

Escuela de Medicina
Instituto de Investigaciones

Buenos Aires, 10 de octubre de 2014

VISTO el informe de los Pares Evaluadores de la CONEAU en relación a la presentación del Proyecto de Carrera de Especialización en Odontología General, la decisión de las autoridades del IUC, en base a las observaciones realizadas a la presentación, de retirar la Carrera del proceso de acreditación provisoria y la presentación al Consejo Superior de la Decana de la Unidad Académica Escuela de Medicina Dra. Ana Cusumano de un nuevo Plan de Estudio de la Carrera de Especialización en Odontología General con las modificaciones planteadas por los Pares Evaluadores para ser presentada nuevamente a la CONEAU en el mes de octubre 2014 y

CONSIDERANDO

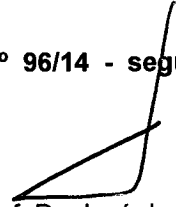
que la Residencia de Odontología General del Hospital Universitario CEMIC permitió adquirir experiencia en la formación de posgrado,
que el Instituto Universitario CEMIC pretende profundizar la formación académica de los odontólogos e incorporar la odontología hospitalaria y la investigación a su formación profesional,
que el desarrollo del Departamento de Odontología del Hospital Universitario CEMIC resulta adecuado como ámbito de práctica para garantizar las condiciones académicas propias de una Carrera de Especialización,
que la Carrera de Especialización resulta una modalidad de formación superadora en cuanto logra una sistematización mayor en relación al programa, a los mecanismos de evaluación, a la incorporación de la extensión universitaria y de la investigación en el área, facilitando así la consolidación del cuerpo docente y la efectiva integración de las distintas Carreras del área de las Ciencias de la Salud que se desarrollan en la Institución,
y que el Nuevo Plan de Estudios asegura el logro del perfil del egresado que se propone alcanzar


EL CONSEJO SUPERIOR DEL INSTITUTO UNIVERSITARIO CEMIC

RESUELVE

- 1) Dejar sin efecto la Resolución N° 87/13 del 6/9/13.
- 2) Aprobar el nuevo Plan de Estudio de la Carrera de Especialización en Odontología General del Instituto Universitario CEMIC, que se adjunta a la presente Resolución.
- 3) Regístrese. Comuníquese. Cumplido, archívese.

RESOLUCION: N° 96/14 - según Acta N° 200 del 10/10/14


Prof. Dr. José de Ustaran
Secretario Académico


Prof. Dr. Mario D. Turin
Rector

1- IDENTIFICACIÓN DE LA CARRERA

1.1- Denominación de la Carrera

Especialización en Odontología General

1.2- Identificación de la institución

Instituto Universitario CEMIC

1.3- Unidad Académica

Escuela de Medicina

1.4- Decana

Prof. Dra. Ana María Cusumano

1.5- Ubicación en la estructura institucional

Unidad Académica Escuela de Medicina

1.6 Localización de la propuesta

Hospital Universitario CEMIC, Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

1.7- Autoridades de la Carrera

Director de la Carrera

Esp. Daniel Carro

Coordinador de la Carrera

Od. Santiago Meccia

2- OBJETIVOS DE LA CARRERA

2.1 Fundamentación

El desarrollo científico en el momento actual ha llevado a que la práctica odontológica abarque no sólo la patología oral y la asistencia de pacientes individuales sino también la cavidad bucal como parte del organismo y a sus patologías como manifestación, en gran parte, de enfermedades sistémicas o la consecuencia de hábitos no saludables. Esta nueva realidad obliga a la odontología a integrarse a un equipo interdisciplinario de salud, de modo de ser capaz de dar respuestas concretas a la salud integral en el entendimiento de que la boca y sus estructuras conexas son el espejo que refleja la salud no sólo del organismo individual, sino también del ambiente social en que se desenvuelve el paciente.

Meccia

En ese marco, es que el Instituto Universitario CEMIC presenta esta Carrera de Especialización en Odontología General, que pretende profundizar la formación de grado e incorporar la odontología hospitalaria y la investigación a la formación del profesional odontólogo.

Basados en los siguientes antecedentes, consideramos que estamos en condiciones de realizar esta Carrera:

Desde el punto de vista de la estructura, el Departamento de Odontología del CEMIC, institución fundante del Instituto Universitario CEMIC; se organizó en el año 1971. Su primera sede fue la que actualmente se encuentra en el Hospital Universitario sede Saavedra; posteriormente, en el año 2000, se habilitaron cuatro consultorios en el Centro Médico Talcahuano, y se inició la atención de Consultorios Externos en el Centro Periférico de Atención Primaria La Unión del Barrio Aviación del Municipio de San Fernando, donde no sólo se desarrollan actividades asistenciales sino también de prevención primaria sobre la comunidad. Actualmente, se desempeñan en el Departamento de Odontología del Hospital Universitario CEMIC 41 odontólogos, que abarcan distintas especialidades, 19 de ellos se dedican a Odontología General.

Desde el punto de vista de la formación de posgrado, en 1997 se creó la residencia en Odontología, que ha continuado en forma ininterrumpida hasta la fecha, habiendo egresado 31 odontólogos, varios de los cuales han sido incorporados al cuerpo profesional del Hospital Universitario CEMIC (7). La residencia en CEMIC se creó casi simultáneamente con la Residencia en Odontología General del Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires, en 1994.

Desde el punto de vista asistencial, el Departamento de Odontología realizó en el año 2013 un total de 23.372 prestaciones, de las cuales 2.468 fueron primeras consultas, 706 consultas de control, 227 consultas con intervención de especialistas, 4739 consultas de emergencia, 8670 restauraciones, 412 tratamientos endodónticos, 318 tratamientos de gingivitis en adultos, 721 tratamientos con flúor en pacientes de hasta 15 años, 304 tratamiento con selladores en pacientes de hasta 15 años, 184 consultas con pacientes de hasta 15 años, 3928 tratamientos periodontales y 689 cirugías bucomaxilares, entre otros.

Con estos antecedentes, el Instituto Universitario CEMIC entiende que es el momento adecuado para realizar un cambio superador, creando la Carrera de Especialización en Odontología General, que si bien adopta la forma didáctica de la residencia, resulta superadora en cuanto logra una sistematización mayor en relación al programa, a los mecanismos de evaluación, a la incorporación de la extensión universitaria y de la investigación en el área, facilitando así la consolidación del cuerpo docente y la efectiva integración de las distintas Carreras del área de las Ciencias de la Salud que se desarrollan en la Institución.

Elegimos como modalidad didáctica para esta Carrera de Especialización la residencia entendida como "un sistema de formación integral de posgrado para el graduado reciente en las disciplinas que integran el equipo de salud" (Resolución N° 303/2008 del Ministerio de Salud de la Nación). Asimismo, esta residencia configura un modelo particular de la formación de posgrado, que se distingue por las

Verónica

posibilidades de práctica intensiva en servicio. La modalidad elegida permite entonces no solo la profundización en un área de conocimiento sino también el desarrollo del trabajo real, aspectos indispensables para la consecución del objetivo fundamental de esta Carrera.

2.2 Objetivos de la Carrera

2.2.1 Objetivo General:

El objetivo general de la Carrera de Especialización en Odontología General es formar un profesional cuyo principal eje de acción lo constituye el proceso salud-enfermedad-atención-cuidado, capacitado para prevenir, diagnosticar, tratar y rehabilitar las enfermedades del aparato estomatognático, no disociado de la salud general, aplicando los avances que la ciencia y la tecnología ofrecen inserto en un equipo de salud, a través de una mirada integral que permita identificar los factores individuales, sociales y conductuales que contribuyen a la enfermedad, en el marco ético-legal y de respeto a la diversidad que la profesión establece.

2.2.2 Objetivos Específicos

La Carrera se propone formar un profesional capaz de:

- Asumir responsabilidades profesionales en forma gradual destinadas a prevenir, diagnosticar, tratar y rehabilitar las enfermedades del aparato estomatognático.
- Lograr un alto nivel científico en su formación, aplicando el pensamiento crítico y consolidado en su formación continua, en el marco de jerarquizar la dimensión humanística como fundamento de su ética
- Actuar promoviendo y recuperando la salud oral de la comunidad en la que se desempeña.
- Considerar en un mismo plano de importancia temática los aspectos biológicos, psicosociales y bioéticos de la salud.
- Ejercer la toma de decisiones aplicando el pensamiento crítico, reconociendo la importancia de la investigación científica, en el marco de la formación y actualización profesional continuas.
- Profundizar los conocimientos basados en la mejor evidencia: clínicos, diagnósticos, quirúrgicos, terapéuticos y de prevención, mantenimiento y rehabilitación de la salud oral.
- Investigar los factores conductuales, ambientales y sociales determinantes de la enfermedad, así como la promoción de su corrección
- Trabajar en equipo y de manera interdisciplinaria.
- Profundizar los conocimientos de los aspectos médico- legales y bioéticos vinculados con el ejercicio de la profesión.

3.-CARACTERÍSTICAS DE LA CARRERA

3.1- Nivel de la Carrera

Posgrado



3.2-Título

Especialista en Odontología General

3.3-Perfil del egresado

Una vez finalizada su formación el alumno de esta carrera de especialización será capaz de:

- Diagnosticar las distintas situaciones clínicas que se le presenten en el ejercicio de la profesión y generar el plan de tratamiento correspondiente.
- Aplicar los principios de promoción de la salud y prevención de las enfermedades odontológicas en general.
- Resolver los problemas clínicos que se le presentan en el ejercicio de la profesión.
- Utilizar las destrezas y habilidades adquiridas y necesarias para la prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación de enfermedades odontológicas.
- Interactuar con diferentes especialistas odontólogos y de otras áreas de la salud (médicos, enfermeros, etc.) favoreciendo la integración al trabajo multidisciplinario.
- Utilizar su propio criterio clínico, así como su capacidad de autoevaluación para la resolución de diferentes situaciones de la práctica cotidiana.
- Evaluar en forma crítica la bibliografía, consolidando actitudes y habilidades de autoaprendizaje.
- Asimilar los beneficios de las nuevas tecnologías aplicadas a la práctica profesional, así como su implementación en la clínica.
- Actuar en el marco ético que el ejercicio profesional exige, resolviendo problemas éticos y legales de la práctica diaria.
- Aplicar medidas de control y prevención de enfermedades infecciosas de su área disciplinar.
- Diseñar y desarrollar proyectos de investigación propios e interdisciplinarios.

3.4.- Requisitos de ingreso

Podrán ser admitidos en la Carrera de Especialización en Odontología General aquellos profesionales que cuenten con título de Odontólogo, expedido por Universidad de gestión pública o privada legalmente reconocida o extranjera que cumplan idéntico requisito, (con trámite de convalidación de título terminado).

Además, deberán realizar el examen de ingreso que establece el Instituto Universitario CEMIC y una entrevista personal con las autoridades de la Carrera.

3.5.1- Plan de estudios

El currículum de esta carrera de especialización hace énfasis en el desarrollo de competencias para la práctica profesional, de atención primaria y hospitalaria, a través de actividades de enseñanza teórico-prácticas supervisadas en terreno.

El plan de estudios se apoya sobre cuatro ejes que se desarrollan durante los tres años de la Carrera:

Vucic

- a) Clínico instrumental
- b) Bioético Legal
- c) De Investigación
- d) De Atención Primaria

El Eje Clínico Instrumental tiene por objeto que el estudiante aplique e incremente habilidades y destrezas para los tratamientos tanto clínicos como instrumentales dirigidos a atender las patologías que alteran la salud bucal, con el objetivo final de mantener en óptimas condiciones al paciente con un alto componente preventivo. Está integrado por los siguientes módulos: Módulo 1: Emergencias I, Módulo 2: Clínica Integrada I, Módulo 3: Cirugía y Traumatología Bucocomaxilofacial I, Módulo 4: Clínica Integrada II, Módulo 5: Clínica Estomatológica, Módulo 8: Emergencias II, Módulo 9: Clínica Integrada III, Módulo 10: Cirugía y Traumatología Bucocomaxilofacial II, Módulo 11: Ortodoncia y Ortopedia I, Módulo 12: Clínica Integrada IV, Módulo 13: Clínica Integral para niñas, niños y adolescentes, Módulo 16: Emergencias III, Módulo 20: Clínica Integrada V, Módulo 17: Oclusión y articulación temporomandibular, Módulo 18: Cirugía y Traumatología Bucocomaxilofacial III, Módulo 19: Ortodoncia y Ortopedia II y Módulo 23: Rotación electiva.

El Eje Bioético-Legal tiene como propósito favorecer aprendizajes que sustenten un desempeño profesional acorde con las problemáticas que plantea la relación paciente-odontólogo-comunidad, el vínculo con los colegas y las instituciones de salud, en el marco de la compleja práctica profesional, así como la incorporación de las herramientas jurídico-legales que normatizan el ejercicio de la profesión; y está desarrollado en los siguientes módulos: Módulo 1: Emergencias I, Módulo 2: Clínica Integrada I, Módulo 4: Clínica Integrada II, Módulo 6: Odontología en Atención Primaria I, Módulo 8: Emergencias II, Clínica Integrada III, Módulo 12: Clínica Integrada IV, Módulo 14: Odontología en Atención Primaria II, Módulo 20: Clínica Integrada V, Módulo 21: Administración y Gestión en Salud y Módulo 22: Odontología en Atención Primaria III..

El eje de Investigación tiene por objetivo que el estudiante de la Carrera desarrolle un pensamiento crítico y adquiera las herramientas que le permitan desarrollar protocolos de investigación, y analizar críticamente la literatura científica y su propia práctica profesional; está conformado por los siguientes módulos: Módulo 7- Metodología de la Investigación I. Ateneos I; Módulo 15: Metodología de la Investigación II. Ateneos II y Módulo 24: Metodología de la Investigación III. Ateneos III. Trabajo Final Integrador).

El Eje de Atención Primaria tiene como objetivo que los profesionales en formación alcancen un adecuado conocimiento sobre el funcionamiento del sistema de salud, los problemas odontológicos más prevalentes en la población general, y su relación con los hábitos nutricionales, conductuales y sociales, así como las medidas necesarias para modificarlos de modo de mejorar la salud oral colectiva; está integrado por los siguientes módulos: Módulo 6: Odontología en Atención Primaria I, Módulo 14: Odontología en Atención Primaria II y Módulo 22: Odontología en Atención Primaria III.

Travis

3.5.2.- Organización del plan de estudios

La organización general del plan de estudios se llevará a cabo a través de un programa que tiene como base la residencia caracterizada por ser un sistema de aprendizaje en servicio, intensivo y programado que satisfaga los siguientes requisitos:

- a) Programa teórico-práctico integrado
- b) Objetivos formativos
- c) Supervisión adecuada y permanente
- d) Desarrollo de responsabilidad creciente
- e) Dedicación exclusiva
- f) Adquisición de experiencia personal

La Carrera tendrá una duración de 3 (tres) años, durante los cuales se desarrollan distintas actividades de aprendizaje cuyos objetivos corresponden a los establecidos en el Plan de Estudios.

El programa de actividades está organizado por niveles de primero a tercer año, posibilitando al alumno su incorporación a la práctica profesional y de investigación en forma gradual y con responsabilidad creciente. Para cada una de las actividades se organizarán instancias de evaluación acordes a los objetivos de aprendizaje preestablecidos y para cada nivel correspondiente.

La Carrera de Especialización en Odontología General se organiza en instancias de formación teórico-prácticas.

Entre las actividades prácticas se destacan las actividades de formación en consultorios externos institucionales (atención programada); las actividades de formación en consultorios de emergencias odontológicas (institucional), en interrelación con la guardia general del Hospital Universitario; la discusión de casos clínicos; el pase de sala de pacientes internados con patología oral; la realización de guardias; las interconsultas de pacientes internados; las actividades en consultorios externos en el Centro Periférico de Atención Primaria de la Salud "La Unión" del Barrio Aviación del Municipio de San Fernando; las actividades quirúrgicas de baja complejidad en el quirófano del Departamento de Odontología; las actividades quirúrgicas en Cirugía Máxilo-Facial de media y mayor complejidad en los quirófanos institucionales; la Revista de Sala del Departamento de Odontología y las actividades de investigación.

Todas estas actividades posibilitarán a los alumnos la incorporación y profundización de conocimientos, habilidades y destrezas, valorando el trabajo en equipo y la interacción con distintos especialistas enfatizando en la importancia de una buena relación odontólogo-paciente como requisito indispensable para el ejercicio de la práctica profesional.

Las actividades de formación práctica realizadas por los alumnos serán ejecutadas siempre bajo supervisión directa de los docentes de la Carrera.

Virvin

Entre las actividades teóricas-prácticas se desarrollarán las exposiciones didácticas, los ateneos disciplinares, los ateneos bibliográficos, la presentación y la discusión de casos clínicos; la asistencia a seminarios, y también las actividades de investigación: discusión de proyectos de investigación en elaboración y/o en ejecución.

Las actividades de los alumnos de la Carrera requerirán una dedicación exclusiva.

Primer año: carga horaria total 2688 hs

Módulo 1: Emergencias I
Módulo 2: Clínica Integrada I
Módulo 3: Cirugía y Traumatología Bucomaxilofacial I
Módulo 4: Clínica Integrada II
Módulo 5: Clínica Estomatológica
Módulo 6: Odontología en Atención Primaria I
Módulo 7: Metodología de la Investigación I. Ateneos I.

Segundo año: carga horaria total 2656 hs

Módulo 8: Emergencias II
Módulo 9: Clínica Integrada III
Módulo 10: Cirugía y Traumatología Bucomaxilofacial II
Módulo 11: Ortodoncia y Ortopedia I
Módulo 12: Clínica Integrada IV
Módulo 13: Clínica Integral para niñas, niños y adolescentes
Módulo 14: Odontología en Atención Primaria II
Módulo 15: Metodología de la Investigación II. Ateneos II.

