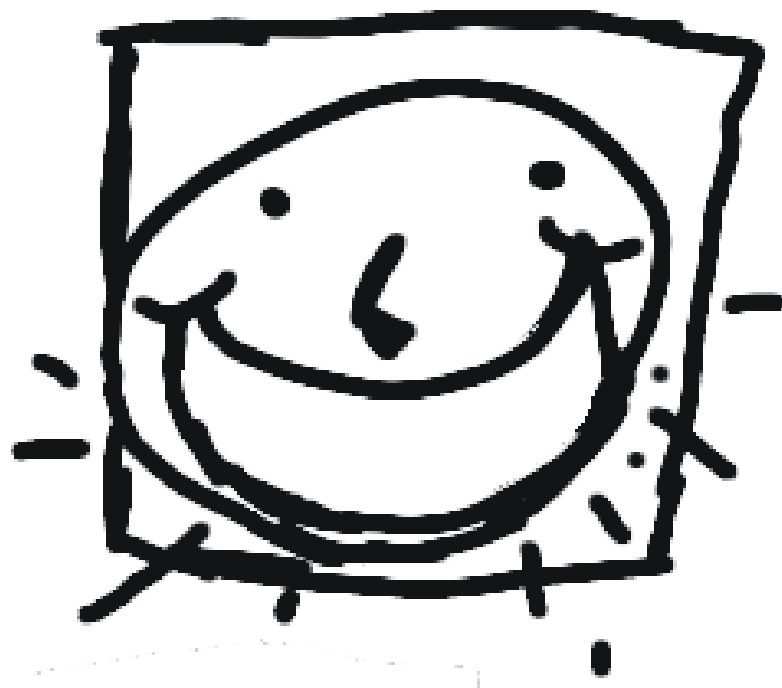


# ODONTOLOGIA GENERAL Y ODONTOPEDIATRIA

---



**SERIE: Programa de Residencia**

# AUTORES

-Od. Marcelo Zanelli  
Instr. Resid. Hospital Neuropsiquiatrico A. Korn .

-Od. Verónica Torraca  
J. R. Hospital Neuropsiquiatrico A. Korn .

-Od. Analia Cappio  
J. R. Hospital Interzonal Pte. Per n .

-Od. Roberto Rebecchi  
Instr. Resid. Hospital Interzonal Paroissien .

-Od. María del Carmen Cabrero  
Instr. Resd. Hospital Interzonal Gral. San Mart n .

-Od. Luciana Rosas  
J. R. Hospital Interzonal Gral. San Mart n .

-Od. Gabriela Moguillansky  
J. R. Hospital Zonal A. Diego .

-Od. Marcela Dramisino  
J. R. Hospital Materno Infantil Dr. Tettamanti .

-Od. Delia Martín  
Instr. Resid. Hospital Esp. en Ortodoncia y  
Odontología Infantil de Olivos.

-Od. Azucena Ferreyra  
Instr. Resid Hospital Esp. en Ortodoncia  
y Odontología Infantil de Olivos.

-Od. Gastón Perez  
J. R. Hospital Esp. en Ortodoncia  
y Odontología Infantil de Olivos.

-Od. Oscar Dario Yeman  
Instr. Resid. Hospital Zonal de Odontología Infantil Dr. Bollini .

Coordinación de la Especialidad:  
Od. Libertad Inés Merlo

Coordinación Pedagógica:  
Lic. Alicia Baltierrez

Coordinación General:  
Dr. Juan Alberto Reichenbach

Coordinación de la Especialidad  
Dra. Libertad Inés Merlo

Coordinación Pedagógica  
Lic. Alicia Baltierrez

Coordinación General  
Dr. Juan Alberto Reichenbach



Gobernador  
Ing. Felipe Carlos Solá

Ministro de Salud  
Dr. Ismael José Passaglia

Subsecretaria de Planificación  
de la Salud  
Dra. Marta Neil

Directora Provincial de  
Capacitación para la Salud  
Dra. Adriana Moiso

Director de Capacitación  
de Profesionales de la Salud  
Dr. Carlos Diego Torino





