



CLÍNICA INTEGRADA I

1. Identificación

Carrera	Odontología		
Curso	Quinto		
Área de formación	Clínica		
Materia	Clínica Integrada I		
Código	OD596		
Prerrequisitos	Todas las asignaturas anteriores		
Carga horaria semestral	Presencial: 96 Hs	Teóricas: 32	Prácticas: 64
Carácter	Obligatorio		

2. Fundamentación y Descripción del espacio curricular

En el quinto año de la carrera el estudiante consolidará e integrará los conocimientos básicos, teóricos, prácticos y clínicos, adquiridos en años previos proporcionando atención directamente a la comunidad. Para ello aplicará la prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación de los padecimientos bucodentales.

El programa de Clínica Integral Adultos incluye la realización de diversas actividades con el objetivo de que el alumno adquiera mayor destreza clínica, seguridad y confianza para ser competente en su práctica profesional

3. Competencias genéricas y específicas del perfil de egreso a que apunta la materia.

COMPETENCIAS GENERICAS

1. Utilizar tecnologías de la información, de la comunicación y otros avances propios de la profesión.
2. Comunicarse con suficiencia en las lenguas oficiales del país y en otra lengua extranjera.
3. Trabajar en equipos interdisciplinarios y multidisciplinarios.
4. Adecuar su conducta a las normas éticas universalmente establecidas.
5. Evidenciar responsabilidad profesional y social en las actividades emprendidas.
6. Formular, gestionar, participar, ejecutar y evaluar proyectos.
7. Promover la preservación del ambiente y la equidad social
8. Actuar en conformidad con principios de prevención, higiene y seguridad en el trabajo.
9. Poseer espíritu emprendedor, creativo e innovador en las actividades inherentes a la profesión

COMPETENCIAS ESPECIFICAS

1. Reconocer los derechos de los pacientes.
2. Llevar a cabo la práctica clínica con eficiencia y eficacia acorde a los principios de bioseguridad, que implica:



- 2.1. Redactar, registrar y archivar en forma segura las historias clínicas del paciente.
- 2.2. Reconocer signos y síntomas fundamentales de entidades nosológicas bucales que orienten el diagnóstico, pronóstico, plan de tratamiento y tratamiento del paciente para restablecer su salud oral.
- 2.3. Indicar, interpretar y registrar estudios complementarios necesarios.
- 2.4. Identificar alteraciones sistémicas que se manifiestan en la cavidad bucal y pueden modificar o ser modificadas por el tratamiento odontológico.
- 2.5. Plantear diagnósticos diferenciales.
- 2.6. Rehabilitar integralmente al paciente con criterio preventivo.
- 2.7. Cumplir acabadamente con los requisitos de bioseguridad según la naturaleza del procedimiento a ser realizado.
- 2.8. Derivar al paciente a otro nivel de atención según necesidad.
3. Proveer atención odontológica de urgencia que incluye:
 - 3.1. Reconocer, evaluar y categorizar las emergencias odontológicas.
 - 3.2. Utilizar correctamente los equipos y técnicas de primeros auxilios.
 - 3.3. Demostrar competencia profesional en las situaciones de urgencias y emergencias.
 - 3.4. Administrar correctamente los medicamentos de primeros auxilios.
4. Prescribir medicamentos
 - 4.1. Conocer el origen y la formulación de los principales fármacos empleados en la odontología.
 - 4.2. Prescribir en forma clara, precisa y segura los medicamentos a niños y adultos acorde a la posología adecuada y las normas que reglamentan su uso.
 - 4.3. Comprender las acciones farmacológicas, su mecanismo de acción y las interacciones medicamentosas.
 - 4.4. Distinguir las ventajas e inconvenientes relacionados con las formas y vías de administración.
 - 4.5. Reconocer y manejar los eventos adversos provocados por la medicación.
5. Comunicarse en el ejercicio profesional
 - 5.1. Comunicar eficientemente el diagnóstico de la enfermedad y el tratamiento, con sus ventajas y desventajas.
 - 5.2. Lograr la comprensión cabal del consentimiento informado evidenciado en la firma o registro del paciente o responsable ante los procedimientos y tratamientos a ser efectuados.
6. Realizar procedimientos diagnósticos y de tratamientos adecuados
 - 6.1. Detectar biofilm dental (placa bacteriana) y brindar asesoramiento para controlarlo.
 - 6.2. Realizar toma radiográfica de todas las piezas dentales, y otros registros, e interpretarlos en sus características normales y patológicas.
 - 6.3. Realizar, indicar e interpretar otros métodos diagnósticos.
 - 6.4. Realizar procedimientos preventivos.
 - 6.5. Realizar anestésicos infiltrativos y regionales.
 - 6.6. Realizar exodoncias de piezas dentarias uni y multirradiculares.
 - 6.7. Realizar otros procedimientos quirúrgicos como drenaje de abscesos, colgajos, odontosección.
 - 6.8. Realizar diagnóstico, remoción correcta de caries y restauración en piezas dentarias temporarias y permanentes.
 - 6.9. Realizar diagnóstico precoz de enfermedades periodontales y su tratamiento básico.