Tercer año: carga horaria total 2568 hs

Módulo 16: Emergencias III
Módulo 17: Oclusión y articulación temporomandibular
Módulo 18: Cirugía y Traumatología Bucomaxilofacial III
Módulo 19: Ortodoncia y Ortopedia II
Módulo 20: Clínica Integrada V
Módulo 21: Administración y Gestión en Salud
Módulo 22: Odontología en Atención Primaria III
Módulo 23: Rotación electiva
Módulo 24: Metodología de la Investigación III. Ateneos III. Trabajo Final Integrador.

3.5.3- Duración de la carrera

La duración de la carrera es de 3 (tres) años.

3.5.4- Modalidad

Presencial.



3.5.5 Número mínimo de alumnos que se admiten por cohorte

2

3.5.6 Número máximo de alumnos que se admiten por cohorte

4

3.5.7 Financiamiento

El Instituto Universitario CEMIC aportará los recursos necesarios para el funcionamiento de la Carrera.

3.5.8 Sistema de Becas

Se becaran 2 (dos) alumnos que ingresen a la Carrera, bajo el régimen de Becas de Formación de Posgrado del Instituto Universitario CEMIC.

3.6 Metodología

La Carrera se organiza bajo la modalidad didáctica de la residencia. De acuerdo a la Res. del Ministerio de Salud de la Nación N° 303/2008, "la residencia de salud es un sistema de formación integral de posgrado para el graduado reciente en las disciplinas que integran el equipo de salud, cuyo objeto es completar su formación en forma exhaustiva, ejercitándolo en el desempeño responsable y eficaz de la disciplina correspondiente".

La Residencia implica un modelo de enseñanza con roles establecidos, con una estructura escalonada de supervisión y desarrollo progresivo de autonomía. Los profesores de la Carrera, que también se desempeñan en tareas asistenciales en el Hospital Universitario CEMIC, asumirán un importante papel en la orientación y supervisión de alumnos generando un seguimiento permanente.

Las actividades académicas de los alumnos se desarrollarán en los ámbitos de práctica del Instituto Universitario CEMIC (Hospital Universitario CEMIC Sede Saavedra; Centro Médico CEMIC Sede Talcahuano y Centro Periférico de Atención Primaria de la Salud: Centro "La Unión" del Barrio Aviación, del Municipio de San Fernando).

Los criterios de selección de las metodologías de enseñanza, si bien tienen como referente último el perfil y los objetivos de la carrera, se desprenden fundamentalmente de la concepción de la enseñanza y del aprendizaje sustentada por la propuesta curricular del Instituto Universitario CEMIC.

En sus aspectos generales, esta concepción considera que la situación educativa es una situación social, un proceso de construcción conjunta en la que profesores y alumnos pueden compartir universos de significados más amplios y complejos, de modo que las representaciones que estos construyen sean también progresivamente más adecuadas para comprender la realidad.



A partir de este encuadre, del perfil profesional buscado y de la organización curricular vigente, son los equipos docentes de la carrera los que seleccionarán las propuestas metodológicas que consideran más adecuadas. Para esa selección tendrán en cuenta, fundamentalmente, los objetivos planteados, los contenidos seleccionados para el desarrollo de los módulos, las articulaciones horizontales y verticales, los conocimientos previos de los alumnos, los recursos con que se cuenta y el tiempo disponible.

El alumno de la Carrera de Especialización en Odontología General, durante los 3 (tres) años realizará un número de actividades prácticas estipuladas en horas de formación práctica que estarán distribuidas por año de la siguiente manera:

1º año: 1864 horas de formación práctica

2º año: 1970 horas de formación práctica

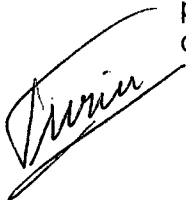
3º año: 1611 horas de formación práctica

En primer año, realizará como mínimo las siguientes actividades prácticas:

- Actuación en Emergencias: 80 consultas de baja complejidad y 10 de mediana complejidad que contengan diagnóstico y acciones clínicas realizadas.
- Operatoria dental: 20 restauraciones de inserción plástica en molares y 7 en dientes anteriores.
- Endodoncia: 15 endodoncias unirradiculares.
- Periodoncia: 10 tratamientos periodontales con diagnóstico de enfermedad leve / moderada con su correspondiente alta.
- Cirugía: 10 exodoncias simples, como operador, 8 exodoncias retenidos mucoso/submucoso como operador, 15 exodoncias como ayudante, 3 participaciones en el manejo intraoperatorio de un paciente bajo anestesia general.
- Prótesis: 6 restauraciones de inserción rígida (incrustaciones estéticas/coronas), 3 prótesis removibles parciales (acrílico), 5 reparaciones/rebasados de prótesis en ocasión de la atención de emergencias.

En segundo año, realizará como mínimo las siguientes actividades prácticas:

- Actuación en Emergencias: 80 consultas de baja complejidad, 20 de mediana complejidad y 10 de alta complejidad.
- Operatoria dental: 30 restauraciones de inserción plástica en molares, 10 restauraciones de inserción plástica en dientes anteriores.
- Endodoncia: 20 endodoncias uni y 20 endodoncias multirradiculares.
- Periodoncia: 10 tratamientos periodontales con diagnóstico de enfermedad moderada y 7 con diagnóstico de grave.
- Cirugía: 15 exodoncias simples como operador, 5 exodoncias de retenidos mucosos y 5 exodoncias de retenidos óseos como operador, 5 participaciones en el manejo intra y posoperatorio de un paciente quirúrgico bajo anestesia general.
- Ortodoncia: presentación de dos diagnósticos documentados.
- Prótesis: 4 incrustaciones estéticas, 4 coronas, 2 puentes de no más de tres piezas y en situaciones en los cuales estaba contraindicado o no era factible por cualquier otra circunstancia la rehabilitación por la implantología, 4 prótesis



removibles con estructura de cromo cobalto, 5 reparaciones de prótesis realizadas durante su actuación en la emergencia.

- Atención integral hasta el alta básica de 4 pacientes menores de 15 años.

En tercer año, realizará como mínimo las siguientes actividades prácticas:

- Atención en Emergencias: 50 consultas de mediana y alta complejidad y supervisión de 30 emergencias de los estudiantes de primero y segundo año.
- Presentación con exposición de 5 patologías de la articulación temporomandibular que contengan diagnóstico y plan de tratamiento.
- Tratamientos integrales de, por lo menos, 10 pacientes (adultos), que contengan las siguientes patologías: caries, enfermedad periodontal, desarmonias oclusales, edentulismo parcial y/o total de alguno de los maxilares. Los mismos deberán estar debidamente documentados con fotografías, modelos, radiografías y todo otro método auxiliar ilustrativo de las etapas diagnósticas y clínicas.
- Presentación de 3 estudios diagnósticos y plan de tratamiento quirúrgico y protético de pacientes que recibirán prótesis implanto asistidas
- Presentación de 3 seguimientos de pacientes quirúrgicos tratados bajo anestesia general.

Los alumnos de la Carrera confeccionarán un portfolio donde registrarán las actividades prácticas realizadas a lo largo de su formación. Este portfolio no implicará solamente el registro de las actividades prácticas obligatorias antes mencionadas sino que incluirá también el detalle de las actividades prácticas no obligatorias que el alumno realice durante la Carrera (asistencia a cursos, jornadas y congresos, posters presentados, entre otros), así como material iconográfico que el alumno considere de relevancia a lo largo de su formación. Así considerado, se prevé que este portfolio se convierta en una herramienta de evaluación y de autoevaluación, tanto formativa como sumativa.

3.7- Evaluación

La evaluación se realizará en forma continua a través del seguimiento del trabajo diario de los futuros especialistas, supervisados por el Director de la Carrera, el Coordinador y/o los docentes, observando especialmente el cumplimiento y la responsabilidad respecto de las tareas asignadas, así como la capacidad para integrarse a un equipo de trabajo.

Este proceso comprende diferentes momentos:

a) Evaluación formativa:

La evaluación formativa estará dirigida a evaluar cumplimiento, responsabilidad y compromiso puestos en juego en la tarea asignada así como su capacidad para integrar equipos de trabajo con otros profesionales de la salud. También abarcará aspectos del aprendizaje disciplinar, ya que la modalidad de enseñanza de la Carrera, basada en la Residencia, permite que la evaluación sea la resultante de un proceso continuo de seguimiento de los alumnos. De este modo, se genera y se transmite con frecuencia a cada uno de ellos la información formativa acerca de los resultados en cada una de las áreas de aprendizaje, así como la evolución



del proceso que realizan en cada una de las secuencias de aprendizaje teóricas y/o prácticas. Esta evaluación se registrará como evaluación conceptual al terminar cada módulo a cargo de los docentes.

b) Evaluación sumativa:

Esta instancia estará conformada por un examen semestral, en el cual se utilizará una lista de cotejo para valorar las competencias y los conocimientos adquiridos. La aprobación de cada modulo requiere, como mínimo, la obtención de 4 (cuatro) puntos. Los resultados de las evaluaciones sumativas serán asentados en actas.

Cuadro de articulación vertical y horizontal de las asignaturas de la carrera

| | Eje Clínico Instrumental | Eje Bioético Legal | Eje de Atención Primaria | Eje de Investigación |
|--------|---|--|---|--|
| 1º año | Módulo 1: Emergencias I Módulo 2: Clínica Integrada I Módulo 3: Cirugía y Traumatología Bucomaxilofacial I Módulo 4: Clínica Integrada II Módulo 5: Clínica Estomatológica | Módulo 1: Emergencias I Módulo 2: Clínica Integrada I Módulo 4: Clínica Integrada II Módulo 6: Odontología en Atención Primaria I | Módulo 6: Odontología en Atención Primaria I | Módulo 7: Metodología de la Investigación I. Ateneos I. |
| 2º año | Módulo 8: Emergencias II Módulo 9: Clínica Integrada III Módulo 10: Cirugía y Traumatología Bucomaxilofacial II Módulo 11: Ortodoncia y Ortopedia I Módulo 12: Clínica Integrada IV Módulo 13: Clínica Integral para niñas, niños y adolescentes | Módulo 8: Emergencias II Clínica Integrada III Módulo 12: Clínica Integrada IV Módulo 14: Odontología en Atención Primaria II | Módulo 14: Odontología en Atención Primaria II | Módulo 15: Metodología de la Investigación II. Ateneos II. |
| 3º año | Módulo 16: Emergencias III Módulo 20: Clínica Integrada V Módulo 17: Oclusión y articulación temporomandibular Módulo 18: Cirugía y Traumatología Bucomaxilofacial III | Módulo 20: Clínica Integrada V Módulo 21: Administración y Gestión en Salud Módulo 22: Odontología en Atención Primaria III | Módulo 22: Odontología en Atención Primaria III | Módulo 24: Metodología de la Investigación III. Ateneos III. Trabajo Final Integrador. |

Francis

| | | | | |
|--|---|--|--|--|
| | Módulo 19: Ortodoncia y Ortopedia II Modulo 23: Rotación electiva | | | |
|--|---|--|--|--|

3.7.1- Régimen de regularidad

La duración de la Carrera será de 3 (tres) años. Para todos los módulos será necesario contar con el 80% de asistencia.

De acuerdo con el Reglamento de Alumnos de posgrado, art. 1º, "se consideran alumnos regulares aquellos que hubiesen cumplimentado los requisitos administrativos de ingreso, asistencia, aprobado las condiciones de evaluación de los módulos/asignaturas y satisfecho las condiciones establecidas para cursar las distintas carreras de posgrado que se dicten en el Instituto Universitario CEMIC. Los alumnos regulares tienen derecho a rendir los exámenes finales o ser promovidos según corresponda, en los módulos/asignaturas que integran los diferentes Planes de Estudio, así como a la recepción de los títulos académicos correspondientes al finalizar las carreras cursadas".

3.7.2 Régimen de correlatividad

El Instituto Universitario CEMIC establece como sistema de correlatividades el régimen anual. Es obligatorio aprobar todos los módulos correspondientes a cada año para pasar al año siguiente.

3.7.3 Régimen de equivalencia

No se prevé el otorgamiento de equivalencias.

3.7.4 Requisitos finales de aprobación

Para completar la graduación es necesario haber aprobado todos los módulos correspondientes al Plan de Estudios y haber presentado y aprobado el Trabajo Final de Integración (TFI).

A su vez, el alumno deberá aprobar un examen final que adoptará la presentación de un caso clínico escrito y presentar el portfolio de la Carrera que registre debidamente las actividades prácticas realizadas a lo largo de su formación.

3.7.4 El trabajo final de integración (TFI)

El Trabajo Final de Integración, de acuerdo a lo previsto en la Resolución CONEAU N° 160/11, se centrará en el tratamiento de una problemática acotada derivada del campo de una o más profesiones, bajo el formato de un proyecto de investigación.

El tema del trabajo final será elegido por el alumno con la aprobación del Director de la Carrera. Este tema podrá ser inédito o surgir como una extensión de trabajos anteriores realizados por el propio alumno durante sus años de formación. A su vez,



el trabajo deberá ser presentado y aprobado por el Comité de Ética de Investigación del CEMIC.

Para la orientación y el seguimiento de la elaboración del trabajo final cada alumno contará con un tutor elegido entre los docentes de la Carrera. En casos excepcionales, el tutor podrá ser un profesional de otra institución, experto en el tema elegido, previa aprobación del Director de la Carrera.

Para evaluar cada trabajo final se seleccionará un Comité Evaluador integrado por el Director y un miembro del plantel docente y/o del Comité Académico de la Carrera.

El Trabajo Final de Integración, deberá ser aprobado obligatoriamente dentro de los dos años siguientes a la finalización del cursado de la carrera. Los alumnos tendrán durante esos 2 (dos) años, 4 (cuatro) fechas para presentarlo. La falta de aprobación del trabajo en los términos establecidos determinará la pérdida de la condición de alumno de la Carrera y por consiguiente la imposibilidad de obtener el Título de Especialista. Se exceptúa de esta obligación al alumno que, por razones justificadas debe completar una formación fuera del país o aquel que por cualquier otra razón extraordinaria solicite la extensión del plazo.

Aquellos alumnos que por motivos extraordinarios no pudieran respetar el plazo establecido, podrán solicitar una prórroga para dicha entrega. En cualquier circunstancia el pedido deberá contar con la aprobación del Director de la Carrera y el Decano de la Escuela de Medicina quien lo elevará al Consejo Superior para su resolución final.

El trabajo final de integración será calificado de acuerdo a la siguiente escala numérica:

- 0 a 3: Reprobado
- 4 y 5: Suficiente
- 6 y 7: Bueno
- 8 y 9: Distinguido
- 10: Sobresaliente

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'P. J. J.', is written over a horizontal line.

PLAN DE ESTUDIOS

TITULO ESPECIALISTA EN ODONTOLOGÍA GENERAL

PRIMER AÑO

| Código | Asignatura | Régimen de Cursada | Carga horaria | | | | Correlatividad para cursar |
|--------|--|--------------------|---------------|-----|-----|------|---------------------------------------|
| | | | HC | HTP | HCS | HFP | |
| 01 | Emergencias I | Anual | 1056 | 210 | 22 | 846 | Cumplir con los requisitos de ingreso |
| 02 | Clínica Integrada I | Anual | 480 | 144 | 10 | 336 | Cumplir con los requisitos de ingreso |
| 03 | Cirugía y Traumatología bucomaxilofacial I | Anual | 480 | 192 | 10 | 288 | Cumplir con los requisitos de ingreso |
| 04 | Clínica Integrada II | Anual | 288 | 86 | 6 | 202 | Cumplir con los requisitos de ingreso |
| 05 | Clínica Estomatológica | Anual | 192 | 76 | 4 | 116 | Cumplir con los requisitos de ingreso |
| 06 | Odontología en Atención Primaria I | Anual | 96 | 20 | 2 | 76 | Cumplir con los requisitos de ingreso |
| 07 | Metodología de la Investigación I. Ateneos I | Anual | 96 | 96 | 2 | 0 | Cumplir con los requisitos de ingreso |
| Total | | | 2688 | 824 | | 1864 | |

Nota: En el Régimen de cursada Anual se contabilizan 48 semanas.

HC: Horas curriculares

HTP: Horas teórico prácticas

HCS: Horas curriculares semanales

HFP: Horas de formación práctica

Carga Horaria Total 1º año: 2688 hs

Carga Horaria Teórico Práctica 1º año: 824 hs

Carga Horaria de Formación Práctica 1º año: 1864 hs

Trucini

PLAN DE ESTUDIOS

TITULO ESPECIALISTA EN ODONTOLOGÍA GENERAL

SEGUNDO AÑO

| Código | Asignatura | Régimen de Cursada | Carga horaria | | | | Correlatividad para cursar |
|--------|---|-----------------------|---------------|-----|-----|------|------------------------------------|
| | | | HC | HTP | HCS | HFP | |
| 08 | Emergencias II | Anual | 768 | 152 | 16 | 616 | Regularidad completa de primer año |
| 09 | Clínica Integrada III | Anual | 384 | 76 | 8 | 308 | Regularidad completa de primer año |
| 10 | Cirugía y Traumatología bucomaxilofacial II | Anual | 288 | 86 | 6 | 202 | Regularidad completa de primer año |
| 11 | Ortodoncia y Ortopedia I | Anual | 288 | 86 | 6 | 202 | Regularidad completa de primer año |
| 12 | Clínica Integrada IV | Anual | 384 | 76 | 8 | 308 | Regularidad completa de primer año |
| 13 | Clínica integral para niñas, niños y adolescentes | Anual | 192 | 62 | 4 | 130 | Regularidad completa de primer año |
| 14 | Odontología en Atención Primaria II | Anual | 192 | 52 | 4 | 140 | Regularidad completa de primer año |
| 15 | Metodología de la Investigación II. Ateneos II | Anual | 160 | 96 | 3.3 | 64 | Regularidad completa de primer año |
| Total | | | 2656 | 686 | | 1970 | |

Nota: En el Régimen de cursada Anual se contabilizan 48 semanas.

