prescripción detallada de la técnica de aplicación de gel y barniz de clorhexidina. Acción del flúor en el control del biofilm. **Selladores** de surcos, fosas y fisuras como forma de prevención de la enfermedad de caries. Técnica. Evaluación de la eficacia clínica de los selladores.

Bibliografía:

- Negróni M. Microbiología estomatológica: fundamentos y guía práctica. En: Antimicrobianos, antimicóticos y antivirales. 2a.ed. Buenos Aires Ed. Panamericana. 2010. p. 123-131.
- Bordoni N, Escobar R, Castillo M. Odontología Pediátrica: La salud bucal del niño y el adolescente en el mundo actual. Cap. 11; 12; 13 y 17. Buenos Aires. Ed. Panamericana. 2010
- Cuenca Sala. Odontología preventiva y comunitaria: Principios métodos y aplicaciones. 4ta. Ed. Madrid: Masson. 2013. Cap. 7,10, 14.
- Lindhe Periodontología clínica e Implantología odontológica Tomo II 5a ed. Madrid: Panamericana 2008.Cap.8 y 36
- Bordoni N., Doño R., Squassi A.; PRECONC. Curso 1: Odontología Preventiva, Módulo 2: Medidas Preventivas, Sub Módulo 3: Racionalización del consumo de hidratos de carbono. PALTEX/ OMS, 1999.
- Revista Nutrición Hospitalaria, versión online ISSN 1699-5198, versión impresa ISSN 0212-1611, Madrid 2013

UNIDAD TEMÁTICA 4: Componente preventivo esencial: flúor

Objetivos específicos:

- 1) Que el/la estudiante logre identificar las acciones en la que interviene el ion flúor.
- 2) Que el/la estudiante logre explicar cómo interviene el flúor en el proceso de desmineralización – re mineralización.

- 3) Que el/la estudiante logre relacionar la acción del flúor con la indicación las terapias apropiadas para reforzar al huésped.

Contenidos:

Cinética, vías de absorción, distribución y excreción. Mecanismos de incorporación a los tejidos dentarios. Periodos de mineralización. Mecanismo de acción química. Procesos de remineralización-desmineralización. **Dinámica de la mineralización** biológica aplicada a la caries dental: concepto de remineralización del esmalte, remineralización biológica, adaptación del esmalte ante la amenaza cariogénica. **Indicaciones clínicas** de los Fluoruros de alta y baja concentración. **Indicaciones** de uso según diagnóstico de riesgo a nivel individual y comunitario. **Forma de presentación y técnicas de aplicación. Nano componentes del fosfopéptido de caseína**- fosfato de calcio amorfo (Recaldent); indicaciones, aplicación. **Hipersensibilidad dentinaria**: definición, etiología, tratamiento

Bibliografía:

- Cuenca Sala. Odontología preventiva y comunitaria: Principios métodos y aplicaciones. 4ta. ed. Madrid: Masson; 2013. Cap.11, 12, 13
- Bordoni N, Escobar R, Castillo M. Odontología Pediátrica: La salud bucal del niño y el adolescente en el mundo actual. Buenos Aires: Panamericana; 2010. Cap. 14, 15.
- Nocchi C. Odontología Restauradora Salud y Estética 2da. Edición. Buenos Aires. Panamericana. 2008. Cap. 19 p.375
- Gómez Soler S. Fluoroterapia en Odontología: para el niño y el adulto. 3º ed. Chile. 2001

UNIDAD TEMÁTICA 5: Saliva: su interrelación en el mecanismo de protección de caries.

Objetivos:

- 1) Que el/la estudiante logre diagnosticar actividad cariogénica y su relación con el flujo salival y la capacidad amortiguadora de la saliva.
- 2) Que el/la estudiante practique técnicas de medición del flujo salival.
- 3) Que el/la estudiante logre implementar terapias ante situaciones de alteración del flujo salival.

Contenidos específicos:

Saliva: composición, funciones y mecanismos de secreción. Función protectora. Técnicas para medición del flujo salival: método de saliva no estimulada y estimulada. Técnica para el recuento de microorganismos: St. Mutans, Lactobacilos. Técnica para determinar capacidad buffer. **Disfunción de las glándulas salivales**, causas, signos y síntomas, tratamiento. Sustitutos salivales.