- 6.10. Realizar diferentes preparaciones cavitarias y restauraciones, reconstruyendo correctamente las piezas dentarias de acuerdo a los principios anatómicos, fisiológicos y estéticos.
- 6.11. Realizar rehabilitación integral al paciente parcial y totalmente desdentado.
- 6.12. Realizar diagnóstico precoz de patologías de tejidos blandos y duros, locales y sistémicos de manifestación bucal.
- 6.13. Diagnosticar las diferentes anomalías de posiciones dentarias, planificar y brindar el tratamiento ortodóncico preventivo, interceptivo y correctivo.
- 6.14. Realizar tratamientos endodónticos básicos.
- 6.15. Poseer conocimientos generales sobre implantes e injertos óseos.
- 6.16. Realizar atención primaria inclusiva.
- 7. Ejecutar o participar en proyectos de investigación
 - 7.1. Diseñar proyectos de investigación orientados principalmente a resolver problemas locales.
 - 7.2. Aplicar el método científico.
 - 7.3. Participar en trabajos de investigación en equipos interdisciplinarios y multidisciplinarios.
 - 7.4. Redactar artículos originales y publicarlos.
- 8. Aplicar los principios éticos y legales en la práctica de la odontología
 - 8.1. Informar adecuadamente al paciente o responsable sobre el procedimiento a ser aplicado y sus consecuencias.
 - 8.2. Obtener y registrar el consentimiento informado.
 - 8.3. Mantener la confidencialidad de su tratamiento.
 - 8.4. Respetar los derechos del paciente y su dignidad como persona.
- 9. Trabajar efectivamente en los sistemas de salud a través de extensiones participativas
 - 9.1. Identificar los problemas de salud bucal de la comunidad.
 - 9.2. Reconocer y aplicar los principios de promoción de la salud y prevención de enfermedades bucales.
 - 9.3. Planificar, ejecutar y evaluar programas de salud bucal en base a las necesidades.
 - 9.4. Gestionar los recursos que sustentarán su implementación

4. Distribución de Unidades de Aprendizaje

Unidades de aprendizaje

UNIDAD I: RESTAURACIONES DIRECTAS
Contenidos
Clasificación. Polimerización y técnicas de polimerización. Sistema adhesivo. Adhesión en esmalte y dentina. Bisel. Condicionamiento ácido en esmalte y dentina. Camada híbrida. Clasificación de los adhesivos. Tipos de tratamiento al Smear Layer. Pasos clínicos. Factores que orientan la estrategia de protección del complejo dentinopulpar. Problemas de los sistemas adhesivos. Consideraciones estéticas. Forma. Complementación al tratamiento protésico. Complementación al tratamiento ortodóncico reconstrucción de la guía anterior. Dientes conoides. Guía anterior. Aplicación clínica de las resinas compuestas. Técnica de estratificación. Hipoplasia del esmalte. Sustitución de restauraciones insatisfactorias. Restauraciones con matriz de silicona. Lesiones cervicales. Restauraciones de clase V. Técnica del sándwich.



Lesiones de clase I, II, III, IV, V1.1 Resinas compuesta. Clasificación. Últimas tendencias. Marcas comerciales. Resinas inteligentes. Resinas a base de siloranos.

Ionómero de vidrio. Histórico. Clasificación. Ventajas. Desventajas. Evolución. Cementos de fosfato de zinc. Cementos de poli carboxilatos. Problemas asociados a los cementos. Tipos. Clasificación. Marcas comerciales. Sufijos. Manipulación. Características. Aplicación clínica. Adecuación del medio bucal. Restauraciones temporarias. Restauraciones mixtas. Factores relacionados a la indicación. Cementación de pernos y núcleos. Técnica restauradora. Elección del cemento. Limpieza y acondicionamiento de la cavidad. Inserción. Protección a la humedad. Restauración de clase I, II y V. Restauración con Cerment. Restauración tipo túnel. Núcleo de relleno.