HC: Horas curriculares
 HTP: Horas teórico prácticas
 HCS: Horas curriculares semanales
 HFP: Horas de formación práctica

Carga Horaria total 2º año: 2656 hs
 Carga Horaria Teórico Práctica 2º año: 686 hs
 Carga Horaria de Formación Práctica 2º año: 1970 hs

PLAN DE ESTUDIOS
TÍTULO ESPECIALISTA EN ODONTOLOGÍA GENERAL
TERCER AÑO

| Código | Asignatura | Régimen de Cursada | Carga horaria | | | | Correlatividad para cursar |
|--------|--|--------------------|---------------|-----|------|------|-------------------------------------|
| | | | HC | HTP | HCS | HFP | |
| 16 | Emergencias III | Anual | 400 | 96 | 14 | 304 | Regularidad completa de segundo año |
| 17 | Oclusión y articulación temporomandibular | Cuatrimestral | 96 | 68 | 6 | 28 | Regularidad completa de segundo año |
| 18 | Cirugía y Traumatología bucomaxilofacial III | Anual | 192 | 76 | 7 | 116 | Regularidad completa de segundo año |
| 19 | Ortodoncia y Ortopedia II | Anual | 400 | 200 | 14 | 200 | Regularidad completa de segundo año |
| 20 | Clínica Integrada V | Anual | 460 | 100 | 16.4 | 360 | Regularidad completa de segundo año |
| 21 | Administración y Gestión en Salud | Cuatrimestral | 96 | 67 | 6 | 29 | Regularidad completa de segundo año |
| 22 | Odontología en Atención Primaria III | Cuatrimestral | 384 | 84 | 24 | 300 | Regularidad completa de segundo año |
| 23 | Rotación electiva | Mensual | 180 | 50 | 45 | 130 | Regularidad completa de segundo año |
| 24 | Metodología de la Investigación III. Ateneos III. Trabajo Final Integrador | Anual | 360 | 216 | 13 | 144 | Regularidad completa de segundo año |
| Total | | | 2568 | 957 | | 1611 | |

Nota: En el Régimen de cursada Anual se contabilizan 28 semanas, el Régimen de cursada Cuatrimestral se contabilizan 16 semanas, el Régimen Mensual es de 4 semanas.

HC: Horas curriculares
HTP: Horas teórico prácticas
HCS: Horas curriculares semanales
HFP: Horas de formación práctica

Carga Horaria Total 3º año: 2568 hs
Carga Horaria Teórico Práctica 3º año: 957 hs
Carga Horaria de Formación Práctica 3º año: 1611 hs

Carga horaria total Primer año: 2688 hs
Carga horaria total Segundo año: 2656 hs
Carga horaria total Tercer año: 2568 hs

Carga Horaria Total: 7.912 Horas
TÍTULO: ESPECIALISTA EN ODONTOLOGÍA GENERAL

V. Durán

3.8 Cuerpo Académico

Los docentes de la Carrera de Especialización en Odontología General son profesionales que acreditan idoneidad, antecedentes y competencias relevantes en la temática de las actividades a su cargo, tanto en el orden académico como en el ejercicio de la especialidad.

No obstante y de acuerdo a lo previsto en el artículo 36° de la Ley de Educación Superior que establece que “los docentes de todas las categorías deberán poseer título universitario de igual o superior nivel a aquel en el cual ejercen la docencia, requisito que sólo se podrá obviar con carácter estrictamente excepcional cuando se acrediten méritos sobresalientes” se ha convocado, también, a docentes que a pesar de no contar con formación concluida en el nivel de posgrado universitario, cuentan con antecedentes suficientes en el área de la odontología general, lo que amerita su incorporación para el dictado de las actividades curriculares.

Se detallan a continuación los docentes y las actividades curriculares a su cargo:

| Módulos | Docente Responsable |
|--|-------------------------|
| Primer año | |
| Emergencias I | Od. Christian, Schroh |
| Clínica Integrada I | Od. Betina Marmelstein |
| Cirugía y Traumatología bucomaxilofacial I | Od. Gabriel F Arana |
| Clínica Integrada II | Od. Betina Marmelstein |
| Clínica Estomatológica | Od. Ricardo Sforza |
| Odontología en Atención Primaria I | Od. María Elena Pelizza |
| Metodología de la Investigación I. Ateneos I | Mg. Hugo Krupitzki |
| Segundo año | |
| Emergencias II | Od. Christian Schroh |
| Clínica Integrada III | Esp. Daniel G Carro |
| Cirugía y Traumatología bucomaxilofacial II | Od. Gabriel F Arana |
| Ortodoncia y Ortopedia I | Esp. Georgina Bima |
| Clínica Integrada IV | Esp. Daniel G Carro |
| Clínica integral para niñas, niños y adolescentes | Esp. Georgina Bima |
| Odontología en Atención Primaria II | Od. María E Pelizza |
| Metodología de la Investigación II. Ateneos II | Mg. Hugo Krupitzki |
| Tercer año | |
| Emergencias III | Od. Christian Schroh |
| Oclusión y articulación temporomandibular | Esp. Daniel G. Carro |
| Cirugía y Traumatología bucomaxilofacial III | Od. Gabriel F Arana |
| Ortodoncia y Ortopedia II | Esp. Georgina Bima |
| Clínica Integrada V | Esp. Daniel G. Carro |
| Administración y Gestión en Salud | Esp. Daniel G Carro |
| Odontología en Atención Primaria III | Od. María E Pelizza |
| Rotación electiva | Od. Carro |
| Metodología de la Investigación III. Ateneos III. Trabajo Final Integrador. | Mg. Hugo Krupitzki |

Carro

3.9 Seguimiento y Evaluación de la calidad de la carrera

El seguimiento y la evaluación de la calidad y de la pertinencia del diseño propuesto será función del Comité Académico, que se reunirá semestralmente para monitorear la implementación de la carrera, identificar debilidades y fortalezas del proyecto y elaborar las modificaciones que resulten necesarias.

Por otra parte, los docentes de esta Carrera participarán de la autoevaluación del desempeño docente que anualmente realiza el plantel docente de posgrado del IUC de acuerdo con lo previsto en el Reglamento de Carrera Docente aprobado por Res. CS N° 135/13.

A su vez, se constituirán como instancias de seguimiento de la carrera, por un lado, la Comisión de Planeamiento, Seguimiento y Calidad Institucional (Res. CS N° 45/14) cuya función es facilitar la comunicación entre las autoridades de la Unidad Central y de la Escuela de Medicina para agilizar los procesos de Gestión y la toma de decisiones; y por otro lado, el Consejo Asesor del Decano de la Unidad Académica Escuela de Medicina área de Posgrado, que emite opinión sobre reformas, correlatividades y planes de estudio, asesora en la supervisión de las actividades de enseñanza y evaluación, en las propuestas de designación de los docentes, en la elaboración de los proyectos de investigación vinculados al área de su competencia y en la capacitación, perfeccionamiento y actualización del personal docente.

3.9.1 Comité Académico

De acuerdo a lo establecido en el Reglamento de Funcionamiento de los Comités Académicos de las Carreras de Especialización, los integrantes del Comité Académico deben haber realizado actividades docentes de grado y/o posgrado, y de investigación, vinculadas a la Carrera respectiva. El formar parte de este Comité no está restringido a integrantes del IUC. Su trayectoria debe estar documentada, en las diferentes áreas y subespecialidades de la disciplina que se trate.

El Director de la Carrera no integra el Comité, pero es el encargado de su convocatoria, elaboración del orden del día y conducción de la reunión.

El Comité Académico es un órgano de consulta, asistencia técnica y asesoramiento del Director de la Carrera. Además, cumple funciones de observación del desarrollo de la carrera y puede presentar propuestas de adecuación o cambio curricular. Asimismo, puede proponer la invitación de expertos y/o figuras trascendentes del área, para desarrollar diferentes actividades que puedan enriquecer los aspectos académicos de la Carrera, y la realización de convenios de cooperación académica con instituciones de reconocido prestigio.



ASIGNATURAS DEL PLAN DE ESTUDIOS Y CONTENIDOS BÁSICOS

Primer año

Son objetivos generales de primer año de la carrera que los alumnos sean capaces de:

- Profundizar habilidades para lograr una óptima relación odontólogo-individuo-paciente-familia-comunidad.
- Aplicar los conocimientos básicos y actualizados de la especialidad basados en la mejor evidencia: clínicos, diagnósticos, quirúrgicos, terapéuticos y de prevención, mantenimiento y rehabilitación de la salud.
- Utilizar las destrezas adecuadas para elaborar las historias clínicas.
- Integrarse a las actividades asistenciales, docentes y de investigación científica del Servicio, con progresiva participación activa.
- Desarrollar las destrezas adecuadas para manejar pre, intra y post-operatorios simples.
- Aplicar sus conocimientos sobre los aspectos legales y bioéticos vinculados con el ejercicio de la especialidad.
- Fomentar la asistencia a encuentros científicos nacionales e internacionales
- Desarrollar la actitud de trabajar en equipo.
- Considerar la situación de cada paciente, tanto en el aspecto biológico como psicológico y social.
- Resolver emergencias de baja y mediana complejidad.
- Desarrollar los conocimientos y destrezas adecuados para realizar tratamientos pulpares en unirradiculares, operatorias de Clase 1, 2, 3, 4 y 5 y tratamientos periodontales de baja y mediana complejidad.
- Aplicar los conocimientos y destrezas adecuados para realizar abordajes quirúrgicos de baja complejidad.
- Utilizar los conocimientos y destrezas adecuadas para realizar prótesis fijas unitarias y prótesis removibles de acrílico.
- Aplicar conocimientos generales en el área estomatológica.
- Incorporar la cultura de la seguridad del paciente en la asistencia odontológica

Al finalizar primer año, el estudiante deberá estar capacitado para:

- Atender y resolver emergencias de baja complejidad odontológica (patologías pulpares, periodontales, pulpoperiodontales, quirúrgicas, protéticas y estomatológicas).
- Elaborar una adecuada Historia Clínica.
- Responder interconsultas en internación en el hospital.
- Realizar tratamientos periodontales en pacientes con enfermedad periodontal de intensidad leve a moderada.
- Manejar el preoperatorio de un paciente cuya práctica deba realizarse bajo anestesia general.
- Manejar la rehabilitación del paciente con restauraciones de inserción plástica o de inserción rígida estableciendo su criterio electivo.
- Realizar cirugías de baja complejidad.
- Manejar la rehabilitación del paciente desdentado parcial.
- Identificar las lesiones de la mucosa oral.



- Realizar el tratamiento de la patología pulpar (endodoncia en unirradiculares).
- Efectuar la planificación de un plan preventivo.
- Identificar los eventos adversos más comunes que se hayan presentado en las actividades prácticas en las que participa

Además, deberá haber realizado correctamente las siguientes actividades prácticas:

- Emergencias: 80 consultas de baja complejidad y 10 de mediana complejidad que contenga diagnóstico y acciones clínicas realizadas.
- Operatoria dental: 20 restauraciones de inserción plástica en molares y 7 en dientes anteriores.
- Endodoncia: 15 endodoncias unirradiculares.
- Periodoncia: 10 tratamientos periodontales con diagnóstico de leve / moderada con su correspondiente alta.
- Cirugía: 10 exodoncias simples como operador, 8 exodoncias retenidos mucoso/submucoso como operador, 15 exodoncias como ayudante, 3 participaciones en el manejo intraoperatorio de un paciente bajo anestesia general.
- Prótesis: 6 restauraciones de inserción rígida (incrustaciones estéticas/coronas), 3 prótesis removibles parciales (acrílico), 5 reparaciones/rebasados de prótesis en ocasión de la atención de emergencias.

MÓDULO 1: EMERGENCIAS I

OBJETIVOS

Son objetivos de este modulo que los estudiantes sean capaces de:

- Aplicar los conocimientos básicos y actualizados de la especialidad basados en la mejor evidencia: clínicos, diagnósticos, quirúrgicos, terapéuticos y de prevención, mantenimiento y rehabilitación de la salud bucal.
- Desarrollar la actitud de trabajo en equipo.
- Resolver emergencias de baja y mediana complejidad
- Desarrollar y afianzar la interrelación medico-odontólogo dentro del ámbito hospitalario.
- Desarrollar la relación médico paciente en el marco de la emergencia, y el manejo sobre el control de la ansiedad del paciente.
- Profundizar sus conocimientos sobre los aspectos legales y bioéticos vinculados con el ejercicio de la especialidad.
- Adquirir las destrezas adecuadas para la elaboración de las historias clínicas (que cumplan con todos los requisitos legales y estadísticos).
- Considerar la situación de cada paciente, tanto en el aspecto biológico como psicológico y social.

Ámbito de práctica: Hospital Universitario CEMIC Sede Saavedra

CONTENIDOS

Clasificación de Emergencias: Emergencias odontológicas, emergencias odontológicas por mala praxis, emergencias médicas que comprometen el aparato

Merin

estomatognático, situación de emergencia. Factores que influyen en la incidencia de las emergencias. Prevención de las situaciones de emergencia. El interrogatorio y la confección de la Historia clínica en la emergencia. Control de Estrés. Actitud frente a una situación de emergencia. Informática aplicada al consultorio de guardia. Manejo de historias clínicas. Relación odontólogo-paciente. Interrelación médico-odontólogo (interconsultas en la guardia institucional).

Farmacología: Clasificación de Antibióticos, analgésicos, antiinflamatorios: Asociaciones más usuales. Aplicación clínica en la emergencia. Exámenes de laboratorio en la emergencia.

BIBLIOGRAFÍA

Cohen S, Burns R. Vías de la pulpa. 7ma ed. España: Harcourt.

Alonso AA, Albertini JS, Bechelli AH. Oclusión y Diagnóstico en Rehabilitación Oral. Ed. Argentina: Panamericana; 1999.

Barrancos Mooney J, Barrancos PJ. Operatoria Dental. Integración clínica. 4ta ed. Argentina: Panamericana; 2006.

Gay Escoda C, Berini Aytés L. Cirugía Bucal. Ed. España: Océano/Ergón; 2004.

Navarro Vila C, García Marín F, Ochandiano Caicoya S. Tratado de Cirugía Oral y Maxilofacial. 2da ed. España: Aran; 2004. Tomos I y II

Newman MG, Takei HH, Carranza FA. Carranza. Periodontología Clínica. 9na ed. México: Mc Graw Hill Interamericana; 2004.

J. Malagón-Londoño, Malagón Maquero "Urgencias Odontológicas". Editorial: Panamericana. 4º edición. 2013.

Soares. Goldberg. "Endodoncia – Técnicas y Fundamentos". Editorial: Panamericana. 2ª edición. 2012

Goodman & Gilman Las bases farmacológicas de la TERAPÉUTICA (12ª EDICION) LAURENCE BRUNTON; BRUCE A. CHABNER, MCGRAW-HILL, 2011

Urgencias odontológicas / dirigido por Olga Marcela Malagón Baquero; Gustavo Malagón-Londoño - 4a. ed. - Bogotá, D.C : Médica Panamericana, 2013.

Farmacología en Odontología. Fundamentos. Tripathi K.D. Editorial Panamericana, 2008

MÓDULO 2: CLÍNICA INTEGRADA I

OBJETIVOS

Son objetivos de este modulo que los estudiantes sean capaces de:

- Profundizar las habilidades adquiridas para lograr una óptima relación odontólogo-paciente.
- Profundizar los conocimientos básicos y actualizados de la especialidad basados en la mejor evidencia: clínicos, diagnósticos, quirúrgicos, terapéuticos y de prevención, mantenimiento y rehabilitación de la salud bucal.
- Integrar las actividades asistenciales, docentes y de investigación científica del Servicio, con progresiva participación activa.
- Desarrollar los conocimientos y destrezas adecuadas para realizar tratamientos pulpares en unirradiculares, operatorias de Clase 1, 2, 3, 4 y 5 y tratamientos periodontales de baja y mediana complejidad.

Verrin

Ámbito de práctica: Hospital Universitario CEMIC Sede Saavedra y Centro Médico Talcahuano.

CONTENIDOS

La Historia Clínica en el consultorio externo. Manejo del estrés del paciente.

Operatoria: Nomenclatura cavitaria. Clasificación de las afecciones de los tejidos duros del diente. Tiempos operatorios. Principios generales de cada uno de ellos. Grabado ácido del esmalte. Selladores: composición. Técnica de sellado de puntos y fisuras. Mini-preparaciones en lesiones de esmalte. Protección dentino-pulpar. Concepto. Materiales utilizados. Causas de injuria o daño al complejo dentino-pulpar: su prevención. Barro dentinario: importancia de su adecuado tratamiento en relación a la técnica y al material de restauración. Sustancias limpiadoras cavitarias. Obturaciones provisionales e intermedias. Objeto y técnicas de realización. Preparación de clase 1, 2, 3, 4 y 5. Técnicas de preparación de acuerdo al caso a tratar. Instrumental empleado en cada paso operatorio.

Endodoncia: Morfología Cameral: Características y particularidades. 1ª y 2ª Premolar Superior, 1ª, 2ª y 3ª Molar Superior, 1ª y 2ª Premolar Inferior, 1ª, 2ª y 3ª Molar Inferior. Morfología Radicular: Sistema de Conductos Radiculares Conductos laterales, accesorios, secundarios, deltas apicales. Característica y Particularidades de los Conductos Radiculares. Técnicas de Aperturas y Acceso de las distintas piezas dentarias. Alteraciones inflamatorias progresivas de la pulpa. Hiperemia. Etiología. Síntomas. Tratamiento. Endodoncia Preventiva. Objetivos. Materiales. Exposición pulpar. Causas. Instrumental para preparación intraductal. Preparación intraductal en uniradiculares. Irrigación y medicación tópica. Obturación de conductos uniradiculares. Técnicas de obturación.