---

## RESEÑA HISTORICA DE LAS RESIDENCIAS DE ODONTOLOGIA

En agosto de 1977, el entonces Departamento de Educación Médica dependiente de la Dirección de Medicina Asistencial, inicia gestiones (Expediente N° 2900-40833/77) para generar cargos de residencia para la profesión Odontológica. Tales actuaciones reciben el aval de las autoridades y organismos técnicos, quedando facultado dicho Departamento (hoy Dirección de Capacitación de Profesionales de la Salud) para crear los primeros diez cargos para el ciclo 1978, otorgándose 4 plazas para Odontopediatría (Hospital Bollini) y 6 para Odontología General (3 en el Hospital San Martín y 3 en el Hospital “A. Korn”).

A los efectos de coordinar las acciones se designa un profesional responsable del Nivel Central (en adelante N.C.), quien convoca a los jefes de los Servicios afectados para delinear los primeros esbozos de organización.

En sucesivas reuniones con docentes se piensa en la posibilidad de crear una escuela de perfeccionamiento conformada por profesionales de planta, para brindar apoyo a la Residencia. Mientras tanto se organizan ciclos de ateneos, cursos y conferencias a cargo de profesores titulares y adjuntos de la U.N.L.P. y la U.B.A.. También se planifica y lleva a cabo la realización de un Encuentro Anual de Residentes con el objeto de intercambiar experiencias y conocimientos.

Acompañando estos avances de la Residencia se refuerza el recurso físico de los servicios pioneros, mediante la adquisición de equipamiento, bienes de capital y de consumo.

A partir de 1982, las unidades de residencia comienzan a elaborar sus propios programas.

En cuanto al perfil profesional que orientó la formación en esa primera etapa, quizás bastaría con destacar que ese período fue coincidente con la más violenta de las dictaduras militares de nuestra historia. Momentos poco propicios para el desarrollo del Modelo Preventivo Social que ya había comenzado a insinuarse en América Latina en la década del 60, aunque sin poder efectuar una ruptura en relación al modelo dominante, individual y asistencialista.

---



Consecuentemente, ese modelo de ejercicio liberal de la profesión fue el que se desarrolló en la primera etapa de las Residencias; sin posibilidad de ser cuestionado, teniendo en cuenta las condiciones políticas y sociales de ese momento histórico.

Con la restauración del estado democrático, y como consecuencia de los años de represión, comenzó a desarrollarse un fuerte deseo de participación social, convirtiendo, ese momento histórico, en un tiempo de condiciones favorables para reorientar el perfil de formación-capacitación de los profesionales de la salud.

Fue una época en que comenzaron a incrementarse significativamente los cupos de la residencia de Medicina General, convirtiéndose, esta residencia, en la expresión de un nuevo paradigma, caracterizado por un enfoque preventivo y social.

Entre los varios programas que fueron elaborados a partir de una convocatoria amplia del N.C., también estuvieron el de Odontología General y el de Odontopediatría.

En el año 1986 se elaboró el primer programa provincial de estas dos residencias, en el que participaron, además del personal coordinador del N.C., instructores, jefes de sala, jefes de servicio y directores de hospitales.

Ese programa fue aprobado por Resolución Ministerial N° 4780/86, y ya desde los considerandos de la misma se explicitaba la necesidad de poner énfasis en la prevención, sin que ello significara descuidar las patologías más frecuentes; también se destacaba la necesidad de capacitarse para desempeñarse profesionalmente en efectores del primer nivel de atención, apuntando a una cobertura integral de la salud. Esto último se vio refrendado por el posterior Decreto N° 4420/91, en el que se establece la obligatoriedad de efectuar rotaciones por el primer nivel de atención.

No obstante lo dicho, y acorde con las características de todo proceso de aprendizaje, lo prescriptivo de un programa provincial es tan sólo una de las múltiples afluencias que contribuyen a una transformación real.

La apropiación del cambio de enfoque fue dándose lenta y progresivamente, así como en forma dispar en relación a las distintas sedes.