UNIDAD: II PREPARACIÓN DEL PERIODONTO PARA LA ODONTOLOGÍA RESTAURATIVA Y CIRUGÍA PERIODONTAL PREPROTÉSICA

Contenidos

Requisitos previos, Fundamentos, Secuencia de tratamiento en pacientes con Gingivitis y Enfermedad Periodontal Ligera a Moderada. Secuencia de Tratamiento en pacientes con denticiones mutiladas y enfermedad periodontal extensa. Tratamiento Fase I: Objetivos y Procedimientos. Cirugías Periodontales. Tipos de Cirugías Periodontales: Curativas-Preprotésicas-Plásticas. Definiciones. Consideraciones restaurativas en cirugía periodontal: Tipos de Cirugía Periodontal Preprotésica: Alargamiento de coronas, Aumento o Reducción de rebordes edéntulos, Colocación de implantes.

UNIDAD: III. 1 PACIENTES DE RIESGO EN CIRUGÍA ORAL. D4ªE165 UNIDAD: III. 2 TRAUMATOLOGÍA. IMPLANTE. PRÓTESIS

Contenidos

Pacientes de riesgo en Cirugía Oral. D4ªE165
HISTORIA CLÍNICA: Dx Presuntivo y Dx. final (Retroalimentación).
PACIENTE DE RIESGO: EP Hematología. Embarazada. Identificar-Dx.
ttoD4ªE165
REGISTROS MÉDICOS: Nota Operatoria. Ordenes Postoperatoria. Evolución (SOEP). Resumen de egreso.
TRAUMATOLOGÍA. IMPLANTE. PRÓTESIS
Fracturas Faciales: Hupp 471- 493.
Clasificación
Evaluación inicial. Manejo primario. Manejo secundario. Diagnóstico, Plan, Tto.
Complicaciones: 1. Inmediatas 2. Mediatas
Fractura del Maxilar Superior. Clasificación básica



**UNIDAD IV: COMPLICACIONES ENDODÓNTICAS.
DESGASTE COMPENSATORIO.**

Contenidos

Complicaciones Endodónticas.
Zip
Escalones
Traspaso de Foramen
Perforación de Piso. Reconocimiento de la Perforación. Tratamiento.
Desgaste Compensatorio. Definición.
Importancia.
Instrumentales utilizados.
Ventajas.
Desventajas.

**UNIDAD V:
PLAN DE TRATAMIENTO Y CONDUCTAS TERAPÉUTICAS
INTEGRADAS
PRÓTESIS PARCIAL REMOVIBLE (P.P.R.)**

Contenidos

Plan de tratamiento y conductas terapéuticas integradas. Esquematización del plan de tratamiento integrado. Diagnóstico, inventario de salud, examen bucal. Examen clínico: dientes, tipos de caries, restauraciones insatisfactorias, movilidad dentaria, desgaste oclusal. Examen clínico: encía: color, forma, consistencia, encía insertada, profundidad del surco gingival.

Examen radiográfico dientes: profundidad de las caries, contorno de las restauraciones a nivel del límite cervical, conductos parcialmente obturados, relación de la cresta ósea alveolar con el margen gingival de las caries u otros tipos de lesiones.

Hueso alveolar: altura de la cresta ósea alveolar, continuidad de la lámina dura, reabsorción y defectos óseos, lesiones periapicales y endo periodontales.

Modelos de estudio montados en A.S.A, interferencias oclusales, análisis del tipo de preparo y o enceramiento diagnóstico, fines educacionales para el paciente, confección de provisorios y o cubetas individuales.

Planeamiento: Fase preparatoria / etapas iniciales: atendimento de urgencia terapéutica, maniobra de prevención de enfermedades bucales, control de placa, remoción de caries vedamiento temporario, exodoncia- implantes, endodoncia. Etapas Finales: reevaluación periodoncia.

Etapas Restauradora: selección del material y planeamiento de la etapa restauradora: restauraciones, bloques estéticos, prótesis sobre implantes, prótesis adhesivas estéticas, metálicas, prótesis fijas convencionales, PPR y prótesis totales.



Introducción a la PPR
Clasificación de los espacios protéticos.
Componentes de la PPR: apoyos, retenedores, conector mayor, conector menor, bases protéticas y dientes artificiales.
Delineador
Planeamiento
Secuencia Clínica
Orientaciones de uso e higiene al paciente.
PPR con encaje.