Periodoncia: Biología periodontal y etiopatogenia. Periodonto de protección y de inserción. Etiología de las enfermedades periodontales. Patogénesis de las enfermedades periodontales: diferentes fases de la patogénesis e interrelaciones con los factores de riesgo. Rol de los factores locales y sistémicos: clasificación, mecanismo de acción y diferenciación entre ellos. Traumatismo periodontal: desarrollo de la lesión traumática ante fuerzas indebidas.

Diagnóstico periodontal. Plan de tratamiento. Objetivos. Pasos. Relevancia.

Tratamiento de la enfermedad periodontal. Terapia Básica. Motivación. Control de bio-película supragingival. Eliminación de factores retentivos de placa, oportunidad dentro del plan de tratamiento. Extracciones: diagnóstico y toma de decisiones importancia y oportunidad. Ferulizaciones temporarias: técnicas y rol en el plan de tratamiento.

Higiene bucal: importancia y valor dentro del tratamiento, enseñanza personalizada. Control químico de la placa supragingival. Fármacos utilizados: características farmacológicas y resultados clínicos, vías de administración, colutorios, irrigaciones y dentífricos, su valor y alcances y limitaciones clínicas. Indicaciones y contraindicaciones del control químico de la bio-película supragingival. Cemento y sus cambios. Raspaje: concepto. Valor. Objetivos y maniobras. Intensidad. Alisado: concepto. Valor. Objetivos y maniobras. Intensidad. Consecuencias y secuelas del raspaje y alisado. Instrumental sonido, ultrasónico y manual, ventajas y desventajas. Cicatrización Periodontal. Reparación: concepto, mecanismo. Reparación en periodoncia: adaptación epitelial, tejidos involucrados, rol de cada tejido, mecanismo, características histológicas

Vicini

Nueva inserción: concepto, mecanismo, tejidos involucrados, características histológicas

Reinserción: mecanismo, concepto. Regeneración. Técnicas. Evaluación del tratamiento periodontal.

BIBLIOGRAFÍA

Alonso AA, Albertini JS, Bechelli AH. Oclusión y Diagnóstico en Rehabilitación Oral. Ed. Argentina: Panamericana; 1999.

Barrancos Mooney J, Barrancos PJ. Operatoria Dental. Integración clínica. 4ta ed. Argentina: Panamericana; 2006.

Cohen S, Burns R. Vías de la pulpa. 7ma ed. España: Harcourt.

Newman MG, Takei HH, Carranza FA. Carranza. Periodontología Clínica. 9na ed. México: Mc Graw Hill Interamericana; 2004.

Rateitschak KH, Rateitschak-Plüss EM, Wolf HF. Atlas de periodoncia, 2ª ed. Barcelona: Masson-Salvat, Medicina, 1992.

Wilson TG, Kornman KS, Newman MG. Advances in periodontics. Chicago: Quintessence, 1992.

Soares. Goldberg. "Endodoncia – Técnicas y Fundamentos". Editorial: Panamericana. 2ª edición. 2012

Lindhe J. "Periodontología Clínica e Implantología Odontológica". Editorial: Panamericana. 5ª ed. 2009.

Goodman & Gilman Las bases farmacológicas de la TERAPÉUTICA (12ª EDICION) LAURENCE BRUNTON; BRUCE A. CHABNER, MCGRAW-HILL, 2011

Microbiología estomatológica. Fundamentos y guía práctica / Marta Negroni - 1º. ed. - Ciudad Autónoma de Buenos Aires: Médica Panamericana, 1999.

Endodoncia. Técnica y Fundamentos / Ilson José Soares ; Fernando Goldberg. - 2a. ed. - Buenos Aires : Médica Panamericana, 2012.

Radiología Odontológica / Eric Whaites. - 2a. ed. - Buenos Aires: Médica Panamericana, 2010.

Anatomía odontológica funcional y aplicada / Mario Eduardo Figún, Ricardo Rodolfo Garino. - 2a. ed. - Buenos Aires: El Ateneo, 2010.

Farmacología en Odontología. Fundamentos. Tripathi KD. Editorial Panamericana, 2008.

MÓDULO 3: CIRUGÍA Y TRAUMATOLOGÍA BUCOMAXILOFACIAL I

OBJETIVOS

Son objetivos de este modulo que los estudiantes sean capaces de:

- Profundizar los conocimientos básicos y actualizados de la especialidad basados en la mejor evidencia: clínicos, diagnósticos, quirúrgicos, terapéuticos y de prevención, mantenimiento y rehabilitación de la salud.
- Intensificar las destrezas adecuadas para manejar pre, intra y post-operatorios simples.
- Adquirir conocimientos de los aspectos legales y bioéticos vinculados con el ejercicio de la especialidad.
- Desarrollar la actitud de trabajo en equipo.

Martin

- Adquirir los conocimientos y destrezas adecuadas para realizar abordajes quirúrgicos de baja complejidad.

Ámbito de práctica: Hospital Universitario CEMIC Sede Saavedra

Para profundizar los contenidos propios de este módulo se prevé que el alumno realice una rotación en el Hospital Interzonal General de Agudos "Eva Perón" (Ex Castex, ubicado en la localidad de General San Martín, Pcia de Buenos Aires), institución con la cual el Instituto Universitario CEMIC se ha vinculado institucionalmente.

CONTENIDOS

La infección bucomaxilar: la infección como patología quirúrgica. Etiología. Infecciones aerobias y anaerobias. Clasificación y variedades de los procesos infecciosos maxilares y perimaxilares. Vías de propagación. Extensión a zonas vecinas y alejadas. Drenajes. Tipos. Medidas complementarias. Tiempos operatorios: diéresis, exéresis y síntesis. Exodoncia: definición, tiempos de la exodoncia. Indicaciones y contraindicaciones. Exodoncia de elementos dentarios normalmente implantados del maxilar superior. Posición del paciente y operador. Estudio radiológico de la zona. Accidentes y complicaciones. Hemostasia normal y patológica. Causas locales y causas sistémicas de las hemorragias. Medidas de hemostasia local y tratamiento sistémico. Diagnóstico de la coagulación. Reimplantes y trasplantes dentarios. Indicaciones y contraindicaciones. Trasplantes dentarios. Tipos.

Quistes de los maxilares. Definición. Clasificación. Epidemiología. Semiología. Diagnóstico clínico y por imágenes. Tumores benignos odontogénicos y no odontogénicos. Definición. Clasificación. Epidemiología. Semiología. Diagnóstico clínico y por imágenes. Concepto y clasificación de anestesia. Indicaciones de la anestesia local y general. Drogas anestésicas locales. Vasoconstrictores. Anestesia infiltrativa en maxilar superior e inferior. Anestesia troncular al nervio suborbitario, dentario, mentoniano y lingual. Ámbito y hábito quirúrgico. Normas de bioseguridad. Barreras de protección física. Antisepsia. Asepsia. Desinfección. Esterilización. Campo quirúrgico.

Ley del ejercicio profesional. El consentimiento informado en Odontología. Código de ética y Deontología Dental. Ley N° 26.529 (Derecho de los pacientes, historia clínica y consentimiento informado). Decreto Reglamentario 1089.

BIBLIOGRAFÍA

Gay Escoda C, Berini Aytés L. Cirugía Bucal. Ed. España: Océano/Ergón; 2004.

Navarro Vila C, García Marín F, Ochandiano Caicoya S. Tratado de Cirugía Oral y Maxilofacial. 2da ed. España: Aran; 2004. Tomos I y II

Ries Centeno GA. Cirugía bucal. 9na ed. Buenos Aires: El Ateneo; Reimpresión 1991. Capítulos 3 a 15, 24, 29.

SAPP JP, Eversole LR, Wysocki, GP. Patología Oral y Maxilofacial. 2da ed. España: Elsevier Mosby; 2004.

Goodman & Gilman Las bases farmacológicas de la TERAPÉUTICA (12ª EDICION) LAURENCE BRUNTON; BRUCE A. CHABNER, MCGRAW-HILL, 2011

Ferrari

Infectología y enfermedades infecciosas / Emilio Cecchini ; Silvia González Ayala. - Buenos Aires : Journal, 2008.
Enfermedades infecciosas / Omar José Palmieri - 2a. ed. - Buenos Aires: McGraw-Hill Interamericana, 2005.
Infectología / María Beatriz Lasala; Horacio López. - Buenos Aires: El Ateneo, 1994.
Cirugía oral y maxilofacial / Antonio López Davis; Rafael Martín-Granizo López. - 3º. ed. - Madrid: Médica Panamericana, 2012.
Microbiología estomatológica. Fundamentos y guía práctica. Marta Negroni – 2º Edición. Ed. Médica Panamericana. 2009.

MÓDULO 4: CLÍNICA INTEGRADA II

OBJETIVOS

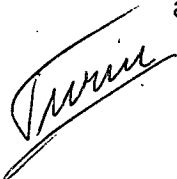
Son objetivos de este modulo que los estudiantes sean capaces de:

- Profundizar habilidades para lograr una óptima relación odontólogo-paciente.
- Intensificar los conocimientos básicos y actualizados de la especialidad basados en la mejor evidencia: clínicos, diagnósticos, quirúrgicos, terapéuticos y de prevención, mantenimiento y rehabilitación de la salud.
- Utilizar las destrezas adecuadas para elaborar historias clínicas
- Integrar las actividades asistenciales, docentes y de investigación científica del Servicio, con progresiva participación activa.
- Adquirir los conocimientos y destrezas adecuadas para realizar prótesis fijas unitarias y prótesis removibles de acrílico.
- Desarrollar planes de tratamiento para la rehabilitación con prótesis fijas y removibles.
- Considerar la situación de cada paciente, tanto en el aspecto biológico como psicológico y social.

Ámbito de práctica: Hospital Universitario CEMIC Sede Saavedra y Centro Médico Talcahuano

CONTENIDOS

Prótesis fija: Prótesis Fija. Definición. Componentes de la Prótesis Fija. Zonas críticas de la Prótesis Fija. Indicaciones de la Prótesis Fija. Contraindicaciones de Prótesis fija. Diagnóstico y plan de tratamiento. Preparación de muñón. Definición. Condiciones que debe reunir la preparación dentaria. Instrumentos para la preparación dentaria. Aumento de retención. Consideraciones importantes en la preparación dentaria. Principios básicos de tallado. Secuencia de la reducción dentaria. Reducción incisal u oclusal. Reducción axial. Forma de retención y resistencia. Línea de terminado cervical. Pulido. Tipos de líneas de terminado en cervical. Localización de la preparación dentaria en cervical. Reconstrucción de muñones. Definición. Reconstrucción con materiales plásticos y postes prefabricados. Materiales y técnicas de impresión. Materiales y técnicas de cementado. Rehabilitación prótesica unitaria (Coronas). Definición. Clasificación. Tipos. Corona metálica. Generalidades. Indicaciones. Contraindicaciones. Preparación del muñón. Impresión. Laboratorio. Cementado. Corona Jacket (Resina acrílica, resinas mejoradas, isosit y cerámica). Generalidades. Indicaciones.



Contraindicaciones. Preparación del muñón. Impresión. Laboratorio. Cementado. Corona Mixta (Metaloplástica y metalocerámica). Generalidades. Indicaciones. Contraindicaciones. Preparación del muñón. Impresión. Laboratorio. Cementado. Prótesis removible: Prótesis Parcial Removible. Definición. Objetivo del Tratamiento Prostodóncico.- Desventajas de la prostodoncia parcial removible. Prótesis Parcial Removible de acrílico. Indicaciones y Contraindicaciones. Sesiones Clínicas. Clasificación de los Desdentados Parciales. Tipos de Clasificaciones: Universal, Funcional y de Edward Kennedy. Plan Terapéutico: Diseño y Preparaciones en boca. Establecimiento de las Relaciones Intermaxilares. Instalación del aparato protésico. Control Post – operatorio. Necesidad de Interacción con Laboratorio. Examen Clínico, Semiológico y Radiográfico con fin protético. Examen Regional extraoral. Examen Intraoral. Elementos Constituyentes de las Prótesis Parciales Removibles.- Introducción.- Bases Protéticas.- Definición y Consideraciones Generales.- Clasificación. Prótesis total removible. Definición. Diagnóstico. Confección. Determinación del plano oclusal. El error en las prácticas de salud. Definición de evento adverso, incidente y accidente. Los eventos adversos más comunes asociados a la práctica odontológica. Como comunicar su ocurrencia con los pares y con los pacientes..

BIBLIOGRAFÍA

- Alonso AA, Albertini JS, Bechelli AH. Oclusión y Diagnóstico en Rehabilitación Oral. Ed. Argentina: Panamericana; 1999.
- Cohen S, Burns R. Vías de la pulpa. 7ma ed. España: Harcourt.
- Newman MG, Takei HH, Carranza FA. Carranza. Periodontología Clínica. 9na ed. México: Mc Graw Hill Interamericana; 2004.
- Mallat Desplats E, Mallat Callís E. Prótesis Parcial Removible y Sobredentaduras. Ed. España: Elsevier; 2004.
- Pegoraro LF. Prótesis Fija. Ed. São Paulo: Artes Médicas Ltda; 2001.
- Soares. Goldberg. "Endodoncia – Técnicas y Fundamentos". Editorial: Panamericana. 2ª edición. 2012
- Microbiología estomatológica. Fundamentos y guía práctica / Marta Negroni - 2º. ed. - Ciudad Autónoma de Buenos Aires: Médica Panamericana, 2009.
- Endodoncia. Técnica y Fundamentos / Ilson José Soares ; Fernando Goldberg. - 2a. ed. - Buenos Aires : Médica Panamericana, 2012.
- Radiología Odontológica / Eric Whaites. - 2a. ed. - Buenos Aires: Médica Panamericana, 2010.
- Anatomía odontológica funcional y aplicada / Mario Eduardo Figún, Ricardo Rodolfo Garino. - 2a. ed. - Buenos Aires: El Ateneo, 2010.
- Científica dental. Número especial monográfico: Seguridad del paciente en odontología. volumen 8 número 1; 2011. Disponible en <http://pendientedemigracion.ucm.es/centros/cont/descargas/documento27208.pdf>.
- Guía de seguridad microbiológica en Odontología, del Ilustre Consejo General de Odontólogos y estomatólogos de España. 2009. Disponible en http://www.coec.cat/_pdf/guiaseguridadmicrobiologica.pdf.

MÓDULO 5: CLÍNICA ESTOMATOLÓGICA

OBJETIVOS

Maria

Son objetivos de este modulo que los estudiantes sean capaces de:

- Aplicar conocimientos generales en el área estomatológica.
- Realizar el examen clínico bucal de un paciente, reconociendo los tejidos normales de la cavidad bucal mediante la elaboración de la Historia Clínica.
- Desarrollar la actitud de trabajar en equipo.
- Considerar la situación de cada paciente, tanto en el aspecto biológico como psicológico y social.
- Identificar lesiones elementales primarias
- Determinar que lesiones deben ser biopsiadas para confirmación de diagnóstico.
- Diagnosticar el cáncer bucal y establecer la interrelación con el equipo interdisciplinario para su manejo (cirujanos maxilofaciales, oncólogos, protesistas).
- Brindar asesoramiento aquellos pacientes que del interrogatorio clínico evidencien factores de riesgo predisponentes al cáncer bucal.
- Establecer el diagnóstico del paciente e implementar las medidas terapéuticas correspondientes.
- Realizar diagnósticos diferenciales de las distintas patologías estomatológicas.
- Sostener una adecuada relación odontólogo paciente en el marco de la actividad ambulatoria, y adquirir herramientas para la comunicación del diagnóstico del cáncer bucal.

Ámbito de práctica: Centro Médico Talcahuano

CONTENIDOS

Lesiones elementales primarias. Definiciones. Características clínicas. Semiología. Síntomas. Diagnóstico diferencial. Lesiones elementales Secundarias. Definiciones. Características clínicas. Semiología. Síntomas. Diagnóstico diferencial. Lesiones Precancerosas. Definiciones. Causas. Características clínicas. Semiología. Síntomas. Diagnóstico diferencial. Enfermedades autoinmnes. Manifestaciones bucales. Características clínicas. Enfermedades de transmisión sexual. Cáncer bucal. Aftas. Aftosis. Procesos herpéticos. Micosis superficiales oportunistas y profundas. Hiperplasias simples, malformativas y blastomatosas.

Asesoramiento al paciente y a la familia del portador de patología de cáncer, seguimiento del caso.

La comunicación humana: característica y enfoques analíticos. Comunicación y salud. Modelos de comunicación. Distintas modalidades de comunicación según sus ámbitos y fines.

BIBLIOGRAFÍA

Ries Centeno GA. Cirugía bucal. 9na ed. Buenos Aires: El Ateneo; Reimpresión 1991. Capítulos 3 a 15, 24, 29.

SAPP JP, Eversole LR, Wysocki, GP. Patología Oral y Maxilofacial. 2da ed. España: Elsevier Mosby; 2004.

Ceccotti. Sforza. "El Diagnóstico en Clínica Estomatológica". Editorial: Panamericana. 2007.