En el momento actual podemos decir que se avanzó positivamente en la concepción teórica conservadora de la salud bucal, lo que implicó un cambio de mirada. Se evolucionó desde el considerar aisladamente las piezas dentarias, a efectuar una evaluación global de la cavidad bucal, con la finalidad de realizar orientaciones y tratamientos tendientes a resguardar y preservar el mayor tiempo posible los dientes sanos.

También se incorporó la dimensión educativa, avanzando significativamente en el desarrollo de acciones preventivas a nivel individual a partir de la consulta iniciada por el paciente.

Algunas residencias integradas a instituciones que trabajan con población infantil (coincidencia seguramente no casual) desarrollaron con mayor profundidad y extensión el enfoque preventivo social, trabajando con programas de promoción de la salud bucal a nivel comunitario, haciéndose cargo a la vez, de la atención y seguimiento de poblaciones definidas.

De la sistematización del trabajo realizado hemos extraído algunos datos sumamente interesantes como los que mostramos a continuación:

#### EVOLUCION DE LA SITUACION DE SALUD BUCALE DE UNA POBLACION INFANTIL DEL DISTRITO DE AZUL.

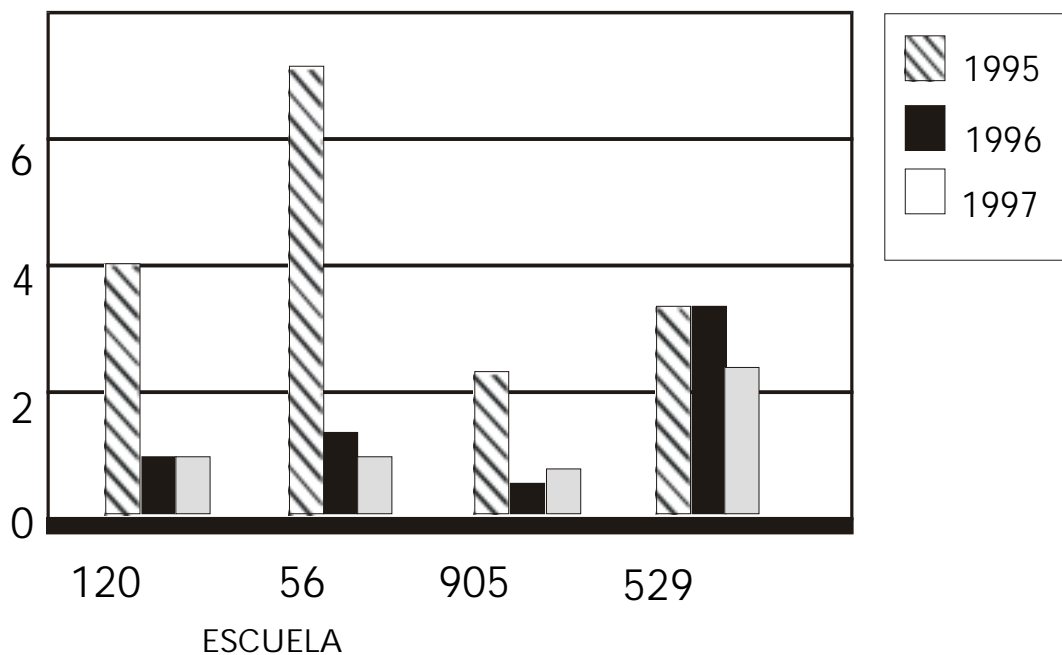
	Pob.	Salud	Surcos Prof.	Caries ó Gingiv.	% Salud	% Surcos Prof.	% Caries ó Gingiv.
1992	90	26	16	48	28,89	17,78	53,33
1993	112	69	12	31	61,6	10,7	27,6
1994	76	62	5	9	81,6	6,58	11,8
1995	94	79	8	7	84,04	8,51	7,45
1996	100	92	4	4	92	4	4

Fuente: Hospital Materno Infantil "Argentina Diego" de Azul.  
Servicio de Odontología.

