



PROGRAMA DE CURSO

CLÍNICA TERAPÉUTICA PERIODONTAL	
AREA DE FORMACIÓN	Formación Clínico Profesional
DOCENTE RESPONSABLE	Dr. Luis Bueno
UNIDAD ACADÉMICA INTERVINIENTE	<ul style="list-style-type: none">• Cátedra de Periodoncia• cátedra de Endodoncia• Cátedra de Odontología Restauradora• Cátedra de Tratamiento de la Edentación 2
UBICACIÓN EN LA CARRERA	Cuarto año
TIPO DE CURSO	Clínico
CARGA HORARIA	Total: 140 hs Teóricas: 20 hs Clínicas: 120 hs
Nº CREDITOS	15
FECHA DE VIGENCIA	Desde 2015



OBJETIVO GENERAL:

- Priorizar el criterio preventivo, conservador e integral de la asistencia.
- Reconocer pacientes de riesgo periodontal.
- Priorizar el concepto de terapia básica y terapia de mantenimiento periodontal.
- Priorizar el concepto de medicina periodontal.

OBJETIVOS ESPECIFICOS:

- Conocer y manejar conceptos de semiología, epidemiología, microbiología, etiología, patogenia, factores de riesgo, diagnóstico, pronóstico y plan de tratamiento periodontal.
- Conocer las alternativas terapéuticas rehabilitadoras en los pacientes periodontales tratados.
- Formar a los estudiantes de forma teórica y práctica para realizar tratamientos integrales a los pacientes con cuadros periodontales de baja y mediana complejidad.
- Formar a los estudiantes de forma teórica para realizar diagnóstico y planificación de tratamiento periodontal a pacientes con patología periodontal avanzada. En estos pacientes podrán realizar la terapia básica y excepcionalmente realizar terapia quirúrgica en conjunto a su docente.
- Tener la capacidad de derivación oportuna.
- Integrar conceptos de periodoncia con conceptos de las clínicas que componen la integral.

CONTENIDOS.

UNIDAD TEMÁTICA I- ETIOPATOGENIA III

DESARROLLO ANALÍTICO MÉTODOS EDUCATIVOS

Subtema 1

Historia natural de la enfermedad periodontal, microbiología, especificidad microbiana, patógenos periodontales, mecanismos de patogenicidad.	Teórico, 1 hora.
Infección focal.	Seminario, 2 horas.



Subtema 2

Factores de riesgo	Teórico, 1 hora
Definición, concepto de multicausalidad	Seminario, 1 hora
Repercusión periodontal de afecciones sistémicas.	
Condiciones medioambientales, socioculturales, y hábitos.	

Subtema 3

Trauma oclusal, definición, concepto, etiología, semiología, clasificación.	Teórico, 1 hora. Seminario, 1 hora
Trauma oclusal y enfermedad periodontal.	

Subtema 4

Histopatología de la lesión periodontal, lesión directa e indirecta, componentes del sistema inmune, reacciones inmunitarias.	Teórico, 1 hora Seminario, 1 hora
---	--------------------------------------

Subtema 5

Pérdida de inserción, definición, conceptos.	Teórico, 1 hora
Bolsa patológica, definición, clasificación, componentes, alteraciones.	Seminario, 1 hora Demostración clínica, 1 hora
Recesión gingival, concepto, etiología, clasificación	
Reabsorción ósea, sus mecanismos, clasificación clínica radiográfica.	



UNIDAD TEMÁTICA 2- DIAGNÓSTICO II

Subtema 6

Cuadros clínicos, clasificación de la Academia Americana de Periodoncia de 1989 y de 1999.	Teórico, 1 hora
Métodos diagnósticos	Seminario, 1 hora

Subtema 7

Prógnosis, definición, concepto, ubicación, clasificación y gradación, factores que componen el pronóstico individual y general.	Teórico, 1 hora
	Seminario, 2 horas.

Subtema 8

Raspado y alisado radicular.	
Fundamentos del tratamiento no quirúrgico, objetivos del raspado y alisado, indicaciones, contraindicaciones, etapas, instrumental, cicatrización, controles y mantenimiento.	Teórico, 1 hora. Seminario 2 horas Demostración 1 hora

Subtema 9

Terapias quirúrgicas, fundamentos, principios, indicaciones, contraindicaciones, clasificación (técnicas resectivas y regenerativas).	Teórico, 1 hora. Seminario, 1 hora Demostración, 1 hora.
Gingivectomía, indicaciones, contraindicaciones instrumental, técnica, controles, cicatrización.	