Vicini

Oral Cancer. Edited by Kalu U. E. Ogbureke, ISBN 978-953-51-0228-1, 400 pages, Publisher: InTech, Chapters published March 14, 2012 under CC BY 3.0 license. Disponible en: <http://www.intechopen.com/books/oral-cancer>
Microbiología estomatológica Fundamentos y guía práctica / Marta Negroni - 1º. ed. - Ciudad Autónoma de Buenos Aires: Médica Panamericana, 1999.
La Relación Médico-Paciente. Vidal y Benito MC. Lugar Editorial, 2010. Buenos Aires. ISBN 9789508923479
Psiquiatría y psicología del paciente con cancer Vidal y Benito MC. Editorial Polemos, 2008.. Buenos Aires. ISBN 9789876490030

MÓDULO 6: ODONTOLOGÍA EN ATENCIÓN PRIMARIA I

OBJETIVOS

Son objetivos de este modulo que los estudiantes sean capaces de:

- Diseñar, ejecutar y evaluar un programa/proyecto en una base poblacional o institucional tomando decisiones basadas en la evidencia científica ligada al contexto para abordar problemas focalizados en el componente bucal de la salud.
- Realizar diagnóstico de situación y la toma de decisiones para resolver un problema o necesidad identificando problemas (actuales o futuros)
- Fijar prioridades de intervención para implementar soluciones, determinar si están dentro de la capacidad de acción de quien planifica, identificar los factores que determinan el estudio de los casos considerados insatisfactorios, establecer los cursos de acción posibles, determinar responsables de ejecución de las soluciones propuestas y definir los procesos de evaluación.
- Ejecutar los distintos programas dentro del Centro Periférico mediante la programación-planificación de proyectos y programas de salud bucal apuntado a atender las necesidades de poblaciones de riesgo.

Ámbito de práctica: Centro Periférico de Atención Primaria de la Salud "La Unión" del Barrio Aviación del Municipio de San Fernando

CONTENIDOS

Concepto de la asignatura. Definición de la odontología preventiva y comunitaria. Niveles de prevención primaria, secundaria y terciaria en odontología. Niveles de aplicación de las medidas preventivas. Relación de la odontología preventiva y comunitaria con el resto de las asignaturas del curriculum de odontología. Presente y futuro de la odontología preventiva y comunitaria. Procesos de salud – enfermedad – atención – cuidados. Determinantes de salud. Abordaje de los problemas de salud en el contexto social. Planes. Programas. Proyectos. Los diferenciales en los perfiles epidemiológicos: Vulnerabilidad. Riesgo General y específico. Análisis de situación. Proceso de programación local: objetivos, estrategias, metas, recursos, indicadores, cronograma. Programación de recursos según metas de servicios. Evaluación. Concepto de promoción de la salud, presente y futuro. Salud pública oral. Prevención para la salud. Planificación-Programación. El concepto salubrista o de higiene. Salud pública. Odontología comunitaria. Odontología social. Ámbito de actuación de la salud pública oral.



BIBLIOGRAFIA

Bordoni N, Doño R, Squassi A. PRECONC - Programa de Educación Continua Odontológica No Convencional. Curso 1- Odontología Preventiva. Módulos 1, 2 y 3. Ed. Organización Panamericana de la Salud- Programa Paltex; 1999.
Sistemas de salud basados en la Atención Primaria de la Salud. Estrategias para el desarrollo de los equipos de APS / OPS. - Washington D.C. : OPS, 2008.
Epidemiología y Salud Comunitaria. Lemus J, Araguez y Oros V, Lucioni MC. Editorial: Corpus. 2008. Rosario I.S.B.N : 9789509030558.
Salud Publica y Atencion Primaria de la Salud. Lemus J, Aragues y Oros V. Editorial Corpus. 2013. ISBN : 9789871860180

MÓDULO 7: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN I. ATENEOS I

OBJETIVOS

Son objetivos de este modulo que los estudiantes sean capaces de:

- Adquirir las destrezas para la elaboración de proyectos científicos y presentaciones orales.
- Desarrollar conocimientos para la publicación y difusión de resultados científicos.
- Integrar las actividades asistenciales, docentes y de investigación científica del Servicio, con progresiva participación activa.

Ámbito de práctica: Hospital Universitario CEMIC Sede Saavedra

CONTENIDOS

Nociones básicas de epistemología. Pensamiento científico, proceso de investigación, método científico, competencias involucradas (Hipotetización; construcción de modelos de prueba de las hipótesis; análisis y sistematización de datos y análisis de resultados; conclusiones; procesos de validación). Lenguaje científico. Publicación y difusión de los resultados científicos y técnicos. Tipos de documentos, estructuras y características. Valoración crítica de la investigación. Odontología basada en la evidencia. Comités éticos de la investigación. Asistencia a ateneos: Participación activa, presentaciones acompañando a residentes de años superiores, disertantes docentes de la institución y disertantes invitados.

BIBLIOGRAFÍA

Manual de Estadística Práctica. Cátedra de biofísica. FOUBA. Ed. 1.01. 2005.
Bioestadística. Norman G. y Streiner D. MOSBY/DOYMA Libros. 1996.
C. Acosta. G. Listovsky. A. Maggiani. F. Reboiras. P. Rodriguez. Pautas comunes para el diseño de programas de formación de postgrado en servicio (residencias – concurrencias). Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires. Secretaría de Salud. Dirección de capacitación y desarrollo. 2004.
Metodología de la investigación. Herramientas para un pensamiento científico complejo / María Marcela Bottinelli. - Buenos Aires: 2003.
Metodología de la investigación. Manual para el desarrollo de personal de salud / Elia Beatriz Pineda. - 2º. ed. - Washington: Organización Panamericana de la Salud, 1994.

El desafío del conocimiento. Investigación cualitativa en salud / María Cecilia de Souza Minayo; traducido por Juan Francisco Barraza Martínez. - 2º. ed. - Buenos Aires: Lugar Editorial, 1997

Metodología de la investigación / Elia B. Pineda; Eva Luz de Alvarado. - 3a. ed. - Washington D.C. : Organización Panamericana de la Salud, 2008.

Epidemiología / Joseba Kelmendi de Ustaran. - Buenos Aires: Eudeba S.E.M, 1992.

Segundo año

Son objetivos generales de segundo año de la carrera que los alumnos sean capaces de:

- Profundizar conocimientos, destrezas y habilidades que le permitan aumentar su grado de autonomía y toma de decisiones.
- Resolución de emergencias de mediana y alta complejidad.
- Adquirir los conocimientos y destrezas adecuadas para realizar tratamientos pulpares en multirradiculares y tratamientos periodontales de alta complejidad.
- Desarrollar los conocimientos y destrezas adecuadas para realizar abordajes quirúrgicos de mediana complejidad.
- Adquirir los conocimientos y destrezas adecuadas para realizar prótesis fijas múltiples y prótesis removibles de cromo-cobalto.
- Colaborar en la supervisión de las labores realizadas por residentes del año inferior.
- Aplicar conocimientos adecuados para definir el diagnóstico y plan de tratamiento en el área de ortodoncia y ortopedia.
- Desarrollar conocimientos adecuados para la resolución de emergencias vinculadas a la ortodoncia y ortopedia.
- Intensificar habilidades de autoaprendizaje, organización y liderazgo.
- Profundizar la relación odontólogo-paciente pediátrico-familia
- Utilizar los conocimientos y destrezas adecuadas para realizar un correcto diagnóstico y abordajes en pacientes niños y adolescentes de baja y mediana complejidad.
- Fomentar la asistencia a encuentros científicos nacionales e internacionales

Al finalizar segundo año, el estudiante deberá estar capacitado para:

- Atender y resolver emergencias odontológicas de mediana y alta complejidad (patologías pulpares, periodontales, pulperiodontales, quirúrgicas, protéticas, estomatológicas, ortodóncicas).
- Realizar tratamientos en pacientes periodontales con patología de clasificación: grave.
- Realizar tratamientos endodónticos: en molares combinados con cirugía coadyuvante (apicectomias, curetajes apicales).
- Realizar tratamientos rehabilitadores: de operatoria dental (composites y resinas reforzadas), prótesis fija (coronas, puentes e incrustaciones), prótesis removible (cromo cobalto).
- Diagnosticar y realizar un plan de tratamiento en ortodoncia.
- Realizar tratamientos quirúrgicos, complicaciones, cirugías preprotéticas.
- Efectuar tratamientos en niñas, niños y adolescentes, y en pacientes con capacidades diferentes.



- Diseñar programas comunitarios y evaluar su implementación.

Además, deberá haber realizado correctamente las siguientes actividades prácticas:

- Emergencias: 80 consultas de baja complejidad, 20 de mediana complejidad y 10 de alta complejidad.
- Operatoria dental: 30 restauraciones de inserción plástica en molares, 10 restauraciones de inserción plástica en dientes anteriores.
- Endodoncia: 20 endodoncias uni y 20 endodoncias multirradiculares.
- Periodoncia: 10 tratamientos periodontales con diagnóstico de moderado y 7 con diagnóstico de grave.
- Cirugía: 15 exodoncias simples como operador, 5 exodoncias de retenidos mucosos y 5 exodoncias de retenidos óseos como operador, 5 participaciones en el manejo intra y posoperatorio de un paciente quirúrgico bajo anestesia general.
- Ortodoncia: presentación de dos diagnósticos documentados.
- Prótesis: 4 incrustaciones estéticas, 4 coronas, 2 puentes de no más de tres piezas y en situaciones en las cuales estaba contraindicado o no era factible por cualquier otra circunstancia la rehabilitación por la implantología, 4 prótesis removibles con estructura de cromo cobalto, 5 reparaciones de prótesis realizadas durante su actuación en la emergencia.
- Atención integral hasta el alta básica de 4 pacientes menores de 15 años.

MÓDULO 8: EMERGENCIAS II

OBJETIVOS

Son objetivos de este modulo que los estudiantes sean capaces de:

- Profundizar conocimientos, destrezas y habilidades que le permitan aumentar su grado de autonomía y toma de decisiones.
- Resolver emergencias de mediana y alta complejidad.
- Desarrollar conocimientos adecuados para la resolución de emergencias vinculadas a la ortodoncia y ortopedia.
- Afianzar la actitud de trabajo en equipo.
- Afianzar la interrelación medico-odontólogo dentro del ámbito hospitalario.
- Identificar y resolver accidentes en la práctica odontológica en la emergencia.

Ámbito de práctica: Hospital Universitario CEMIC Sede Saavedra

CONTENIDOS

Procesos infecciosos: Generalidades. Diferentes formas de presentación. Tipos de propagación. Repercusiones a distancia. Puertas de entrada de la infección. Periodontitis: Patogenia. Clasificación. Clínica. Diagnóstico. Tratamiento. Flemón: Patogenia. Localización. Clínica. Tratamiento. Celulitis: Patogenia. Clasificación. Topología. Signos y Síntomas de alerta. Tratamiento. Absceso: Patogenia. Clínica. Tratamiento. Pericoronaritis: Patogenia. Clínica. Tratamiento. Pulpitis: Etiología. Patogenia. Clasificación. Clínica. Tratamiento. Alveolitis: Patogenia. Clínica. Tratamiento. Accidentes durante la técnica anestésica. Accidentes generales (Sistémicos): Lipotimia: Etiología. Clínica. Tratamiento. -



Accidentes Locales: Hematomas: Pacientes susceptibles a sufrir Hemorragias y Hematomas. -Necrosis tisular: Regiones más susceptibles de Necrosis por el VC. Alveolitis. Concepto. Clínica. Tratamiento. Rotura de Aguja: Causas. Tratamiento. Profilaxis Accidentes en la técnica anestésica. Traumatismos Dentales: Generalidades. Clasificación según la OMS. Traumatismo tejidos peridentarios: Concusión. Subluxación. Luxación. Avulsión. Tratamiento. Fractura coronal: Esmalte, Dentina, Pulpa. Tratamiento. Fractura coronoradicular: Complicada y No complicada. Tratamiento. Fractura radicular: Vertical y Horizontal. Tratamiento.

BIBLIOGRAFÍA

Boj JR, Catalá M, García Ballesta C, Mendoza A, editores. Odontopediatría. Ed. España: Masson; 2005.

Cohen S, Burns R. Vías de la pulpa. 7ma ed. España: Harcourt.

Gay Escoda C, Berini Aytés L. Cirugía Bucal. Ed. España: Océano/Ergón; 2004.

J. Malagón-Londoño, Malagón Maquero "Urgencias Odontológicas". Editorial: Panamericana. 4º edición. 2013.

Navarro Vila C, García Marín F, Ochandiano Caicoya S. Tratado de Cirugía Oral y Maxilofacial. 2da ed. España: Aran; 2004. Tomos I y II.

Newman MG, Takei HH, Carranza FA. Carranza. Periodontología Clínica. 9na ed. México: Mc Graw Hill Interamericana; 2004.

Soares. Goldberg. "Endodoncia – Técnicas y Fundamentos". Editorial: Panamericana. 2ª edición. 2012

Urgencias odontológicas / dirigido por Olga Marcela Malagón Baquero; Gustavo Malagón-Londoño - 4a. ed. - Bogotá, D.C : Médica Panamericana, 2013.

MÓDULO 9: CLÍNICA INTEGRADA III

OBJETIVOS

Son objetivos de este modulo que los estudiantes sean capaces de:

- Profundizar conocimientos, destrezas y habilidades que le permitan aumentar su grado de autonomía y toma de decisiones.
- Resolver emergencias de mediana y alta complejidad.
- Afianzar los conocimientos y destrezas adecuadas para realizar tratamientos pulpares en multirradiculares y tratamientos periodontales de alta complejidad.

Ámbito de práctica: Hospital Universitario CEMIC Sede Saavedra y Centro Médico Talcahuano

CONTENIDOS

Operatoria: Composites o resinas reforzadas. Propiedades y posibilidades de su empleo. Indicaciones y contraindicaciones. Ventajas e inconvenientes. Instrumental y técnica de restauración. Adhesión a esmalte, dentina y cemento. Sistemas adhesivos con técnica de acondicionamiento ácido a esmalte y de acondicionamiento ácido a esmalte y dentina (total). Sistemas adhesivos de grabado independiente y de autograbado. Técnica de restauración con grabado ácido y sistemas adhesivos en preparaciones de clase 3, 4 y 5.

Merin

Técnica de preparación y restauración en lesiones de clase 1 y 2. Tunelizaciones. Compómeros. Aplicaciones. Ventajas y desventajas.

Endodoncia: Pulpitis serosa aguda. Etiología. Síntomas. Tratamiento. Pulpitis supurativa aguda. Etiología. Síntomas. Tratamiento. Pulpitis crónica expuesta con supuración. Etiología. Síntomas. Tratamiento. Necrosis y gangrena. Clasificación. Etiología. Síntomas. Tratamiento. Vitalidad pulpar. Consideración Clínica. Pulpa vital: reversible, irreversible. Pulpa no vital: crónica y aguda. Periodontitis apical aguda. Etiología. Síntomas. Tratamiento. Absceso alveolar agudo. Etiología. Síntomas. Tratamiento. Absceso alveolar crónico. Etiología. Síntomas. Tratamiento. Granuloma. Etiología. Síntomas. Tratamiento.

Quistes. Etiología. Forma. Síntomas. Consideraciones Rx. Diagnóstico diferencial de las lesiones periapicales. Farmacología en endodoncia. Radiología en endodoncia. Interpretación. Preparación intraductal en multiradiculares. Obturación de conductos multiradiculares. Retratamiento endodóntico. Obturación retrograda. Endodoncia y cirugía.

Periodoncia: Terapia quirúrgica periodontal complementaria. Principios. Concepto. Objetivos. Oportunidad. Opciones terapéuticas. Terapia quirúrgica. Técnicas resectivas regenerativas y reconstructivas. Concepto y objetivos. Técnicas resectivas. Indicaciones previas. Indicaciones postoperatorias. Contraindicaciones. Gingivectomía. Concepto. Indicaciones y contraindicaciones. Técnica. Pasos. Colgajo desplazado apical. Concepto. Indicaciones y contraindicaciones. Técnica. Pasos. Indicaciones postoperatorias. Técnicas de cuñas. Concepto. Indicaciones y contraindicaciones. Técnica. Pasos. Indicaciones postoperatorias.

Cirugía ósea periodontal. Concepto. Indicaciones y contraindicaciones. Técnica. Técnicas reconstructivas. Concepto indicaciones y contraindicaciones.

BIBLIOGRAFÍA

Alonso AA, Albertini JS, Bechelli AH. Oclusión y Diagnóstico en Rehabilitación Oral. Ed. Argentina: Panamericana; 1999.

Barrancos Mooney J, Barrancos PJ. Operatoria Dental. Integración clínica. 4ta ed. Argentina: Panamericana; 2006.

Cohen S, Burns R. Vías de la pulpa. 7ma ed. España: Harcourt.

Newman MG, Takei HH, Carranza FA. Carranza. Periodontología Clínica. 9na ed. México: Mc Graw Hill Interamericana; 2004.

Rateitschak KH, Rateitschak-Plüss EM, Wolf HF. Atlas de periodoncia, 2ª ed. Barcelona: Masson-Salvat, Medicina, 1992.

Wilson TG, Kornman KS, Newman MG. Advances in periodontics. Chicago: Quintessence, 1992.

Soares. Goldberg. "Endodoncia - Técnicas y Fundamentos". Editorial: Panamericana. 2ª edición. 2012.

Lindhe J. "Periodontología Clínica e Implantología Odontológica". Editorial: Panamericana. 5ª ed. 2009.

Microbiología estomatológica Fundamentos y guía práctica / Marta Negroni - 1º. ed. - Ciudad Autónoma de Buenos Aires: Médica Panamericana, 1999.

Endodoncia. Técnica y Fundamentos / Ilson José Soares ; Fernando Goldberg. - 2a. ed. - Buenos Aires : Médica Panamericana, 2012.

Radiología Odontológica / Eric Whaites. - 2a. ed. - Buenos Aires: Médica Panamericana, 2010.