Estrategias de Enseñanza – Aprendizaje / Estrategias Metodológicas

Al hablar de estrategias didácticas podemos decir que son el conjunto de acciones que lleva a cabo el docente con clara y explícita intencionalidad pedagógica para la enseñanza de todas las áreas de estudio, a fin de alcanzar de manera significativa y fructífera todos los objetivos educativos. Ponen en juego las habilidades, conocimientos y destrezas de los estudiantes. Para utilizarlas es necesario planearlas con anticipación y definir cuál es el momento adecuado para realizarlas, ya que los constantes avances en el campo educativo, junto a los progresos tecnológicos y las exigentes demandas de la sociedad y el mercado laboral, requieren que los docentes utilicen estrategias de enseñanza más adecuadas a los cambios producidos y de esta manera, asegurar que el alumno integre el contenido teórico con el práctico, a fin de que internalice estos conocimientos y sean aplicados en diversos casos y situaciones que se presenten en la realidad.

Es fundamental y necesario que se propicien escenarios académicos donde los educandos sean los que descubran y construyan el conocimiento, aplicando distintos procedimientos en su proceso de aprendizaje; de modo que así adquieran la capacidad de desarrollar habilidades para aplicarlas en la vida cotidiana y profesional. Ante la necesidad de lograr una educación pertinente y de calidad que busca el desarrollo de competencias en los alumnos, no se puede dejar de mencionar que los docentes deben desarrollar también competencias para una adecuada planificación de estrategias didácticas

Los aspectos teóricos se enfocarán mediante: Exposición Magistral. Discusión dirigida. Lectura guiada. Investigación. Lectura para resolución de problemas. Seminarios. Presentación. Análisis y discusión teórico-aplicada de temas y problemas. Desarrollo de monografías. Video debate. Foros. Mesa Redonda. Foros en Plataforma virtual. Recolección de datos estadísticos y elaboración de informes.



Pre-Clínica: Demostración de casos prácticos. Realización de experiencias. Presentación. Análisis y resolución de problemas. Realización de trabajos en maniqués. Prácticas de laboratorio. Visitas técnicas.

Clínica: Demostración de casos prácticos. Realización de trabajos en pacientes. Estudios de Casos Clínicos. Resolución de problemas.

Presentación. Análisis y discusión teórico-aplicada de temas y problemas.

El área de investigación se fundamenta en la investigación formativa, para que los estudiantes puedan resolver problemas específicos de la práctica o de la comunidad, basados en Odontología basada en evidencia, realizando búsquedas de información de los aspectos más relevantes y puedan conocer los principales autores de temas específicos aportando con ideas innovadoras.

Estrategias didácticas para el desarrollo de competencias utilizadas en salas de clases:

- Ilustraciones
- Organizadores previos
- Debate
- Discusión dirigida
- Clases prácticas
- Resolución de ejercicios y problemas
- Aprendizaje cooperativo
- Aprendizaje Basado en Proyectos (ABP)
- Aula Invertida
- Método de Casos
- Exposición
- Posibilitar la pregunta
- Lluvia de ideas
- Discusión de casos
- Tutoría

Estrategias didácticas para el desarrollo de competencias a través de la tecnología de información y la comunicación (TIC)

En el marco de la gestión del conocimiento, en la actualidad encuentra gran relevancia la utilización de las herramientas digitales y en general de las Tecnologías de la Información y la comunicación (TIC) como auxiliares muy valiosos para el desarrollo de las diversas competencias.

- Debate virtual
- Correo electrónico
- Chat
- Ejercicios en línea
- Simulación
- Tutoría virtual
- Videoconferencia



Las estrategias didácticas para utilizar en clase y que están disponibles en el ámbito universitario son numerosas, sin embargo, no se puede negar que deben ser adaptados según la población y el contexto por el docente. La tecnología ofrece diversidad de opciones en las diversas estrategias pedagógicas, lo que indica cambios importantes en los estilos educativos, lo que permite acceder a los conocimientos y poder aplicarlos en el proceso de enseñanza-aprendizaje, en la búsqueda de una educación personalizada, colaborativa y participativa desarrollando numerosas y diversas competencias.