Subtema 10

Colgajos periodontales, definición, indicaciones, contraindicaciones, clasificación.	Teórico, 1 hora. Seminario, 1 hora
Técnicas de Kirkland y Widman modificado, instrumental, suturas, reevaluación, controles, cicatrización.	Demostración docente, 1 hora

Subtema 11

Tratamiento quirúrgico de los tejidos mucogingivales. Definición, clasificación, indicaciones, contraindicaciones, técnicas quirúrgicas, instrumental, controles, cicatrización.	Teórico, 1 hora. Seminario, 1 hora.
--	--

Subtema 12 (compartir con docentes de Operatoria II).

Terapia Oclusal, objetivos, indicaciones, técnicas de desgaste selectivo.	Teórico, 1 hora Demostración clínica, 1 hora
---	---

Subtema 13

Quimioterapia, fundamentos, agentes antimicrobianos antisépticos, antibióticos, criterios de selección.	Teórico, 1 hora Seminario, 1 hora
---	--------------------------------------

Subtema 14

Tratamiento de las furcaciones, diagnóstico, clasificación, características anatómicas, clínicas y radiográficas, propuestas terapéuticas, pronóstico y mantenimiento.	Teórico, 1 hora
--	-----------------



UNIDAD TEMÁTICA 5- REHABILITACIÓN

Subtema 15

Concepto de remanente biológico, ancho biológico, Teórico, 1 hora.
diente pilar, características clínicas para rehabilitar Seminario, 1 hora
piezas periodontalmente tratadas.

Subtema 16 (compartir con docentes de Prótesis parcial removible)

Rehabilitación con prótesis removible y/o fija Teórico, 1 hora
en pacientes periodontalmente tratados. Seminario, 1 hora
Conceptos de rehabilitación a manejar.
Diseños protéticos en pacientes periodontalmente
tratados.

UNIDAD TEMÁTICA 6 – MEDICINA PERIODONTAL

Subtema 17

Relación de Periodoncia con: Teórico, 1 hora
Diabetes mellitus, enfermedades respiratorias,
niños con bajo peso al nacer, parto prematuro,
enfermedades cardiovasculares, otras.
Sus mecanismos etiopatogénicos.



UNIDAD TEMÁTICA 7 - MANTENIMIENTO

Subtema 18

Definición y concepto, examen y evaluación,	Teórico, 1 hora
terapia de apoyo y tratamiento de recidiva	Demostración clínica, 1 hora
Condicionantes de los intervalos de las citas	

UNIDAD TEMÁTICA 8 – PERIODONCIA E IMPLANTOLOGIA

Subtema 19

Conceptos básicos de implantología.	Teórico, 1 hora.
Tejidos peri-implantarios	
Infección peri-implantaria	
Mantenimiento en pacientes con rehabilitación sobre implantes.	

UNIDAD TEMÁTICA 9 – PERIODONCIA Y OTRAS DISCIPLINAS

Subtema 20

Periodoncia y Endodoncia	Teórico, 1 hora.
Periodoncia y Ortodoncia	



METODOLOGÍA:

Se imparten teóricos magistrales, seminarios y demostraciones clínicas.

Existe una coherencia temporal entre la clase magistral, seminario y demostración clínica acerca del mismo tema, facilitando así el proceso de enseñanza aprendizaje.

La secuencia educativa va de una primera clase magistral seguida por el seminario y por último por la demostración clínica.

Las clases teóricas magistrales que se imparten al total de la generación tiene como objetivo central la presentación del tema, sus conceptos básicos, amplios, el posicionamiento de la Cátedra acerca del mismo, ejemplificación con casos clínicos si el tema lo permite, bibliografía recomendada, básicamente libros clásicos o artículos publicados por colegas de la Cátedra, buscando estimular su lectura, su análisis y su comentario final en el seminario. Consideramos por otra parte a las clases magistrales un lugar de encuentro de los docentes de la disciplina donde se unifican criterios y se aportan conocimientos.

Los seminarios en grupos de estudiantes tienen como objetivo aclarar ciertos conceptos vertidos en el teórico o en la bibliografía revisada por los estudiantes, dejar claro los conceptos básicos, dar lugar a los estudiantes a que realicen presentaciones sobre los temas propuestos y realizar la evaluación continua.

Una metodología interesante es entregar al comienzo de cada seminario una serie de preguntas múltiple opción para evaluar el nivel de estudio de cada estudiante sobre el tema a tratar y facilitar la aclaración de dudas durante el seminario.