Bibliografía:

- Negroni M. Microbiología Estomatológica: fundamentos y guía práctica. En: Microbiología bucal. 2a. ed. Buenos Aires: Panamericana; 2009.
- Cuenca Sala. Odontología preventiva y comunitaria: Principios métodos y aplicaciones. 3a. ed. Madrid: Masson; 2005. Cap.6
- Baca García P. Libro blanco sobre saliva y salud oral. Fundación Dental Española.

UNIDAD TEMÁTICA 6: Pronóstico

Objetivos específicos:

- 1) Que el/la estudiante supervisado y orientado por su docente tutor, realicen el análisis de datos recogidos en la historia clínica con el diagnóstico de riesgo y actividad de enfermedad de caries.
- 2) Que el/la estudiante logre analizar las influencias de la patología instalada para poder arribar al pronóstico general e individual.
- 3) Que el/la estudiante logre aplicar y reconocer los factores pronósticos en su paciente.
- 4) Que el/la estudiante acompañado por su docente tutor logre interpretar la importancia en la obtención del pronóstico como un paso fundamental en la orientación hacia el plan de tratamiento.

Contenidos:

Definición de pronóstico. Oportunidad para su obtención. Clasificación de pronóstico: bueno, malo, explícito, reservado, individual y general. **Factores pronósticos**, análisis de variables: edad, nivel socioeconómico, nivel de educación formal, estado mental, gravedad, curva evolutiva del paciente, trayectoria clínica, calidad asistencial, intervención terapéutica, quirúrgica médica, tasa de supervivencia, letalidad, respuesta, remisión, recurrencia. **Factores clínicos generales o sistémicos no modificables**: edad del paciente, gravedad de la enfermedad, control del biofilm. **Sistémicos ambientales o modificables**: fumar, enfermedad sistémica, factores genéticos. **Factores locales**: biofilm/cálculo, restauraciones subgingivales, factores anatómicos (raíces cortas y cónicas, proyecciones adamantinas cervicales, rebordes de bifurcaciones, concavidades radiculares, surcos de desarrollo, proximidad radicular, lesiones de furcación, movilidad dentaria). Protésicos restaurativos: selección de pilares, caries, dientes desvitalizados. Adhesión del paciente al tratamiento.

Bibliografía:

- Newman MG, Takei HH, Klokkevold PR. Determinación del Pronóstico. En: Carranza. Periodontología clínica. 10a.ed. México: Mc Graw Hill; 2006: 614-625.
- Botero L, Alvear FS, Vélez ME. Factores del pronóstico en periodoncia Rev. Fac. Odontol. Univ. Antioq.2008; 19 (2): 69-79.

UNIDAD TEMÁTICA 7: Plan de Tratamiento

Objetivos específicos:

- 1) Que el/la estudiante logre ordenar los pasos de las diversas acciones en el tratamiento del paciente.
- 2) Que el/la estudiante ordene el tratamiento según fases fundamentadas en la recuperación de la salud bucal y / o general de los pacientes.
- 3) Que el/la estudiante identifique los objetivos generales y específicos dentro del plan de tratamiento.

Contenidos:

Determinación de la importancia del plan de tratamiento. Fases del Plan de tratamiento: urgencias, terapia básica, complementaria, mantenimiento del nivel de salud alcanzado. **Objetivo y resultado de cada una de las etapas. Motivación del paciente**: factores

claves para alcanzar el éxito, factores que influyen en la motivación, objetivos de la motivación. **Plan de tratamiento individual por sesiones. Plan preventivo básico y adicional. Diseño para la presentación de un caso:** consentimiento informado, comprensión mutua y cooperación, presentación del caso.