MÓDULO 10: CIRUGÍA Y TRAUMATOLOGÍA BUCOMAXILOFACIAL II

OBJETIVOS

Son objetivos de este modulo que los estudiantes sean capaces de:

- Profundizar y actualizar los conocimientos de la especialidad basados en la mejor evidencia: clínicos, diagnósticos, quirúrgicos, terapéuticos y de prevención, mantenimiento y rehabilitación de la salud bucal.
- Afianzar conocimientos, destrezas y habilidades que le permitan aumentar su grado de autonomía y toma de decisiones.
- Desarrollar los conocimientos y destrezas adecuadas para realizar abordajes quirúrgicos de mediana complejidad.
- Desarrollar la actitud para el trabajo en equipo.

Ámbito de práctica: Hospital Universitario CEMIC Sede Saavedra

Para profundizar los contenidos propios de este módulo se prevé que el alumno realice una rotación en el Hospital Interzonal General de Agudos "Eva Perón" (Ex Castex, de la localidad de San Martín, Pcia de Buenos Aires), institución con la cual el Instituto Universitario CEMIC se ha vinculado institucionalmente.

CONTENIDOS

Heridas de los tejidos blandos. Clasificación. Aspectos clínicos. Biología del proceso de reparación. Cicatrización normal y patológica. Queloides. Tratamiento quirúrgico de las heridas. Quemaduras. Tratamiento de urgencia, local y general. Cirugía preprotética. Remodelación, alveoloplastia, alveolectomía estabilizadora y correctora, alveolectomía intraseptal. Diagnóstico y tratamiento de la retención dentaria. Actitud ante los dientes retenidos. Cirugía y ortodoncia. Terceros molares retenidos. Diagnóstico clínico y por imágenes. Clasificación. Retención de caninos y otros dientes. Diagnóstico clínico y por imágenes. Clasificación. Técnicas quirúrgicas par la extracción de los dientes retenidos. Incisiones. Odontosección. Alveolectomía. Complicaciones. Exodoncia quirúrgica: alveolectomía, odontosección, diseños de colgajos, tipos de suturas. Tumores malignos odontogénicos y no odontogénicos. Definición. Clasificación. Epidemiología. Semiología. Diagnóstico clínico y por imágenes.

BIBLIOGRAFÍA

- Gay Escoda C, Berini Aytés L. Cirugía Bucal. Ed. España: Océano/Ergón; 2004.
Navarro Vila C, García Marín F, Ochandiano Caicoya S. Tratado de Cirugía Oral y Maxilofacial. 2da ed. España: Aran; 2004. Tomos I y II.
Ries Centeno GA. Cirugía bucal. 9na ed. Buenos Aires: El Ateneo; Reimpresión 1991. Capítulos 3 a 15, 24, 29.
SAPP JP, Eversole LR, Wysocki, GP. Patología Oral y Maxilofacial. 2da ed. España: Elsevier Mosby; 2004.

Figún

MÓDULO 11: ORTODONCIA Y ORTOPEDIA I

OBJETIVOS

Son objetivos de este modulo que los estudiantes sean capaces de:

- Intensificar conocimientos, destrezas y habilidades que le permitan aumentar su grado de autonomía y toma de decisiones.
- Acrecentar conocimientos adecuados para definir el diagnóstico y plan de tratamiento en el área de ortodoncia y ortopedia.
- Desarrollar conocimientos adecuados para la resolución de emergencias vinculadas a la ortodoncia y ortopedia.
- Aplicar conocimientos y destrezas adecuadas para realizar un correcto diagnóstico y abordajes en pacientes niños y adolescentes de baja y mediana complejidad.
- Desarrollar conocimientos fonoaudiológicos para la detección temprana de anomalías y su correcta derivación al especialista.

Ámbito de práctica: Hospital Universitario CEMIC Sede Saavedra y Centro Médico Talcahuano

CONTENIDOS

Definición e introducción al estudio de la ortodoncia. Tipos: Preventiva, Interceptiva, Correctiva. Aspectos filogenéticos del desarrollo del Sistema estomatognático. Perfiles. Biotipos faciales. Dólico, Meso y Braquifaciales. Características óseas, musculares, funcionales y dentarias. Oclusión normal: primaria, mixta y permanente. Dentición Primaria: Características generales. Formas de los arcos. Plano Oclusal Línea media. Relación canina. Relación molar. Dentición mixta. Evolución de los 6 a los 12 años. Características y formas de las arcadas. Erupción del primer molar permanente. Llave molar aceptable. Plano poslácteo. Escalón distal. Oclusión. Oclusión orgánica. Definición.

Dentición permanente: Características generales: forma de los arcos. Línea media, plano oclusal. Relación canina. Relación molar. Cronología dentaria. Índices en la dentición temporaria, mixta y permanente. Descripción. Moyers, Nance, Bolton. Descripción de las normas clínicas reconocidas como la oclusión normal. Las 6 llaves de la oclusión de Andrews. Clasificación de las anomalías: Clasificación de Angle. Diagnóstico clínico: Examen facial, frente y perfil. Palpación de reparos óseos y tejidos blandos. Estética facial: Planos faciales: Horizontal, vertical y transversal. Plano de frankfort, horizontal verdadera, vertical verdadera. Estudio del perfil: Holdewny, Ricketts. Información sobre el estudio de tejidos blandos: Arnet, Powell, Epker. Proporciones faciales. Línea de Nevrezé. Estudio frontal. Simetría. Línea media. Estudio de los quintos. Asimetría mandibular. Línea de la sonrisa. Exposición dentaria anterior. Variaciones en las diferentes razas. El examen bucal: Las arcadas en oclusión e inoclusión. Tejidos blandos: encías, frenillos, carrillos, lengua. Lesiones de tejidos blandos y duros. Osteología teleradiográfica, reparos anatómicos. Calcos: Puntos, planos y ángulos cefalométricos. Cefalogramas:

Martin

Ricketts frente y perfil, Jarabak. Contención y recidiva. Contención natural y artificial. El desgaste selectivo. Acción de los terceros molares. La atención del paciente durante el tratamiento. Higiene bucal. Urgencias en Ortodoncia, resolución de las mismas. Conservación de los aparatos, los accidentes.
Alteraciones estomagtonáticas disfuncionales o anatómicas que puedan modificar la fonación, la deglución y la respiración.

BIBLIOGRAFÍA

William Proffit. Ortodoncia y ortopedia contemporánea. Ed. Elsevier. 4º ed. 2008.
T. Graber / Vanarsdall. Ortodoncia: Principios y técnicas. Panamericana. 2º ed. 1997.
T. Graber. T. Rakosi. A. Petrovic. Ortopedia dentofacial con aparatos removibles, 2ª edición. Edit Hacourt Brace. 1998.
Ordoñez David. Ortopedia Maxilar y Antropología biológica. Edit Monserrate. Bogotá-Colombia. 1984.
Fonoaudiología en Odontopediatría. Lic. Jezabel Grinberg. UBA. Disponible en www.odon.uba.ar/uacad/integralninos/fonoaudiolyodontoped

MÓDULO 12: CLÍNICA INTEGRADA IV

OBJETIVOS

Son objetivos de este modulo que los estudiantes sean capaces de:

- Adquirir los conocimientos y destrezas adecuadas para realizar prótesis fijas múltiples y prótesis removibles de cromo-cobalto.
- Profundizar conocimientos, destrezas y habilidades que le permitan aumentar su grado de autonomía y toma de decisiones.
- Incrementar habilidades para lograr una óptima relación odontólogo-paciente.
- Integrar las actividades asistenciales, docentes y de investigación científica del Servicio, con progresiva participación activa.
- Profundizar los conocimientos y destrezas adecuadas para realizar prótesis fijas unitarias y prótesis removibles de acrílico
- Aplicar planes de tratamiento para la rehabilitación con prótesis fijas y removibles.
- Considerar la situación de cada paciente, tanto en el aspecto biológico como psicológico y social.

Ámbito de práctica: Hospital Universitario CEMIC Sede Saavedra y Centro Médico Talcahuano

CONTENIDOS

Prótesis fija: Rehabilitación prótesica múltiple (puente). Definición. Clasificación. Tipos. Puente metálico. Generalidades. Indicaciones. Contraindicaciones. Preparación del muñón. Impresión. Laboratorio. Cementado. Puente metalocerámico. Generalidades. Indicaciones. Contraindicaciones. Preparación del muñón. Impresión. Laboratorio. Cementado. Carillas (Cerámica e Isosit). Generalidades. Indicaciones. Contraindicaciones. Preparación vestibular conservadora. Preparación vestibular con refuerzo incisal. Preparación vestibular



envolviendo el borde incisal. Corona tres cuartos vestibular. Impresión y vaciado. Cementación. Restauraciones Provisionales. Definición. Clasificación. Corona provisional de acrílico. Método directo. Método indirecto. Casos especiales en Prótesis Fija. Resto radicular endodonciado sin espacio biológico. Extrucción ortodóncica. Osteotomía. Raíces enanas. Falsas vías. Retiro de pernos o postes prefabricados. Hipertrofia de la encía. Mantenimiento de la Prótesis fija. Cuidados del paciente. Higiene. Visitas de control. Fracazos de la prótesis fija. Posibles problemas. Pérdida de retención. Fracaso mecánico. Fracaso de los pilares. Fallos de diseño. Fallos de clínica o de laboratorio.

Prótesis removible: Prótesis Parcial Removible de cromo cobalto. Indicaciones y Contraindicaciones. Sesiones Clínicas. Diseño de la prótesis de cromo cobalto. Diagnóstico. Tipos. Conectores mayores y menores. Elementos constitutivos. Plan Terapéutico: Diseño y Preparaciones en boca. Sistema de Retención. Sistema de Apoyo o Tope Oclusal. Impresiones Bucales. Materiales de Impresión. Definición. Clasificación. Impresiones Mixtas. Cubetas Definición. Partes Constitutivas. Clasificación. Relaciones Intermaxilares. Definición y consideraciones generales. Relaciones Verticales: Dimensión vertical. Definición. Tipos determinativos de la dimensión vertical. Mantenimiento de las prótesis removibles. Técnicas de rebasado directo e indirecto. Reparaciones de prótesis removibles.

BIBLIOGRAFÍA

Alonso AA, Albertini JS, Bechelli AH. Oclusión y Diagnóstico en Rehabilitación Oral. Ed. Argentina: Panamericana; 1999.

Barrancos Mooney J, Barrancos PJ. Operatoria Dental. Integración clínica. 4ta ed. Argentina: Panamericana; 2006.

Mallat Desplats E, Mallat Callís E. Prótesis Parcial Removible y Sobredentaduras. Ed. España: Elsevier; 2004.

Pegoraro LF. Prótesis Fija. Ed. São Paulo: Artes Médicas Ltda; 2001.

Microbiología estomatológica Fundamentos y guía práctica / Marta Negroni - 1º. ed. - Ciudad Autónoma de Buenos Aires: Médica Panamericana, 1999.

Endodoncia. Técnica y Fundamentos / Ilson José Soares ; Fernando Goldberg. - 2a. ed. - Buenos Aires : Médica Panamericana, 2012.

Radiología Odontológica / Eric Whaites. - 2a. ed. - Buenos Aires: Médica Panamericana, 2010.

Anatomía odontológica funcional y aplicada / Mario Eduardo Figún, Ricardo Rodolfo Garino. - 2a. ed. - Buenos Aires: El Ateneo, 2010.

MÓDULO 13: CLÍNICA INTEGRAL PARA NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES

OBJETIVOS

Son objetivos de este modulo que los estudiantes sean capaces de:

- Profundizar conocimientos, destrezas y habilidades que le permitan aumentar su grado de autonomía y toma de decisiones en odontopediatría.
- Desarrollar la comunicación odontólogo-niño paciente-familia.
- Resolver emergencias de mediana y alta complejidad en odontopediatría.
- Aplicar los conocimientos y destrezas adecuadas para realizar tratamientos pulpares en dentición temporaria.

Maria

- Adquirir conocimientos farmacológicos aplicables a odontopediatría.
- Obtener conocimientos generales para la atención de pacientes niños con discapacidad.
- Resolver cirugías simples en odontopediatría.
- Reconocer los aspectos particulares del consentimiento informado y el asentimientos en el caso de pacientes pediátricos.

Ámbito de práctica: Hospital Universitario CEMIC Sede Saavedra y Centro Médico Talcahuano

CONTENIDOS

Atención Integral e Individualizada. Particularidades de la comunicación del odontólogo con el paciente pediátrico y su familia. Educación sobre Factores de Riesgo para el mantenimiento de la salud oral. Etapas en la Planificación del Tratamiento. Prevención de enfermedades producidas por el biofilm de placa. Factores de riesgo. Epidemiología de la caries dental. Ventana de infectividad. Medidas preventivas. Fluoruros, selladores. Saliva. Atención de urgencias en odontopediatría. Diagnóstico, tratamiento de acuerdo con los síntomas. Protocolo de atención de urgencias en preescolares. Tratamiento de las infecciones dentoalveolares, periodontales y de la mucosa bucal. Tratamiento de las infecciones no localizadas. Urgencias en el primer año de vida. Endodoncia en la dentición primaria. Histología pulpar. Características, evolución y patología de la pulpa. Procesos de reabsorción. Diagnóstico. Pulpitis reversible. Pulpitis infiltrativa, pulpitis crónica, pulpitis abscedosa, necrosis, necrosis séptica. Abscesos, características. Tratamientos pulpares: Agentes desvitalizadores, preservadores y regeneradores. Aldehídos: Hemostáticos. Trióxidos Minerales. Mecanismos de acción, ventajas y desventajas. Indicaciones. Técnica. Tratamiento de conducto: Indicaciones. Técnica. Control a distancia. Traumatismos dentarios. Diagnóstico, prevención, tratamiento y pronóstico de los traumatismos en la dentición primaria y permanente. Tratamiento de la urgencia. Farmacología pediátrica. Tratamientos de las infecciones y dolor en el niño. Uso de antibióticos y analgésicos. Dosis según peso y edad. Indicaciones y contraindicaciones. Cirugía en niños y adolescentes. Anestesia. Exodoncias de piezas primarias. Causas de no erupción. Cirugía pediátrica. Preoperatorio. Postquirúrgico. Mantenedores de espacio. Requisitos. Factores a tener en cuenta en el diseño. Diferentes mantenedores de acuerdo con las piezas dentarias perdidas. Familia, discapacidad y atención odontológica. Protocolo de atención en niños y adolescentes con discapacidad. Derecho de los pacientes, historia clínica y consentimiento informado. El asentimiento en niños/as.

BIBLIOGRAFÍA

- Boj JR, Catalá M, García Ballesta C, Mendoza A, editores. Odontopediatría. Ed. España: Masson; 2005.
- Bordoni N, "Odontología Pediátrica – La Salud del Niño y el Adolescente en el Mundo Actual". Editorial: Panamericana. 2010.
- Cohen S, Burns R. Vías de la pulpa. 7ma ed. España: Harcourt.
- Soares. Goldberg. "Endodoncia – Técnicas y Fundamentos". Editorial: Panamericana. 2ª edición. 2012

Mexia

Hamzah HS, Gao X, Yung Yiu CK, McGrath C, King NM. Managing dental fear and anxiety in pediatric patients: A qualitative study from the public's perspective. *Pediatr Dent*. 2014 Jan-Feb;36(1):29-33.

Lowe O. Communicating with parents and children in the dental office. *J Calif Dent Assoc*. 2013 Aug;41(8):597-601.

MÓDULO 14: ODONTOLOGÍA EN ATENCIÓN PRIMARIA II

OBJETIVOS

Son objetivos de este modulo que los estudiantes sean capaces de:

- Profundizar los conocimientos en el área preventiva.
- Profundizar conocimientos como promotor de la salud bucal.
- Considerar la situación de cada paciente, tanto en el aspecto biológico como psicológico y social.
- Desarrollar los conocimientos para el desarrollo de programas de salud comunitarios. Conceptos, objetivos y utilidad; etapas de la planificación.
- Intensificar la relación odontólogo-paciente-familia-comunidad

Ámbito de práctica: Centro Periférico de Atención Primaria de la Salud "La Unión" del Barrio Aviación del Municipio de San Fernando

CONTENIDOS

Concepto de salud publica oral. Evolución histórica. Salud comunitaria. Odontología comunitaria. Atención primaria de salud oral. La odontología en el sector público. El odontólogo de la seguridad social. La odontología en el sistema nacional de salud. La odontología en la sanidad autónoma. Formación de recursos humanos para la atención primaria de salud. El odontólogo de familia. Planificación en odontología comunitaria. Base conceptual, objetivos y utilidad. Etapas de la planificación. Diseño de programas comunitarios. La comunicación con la comunidad. Programas odontológicos de salud publica oral. Génesis, estructuración, desarrollo y resultados. Perspectivas de futuro. Epidemiología comunitaria como instrumento y estrategia participativa (Historia Clínica – índices odontológicos de salud y enfermedad) según criterios de vulnerabilidad y riesgo.

BIBLIOGRAFÍA

Bordoni N, Doño R, Squassi A. PRECONC - Programa de Educación Continua Odontológica No Convencional. Curso 1- Odontología Preventiva. Módulos 1, 2 y 3. Ed. Organización Panamericana de la Salud- Programa Paltex; 1999.

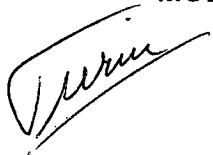
Sistemas de salud basados en la Atención Primaria de la Salud. Estrategias para el desarrollo de los equipos de APS / OPS. - Washington D.C. : OPS, 2008.

Epidemiología y Salud Comunitaria. Lemus J, Araguez y Oros V, Lucioni MC.

Editorial: Corpus. 2008. Rosario I.S.B.N : 9789509030558.