Tanto en las clases magistrales como seminarios debe existir el diálogo, el intercambio de conceptos, comentarios acerca de interpretación de la bibliografía, aclaración de dudas.

Las demostraciones clínicas a cargo de los docentes tiene como objetivo plasmar los conceptos vertidos en instancias teóricas en el paciente, receptor de servicios.



EVALUACION DEL APRENDIZAJE:

La evaluación debe ser hecha tomando en cuenta las diferencias individuales de los educandos, el nivel de entrada al sistema, las potencialidades y las limitaciones de cada educando.

El docente debe acudir tanto a los medios objetivos como subjetivos tomando particularmente en cuenta el carácter de formación integral, que predomina en las corrientes pedagógicas modernas, lo que exige que sean evaluados tanto los aspectos formativos como informativos.

La Asamblea del Claustro de nuestra Facultad que aprobó el Plan de Estudio de 1993 y 2001 postuló como criterio básico, la evaluación continua e integral del aprendizaje con una evaluación final, realizándose entonces evaluación continua y sumativa.

Implica un doble reconocimiento, el primero que postula la superioridad de efectuar la evaluación como un proceso continuo, permanente y también la necesidad de darle carácter integral al contenido que es objeto de evaluación.

Permite rescatar toda la complejidad del proceso de aprendizaje, como la multiplicidad de aspectos que serán evaluados.

El segundo reconocimiento resulta de un manejo realista sobre la certeza de la posibilidad de implementación absoluta de la evaluación continua; en virtud de la masificación estudiantil que mantiene la Universidad y en particular nuestra Facultad.

Sabido es que la optimización de la evaluación continua, solo es posible en aquellas fases de realización de la enseñanza, en los que se logren niveles de participación activa del estudiante y cuando la relación docente estudiante es tal que permite el conocimiento directo de cada uno de ellos.

Es importante destacar este concepto para evitar errores que pueden originarse en expectativas ilusorias. El único instrumento técnico que hace posible la evaluación integral, es el conocimiento directo.

Para poder dar intervención y certeza a este aspecto administrativo, educacional de interacción complementaria, en la evaluación de la actividad curricular de nuestra casa de estudio, debemos estimular la realización de la enseñanza para que funcione con un nivel de participación activa continua y responsable del estudiante.

En tal sentido el docente podría organizar una escala de valores que debe preceder a toda evaluación y que puede ser una combinación de técnicas.

Se distinguen diferentes tipos de evaluación:



a) diagnóstica, ubica el nivel de instrucción y deficiencias del alumno, se puede realizar tanto al ingreso del sistema como en distintos momentos del desarrollo del curso.

b) continua, determina el grado de aprendizaje durante todas las fases del curso.

Es una conducta global durante el trabajo de aprendizaje. Se tomarán todos los medios objetivos y subjetivos posibles, teniendo particularmente en mente el carácter de formación integral.

Nuestra Facultad marco pautas aprobadas en su momento por el Consejo de la Facultad, para realizar dicha “evaluación continua a nivel clínico”.

En términos globales, esta categoría sintetiza el conjunto de items a evaluar en la atención integral del paciente.

c) sumativa, está destinada a una estimación general final del curso en que se han alcanzado los objetivos.

No es un método descartable, aunque durante mucho tiempo se ha estado utilizando como principal método evaluativo, situación que es considerada absolutamente insuficiente y superada.

Se tiende a contribuir a eliminar el cuadro emocional que generalmente se presenta en el educando con los procesos tradicionales de evaluación.

Como docentes debemos jerarquizar el conocimiento esencial y ese debe ser manejado por el estudiante en su totalidad. Los conocimientos se pueden discriminar en esenciales, que debe manejarse en su totalidad; útiles, de los cuales deben escogerse los mejores; complementarios, que potencializan otros conocimientos; interesantes, deben incluirse con moderación; superfluos, incluirlos excepcionalmente; y por último conocimientos inútiles que deben excluirse.

El concepto de evaluación que se preconiza actualmente implica la necesidad de recurrir a las más diversas fuentes de información.