Bibliografía:

- Lang N., Lindhe J., Periodontología Clínica e Implantología Odontológica. Tomo 2: Conceptos clínicos, Parte 10: Protocolos de planificación de tratamientos.6ta.ed. Ed. Panamericana. Buenos Aires 2017.
- Carranza F, Newman F. Periodoncia Clínica de Glikman – Ed. Interamericana- 9na. Edición. México. 2.002

UNIDAD TEMÁTICA 8: Formación Comunitaria

Objetivos:

- 1) Que el/la estudiante ponga en práctica los determinantes de riesgo socio-epidemiológico.
- 2) Que el/la estudiante logre realizar diagnóstico socio cultural, asistencial y biológico en una comunidad real.
- 3) Que el/la estudiante aplique los indicadores de riesgo y actividad de enfermedad caries a nivel comunitario.
- 4) Que el/la estudiante vivencie y pueda incorporar el concepto de trabajo en equipo.
- 5) Que el/la estudiante se entrene en la utilización de tecnología apropiada
- 6) Que el/la estudiante resuelva y correlacione las prácticas socio educativas en el marco de la Epidemiología como ciencia aplicada a la odontología comunitaria.

Contenidos:

Recuperar conceptos de niveles de prevención de la enfermedad. Recuperar conceptos de promoción de la salud, educación para la salud, epidemiología.

Medición de las variables en los estudios epidemiológicos: medidas de frecuencia, de asociación e impacto. Validez y precisión. Epidemiología en odontología. Medición de Variables. . Indicadores odontológicos utilizados a nivel comunitario **Aula Virtual**

Conceptos de: riesgo social, vulnerabilidad, cultura y salud; hábitos culturales y conductuales, representaciones sociales, comportamientos, actitudes y creencias en salud oral. **Escuela Saludable y Familia sana.** Hábitos (dieta, foniátricos y otros)

Definición de diagnóstico comunitario participativo, pasos y procedimientos, levantamientos de datos, interpretación, diagnóstico de la comunidad, Equipo de Salud. Tecnología apropiada. Dentición temporaria, mixta y permanente Cronología de la erupción, dentición mixta, diagnóstico precoz de mal oclusiones.

Bibliografía:

- Cuenca Sala. Epidemiología en Odontología. Odontología preventiva y comunitaria: Principios métodos y aplicaciones. 4ta. ed. Madrid: Masson; 2013. Cap.1 y 2.
- Bordoni N, Squasi A. PRECONC. Curso 4 Gestión del componente salud bucal de la atención de salud. Módulo 1: Planificación- Programación del componente de salud bucal. Paltex OPS 1998
- Municipios Saludables. Portafolio educativo 1ra. Ed. Buenos Aires 2005.

- Revista Cubana Salud Pública. Representaciones sociales sobre higiene bucal en madres y cuidadores de hogares infantiles vol.39 no.1 versión impresa ISSN 0864-3466 Ciudad de La Habana ene.-mar. 2013
- Revista Clínica de Medicina de Familia versión Online ISSN 23868201 versión impresa ISSN 1699-695X. Representaciones Sociales sobre la Salud y Enfermedad Oral en familias de La Boquilla Cartagena- Colombia. Vol.3 N°1 Albacete feb. 2010
- Parra Ramírez, Gilberto, García Castro, Ligia Inés Representaciones sociales sobre salud oral y su relación con los discursos y prácticas profesionales. Revista Hacia la Promoción de la Salud. 2008.
- Guía metodológica para el abordaje de la salud desde una perspectiva comunitaria. Benito A. Nuin B. Departamento de Salud del Gobierno Vasco. 2016
- Araujo González R. Vulnerabilidad y riesgo en salud: ¿Dos conceptos concomitantes? Novedades en población. Año:XI N°220. p 89/96 .2015

6. Estrategias de enseñanza:

La enseñanza de la asignatura se realizará como sigue:

- ✓ **Actividad virtual:** nos situamos en la convicción de que los medios pueden favorecer la interactividad cognitiva. El desafío es diseñar desde el equipo docente, una serie de acciones didácticas, secuenciadas y ordenadas que le permitan al alumno la construcción significativa de los contenidos en la medida en que va reconstruyendo su mirada del mundo y de sí mismo. No exceden el 25% de la carga del desarrollo teórico de la asignatura.
- **CONTINGENCIA: Como plan de contingencia por pandemia COVID-19 la cátedra acompañará el proceso de aprendizaje mediante la plataforma Moodle en un 100% de los contenidos**
- ✓ **Clases expositivas:** de asistencia no obligatoria. Tenderán a impartir orientaciones al alumno sobre la importancia del qué, el por qué y el cómo abordar cada uno de los contenidos conceptuales de la asignatura. Para abordar las conceptualizaciones básicas, se utilizarán diversas estrategias que se presentarán en distintos momentos de la clase: estrategias preinstruccionales que logren la activación de conocimientos y saberes previos a través de interrogatorios orales solicitud de ejemplos, saberes previos. Estrategias coinstruccionales se apoyarán las clases con ilustraciones, redes semánticas, mapas conceptuales para que el alumno las internalice y las utilice en el momento de estudio y estrategias postinstruccionales a modo de síntesis revisional de los contenidos: preguntas intercaladas, redes semánticas, resúmenes finales, exposiciones orales.
- ✓ **CONTINGENCIA: no habrá clases expositivas**
- ✓ **Seminarios:** de asistencia obligatoria. En estos se expondrán los temas más importantes relacionados con los principales contenidos de la asignatura. Estos seminarios están programados como todas las actividades de la cátedra en el Cronograma, para que el alumno prevea su asistencia y cumpla con la actividad que se desarrollará en el mismo.
- **CONTINGENCIA: serán planificadas en encuentros virtuales de conexión obligatoria por parte de los alumnos en encuentros por zomm, los encuentros tendrán como meta la integración parcial de los contenidos que se hayan abordado hasta cada momento.**

✓ Trabajos Prácticos:

a) En la *primera etapa* son desarrollados en las Clínicas de la Facultad de Odontología con paciente de complejidad explicitada según guía publicada en la plataforma Moodle de la FO. Estos TP tienen la finalidad de aplicar los conocimientos teóricos respecto de los factores etiológicos y pronósticos para poder llegar al diagnóstico, pronóstico y posterior elaboración del plan de tratamiento. b) En la *segunda etapa*, los TP son desarrollados en escenario real comunitario, con niños en edad escolar y con características de vulnerabilidad. Estas se denominan PRÁCTICA SOCIO EDUCATIVAS, durante estos trabajos el alumno pondrá en práctica actividades de Promoción de la Salud, Educación para la Salud. Atención Primaria de la Salud, tecnología apropiada, trabajo en equipo, epidemiología aplicada, obtención de índices comunitarios como CPOD, ceod, HS, INTC.

- **CONTINGENCIA: de acuerdo como avancemos en la posibilidad de la presencialidad en el segundo semestre los alumnos concurrirán por grupos de acuerdo a los protocolos establecidos por la Facultad de Odontología, asistiendo a las clínicas para el ingreso de un paciente por alumno en el cual realizarán las prácticas de los contenidos de la unidades temáticas 1 y 2 concretamente. Y respecto a las Prácticas Socio Educativas, se suspenden siendo reemplazadas por actividades virtuales y de producción de material para ser trasladado a la comunidad en general.**

6. **Estrategias de apoyo al aprendizaje:**

-Análisis de casos: el alumno realizará esta práctica durante todo el año, en el área de clínicas intramurales y en las prácticas socio educativas, acompañados en su aprendizaje por el JTP y desarrolladas con la siguiente secuencia

- a. identificar problemas,
- b. aplicar un protocolo de análisis,
- c. adquirir seguridad en determinar alternativas o cursos de acción,
- d. aprender a tomar decisiones.
- e. descubrir el error y aprender desde él

Con la finalidad de entrenar: el proceso mental y estratégico del aprendizaje en odontología y la metodología de evaluación continua, permanente, parcial y final.

El JTP arbitrará las acciones para descubrir las dificultades de aprendizaje desde y durante el proceso de enseñanza para intervenir con nuevas estrategias que minimicen el “fracaso” en el logro de los objetivos por parte del equipo alumno-docente, interviniendo como guías en el proceso de enseñanza y aprendizaje.