Salud Publica y Atencion Primaria de la Salud. Lemus J, Aragues y Oros V. Editorial Corpus. 2013. I.S.B.N : 9789871860180

MÓDULO 15: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN II. ATENEOS II



OBJETIVOS

Son objetivos de este modulo que los estudiantes sean capaces de:

- Adquirir las destrezas para la elaboración de proyectos científicos y presentaciones orales.
- Desarrollar conocimientos para la publicación y difusión de resultados científicos.
- Integrar las actividades asistenciales, docentes y de investigación científica del Servicio, con progresiva participación activa.
- Presentación de casos en ateneos clínicos
- Incorporar los principios y guías sobre la investigación en seres humanos.
- Presentar el proyecto para el trabajo final integrador.

Ámbito de práctica: Hospital Universitario CEMIC Sede Saavedra

CONTENIDOS

Bioestadística. Errores. Exactitud. Distribución de Poisson. Distribución de Gauss. Media. Modo. Mediana. Probabilidad. Variabilidad. Trazabilidad. Hipótesis. Grados de libertad. Niveles de significación. Límites de confianza. Varianza. Distribución de t de Student. Distribución del chi cuadrado. Desviación estándar. Estudios de investigación. Tipos. Diseño de la investigación: tipos de diseño, análisis exploratorio de datos, métodos de comparación. El protocolo de investigación: la investigación básica y la investigación clínica. Diseño y programación.

La investigación en seres humanos. La Declaración de Helsinki. Guías de buenas prácticas clínicas.

BIBLIOGRAFÍA

Manual de estadística práctica. Cátedra de biofísica. FOUBA. Ed. 1.01. 2005.

Bioestadística. Norman G. y Streiner D. MOSBY/DOYMA Libros. 1996.

C. Acosta. G. Listovsky. A. Maggiani. F. Reboiras. P. Rodriguez. Pautas comunes para el diseño de programas de formación de postgrado en servicio (residencias – concurrencias). Gobierno de la ciudad de buenos aires. Secretaría de Salud. Dirección de capacitación y desarrollo. 2004.

Epidemiology. An Introduction. Rothman K. Oxford Press 2012. 2nd Edition. ISBN-13: 978-0199754557

Manual de bioestadística / Joaquín Paz. - Buenos Aires: Instituto Universitario CEMIC, 2002.

Tercer año

Son objetivos generales de tercer año de la carrera que los alumnos sean capaces de:

- Profundizar su etapa formativa afianzando y ampliando los contenidos desarrollados durante la residencia.
- Planificar y organizar ateneos de la especialidad.
- Contribuir en la resolución de emergencias de alta complejidad.



- Desarrollar las destrezas adecuadas para manejar pre, intra y post-operatorios de alta complejidad.
- Utilizar los conocimientos y destrezas adecuadas para realizar abordajes quirúrgicos de alta complejidad como cirujano o ayudante.
- Adquirir los conocimientos y destrezas adecuadas para realizar prótesis fijas y removibles implanto-asistidas.
- Colaborar en la supervisión de las labores realizadas por residentes de años inferiores.
- Profundizar los conocimientos adecuados para realizar tratamientos de baja complejidad en el área de ortodoncia y ortopedia.
- Desarrollar los conocimientos en el área diagnóstica de la articulación temporomandibular.
- Obtener los conocimientos adecuados para realizar informes de Auditoría.
- Adquirir los conocimientos adecuados para la administración del consultorio odontológico.
- Desarrollar y profundizar habilidades de autoaprendizaje, organización y liderazgo.
- Fomentar la participación en encuentros científicos nacionales e internacionales

Al finalizar tercer año, el estudiante deberá estar capacitado para:

- Atender, resolver y supervisar las emergencias de alta complejidad (pacientes con traumatismos, hemorragias) y las emergencias implantológicas (quirúrgicas y protéticas).
- Realizar tratamientos integrales de pacientes adultos hasta la rehabilitación protética.
- Efectuar tratamientos integrales de pacientes niñas, niños y adolescentes de hasta 15 años de edad hasta el diagnóstico/derivación a ortodoncia/ortopedia.
- Diagnosticar y realizar un plan de tratamiento en las patologías de la articulación temporomandibular.
- Diagnosticar y realizar tratamientos quirúrgicos para implantología oral.
- Diagnosticar y realizar un plan de tratamiento protético para implantología oral.
- Organizar un servicio de odontología comunitaria y hospitalaria.

Además, deberá haber realizado correctamente las siguientes actividades prácticas:

- Emergencias: 50 emergencias de mediana y alta complejidad y supervisión de 30 emergencias de los estudiantes de primero y segundo año.
- Presentación con exposición de 5 patologías de la articulación temporomandibular que contengan diagnóstico y plan de tratamiento.
- Tratamientos integrales de, por lo menos, 10 pacientes (adultos), que contengan las siguientes patologías: caries, enfermedad periodontal, desarmonias oclusales, edentulismo parcial y/o total de alguno de los maxilares. Los mismos deberán estar debidamente documentados con fotografías, modelos, radiografías y todo otro método auxiliar ilustrativo de las etapas diagnósticas y clínicas.
- Presentación de 3 estudios diagnósticos y plan de tratamiento quirúrgico y protético de pacientes que recibirán prótesis implanto asistidas
- Presentación de 3 seguimientos de pacientes quirúrgicos tratados bajo anestesia general.

Merino

MÓDULO 16: EMERGENCIAS III

OBJETIVOS

Son objetivos de este modulo que los estudiantes sean capaces de:

- Participar en la resolución de emergencias de alta complejidad.
- Utilizar las destrezas adecuadas para manejar pre, intra y post-operatorios de alta complejidad.
- Colaborar en la supervisión de las labores realizadas por residentes de años inferiores.
- Desarrollar y profundizar habilidades de autoaprendizaje, organización y liderazgo. afianzando conocimientos, destrezas y habilidades que le permitan aumentar su grado de autonomía y toma de decisiones.
- Consolidar la actitud para el trabajo en equipo.
- Afianzar la interrelación medico-odontólogo dentro del ámbito hospitalario.

Ámbito de práctica: Hospital Universitario CEMIC Sede Saavedra

CONTENIDOS

Reacciones toxicas a los Anestésicos Locales: Concepto de sobredosificación: S. Absoluta. S. Relativa. Tipos de anestésicos: Ésteres, Amidas. Intoxicación por el Anestésico local (sin vasoconstrictor): Clínica: Fase de Excitación, Fase de Parálisis. Tratamiento. Intoxicación por el Vasoconstrictor: Adrenalina (epinefrina), Noradrenalina. Clínica: Período de Inicial. Período de Estado, Período Final. Tratamiento. Shock Anafiláctico. Descripción de la entidad. Clínica. Tratamiento. Complicaciones antes de la exodoncia: Locales: Celulitis. Pericoronaritis. Estomatitis Infecciosa. Tumores Malignos. Maxilares Irradiados.

Sistémicas: Alteraciones de la Hemostasia. Hepatopatías. Inmunodepresiones. Maxilares irradiados. Diabetes. Epilepsia. Addison. Complicaciones durante la exodoncia: Fractura del diente. Fractura del diente vecino. Movilización de dientes vecinos. Avulsión diente vecino. Extracción de otro diente por error. Quemaduras. Enfisema subcutáneo.

Lesión de estructuras nerviosas. Hemorragias. Alteraciones Óseas. Luxación Mandibular. Comunicación Buco-sinusal. Plástica de cierre inmediato a la extracción. Complicaciones después de la exodoncia: Hemorragias. Hematomas. Inflamación. Alveolitis. Trismus. Hemostasia: Fases de la hemostasia: F. Vascular, F. Plaquetaria, F. Plasmática Causas de Alteraciones de la Hemostasia. Actitud ante Fracasos de la Hemostasia.

Las bases farmacológicas de la terapéutica. Goodman & Gilman 12° Ed. Laurence Brunton; Bruce A. Chabner, McGraw-Hill, 2011 ISBN 9786071506412

BIBLIOGRAFÍA

Cohen S, Burns R. Vías de la pulpa. 7ma ed. España: Harcourt.
Gay Escoda C, Berini Aytés L. Cirugía Bucal. Ed. España: Océano/Ergón; 2004.
Navarro Vila C, García Marín F, Ochandiano Caicoya S. Tratado de Cirugía Oral y Maxilofacial. 2da ed. España: Aran; 2004. Tomos I y II.

Verrin

Newman MG, Takei HH, Carranza FA. Carranza. Periodontología Clínica. 9na ed. México: Mc Graw Hill Interamericana; 2004.

J. Malagón-Londoño, Malagón Maquero "Urgencias Odontológicas". Editorial: Panamericana. 4º edición. 2013.

Misch, C. Ed. Prótesis dental sobre implantes. Elsevier España, 1ª ed. 2006.

William Proffit. Ortodoncia y ortopedia contemporánea. Ed. Elsevier. 4º ed. 2008.

T. Graber / Vanarsdall. Ortodoncia: Principios y técnicas. Panamericana. 2º ed. 1997.

T. Graber. T. Rakosi. A. Petrovic. Ortopedia dentofacial con aparatos removibles, 2ª edición. Edit Hacourt Brace. 1998.

Ordoñez David. Ortopedia Maxilar y Antropología biológica. Edit Monserrate. Bogotá-Colombia. 1984.

Soares. Goldberg. "Endodoncia – Técnicas y Fundamentos". Editorial: Panamericana. 2ª edición. 2012

Urgencias odontológicas / dirigido por Olga Marcela Malagón Baquero; Gustavo Malagón-Londoño - 4a. ed. - Bogotá, D.C : Médica Panamericana, 2013.

MÓDULO 17: OCLUSIÓN Y ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR.

OBJETIVOS

Son objetivos de este modulo que los estudiantes sean capaces de:

- Aplicar los conocimientos en el área diagnóstica y terapéutica de las disfunciones de la articulación temporomandibular.
- Desarrollar conocimientos farmacológicos de aplicación clínica en el área temporomandibular.
- Utilizar conocimientos en la consulta de urgencia de las disfunciones temporomandibulares.

Ámbito de práctica: Hospital Universitario CEMIC Sede Saavedra.

CONTENIDOS

Diagnóstico y causas etiológicas de disfunciones articulares y oclusales. Ruidos articulares.

Introducción enfoque terapéutico músculo esquelético y ortopédico. Diagnóstico relacionado a problemas biomecánicos (etiología de la patología articular temporomandibular). La importancia de la posición músculo esquelética estable. Diagnóstico oclusal, importancia del arco facial, captura del arco de cierre mandibular, efectos de los contactos prematuros oclusales. Planificación del tratamiento para las ATM, y la musculatura. Dolor articular (relación con el contacto prematuro oclusal). Introducción a la patología discal intracapsular. Concepto de subluxación disco condilar y cóndilo discal.

Parafunción y dolor cráneo cérvico facial. Progresión de la patología degenerativa articular. Condromalacia, osteocondritis, necrosis avascular. Fisioterapia en disfunciones cráneo cérvico mandibulares. Fisioterapia y electroterapia. Elementos ortopédicos interocclusales. Indicaciones usos, y características según la patología y el tratamiento indicado. Plano distractor, plano de adelantamiento mandibular, plano estabilizador, plano anterior, Plano tripartito (indicaciones de uso para el manejo



muscular). Asentamiento condilar hacia la R.C. Diagnóstico por imágenes: radiografía, resonancia magnética, dinámicas de las ATM.

BIBLIOGRAFÍA

Alonso AA, Albertini JS, Bechelli AH. Oclusión y Diagnóstico en Rehabilitación Oral. Ed. Argentina: Panamericana; 1999.

Barrancos Mooney J, Barrancos PJ. Operatoria Dental. Integración clínica. 4ta ed. Argentina: Panamericana; 2006.

Maglione, H. Laraudo, J. Zavaleta, L. "Disfunción Craneomandibular – Afección de los Músculos Masticadores y de la ATM, dolor orofacial". Editorial: Amolca. 2008

MÓDULO 18: CIRUGÍA Y TRAUMATOLOGÍA BUCOMAXILOFACIAL III.

OBJETIVOS

Son objetivos de este modulo que los estudiantes sean capaces de:

- Afianzar conocimientos, destrezas y habilidades que le permitan aumentar su grado de autonomía y toma de decisiones.
- Participar en la resolución de emergencias de alta complejidad.
- Desarrollar las destrezas adecuadas para manejar pre, intra y post-operatorios de alta complejidad.
- Desarrollar los conocimientos y destrezas adecuadas para realizar abordajes quirúrgicos de alta complejidad como cirujano o ayudante.
- Desarrollar conocimientos implantológicos de baja y mediana complejidad.

Ámbito de práctica: Hospital Universitario CEMIC Sede Saavedra.

Para profundizar los contenidos propios de este módulo se prevé que el alumno realice una rotación en el Hospital Interzonal General de Agudos "Eva Perón" (Ex Castex, de la localidad de San Martín, Pcia de Buenos Aires), institución con la cual el Instituto Universitario CEMIC se ha vinculado institucionalmente.

CONTENIDOS

Preoperatorio en Cirugía y Traumatología Bucomaxilofacial. Atención del paciente, que será sometido a cirugía de alta complejidad. Semiología. Historia Clínica. Evaluación de riesgo quirúrgico. Análisis clínicos, básicos y/o complementarios. Preoperatorio: mediato e inmediato. Preoperatorio de urgencia. Postoperatorio inmediato, mediato y alejado. Traumatismos y fracturas bucomaxilofaciales. Clasificación. Prevención. Tratamiento de urgencia del accidentado maxilofacial. Prioridades. Primeros auxilios. Movilización e inmovilización. Transporte del traumatizado. Profilaxis del tétanos. Cicatrización del hueso fracturado según el tipo de inmovilización. Biología del proceso de reparación de las fracturas. Fracturas en niños. Etiología. Tratamiento. Complicaciones en la curación de las fracturas. Complicaciones inmediatas y complicaciones mediatas. Pseudo artrosis. Procesos infecciosos graves bucomaxilofaciales. Mecanismo biológico de la infección bacteriana. Inmunidad inespecífica y específica. Anticuerpos. Celulitis perimaxilar. Sepsis. Tétanos quirúrgico. Cirugía pre-implantológica. Farmacología aplicada en

Mina

Implantología: Medicación pre y postquirúrgica. Técnicas de Colocación de Implantes: Técnicas para Implantes roscados, técnicas para implantes de un tiempo quirúrgico, técnicas para implantes de dos tiempos quirúrgicos, implantes de carga inmediata. Maxilar superior. Diagnostico protético, alternativas de tratamiento. Técnica quirúrgica, función progresiva, comportamiento biomecánico. Técnicas de Expansión de Tablas y Compactación de Hueso: Técnica de los Osteótomos. Indicaciones y contraindicaciones. Complicaciones. Elevación de Piso de Seno Maxilar: Técnica de elevación de piso de seno maxilar a cielo abierto con implantes inmediatos. Técnica de elevación de piso de seno maxilar a cielo abierto con implantes diferidos. Elevación de piso de seno maxilar transalveolar. Maxilar inferior: Diagnostico protético, alternativas de tratamiento. Técnica para un máximo aprovechamiento del remanente óseo. Regeneración Ósea Guiada. Técnicas quirúrgicas. Zonas de obtención. Biomateriales. Indicaciones y Contraindicaciones. Complicaciones. Osteogénesis, Osteoinducción, Osteoconducción.

BIBLIOGRAFÍA

Gay Escoda C, Berini Aytés L. Cirugía Bucal. Ed. España: Océano/Ergón; 2004.
Navarro Vila C, García Marín F, Ochandiano Caicoya S. Tratado de Cirugía Oral y Maxilofacial. 2da ed. España: Aran; 2004. Tomos I y II.
Ries Centeno GA. Cirugía bucal. 9na ed. Buenos Aires: El Ateneo; Reimpresión 1991. Capítulos 3 a 15, 24, 29.
SAPP JP, Eversole LR, Wysocki, GP. Patología Oral y Maxilofacial. 2da ed. España: Elsevier Mosby; 2004.
Misch, C. Ed. Prótesis dental sobre implantes. Elsevier España, 1ª ed. 2006.
Cirugía oral y maxilofacial / Antonio López Davis ; Rafael Martín-Granizo López. - 3º. ed. - Madrid: Médica Panamericana, 2012.

MÓDULO 19: ORTODONCIA Y ORTOPEDIA II.

OBJETIVOS

Son objetivos de este modulo que los estudiantes sean capaces de:

- Consolidar conocimientos, destrezas y habilidades que le permitan aumentar su grado de autonomía y toma de decisiones en el área de ortodoncia y ortopedia.
- Reforzar conocimientos adecuados para definir el diagnóstico y plan de tratamiento en el área de ortodoncia y ortopedia.
- Afianzar conocimientos adecuados para la resolución de emergencias vinculadas a la ortodoncia y ortopedia.
- Consolidar los conocimientos y destrezas adecuadas para realizar un correcto diagnóstico y abordajes en pacientes niños y adolescentes de baja y mediana complejidad.
- Profundizar los conocimientos adecuados para realizar tratamientos de baja complejidad en el área de ortodoncia y ortopedia.
- Fortalecer conocimientos fonoaudiológicos para la detección temprana de anomalías y su correcta derivación al especialista

Ámbito de práctica: Hospital Universitario CEMIC Sede Saavedra y Centro Médico Talcahuano.