La Cátedra utiliza la siguiente planilla diaria individual para cada estudiante que permita realizar un seguimiento adecuado del proceso enseñanza aprendizaje y su correcta evaluación:



EVALUACION

CONCEPTO

De comportamiento

1- Responsabilidad e interés	Destacado
2- Asiduidad, puntualidad, prolijidad	Suficiente
3- Relaciones humanas	Insuficiente
4- Integración	
5- Iniciativa	

De conocimiento

1- Conocimientos de Periodoncia	Destacado
2- Conocimientos Integrales	Suficiente
3- Participación en seminarios	Insuficiente

De habilidades

1- Mesa clínica	Destacado
2- Normas de bioseguridad	Suficiente
3- Desempeño clínico	Insuficiente

De rendimiento

1- Prestaciones asistenciales	Destacado
2- Desarrollo del plan de tratamiento	Suficiente
integral	insuficiente



Las puntuaciones corresponden a: destacado (8 a 12), suficiente (6 a 7), insuficiente (0 a 5).

Esta planilla debe servir al docente para la evaluación continua, se considera oportuno, en forma diaria, estimular a los estudiantes en cuanto a sus aptitudes y en aquellos donde existan limitaciones, crear las condiciones necesarias para su superación.

APROBACION DEL CURSO

La acreditación de Integral III estará regida por el marco referencial de evaluación trazado en el reglamento del Plan de Estudios 2001.

No obstante la asiduidad obligatoria, como la evaluación continua, el desempeño clínico, y la asistencia a dos pacientes periodontales llevarán a la aprobación del curso de periodoncia dentro de la integrada.

En dichos pacientes se realizará:

Historia clínica, diagnóstico, pronóstico, plan de tratamiento periodontal, terapia básica y de mantenimiento.

Si fuera necesario terapia correctiva, se evaluará con el docente si se realizará en este curso o se deriva al Postgrado de Periodoncia.

En cuanto a terapia de mantenimiento se realizará por lo menos una visita y se planifica para que continúe con las mismas con los estudiantes del próximo curso, recordando su carácter obligatorio.

Planilla diaria individual utilizada para realizar un correcto seguimiento del proceso de enseñanza aprendizaje y del proceso de evaluación:

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA:

- Lindhe, J. Periodontología Clínica e Implantología Odontológica, 4ta edición, Ed Médica Panamericana, 2005.
- Carranza, F. Periodontología Clínica, Novena edición . Ed Mc Graw Hill, 2003.



OTRAS CITAS RECOMENDADAS:

- Barrios, G. Periodoncia, su fundamento biológico, 1989.
- Bascones, A. Periodoncia Clínica e Implantología Oral, ed Avances, 2da ed, 2001.
- Genco, R. Periodoncia, Ed. Interamericana, 1993.
- Carranza, F. Compendio de Periodoncia, Ed Panamericana, 5ta ed, 1996.
- Philip, H. Fundamentos de Periodoncia, Mosby Company, 4ta ed, 1990.
- Rateitschak, E. Periodoncia, Ed Masson, 3era ed, 2005.
- Sato, N. Periodontal Surgery, A Clinical Atlas, Quintessence Books, 2000
- Romanelli, H, Adams, E. Fundamentos de Cirugía Periodontal, Ed Amolca, 2004.
- Bueno, L. Agrandamientos Gingivales Medicamentosos, Avances en Periodoncia e Implantología, 2001.
- Bueno, L. Efectos Lesivos del Control de Placa Microbiana. Revista de la Fundación J.J.Carraro, 2005.
- Bueno, L; Apra, G. Pronóstico Periodontal vs Prestigio Profesional. Revista de la Fundación J. J. Carraro, 2006.
- Bueno, L Microbiología Periodontal. Revista de la Fundación J.J Carraro, 2006.
- Bueno, L. Factores de Señalización, pilares fundamentales en la regeneración ósea. Revista de la Fundación J.J.Carraro, 2002.
- Bueno, L. Tratamiento Periodontal, Antes, Durante y Después del Tratamiento Ortodóncico, Periodoncia y Oseointegración, Sociedad Española de Periodoncia, 2004.
- Bueno, L. Tratamiento de las recesiones gingivales ¿Qué opciones terapéutica tenemos? Revista de la Fundación J.J.Carraro, 2004.
- Bueno, L. Alargamiento Coronario basado en la evidencia científica, Periodoncia y Oseointegración, Sociedad Española de Periodoncia, 2004
- Bueno, L. Efectos Lesivos del Control de Placa Microbiana. Revista de la Fundación J.J.Carraro, 2005.
- Bueno, L; Lasca, H; Drescher, A. Tabaco y enfermedad periodontal: una pareja indiscutible, Revista de la Fundación J.J. Carraro, 2006.