Trabajo realizado en la Casa del Niño Municipal "Hipólito Irigoyen" de la ciudad de Azul, por la Dra. Diana Czerniecki.



CUADRO COMPARATIVO DE LA EVOLUCION DEL C.P.O.  
Y C.E.O EN CUATRO ESCUELAS DE LA PLATA .  
PERIODO 1995 - 1997



Año/Escuela	120	56	905	529
1995	4,15	7,05	2,4	3,5
1996	0,8	1,1	0,42	3,5
1997	0,73	0,8	0,6	2,56

Fuente: Hospital Zonal de Odontología Infantil "Dr. A. Bollini" de La Plata.

Actividades de U.M.O.R.

Acciones preventivas aplicadas:

Técnica de cepillado.

Selladores en todos los primeros molares permanentes.

Topicaciones con flúor anual.

Buches fluorados mensuales.



Los datos precedentes son elocuentes para ratificar la necesidad de privilegiar y acentuar el enfoque preventivo y de promoción de la salud comunitaria. (Se aclara que enfatizar o privilegiar este enfoque, no significa excluir lo asistencial individual. Sí expresa, la importancia de incluirlo en la práctica profesional.)

En relación al Programa 86, se fueron haciendo periódicamente algunas evaluaciones.

En el 95 se reunieron representantes de las distintas residencias efectuando un proceso de revisión. A pesar de que hubo desgranamiento, un pequeño grupo pudo concretar dos propuestas: una para Odontología General y otra para Odontopediatría. Ambas, con diversos elementos en común y algunas diferencias significativas.

En relación a lo compartido, destacamos el planteo de la necesidad de desarrollar una concepción integral de la persona - “no un conjunto de dientes.” -así como el pensarla “integrada a un contexto socio-familiar”. También cabe señalar que en ambos documentos se explicita la adhesión a un enfoque preventivo. Y en este punto resaltamos una diferencia: mientras el programa propuesto para Odontología General parte de la consulta, la urgencia..., la enfermedad..., desarrollando a partir de ese momento un plan de tratamiento con enfoque preventivo, el programa de Odontopediatría plantea un proceso progresivo de lo individual a lo social-comunitario.

- 1er. año:** Incorporación de la filosofía preventiva. Elaboración de programas preventivos individuales.
- 2do. año:** Afianzamiento de la filosofía preventiva. Elaboración de programas de salud bucal comunitaria.
- 3er. año:** Puesta en práctica de programas de «Salud comunitaria.»

En cuanto a la propuesta pedagógica, en ambos documentos está implícita la importancia de la vinculación entre la teoría y la práctica, ya que, a partir del desarrollo de un esquema de plan de tratamiento\* individual y los problemas posibles de suscitarse, se van desplegando los contenidos teóricos.



Nos resulta de interés destacar este punto de vinculación de lo práctico y lo teórico a partir de los problemas de la práctica, dado que, los profesionales que plasmaron esta orientación metodológica en el documento y la desarrollaron durante estos años, la han considerado muy positiva para elevar la calidad de la formación de los residentes.

Evaluación coincidente con los planteos de la OMS, motivo por el cual la metodología estudio-trabajo constituye el lineamiento pedagógico fundamental de la Dirección Provincial de Capacitación para la Salud.

Cabría también comentar que los Programas/95, retomados e integrados en sus orientaciones fundamentales en los programas de Odontología General y Odontopediatría/97, no pudieron ser institucionalizados en su momento. En parte, por la necesidad de revisión pedagógica. (El grupo trabajo sin la intervención de ningún pedagogo). Y por otro lado, porque fue un período de cambio de autoridades que implicó tiempos de demora y nuevas orientaciones.

Quizás, uno de los cambios básicos incorporados por la nueva gestión sea, justamente, la revalorización de lo pedagógico, y el planteo de redimensionar el Sistema de Residencias como un espacio de formación. Capacitación a desarrollarse desde la práctica; pero no sólo limitada al hacer, ni sólo centrada en lo asistencial y en lo individual.