CONTENIDOS

Fundamentos de la ortopedia funcional de los maxilares. Disgnacias transversales, sagitales y verticales. Funciones bucales en el niño y en el adulto y su relación con la oclusión: Fisiología normal de la respiración, fonación, masticación y deglución. Desarrollo de la deglución normal desde el amamantamiento. Su importancia como elementos para mantener o alterar la oclusión normal. Alteraciones funcionales: respiración bucal, dislalias (rotasismos y signatismos), deglución atípica, alteraciones de la masticación según las diferentes clases molares. Cambios producidos por las alteraciones funcionales en la cavidad bucal. Influencias de los músculos linguales, labiales, faciales y del cuello. Equilibrio bucal y dentario. La articulación témporomandibular y dentaria. Fonoaudiología. Derivación oportuna. Ortopedia funcional de los maxilares. Definición y concepto. Aparato Klammt, Bimler, Bionator, Hawley, Bjork.

BIBLIOGRAFÍA

- William Proffit. Ortodoncia y ortopedia contemporánea. Ed. Elsevier. 4º ed. 2008.
T. Graber / Vanarsdall. Ortodoncia: Principios y técnicas. Panamericana. 2º ed. 1997.
T. Graber. T. Rakosi. A. Petrovic. Ortopedia dentofacial con aparatos removibles, 2ª edición. Edit Hacourt Brace. 1998.
Ordoñez David. Ortopedia Maxilar y Antropología biológica. Edit Monserrate. Bogotá-Colombia.1984.

MÓDULO 20: CLÍNICA INTEGRADA V

OBJETIVOS

Son objetivos de este modulo que los estudiantes sean capaces de:

- Adquirir los conocimientos y destrezas adecuadas para realizar diagnósticos y planes de tratamientos en prótesis implanto-asistidas.
- Consolidar habilidades para lograr una óptima relación odontólogo-paciente.
- Integrarse en las actividades asistenciales, docentes y de investigación científica del Servicio, con progresiva participación activa.
- Desarrollar planes de tratamiento para la rehabilitación con prótesis implanto-asistidas.
- Considerar la situación de cada paciente, tanto en el aspecto biológico como psicológico y social.
- Consolidar el trabajo en equipo (cirujano – protesista).

Ámbito de práctica: Hospital Universitario CEMIC Sede Saavedra y Centro Médico Talcahuano.

CONTENIDOS

Diagnóstico protético. Alternativas de tratamiento. Prótesis sobre implantes: Generalidades, tipos de estructuras, indicaciones y contraindicaciones. Oclusión:



esquemas oclusales utilizados en rehabilitación implantoprotética, fundamentos de aplicación. Diagnóstico protético, alternativas de tratamiento según la ubicación tridimensional del implante. Elementos protéticos: elementos de impresión, transferencias, elementos de laboratorio. Supra y Mesoestructuras. Elementos calcinables. Elementos estandarizados. Criterios de selección. Sobredentaduras: distintos tipos de attaches. Barras. Ball attach.

Sistemas de retención individuales. Indicaciones. Ventajas y desventajas. Criterios de Selección. Sistemas de retención ferulizados. Diseño. Indicaciones. Ventajas y desventajas.

Prótesis combinadas. Prótesis total fija, carga inmediata, prótesis híbridas. Prótesis fija: prótesis unitaria, prótesis múltiples, prótesis cementadas, prótesis atornilladas. Pasivación de fuerzas en prótesis implanto-asistidas. Conceptos de pasividad. Técnicas. Toma de Impresiones en prótesis sobre implantes. Características generales. Indicaciones. Ventajas y desventajas. Técnicas para la toma de impresiones: arrastre, transferencia, intraquirúrgica. Indicaciones. Ventajas y desventajas. Tipos de cubetas: estándar, individuales e individualizadas, diseños y métodos de fabricación específicos para cada técnica. Materiales de impresión: consideraciones especiales para la indicación y manejo de los distintos materiales para la toma de impresiones. Biomecánica clínica. Comportamiento de fuerzas en implantología. Diferencias entre periodonto e interfase Hueso- Implante. Conceptos de ajuste, asentamiento, torque, oportunidad de torque, aflojamiento de estructuras protéticas, causas, efectos y soluciones. Rehabilitación protésica en zonas de alto compromiso estético. Introducción, análisis estético, diagnóstico estético, encerados para diagnóstico y tratamiento, articulación entre la estética y la función de la guía anterior. Diseño de sonrisa. Consideraciones biológicas e histológicas del manejo de los tejidos gingivales, ubicación tridimensional del implante, selección y diseño de pilares, manejo de tejidos blandos. Provisorios: ajustes, rebasados y terminación final. Manifestaciones asociadas al uso de piercing en el área peribucal y lengua.

BIBLIOGRAFÍA

Alonso AA, Albertini JS, Bechelli AH. Oclusión y Diagnóstico en Rehabilitación Oral. Ed. Argentina: Panamericana; 1999.

Mallat Desplats E, Mallat Callís E. Prótesis Parcial Removible y Sobredentaduras. Ed. España: Elsevier; 2004.

Pegoraro LF. Prótesis Fija. Ed. São Paulo: Artes Médicas Ltda; 2001.

Misch, C. Ed. Prótesis dental sobre implantes. Elsevier España, 1ª ed. 2006.

Microbiología estomatológica Fundamentos y guía práctica / Marta Negroni - 1º. ed. - Ciudad Autónoma de Buenos Aires: Médica Panamericana, 1999.

Endodoncia. Técnica y Fundamentos / Ilson José Soares ; Fernando Goldberg. - 2a. ed. - Buenos Aires : Médica Panamericana, 2012.

Radiología Odontológica / Eric Whaites. - 2a. ed. - Buenos Aires: Médica Panamericana, 2010.

Anatomía odontológica funcional y aplicada / Mario Eduardo Figún, Ricardo Rodolfo Garino. - 2a. ed. - Buenos Aires: El Ateneo, 2010.

MÓDULO 21: ADMINISTRACIÓN Y GESTIÓN EN SALUD

OBJETIVOS



Son objetivos de este modulo que los estudiantes sean capaces de:

- Obtener los conocimientos adecuados para realizar informes de Auditoría.
- Adquirir los conocimientos adecuados para la administración del consultorio profesional.
- Profundizar habilidades de autoaprendizaje, organización y liderazgo.
- Profundizar los conocimientos adecuados sobre el sistema de salud y la organización de un servicio de odontología comunitaria y de odontología hospitalaria.
- Actuar en el marco ético que el ejercicio profesional exige.
- Manejar problemas éticos y legales de la práctica diaria.

Ámbito de práctica: Hospital Universitario CEMIC Sede Saavedra y CEMIC Centro Docente sede Saavedra.

CONTENIDOS

El sistema de salud en Argentina. La organización de los Servicios: Sistema Único. Antecedentes. Marco Normativo y definiciones. Prestacionales. Rol de los organismos regulatorios. Fundamentos de la Auditoría. Auditoría de Estructura, de Procesos y de Resultados. Informes de Auditoría. Modelos de gestión de Obras Sociales y Empresas de Medicina Prepaga. Límites y conflictos del modelo prestacional. Administración del consultorio profesional. Bioética. Litigiosidad. Negociación. Organización de un servicio de Odontología Comunitaria. Organización de un servicio de Odontología Hospitalaria.

BIBLIOGRAFÍA

Bordoni N, Doño R, Squassi A. PRECONC - Programa de Educación Continua Odontológica No Convencional. Curso 1- Odontología Preventiva. Módulos 1, 2 y 3. Ed. Organización Panamericana de la Salud- Programa Paltex; 1999.
Colegio de Odontólogos de la provincia de Buenos Aires. Código de ética. (2003).
Colegio de Odontólogos de la provincia de Buenos Aires. Ley 12754. (2001).
C. Acosta. G. Listovsky. A. Maggiani. F. Reboiras. P. Rodriguez. Pautas comunes para el diseño de programas de formación de postgrado en servicio (residencias – concurrencias). Gobierno de la ciudad de buenos aires. Secretaría de Salud. Dirección de capacitación y desarrollo. 2004.

MÓDULO 22: ODONTOLOGÍA EN ATENCIÓN PRIMARIA III

OBJETIVOS

Son objetivos de este modulo que los estudiantes sean capaces de:

- Profundizar los conocimientos en el área preventiva.
- Desarrollar conocimientos como promotor de la salud.
- Valorar la situación de cada paciente, tanto en el aspecto biológico como psicológico y social.
- Desarrollar los conocimientos para la gestión y control de calidad en los servicios de salud.

- Desarrollar los conocimientos para la articulación docencia – servicios de salud.

Ámbito de práctica: Centro Periférico de Atención Primaria de la Salud Centro “La Unión” Barrio Aviación Municipio de San Fernando.

CONTENIDOS

Atención primaria de salud. Conceptualización y aplicaciones. La odontología en atención primaria de salud. Asistencia odontológica en el medio hospitalario. Condicionantes socio -sanitarios de la salud. Desigualdades sociales y salud. Condicionantes socios sanitarios en salud oral. Salud oral y desigualdades sociales. Demanda y utilización de los servicios odontológicos según la clase social. Alternativas y soluciones a la situación actual. Programas de odontología social. La universidad como elemento de promoción de la salud oral. Programas docencia-servicios. Docencia, investigación y extensión como movimiento dinámico y dialéctico, entre el aprendizaje, la investigación y la intervención comunitaria. Gestión y calidad de los servicios de salud como una respuesta efectiva a los problemas o situaciones de salud bucal que inciden sobre una población y sus individuos, verificando los instrumentos y medios odontológicos que se utilizan.

BIBLIOGRAFÍA

Bordoni N, Doño R, Squassi A. PRECONC - Programa de Educación Continua Odontológica No Convencional. Curso 1- Odontología Preventiva. Módulos 1, 2 y 3. Ed. Organización Panamericana de la Salud- Programa Paltex; 1999.
Sistemas de salud basados en la Atención Primaria de la Salud. Estrategias para el desarrollo de los equipos de APS / OPS. - Washington D.C.: OPS; 2008.

MÓDULO 23: ROTACIÓN ELECTIVA

DESCRIPCION

Este modulo prevé que el alumno de la carrera realice una rotación de un mes de duración por un Servicio de Odontología, nacional o extranjero, en instituciones de salud con las cuales el IUC haya formalizado vínculos institucionales.

CONTENIDOS

La rotación tiene por objetivo que el alumno amplíe sus conocimientos sobre un área de su interés. Asimismo, podrá conocer el funcionamiento de otras secciones y compararlos para enriquecer su criterio profesional.

MÓDULO 24: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN III. ATENEOS III. TRABAJO FINAL INTEGRADOR.

OBJETIVOS

Son objetivos de este modulo que los estudiantes sean capaces de:

- Afianzar conocimientos sobre la elaboración de protocolos de investigación.



- Presentar en Ateneos bibliográficos, con análisis crítico de la bibliografía del tema elegido para investigar.
- Presentar el trabajo final integrador con la metodología de análisis utilizada, los resultados obtenidos, la discusión de los mismos y las conclusiones.

Ámbito de práctica: Hospital Universitario CEMIC Sede Saavedra y CEMIC Centro Docente sede Saavedra.

CONTENIDOS

Principales medidas en epidemiología. Diferentes escalas. Cálculo de proporciones. Mortalidad. Morbilidad. Incidencia. Prevalencias. Razón de productos. Razón de productos cruzados ("odds ratio"). Riesgo relativo. Medidas de impacto potencial. Sesgos en epidemiología.

Estructura de un protocolo de investigación clínica. Enumerar, clasificar, ordenar, diferenciar, comparar y juzgar críticamente los datos consignados. Retroalimentación y ajustes. Análisis de resultados. Conclusiones. Análisis crítico de la bibliografía.

Trabajo de Investigación. Momentos importantes en el desarrollo del Trabajo Final (TF): Escritura –Defensa. Requisitos para la escritura del TF: Requisitos de fondo y Requisitos de forma. Esquema general del TF. Normas de redacción. Sobre la estructura del TF: Introducción, Marco teórico, Control semántico o Glosario, Objetivos. Diseño metodológico. Tipos de proyectos: Proyectos de intervención, Proyectos de evaluación, Proyectos de desarrollo tecnológico, Proyectos de investigación, Proyectos de investigación acción. Métodos: métodos empíricos, métodos estadísticos, métodos teóricos. Procedimientos. Aspectos éticos.

BIBLIOGRAFÍA

Manual de estadística práctica. FOUBA Cátedra de biofísica.. FOUBA. Ed. 1.01. 2005.

Bioestadística. Norman G. y Streiner D. MOSBY/DOYMA Libros. 1996.

C. Acosta. G. Listovsky. A. Maggiani. F. Reboiras. P. Rodriguez. Pautas comunes para el diseño de programas de formación de postgrado en servicio (residencias – concurrencias). Gobierno de la ciudad de buenos aires. Secretaría de Salud. Dirección de capacitación y desarrollo. 2004.

Metodología de la investigación. Herramientas para un pensamiento científico complejo / María Marcela Bottinelli. - Buenos Aires: 2003.

Metodología de la investigación. Manual para el desarrollo de personal de salud / Elia Beatriz Pineda. - 2º. ed. - Washington: Organización Panamericana de la Salud, 1994.

El desafío del conocimiento. Investigación cualitativa en salud / María Cecilia de Souza Minayo; traducido por Juan Francisco Barraza Martinez. - 2º. ed. - Buenos Aires: Lugar Editorial, 1997.

Metodología de la investigación / Elia B. Pineda; Eva Luz de Alvarado. - 3a. ed. - Washington D.C. : Organización Panamericana de la Salud, 2008.

Epidemiología / Joseba Kelmendi de Ustaran. - Buenos Aires: Eudeba S.E.M, 1992.

RECURSOS

Equipamiento e infraestructura:

- Sala de reuniones y planificación de tareas.
- Aula de Informática.
- Biblioteca Institucional.
- Laboratorio Institucional.
- Aulas de ateneos.
- Consultorios Odontológicos (11).
- Sillones Odontológicos (11).
- Unidades de Cirugía e Internación.
- Estación de decontaminación, acondicionamiento y esterilización de instrumental.
- Equipos Rx odontológicos (7).
- Área de diagnóstico por imágenes (Tomógrafo, PET, Resonador).
- Computadoras.
- Lámparas de luz halógena para fotocurado (7).
- Amalgamadores (3).
- Turbinas (7).
- Micromotores (7).
- Contraángulo (7).
- Pieza de mano recta (3).
- Gabinete de revelado Rx odontológica (7).
- Lavadora ultrasónica (2).
- Delantal Plomado (7).
- Autoclave (2).
- Cámara de Óxido de etileno (1).
- Estufa (2).
- Archivo de historias clínicas odontológicas.
- Módulos auxiliares rodantes (9).
- Fisiodispenser para implantes (2).
- Contraángulo reductor (2).
- Cajas de cirugía completa (4).
- Caja para cirugía implantológica (2).
- Instrumental para odontología general.

Muri

ANÁLISIS DE CONGRUENCIA

| Perfil Profesional | Módulos | Actividades |
|--|---|---|
| Diagnosticar las distintas situaciones clínicas que se le presenten en el ejercicio de la profesión y generar el plan de tratamiento correspondiente. | 1, 2, 3, 4, 5, 6, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 16, 18, 19, 20, 22, 23 | Actividades de enseñanza teórico-prácticas supervisadas en terreno: |
| Aplicar los principios de promoción de la salud y prevención de las enfermedades de la odontología en general | 1, 2, 3, 4, 5, 6, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 16, 18, 19, 20, 22 | Actividades de formación en consultorios externos institucionales (atención programada); |
| Resolver los problemas clínicos que se le presentan en el ejercicio de la profesión | 1, 2, 3, 4, 5, 6, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 16, 18, 19, 20, 22 | Actividades de formación en consultorios de emergencias odontológicas (institucional), en interrelación con la guardia general del Hospital Universitario; |
| Utilizar las destrezas y habilidades necesarias para la prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación de enfermedades odontológicas. | 1, 2, 3, 4, 5, 6, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 16, 18, 19, 20, 22, 23 | Discusión de casos clínicos; |
| Interactuar con diferentes especialistas odontólogos y de otras áreas de la salud (médicos, enfermeros, etc.) favoreciendo la integración al trabajo multidisciplinario. | 1, 2, 3, 4, 5, 6, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 16, 18, 19, 20, 22, 23 | Pase de sala de pacientes internados con patología oral; |
| Utilizar su propio criterio clínico, así como su capacidad de autoevaluación para la resolución de diferentes situaciones de la práctica cotidiana. | 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 18, 19, 20, 22, 24 | Realización de guardias; |
| Evaluar en forma crítica la bibliografía, consolidando actitudes y habilidades de autoaprendizaje. | 7, 15, 22, 24 | Interconsultas de pacientes internados; |
| Asimilar los beneficios de las nuevas tecnologías aplicadas a la práctica profesional, así como su implementación en la clínica. | 1, 2, 3, 4, 5, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 15, 16, 18, 19, 20, 24 | Actividades en consultorios externos en el Centro Periférico de Atención Primaria de la Salud "La Unión" del Barrio Aviación del Municipio de San Fernando; |
| Actuar en el marco ético que el ejercicio profesional exige, resolviendo problemas éticos y legales de la práctica diaria. | 7, 15, 21, 24 | Actividades quirúrgicas de baja complejidad en el quirófano del Departamento de Odontología; |
| Aplicar medidas de control y prevención de enfermedades infecciosas de su área disciplinar. | 1, 2, 3, 4, 5, 6, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 16, 18, 19, 20, 22 | Actividades quirúrgicas en Cirugía Máxilo-Facial de media y mayor complejidad; |
| | | Revista de Sala del Departamento de Odontología; |

Verónica

| | | |
|---|-----------|---|
| Diseñar y desarrollar proyectos de investigación propios e interdisciplinarios. | 7, 15, 24 | Actividades de investigación; Exposiciones didácticas; Ateneos disciplinares; Ateneos bibliográficos; Presentación y discusión de casos clínicos; Asistencia a seminarios. |
|---|-----------|---|



Prof. Dr. MARIO TURIN
RECTOR
INSTITUTO UNIVERSITARIO CEMIC