



PROGRAMA DE CURSO

TRATAMIENTO DE LAS ENFERMEDADES MÁS PREVALENTES 1	
AREA DE FORMACIÓN	Formación Clínico Profesional
DOCENTES RESPONSABLES	<ul style="list-style-type: none">• Dr. Marcel Skuras
UNIDADES ACADÉMICAS INTERVINIENTES	Cátedra de Técnica de Operatoria Dental
UBICACIÓN EN LA CARRERA	Segundo año
TIPO DE CURSO	Teórico -Práctico - Clínico
CARGA HORARIA	Total: 120 hs Práctico: 100 hs (técnico) Teóricos: 20 hs
Nº CREDITOS	15
FECHA DE VIGENCIA	Desde 2013

OBJETIVO GENERAL:

Iniciar al estudiante en el ejercicio de una Odontología Integral, en la que se destaca como pilar fundamental la orientación preventiva.

OBJETIVOS ESPECIFICOS:

Al término de la presente unidad de aprendizaje el estudiante deberá:

- ∅ Conocer y ejercitar un conjunto de medidas dirigidas a la promoción del autocuidado, el fomento de la salud y la prevención específica.
- ∅ Iniciarse en el aprendizaje de la Operatoria Dental en el marco del Plan de Tratamiento Preventivo Integral.

CONTENIDOS.

I. FUNDAMENTOS CONCEPTUALES:

1. FUNDAMENTOS MICROBIOLÓGICOS.-

Capa de hidratación o de STERN. Película adquirida. Formación, crecimiento y maduración de la placa. Ecología microbiana. Concepto de biofilm. Microorganismos: Acidúricos, Acidófilos y Acidógenos. Adhesión específica e inespecífica. Producción de polímeros extra e intracelulares. Potencial patogénico de los distintos microorganismos. Tests predictivos. Cualitativos y cuantitativos. Hipótesis de la placa específica. Infección cruzada.

2. FUNDAMENTOS BIOQUÍMICOS.-

Metabolismo de los azúcares. Dinámica del proceso de desmineralización - mineralización. Curva de Robert Stephan, pH crítico. Sistemas tampones. PH salival: Cálculo - caries - corrosión. Relación esmalte - saliva - flúor. Dieta. Alimentos y su potencial inductor de caries. Tiempo de aclaramiento, "momento" de azúcar. Sustitutos de los azúcares. Edulcorantes calóricos y edulcorantes no calóricos. Componentes protectores de los alimentos.

3. QUIMIOPROFILAXIS DE LA PLACA MICROBIANA.-

Dentífricos. Componentes básicos y activos. Pastas antiinflamatorias y desensibilizantes.

Pastas antisarro. Bisfosfonatos. Flúor. Farmacocinética y farmacodinamia. Efectos adversos. Flúor sistémico y tópico. Vías de administración. Antisépticos. Clorhexidina: química, espectro, mecanismo de acción, indicaciones, efectos adversos. Asociaciones: antisépticos - flúor - xilitol.

4. ETIOPATOGENIA DE LA ENFERMEDAD PARADENCIAL.-

Características anátomo-histológicas del paradencio sano. Factores etiológicos de la enfermedad paradencial. Índices. C.P.I.T.N., y otros. Cuadros clínicos. Bolsa patológica. Terapia básica periodontal. Profilaxis de la placa. Detartraje. Instrumental y técnicas.

5. ENFOQUE DE RIESGO Y MODELO DE ATENCIÓN.-

Riesgo. Susceptibilidad y actividad de caries. Tríada de Keyes. Nuevos aportes. Diagnóstico de riesgo. Importancia en el planeo del tratamiento. Índices: C.P.O.D., H.I.O.S. Concepto de caries como enfermedad infecciosa. Procedimientos de educación y promoción de salud. Protección específica, control del medio y refuerzo del huésped. Dieta. Valoración de hábitos y conducta nutricional. Profilaxis. Remineralizantes. Antisépticos. Técnica de inactivación de focos. Tratamiento atraumático de la caries. Uso de selladores de fisuras.

6. ETIOPATOGENIA DE LA LESION CARIOSA.-

Clasificación de los diferentes procesos cariosos por su ubicación, evolución y gravedad. Datos epidemiológicos. Caries de superficies lisas, caries precoz o incipiente -lesión de mancha blanca-caries de fosas y fisuras de raíz, recidivante, rampante y cronificada. Esmalte: alteraciones macro y microscópicas. Zonas identificables al corte (zona superficial, cuerpo de la lesión, zona oscura, zona translúcida). Dentina: alteraciones macro y microscópicas. Zonas identificables al corte (dentina reblandecida, dentina infectada, dentina desmineralizada). Uso de colorantes diagnóstico. Pulpa. Reacciones del complejo dentino-pulpar. Clasificación genérica de las enfermedades pulpares. Tratamiento radical y conservador de la lesión cariosa. Sustancias de obturación provisoria e intermedia. Otros medios químicos y físicos de eliminación de caries.