- **CONTINGENICA: estas actividades serán llevadas a cabo con la presentación y armado de casos clínicos (resolución de problemas) planteados por los mismos alumnos para desarrollar la empatía, significación y aprendizaje auto gestionado.**

-Guías de estudio: para orientar y lograr en el alumno el avance en el conocimiento hacia un aprendizaje eficaz, de ciertos contenidos que éstas contemplan, ayudando a identificar el material de estudio, enseñando técnicas de aprendizaje y resolviendo dudas. Desarrollando su responsabilidad en el estudio y facilitando el aprendizaje autónomo. Estas guías son puesta a disposición y al alcance del alumno antes de abordar el tema en la presencialidad con el objetivo que la lea, acceda a la lectura sugerida y dar mayor orientación del contenido a abordar. Y según la guía poderla completar durante la clase.

-Apoyo para alumnos con dificultades: para lo cual solo bastará con la presentación del alumno en la oficina de cátedra y planificar los encuentros con sus profesores: JTP, adjunto o titular.

-Horario de consultas: durante todo el ciclo lectivo en horario publicado en el transparente correspondiente a la asignatura que se encuentra en la escalera de acceso al primer piso ala sur, como así también en la plataforma Moodle de la Facultad de Odontología.

-Textos de apoyo: para la lectura, profundización y estudio de los contenidos abordados en clases presenciales y no presenciales.

-Internet: utilización de buscadores científicos, que faciliten, motiven y den sentido a los aprendizajes.

8. Estrategias de evaluación del aprendizaje:

La evaluación se orienta a promover la calidad y la efectividad del proceso de enseñanza-aprendizaje, verificar, acreditar y certificar el logro de los objetivos previstos en el Programa Analítico, como así también fortalecer los procesos de enseñanza y aprendizaje.

La evaluación se plantea:

- a) Como proceso integrado e integrador, concomitante al proceso de enseñanza y aprendizaje; en el cual se examina el grado de adecuación entre un conjunto de conocimientos, habilidades, destrezas, actitudes, valores, y un conjunto de criterios o estándares de actuación.
- b) Como continua, periódica, integradora y acumulativa; y se llevará a cabo como tarea sistemática y permanente de control del proceso de aprendizaje de los alumnos, y el proceso de enseñanza por parte del docente, que exige revisiones constantes, a fin de tomar las medidas didáctico-pedagógicas que aseguren la apropiación de conocimientos y competencias, disminuyendo las posibilidades de “fracaso”. Como acumulativa ya que exige revisar y relacionar conocimientos ya adquiridos con los nuevos.
- c) A través de los resultados de la evaluación se acreditará o no la apropiación de conocimientos y competencias fundamentales que son indispensables para la progresiva configuración del perfil de egreso de la carrera.

Instancias: son continuas unas con otras y habilitan o no, la intervención del alumno en el paciente a atender en las salas de clínicas de la facultad de odontología. Con acciones que entrenen y logren en al alumno de 3er. año competencias en diagnóstico general odontológico, pronóstico y elaboración de protocolos de tratamiento. **Como plan de contingencia adaptaremos esta situación de la posibilidad o no llegar a concretar la presencialidad.**

- ✓ **Resolución, presentación y aprobación de guías de estudio.**
- ✓ **Seminarios: Se aprobarán por asistencia y presentación de la actividad propuesta oportunamente (aprobado – desaprobado). En caso de asistencia y no aprobación el alumno deberá presentar dicha actividad hasta lograr su aprobación. Encuentros virtuales por zoom.**
- ✓ De exposición oral en donde se evaluará la coherencia, pertinencia en el desarrollo del tema. Organización, claridad del lenguaje, vocabulario y léxico disciplinar.
- ✓ Aprobación de pre práctico: respondiendo con la fundamentación respaldada por un texto científico