6. Metodologías de Evaluación de acuerdo con el Reglamento Interno de la Carrera

DE LA EVALUACIÓN Y PROMOCIÓN DE LOS ESTUDIANTES

Art. 29° La evaluación es considerada por la Facultad de Odontología como un proceso sistemático, integral, permanente, continuo y cooperativo, con el fin de recoger información tendiente a mejorar la calidad de los procesos educativos y optimizar la formación del alumno.

a) La evaluación y promoción de alumnos de la carrera de Odontología se practicarán a través de todas las formas técnico - pedagógicas de control y evaluación que la práctica aconseje adoptar, según la naturaleza de la materia y consistirán en exámenes y trabajos prácticos.

b) Son exámenes las pruebas organizadas, aplicadas y calificadas que sirven para demostrar el aprovechamiento de los estudios y se realizarán a través de:

1. Pruebas escritas
2. Pruebas orales
3. Pruebas prácticas

c) Son trabajos prácticos las actividades organizadas y realizadas por los alumnos con la orientación del profesor y conforme a criterios definidos y son:

1. Cuadro de trabajos prácticos
2. Trabajos de grupos o individuales
3. Informes de visitas
4. Experiencias en talleres y laboratorios
5. Controles bibliográficos
6. Trabajos de investigación dirigidos o no
7. Exposición de trabajos o de investigaciones realizadas.
8. Otros.

Art. 31° Los controles y evaluaciones durante el curso de la asignatura se practicarán en las siguientes condiciones:

a) Dos pruebas parciales sumativas, que incluirán los objetivos más representativos desarrollados hasta la clase anterior a su aplicación, y se administrará indefectiblemente dentro del periodo establecido en el calendario académico para el año correspondiente.

b) En caso de materias teóricas: un trabajo práctico obligatorio y sumativo, como mínimo en cada materia, que será evaluado en base a criterios bien definidos, los cuales se darán a conocer a los alumnos en el momento de la asignación del trabajo y se realizará indefectiblemente dentro del periodo lectivo.



c) En caso de materias teórico-prácticas: un cuadro de trabajos prácticos obligatorio, habilitante y sumativo, que será evaluado en base a criterios bien definidos, y se realizará indefectiblemente dentro del periodo lectivo.

DE LAS CALIFICACIONES, LA PROMOCIÓN Y CORRELATIVIDAD DE MATERIAS

Art. 38° El desempeño del alumno en las materias del plan de estudios se expresará en la escala del 1 (uno) al 5 (cinco) de acuerdo con las siguientes equivalencias:

Puntos	NOTA	CONCEPTO
0 al 59	1	Insuficiente
60 al 69	2	Aceptable
70 al 80	3	Bueno
81 al 90	4	Distinguido
91 al 100	5	Excelente

Art. 39° La calificación mínima de aprobación en cualquier materia, será la calificación 2 absoluto. Se entiende por 2 (dos) absoluto en el sistema de evaluación, la calificación correspondiente al 60 por ciento del puntaje total de las pruebas escritas, orales y prácticas, o el 60 por ciento de los criterios establecidos en los trabajos prácticos.

Art. 40° La nota de presentación al examen final, en cada asignatura estará constituida por la calificación obtenida de la sumatoria del total de puntajes de las pruebas parciales. Las pruebas parciales constituirán 40 puntos del peso de la calificación final, y 20 puntos de trabajos prácticos dando un sumatorio total de los 60 puntos como peso del proceso. Además, el alumno deberá cumplir el 100% del Cuadro Clínico.

El examen final se compone de 40 puntos, para la calificación final, deberá obtener el 60% del mismo.

7. Bibliografía

TEXTOS BÁSICOS:

- Baratieri, Luiz Narciso. Odontología Restauradora Fundamentos y Técnica E. Santos. 2011
- Phillips, Ralph W. Materiales Dentarios 10° Edición. Ed. Guanabara/ Koogan
- N. Conceição, Ewerton Dentística Salude e Estética. 2007
- Baratieri, Luiz Narciso Odontología Restauradora. 1ª Edición. Ed. Santos 2010
- Eduardo Julio Lanata. Atlas de operatoria dental, Ed. Alfoomega. 2008
- Eduardo Julio Lanata. Operatoria dental, Ed. Alfoomega. 2011
- Castellano Luiz- Marcelo y Celso Russo Compendio de prótesis fija.
- Mezzomo Helio –et al Rehabilitacion oral para el clínico general.



-
- Luis Fernando Pegoraro-Prótesis fija.
 - Alonzo Albertini Becheli. Oclusión y diagnóstico en rehabilitación oral.

TEXTOS COMPLEMENTARIOS:

- Barrancos Mooney, Julio. Operatoria dental. 2006. 4º Edición. Ed. Panamericana.
- Baratieri, Luiz Narciso 2010. Odontología Restauradora. 1ª Edición. Ed.
- Revistas científicas: Dental Press, Ronaldo Hirata
- Sites científicos: SCIELO, LILACS MEDLINE (BuscadorBvs)
- Shillingburg- Fundamentos de prótesis fija.
- Skinner Ralph w. Philips Materiales dentales.
- Okeson J.P Fundamentos de oclusión y desordenes temporomandibulares.