II. INTRODUCCIÓN A LA OPERATORIA DENTAL

1. EVOLUCIÓN CONCEPTUAL DE LA OPERATORIA DENTAL.-

Su lugar en el modelo de atención preventivo - integral. La odontología en sus diferentes enfoques (extraccionista, restauradora, preventiva). Antecedentes en la prevención de caries oclusal (Hyatt, Bödecker, odontotomía profiláctica, ameloplastia). Concepto tradicional de extensión preventiva: zonas de relativa inmunidad, zonas proclives a caries. Restauraciones conservadoras, odontología adhesiva y concepto de tratamiento oportuno, no invasivo y preventivo integral. Rehabilitación de los tejidos duros del diente por Operatoria dental: abrasión, atricción, erosión, caries, fracturas, alteraciones del desarrollo. Relación con otras disciplinas. Planeo del tratamiento en forma multidisciplinaria. Sistema estomatognático y Operatoria Dental.

2. TERAPIAS NO INVASIVAS DE LOS TEJIDOS DUROS DENTARIOS.-

Oportunidad y uso de las terapias conservadoras. Remineralización por geles, barnices y compuestos de diamino fluoruro de plata. Sellado de fisuras. Importancia de la inspección clínica y paraclínica. Indicaciones. Contraindicaciones. Detalle de los pasos clínicos. Evaluación longitudinal del sellante. Fracazos. Mantenimiento y control.

3. TERAPIAS INVASIVAS. RESTAURACIONES POR TALLADO CAVITARIO.-

Tallado cavitario. Definición, objetivos, alcances y limitaciones. Pasos en el tallado cavitario:

Instrumental. Apertura, extracción de tejido cariado, delimitación de contornos, forma de resistencia y retención. Interrelación cavidad-restauración. Evolución de principios básicos en la orientación clínica . Clasificación de los diferentes tipos cavitarios. Nomenclatura cavitaria:

Características de las paredes, cajas, biseles, reforzados. Fundamentos anátomo-histofisiológicos del tallado cavitario. Consideraciones Biomecánicas. Respuesta dentino-pulpar. Calor friccional. Limpieza, acondicionamiento y antisepsia cavitaria. Flúor intracavitario

3.1 PROCEDIMIENTOS RESTAURADORES PLÁSTICOS EN DIENTES

POSTERIORES.-

Patogenia y diagnóstico de la lesión. Clasificación. Materiales de obturación. Cavidades clase I y II típicas para amalgama dental. Instrumental y pasos

cavitarios. Consideraciones ocluso-funcionales. Diferenciación entre cavidades de adiestramiento (técnicas), clínicas, atípicas y

de alternativa. Preparaciones cavitarias para sustancias plástico-estéticas. Amalgama dental. Composición, ventajas de las nuevas aleaciones. Propiedades. Clasificación. Manipulación. Aislamiento del campo, separación dentaria, matrices y portamatrices. Indicaciones y contraindicaciones. Biocompatibilidad local y general. Amalgamas atípicas.

3.2 PROCEDIMIENTOS RESTAURADORES PLÁSTICOS EN DIENTES

ANTERIORES

Patogenia y diagnóstico de la lesión. Clasificación. Materiales de obturación. Separación dentaria. Matrices. Pasos cavitarios e instrumental en cavidades de clase III, IV, V y otras alternativas. Consideraciones ocluso-funcionales.

3.3 PROCEDIMIENTOS RESTAURADORES CON RESINAS COMPUESTAS

Composición y propiedades. Clasificación. Adhesión-retención. Grabado ácido del esmalte. Grabado ácido total. Restauraciones adhesivas puras. Contracción de polimerización. Sistemas de activación. Consideraciones estéticas y funcionales. Indicaciones y contraindicaciones. Manipulación. Necesidad de aislamiento absoluto. Biocompatibilidad local y general. Evaluación longitudinal. Nuevos materiales resinosos. Compómeros. Cerómeros.

3.4 CEMENTOS EN ODONTOLOGÍA RESTAURADORA

Clasificación y usos de los cementos dentales. Bases y protectores pulpares. Cemento de fosfato de Zn. Restauraciones en base a cementos de Vidrio Ionómero. Composición. Propiedades. Clasificación. Indicaciones y contraindicaciones. Su importancia en las estrategias preventivas. Liberación de Flúor. Adhesión específica. Evaluación longitudinal. Ionómeros híbridos.