Para finalizar esta reseña, haciendo referencia a los cupos, incluimos un cuadro con la evolución de los mismos a lo largo de estos años.





Evolución de los cupos de Odontología  
General y Odontología Pediátrica

Año	H. Bollini (La Plata)	H. San Martín (La Plata)	H. A. Korn (Romero)	H. A. Diego (Azul)	H. S. J. De Dios (L.P.)	H. Penna (B. Blanca)	H. Olivos	H. Paroissien (La Matanza)	H. San José	H. Mar del Plata	H. Pte. Perón (Avell.)	H. Eva Perón (S. Martín)	Totales		
													Od.G.	Od.P.	Total
1978	4	3	3										6	4	10
1979	2	2	3										5	2	7
1980	2	2	2										4	2	6
1981	2	1	2	2	2								5	4	9
1982	2	1	2	2	3	2							8	4	12
1983	2	1	2	2	2	2	2						7	6	13
1984	2	1	2	2	2	2	2						7	6	13
1985	2	2	2	2	2	2	2						8	6	14
1986	2	2	2	3	1		2	2					7	7	14
1987	2	2	2	3	1	3	2	3					11	7	18
1988	4	2	4	4	2	3	3	1	3				15	11	26
1989	4	2	2	4	2		2	2	2	1	2		12	11	23
1990	4	2	2	4	2		2	2	1	3	2		11	13	24
1991	4	2	2	4	2		1	2	1	2	2		11	11	22
1992	4	2	2	4			1	3	1	2	2		10	11	21
1993	4	2	2	5			2	3		2	2		9	13	22
1994	6	2	2	2			2	2		2	2		8	12	20
1995	4	2	2	2				2		2	1	2	9	8	17
1996	4	2	2	3			2	1		1	1	2	8	10	18
1997	4	2	2	3			2	1		1	1	2	8	10	18

Fuente: Dirección de Capacitación de Profesionales de la Salud.



## ORIENTACION CONCEPTUAL DE LAS ESPECIALIDADES

La Odontología como una ciencia básica, y en particular, la formación de recursos humanos en esta especialidad, no pueden basarse exclusivamente en la práctica dirigida a satisfacer las costosas demandas de salud dental de un sector cada vez más reducido de la población, sino que deben dirigirse a la inmensa capa social que se halla marginada, en muchos casos, de todo tipo de beneficios.

Sabemos los múltiples trastornos que puede enfrentar un individuo que padece enfermedades bucales: desde halitosis y dolor, pasando por problemas digestivos, renales, articulares, cardíacos y, por supuesto, problemas en su vida de relación por los inconvenientes estéticos que pueden sobrevenir.

A su vez, los importantes avances de la ciencia nos están permitiendo conocer fehacientemente los procesos biológicos, microbiológicos e inmunes que intervienen en el desarrollo de las enfermedades bucodentales. Por su parte, la tecnología nos aporta nuevos y numerosos materiales restauradores, como así también la aparatología para su mejor uso. Sin embargo, y muy a pesar de estos logros, en América Latina, y particularmente en nuestro país no hemos podido dar respuestas satisfactorias a los problemas de salud bucal prevalentes.

Por ello consideramos, que la formación del Residente en Odontología General y en Odontopediatría que se lleva a cabo en el ámbito del Hospital Público, deberá estar basada en la investigación socio-epidemiológica de la población a cargo; y el proceso docencia-servicio-investigación desarrollado mediante la resolución de los problemas detectados, priorizando los aspectos preventivos relacionados a los factores etiológicos de las enfermedades prevalentes, sin descuidar el conocimiento, selección y aplicación de los materiales y técnicas adecuadas para recuperar la salud de nuestra población.