- ✓ **Trabajos Prácticos:** forman parte de la evaluación para la acreditación en la apropiación de conocimientos y competencias. Para su evaluación se aplica lista de cotejo personal a cargo de cada JTP, la que se encuentra a disposición del alumno permitiéndole visualizar y reconocer los errores si hubiesen, y retroalimentar el proceso.
 - ✓ **Individuales:** en donde el alumno debe realizar la tarea específica que el JTP ha comunicado con anticipación. Se evalúa el grado de calidad; referido a lo que se espera del trabajo y la fundamentación en forma oral respecto a la tarea realizada.
 - ✓ **Grupales, salidas curriculares de campo:** en estas se pondrán en acción actividades lúdico/creativas de educación para la salud en forma grupal, Se tendrán en cuenta su actitud frente a las acciones comunicacionales con la población a la que se asista en una primera instancia para realizar el reconocimiento de la zona, diagnóstico comunitario participativo y posterior intervención para obtención de diagnóstico individual y confección de fichas odontológicas. En próximas salidas el alumno junto a su JTP realizarán actividades de control mecánico de biofilm entregando cepillo dental a cada niño de la comunidad, técnicas mínimamente invasivas (TRA), tratamiento de remineralización de lesiones iniciales, carioestáticos en lesiones cariosas en elementos temporarios, refuerzo del huésped. **Plan de contingencia, serán reemplazadas por las actividades PROMOCION DE LA SALUD, con producción de infografías, encuentros virtuales con la comunidad, videos breves, nubes de palabras.**
- ✓ **Actividad virtual:** Una vez enviada cada práctica propuesta, será calificada como aprobada o desaprobada, pasando a formar parte del porcentaje de actividades prácticas que intervienen en la obtención de la regularidad.
 - ✓
- ✓ **Exámenes parciales:** forman parte de la evaluación para la acreditación en la apropiación de conocimientos y competencias. Integrarán contenidos dentro del proceso gradual de aprendizaje. Serán escritos con respuestas a desarrollar, basados también en la resolución de casos. Cada parcial tiene un recuperatorio con la misma modalidad.
La escala de corrección que se aplicará será la vigente según la Ordenanza N° 108/2010-R.
- **Examen final:** forma parte de la evaluación para la acreditación en la apropiación de conocimientos y competencias. El alumno que haya alcanzado su condición de regular rinde examen oral con defensa de un caso clínico, al que debe presentarse con todo el material recolectado durante el desarrollo y evolución del proceso enseñanza - aprendizaje, historia clínica, fotografías, modelos de estudio, radiografías y todo material que junto con su JTP consideren relevante para la defensa del mismo. En la instancia de alumno regular, el docente tutor evaluará mediante PORTAFOLIO el desempeño y aplicación del alumno y en base a la recopilación obtenida determinará la nota conceptual de cada alumno a su cargo, que será parte de la nota final del alumno.
- El alumno categoría de libre: será evaluado en tres instancias, práctica clínica, escrita y oral, siendo eliminatoria cada una de ellas. Para la evaluación práctica clínica se dará el correspondiente cumplimiento de normas de bioseguridad, se

realizará en un paciente de la guardia de la facultad, la práctica comenzará con la obtención de la historia clínica completando sus apartados correspondientes para obtener los datos filiatorios, antecedentes odontológicos, dieta, frecuencia y técnica de cepillado, obtención de indicadores, confección de odontograma. Se considerará aprobado con el 75% de lo enumerado anteriormente según reglamentación vigente.

- La evaluación escrita: consistirá en la presentación fundamentada del diagnóstico, pronóstico y plan de tratamiento para dicho paciente. Se considerará aprobado con el 60% como mínimo, según reglamentación vigente.
- La evaluación oral: consistirá en la evaluación de los contenidos teóricos expresados en el programa analítico.

9-Recursos materiales:

Retroproyector, proyector de multimedia, pizarrón, marcadores, insumos de materiales para llevar a cabo la intervención clínica en las salidas curriculares de campo, a saber Ionómeros vítreos, sellantes, ácido grabador, IRM, alcohol, hidróxido de calcio fraguable y no fraguable, lámpara de fotocurado, colchonetas, sillas plegables, focos para las lámparas, etc. Que serán SOLICITADAS al área de suministro mediante nota correspondiente. **Plan de contingencia: disponibilidad de plataforma Moodle, licencias para reuniones por zoom.**

10. Condiciones de regularidad:

Emanadas del Reglamento Interno de la Facultad de Odontología y especificadas para este espacio curricular:

- 1) Seminarios: por asistencia y aprobación al 100% = 11
75% = 8

- 2) Trabajos Prácticos
En Clínicas: por asistencia y aprobación
100% = 17
75% = 13

Accederán a la recuperación los alumnos que a cada fecha hayan alcanzado el 60%(8 TP) como mínimo y podrán recuperar solo un 15%. El período de recuperación irá del 17/11 al 24/11 del 2020.