3.5 OPERATORIA DENTAL EN LA CLÍNICA INTEGRADA

Normas ergonómicas y de bioseguridad. Historia Clínica y evaluación de factores de riesgo. Planeo de tratamiento en caso de bajo y alto riesgo. Pronóstico. Alta básica y alta básica modificada. Objetivos. Ejemplos clínicos. Controles y mantenimiento. Reciclaje de restauraciones. Concepto de Alta Integral.

METODOLOGÍA:

Enseñanza teórica, práctica y clínica.

1.-TEÓRICA: Se maneja mediante teóricos magistrales y reuniones grupales en grupos

pequeños. En los mismos se contextualiza la carga teórica con trabajos prácticos y la

proyección clínica consiguiente.

2.-PRÁCTICAS: Módulos Preclínico y Clínico.

∅ MÓDULO PRECLÍNICO

Trabajo Grupal: Se tratarán los temas atinentes a los ejes temáticos de la UDA fomentando la discusión, la enseñanza por problemas y la autoformación. Los fundamentos conceptuales se asociarán a los componentes asistenciales del Planeo Preventivo Integral. Existirán dos parciales teóricos (múltiple opción y preguntas abiertas semiestructuradas).

Trabajo Individual: El estudiante llevará a cabo las siguientes realizaciones prácticas:

- ∅ Estudio de surcos, fisuras y fosas. Aplicación de distintos sellantes.
- ∅ Eliminación de caries y obturación con cemento intermedio.
- ∅ Cavidades y restauraciones para amalgama de plata.
- ∅ Cavidades y restauraciones con sustancia plástica estética.
- ∅ Cavidad y restauración metálica en block.
- ∅ Cavidad y restauración estética en block.
- ∅ Cateterismo de cámara y conducto.
- ∅ Experiencia de microfiltración en materiales restauradores (actuando en equipo), presentando trabajo escrito en formato de artículo de investigación.

∅ Restauraciones alternativas.

∅ Se utilizará material natural y artificial trabajando sobre distintos dentaroi tipos de simuladores.

∅ Existirá por lo menos una prueba práctica de tallado y restauración sobre diente

artificial (parcial técnico).

∅ Deberá presentar el instrumental y materiales exigidos y entregará el resultado de su trabajo en los plazos estipulados por el docente.

∅ **MÓDULO CLÍNICO**

Las bases y fundamentos impartidos en las UDAS precedentes de Tratamiento y Patología confluyen en el trabajo clínico en donde el enfoque preventivo de las enfermedades más prevalentes resultará el eje directriz de las acciones.

El estudiante deberá cumplir tareas de asistencia clínica con tutoría docente a cargo de las cátedras de Técnica de Operatoria Dental y Oclusión y Prostodoncia.

Los pacientes referidos serán de baja patogenicidad y grupos sanos de control referidos por otras clínicas.

Las acciones abarcarán Historia clínica, Bioseguridad, Ergonomía, Análisis Funcional de la Oclusión, Educación para la Salud y maniobra sencillas preventivo curativas y serán evaluadas de forma continua por el equipo docente intercátedra.

En el dictado teórico también intervienen:

Farmacología y Terapéutica

Microbiología General y Bucodental

EVALUACION DEL APRENDIZAJE:

La acreditación de esta Unidad de Aprendizaje supone la conjugación de una modalidad

continua y sumativa de evaluación del aprendizaje, procurándose una valoración del proceso de formación mediante la síntesis e integración del conocimiento una vez finalizada la actuación estudiantil.

La Evaluación Continua contemplará fundamentalmente la valoración de la capacidad de manejo del ambiente de trabajo, las relaciones humanas, la autonomía de actuación, una adecuada fundamentación teórica de la práctica y la adquisición de destrezas psicomotrices. Se tendrá en cuenta asimismo el rendimiento del trabajo clínico estimando la relación entre el tiempo empleado y la cobertura asistencial lograda. Los trabajos y tareas asignadas ya sean teóricos prácticos o clínicos se aprobarán con una calificación mínima de 6 (B.B.B.). Dicha evaluación constituye asimismo un pre-requisito habilitante para rendir la prueba de Evaluación final de la Unidad. La misma será bajo forma de prueba escrita con preguntas abiertas semiestructuradas.

La acreditación final está sujeta a reglamento y deberá alcanzar la nota mínima de 6 (B.B.B) interrelacionando Evaluación Continua y Sumativa.