---

## PERFIL DEL ODONTOLOGO GENERAL

El Odontólogo General que haya completado satisfactoriamente la residencia de la especialidad podrá intervenir con idoneidad profesional y compromiso social en efectores de salud que se correspondan con el Primer Nivel de Atención - Centros de Salud, consultorios externos de Hospitales Públicos u otros ámbitos del Sistema Sanitario.-

Habrá desarrollado una actitud de responsabilidad, que compartirá con el resto del Equipo de Salud, en relación a la salud integral de la población en general y, en especial, la de los sectores más vulnerables; y será capaz de generar respuestas alternativas, oportunas y adecuadas, a las necesidades de desarrollo de la salud bucal de la comunidad - componente de la salud integral que le compete específicamente -, desde una base científico-técnica y humanista de alta calidad.

Estará capacitado para intervenir en el equipo interdisciplinario de salud en el diseño, implementación, evaluación y seguimiento de programas y proyectos vinculados a la promoción, prevención y asistencia de problemas de salud de la comunidad, integrando y promoviendo el desarrollo de la salud bucal.

## PROPOSITO

Que el Odontólogo General, como profesional de la salud participe eficazmente, desde lo específico de su formación, en la organización de estrategias sanitarias que contribuyan, con un esfuerzo colectivo, al mejoramiento de la calidad de vida de la población en el marco de la vigencia del Derecho a la Salud.

---

A solid black square is located in the bottom right corner of the page, below a horizontal line that spans the width of the page.



## OBJETIVOS GENERALES PARA CADA AÑO DE RESIDENCIAS

Al finalizar cada año de residencia el odontólogo deberá ser capaz de:

### Primer Año

Intervenir eficazmente en la situación de consulta y tratamiento odontológico desde un enfoque preventivo, instrumentando acciones de promoción de la salud bucodental a nivel individual/familiar, tendientes al logro del autocuidado del paciente.

Efectuar correctamente el diagnóstico de: gingivitis, lesión de caries, endodoncia en piezas uniradiculares, exodoncias simples, urgencias (hemorragias, alveolitis, absceso alveolar agudo, etc.), lesiones simples de tejidos blandos, problemas de la oclusión y articulación témporo mandibular.

Diseñar, con la participación protagónica del paciente y el equipo de salud bucal, un plan de tratamiento individual apropiado, que contemple los diferentes condicionantes de la situación particular, integre en el proceso la dimensión educativa, y promueva el mayor nivel posible de salud bucal.

Ejecutar eficazmente los planes de tratamiento diseñados según prioridades.

Interesarse por la investigación de problemáticas odontológicas desarrollando acciones que contribuyan a su realización.

Comprender y valorar la estrategia de A.P.S., la función del primer nivel de atención y el trabajo en el equipo disciplinario e interdisciplinario de salud.

Evaluar críticamente el proceso de trabajo-estudio realizado en el año, sistematizando algún aspecto significativo de la experiencia.





---

## Segundo Año

Integrarse y participar activamente en el equipo de salud de la institución asiente de la residencia.

Planificar y desarrollar, con el equipo de salud y desde un enfoque preventivo sanitario y social, proyectos de trabajo orientados a grupos comunitarios específicos dentro del ámbito hospitalario.

Identificar las problemáticas prevalentes de los grupos específicos acrecentando y profundizando el análisis de los condicionantes sociales y culturales.

Elaborar diagnósticos correctos, así como el diseño y desarrollo de tratamientos odontológicos apropiados, ampliando el campo de intervención mediante la inclusión de endodoncia en piezas multiradiculares, periodontitis, exodoncias complicadas, lesiones precancerosas, manifestaciones bucales de enfermedades sistémicas, tratamientos con prótesis parciales removibles y completas y síndrome de articulación témporo-mandibular.

Desarrollar una actitud de interés hacia la participación profesional en programas de extensión comunitaria con fines educativos, de promoción de la salud y/o de cobertura asistencial.

Sistematizar el proceso de trabajo-estudio del segundo nivel, profundizando en el análisis del proceso y resultados del proyecto desarrollado en relación a grupos específicos.

Diseñar una propuesta de intervención en la comunidad a ser desarrollada en el tercer nivel.

## Tercer Año

Resolver con seguridad situaciones clínicas y patologías bucales correspondientes a la Odontología general / Odontopediatría, y efectuar pertinentemente las derivaciones necesarias.