En Actividades Curriculares de Campo, aprobadas y por asistencia el
100% = 1 a 4 (sujeto a la matrícula del curso)

Los procesos evaluativos en el Área Clínica, como producto final deberán incluir caracterizaciones de Alta Básica o Boca Sana.

- 3) Exámenes Parciales (2): aprobados el 100% en las instancias previstas o en sus respectivos recuperatorios.
- 4) Espacio virtual: desarrollo de las actividades propuestas.

PLAN DE CONTINGENCIA PARA LA REGULARIDAD:

1. Asistencia a encuentros virtuales por Zoom al 100% = 19
75% = 14
2. Intervención en el FORO de la plataforma Moodle al 100% = 3 previos a la fecha de los Zoom de integración

Accederán a la recuperación los alumnos que a cada fecha hayan alcanzado el 60% como mínimo respecto de la entrega y resolución satisfactoria de las guías de estudio.

3. Actividades de promoción para la salud el 100%

4. Exámenes parciales (2): aprobados el 100% en las instancias previstas o en sus respectivos recuperatorios.

11. Condiciones de aprobación:

Emanadas del Reglamento Interno de la Facultad de Odontología y especificadas para este espacio curricular:

Para obtener la aprobación de la asignatura, el alumno deberá aprobar el examen final, en las instancias que a continuación se detallan:

- 1) Alumno regular: consta de la evaluación de los contenidos teóricos mediante un examen oral y con defensa de caso clínico, para lo cual el alumno debe presentarse a rendir con todo el material obtenido durante el desarrollo y evolución del aprendizaje, historia clínica, fotografías, modelos de estudio, radiografías y todo material que se fue agregando en el proceso.
- 2) Alumno libre: la modalidad del examen será: un examen práctico, un examen escrito y un examen oral, siendo eliminatorio cada uno de ellos.

La evaluación práctica: se realizará con un paciente con la complejidad para 3er. Año, especificado por escrito y puesto a conocimiento en la página Web de la asignatura, desde el inicio del Ciclo Lectivo. La práctica se realizará bajo estricto cumplimiento de Normas de Bioseguridad y comenzará con la obtención de la historia clínica completando sus apartados correspondientes: datos filiarios, antecedentes odontológicos, dieta, frecuencia y técnica de cepillado, obtención de indicadores, odontograma, registro de surcos y fosas. Se considerará aprobado con el 75% según reglamentación vigente.

La evaluación escrita: consistirá en la presentación del diagnóstico y pronóstico fundamentado y plan de tratamiento para dicho paciente. Se considerará aprobado con el 60% como mínimo, según reglamentación vigente.

La evaluación oral: se fundamentará en la apropiación de los contenidos teóricos expresados en el programa analítico.

En la instancia de alumno regular, el docente tutor evaluará mediante **PORTAFOLIO** el desempeño y aplicación del alumno y en base a la recopilación obtenida determinará su nota conceptual, que será parte de la nota final.

12. Condiciones de acreditación:

Seminarios asistencia y aprobación al 75% como mínimo

Trabajos prácticos obligatorios con asistencia y aprobados como mínimo el 75%

Actividades Curriculares de Campo 100%

Exámenes parciales obligatorios aprobados

Examen final aprobado

PLAN DE CONTINGENCIA:

- **Asistencia al encuentro virtual por Zoom al 75% como mínimo**
- **Intervención en el FORO de la cátedra al 75% como mínimo**
- **Producción e intervención en tareas de Promoción de la Salud 100%**
- **Exámenes parciales obligatorios aprobados**
- **Examen final aprobado**

13. Firma del/la Profesor/a Titular y Aprobación del Consejo Directivo



.....
Esp. GRILLI, Silvia Mabel
Prof. Titular

Aprobación del Consejo Directivo.