Para el cursado se indica utilizar el Material de apoyo impreso (selección de temas) y

teóricos en soporte magnético (y página WEB) junto con la bibliografía subsiguiente.

BIBLIOGRAFIA BÁSICA

ALONSO, M.; CALABRIA, H. y col. Manejo clínico de la caries profunda.

Odontoestomatología, vol. XII, n° 13. Nov. 2009.

ANGULO, M.; BIANCO, P. Epidemiología de la caries dental. Uruguay un país en

desarrollo. Montevideo: Universidad de la República.

Facultad de Odontología, 1997.

ANUSAVICE, K. PHILLIPS Ciencia de los Materiales Dentales. Madrid:

Elsevier, 2004.

BARRANCOS MOONEY, J. Operatoria Dental. Bs. As., Panamericana, 1999.

BARRANCOS MOONEY, J. Operatoria Dental: Integración Clínica. Bs. As., Panamericana, 4ta ed., 2006.

BARATIERI, L. N. Operatoria Dental, Procedimientos Preventivos y

Restauradores. San Pablo: Quintessence, 1993.

CALABRIA, H. Lesiones no cariosas del cuello dentario: Patología moderna-antigua controversia. Odontoestomatología, Vol. XI/ N°12- Mayo

2009.

CUENCA, E. Manual de Odontología Preventiva y Comunitaria. Barcelona:

Masson, 1991.

HENOSTROZA, G. Adhesión en Odontología Restauradora. Curitiba, Maio,

2003.

HENOSTROZA, G. Caries dental. Principios y procedimientos para el diagnóstico.

Madrid: Ripano, 2007. LANATA, E. J. y col. Operatoria Dental: Estética y

Adhesión. Bs. As.: Grupo Guía

2003.

LÓPEZ JORDI, M. Manual de Odontopediatría. Mc Graw Hill Interamericana Editores. México, 1997.

MACCHI, R. Materiales Dentales. Bs. As.: Médica Panamericana, 2007.
SCHWARTZ S. Fundamentos en Odontología Operatoria. Colombia Editorial Actualidades Médico Odontológica. Latinoamérica. 1998.
SEIF, T. Cariología. Prevención, Diagnóstico y Tratamiento Contemporáneo de la Caries Dental. Colombia: Ed. Actualidades Méd. Odont. Latinoamérica, 1997.
STURDEVANT, L. N. Operatoria Dental. Madrid: Mosby, 3era ed., 1996.
THYLSTRUP, A. Caries. Barcelona: Doyma, 1988.
TURELL, J.C. Rehabilitaciones Dentarias. Ed. Mundi. GG. 1976.
URIBE ECHEVARRÍA, J. Operatoria Dental. Ed. Avances Médicos. 1990.
WILLIAMS Y CUNNINGHAM J. Materiales en Odontología Clínica. Ed. Mundi. 1ra ed. 1982.

BIBLIOGRAFÍA AMPLIADA

BUSATO, A. L. y col. Odontología restauradora y estética. San Pablo: Actualidades Med. Odont. Latinoamérica, 2005.
BORGIA, E. Alternativas restauradoras estéticas para el sector posterior. Odontopostgrado, Vol. 3. N°4. 1997.
COVAS, J. L. Biomateriales Dentales. Caracas: Actualidades Med. Odont. Latinoamérica, 2010.
CUNIVERTI, N. y col. Lesiones Cervicales no Cariotas. Edit. Médica Panamericana 2009.
CHIFFLET, D; GARCHITORENA, M. Métodos químicos en la detección de caries. Odontostomatología Vol. X – Año 10, junio 2008.
GARONE, W.; ABREU e SILVA, V. Lesiones no Cariotas. Livraria Santos Editora Ltda. 2010.
HENOSTROZA, G. Estética en Odontología Restauradora. Madrid: Ripano, 2006.
KRASSE, BO. Risco de cáries: guia práctico para controle e assessoramento. San Pablo. Quintessence, 1988.
LINDHE, J. y col. Periodontología Clínica e Implantología Odontológica. Edit. Méd. Panam., 4 ed., 2005.
MEZZOMO, E. Rehabilitación Oral. Editorial Actualidad Médica Odontológica Latinoamérica, 1997.
MONDELLI, J. Fundamentos de odontología restauradora. San Pablo: Santos, 2009.
MOUNT, G. J. y col. Conservación y restauración de la estructura dental. Madrid: Harcourt Brace 1999.
RIETHE, P. Atlas de Profilaxis de Caries y Tratamiento Conservador. Ed. Salvat, 1990.
WILLIAMS, D. F.; CUNNINGHAM J. Materiales en Odontología Clínica. Edit. Edit Mundi 1ª ed. 1982