Planificar, ejecutar, evaluar y sistematizar los resultados de un programa preventivo a nivel comunitario con el equipo de salud.

Ampliar los niveles de salud de la población destino, comprender el complejo social condicionante de los procesos de salud-enfermedad y contribuir a tomar decisiones eficaces y oportunas, que se correspondan con un compromiso ético y social hacia la salud de la población.

---



## CONSIDERACIONES ACERCA DE LA ORGANIZACION DE LOS CONTENIDOS

En este apartado, si bien nos vamos a referir con mayor detenimiento a la organización de los contenidos, dejamos explicitado que cada uno de los puntos precedentes son parte constitutiva de la estructura del Programa, que debe ser considerado en forma completa.

De lo desarrollado previamente nos importa señalar algunas cuestiones. Tal como se planteó en la Reseña Histórica, este programa retoma e integra el Programa/86 y las orientaciones de los programas del /95. De los programas /95 se tuvieron en cuenta, especialmente, las orientaciones del programa de Odontopediatría en cuanto a la progresión, de lo preventivo individual, a lo social comunitario. Proceso plasmado en los objetivos de promoción al finalizar cada año de Residencia. No obstante lo mencionado, deseamos dejar expresa constancia que esta propuesta es una forma de normatizar, a nivel Provincial, la tendencia hacia la Odontología Comunitaria. Pretende operar como un estímulo para todas las Residencias, y no como un obstáculo para aquellas que ya están trabajando en esta orientación y puedan tener organizado el trabajo comunitario antes de lo establecido en el presente Programa.

Con respecto a la organización de los contenidos, adelantamos que han sido agrupados en tres bloques que aluden a distintos espacios de formación a desarrollarse simultánea y diferenciadamente. Esto último de manera variable, ya que esta diferenciación podrá ser mayor o menor, a lo largo de los tres años de duración de cada una de las Residencias- Odontología General, Odontopediatría -.

Los contenidos de los bloques tienen que ver:

Bloque A: Fundamentación General de Salud Pública.

Bloque B: La Práctica Odontológica.  
-El proceso de trabajo-

Bloque C: Fundamentación específica teórico- práctica de Odontología General.

Bloque C: Fundamentación específica teórico- práctica de Odontopediatría.



Los contenidos generales de Salud Pública podrán ser abordados, conjuntamente, con las Residencias de las distintas especialidades que conforman el Equipo de Salud. De hecho, los Programas Provinciales que se elaboraron este año, además de los de Odontología General y Odontopediatría (Clínica Médica, Tocoginecología, Psicología, Medicina general, Psiquiatría, y Trabajo Social), todos incluyen contenidos de Salud Pública.

En relación al Programa /86 y a la revisión inconclusa /95, es, seguramente, lo que puede considerarse el nuevo aporte. Lo novedoso además, entendido en un doble sentido: por los contenidos en sí, y por la necesidad de creación de un espacio interdisciplinario.

La forma en que este bloque será desarrollado es un tema que deberá ser discutido y trabajado a nivel de cada Región Sanitaria, entre el Responsable de Capacitación (RC), Responsable de Residencias (RR), y el conjunto de Instructores y Jefes de Residentes (JJRR) de las distintas especialidades; sin perjuicio del apoyo que pueda brindar, según requerimiento, el nivel central.

Si bien puede haber distintas alternativas de resolución de esta situación, se sugiere promover, desde el inicio, la conformación del Equipo de Salud interdisciplinario a nivel de cada Institución Hospitalaria, a fin de facilitar el posterior trabajo de prestación de Servicio a la Comunidad.

El Bloque está dividido en cuatro módulos. Es esperable que puedan ser desarrollados, con mayor acento en el estudio, en los dos primeros años; integrados los contenidos a la Práctica Odontológica (Bloque B) en el Segundo y Tercer Año de Residencia.

El Eje Central del Bloque B es la Práctica Odontológica. Los contenidos fueron ordenados siguiendo las etapas del ciclo de trabajo- Diagnóstico, Planificación/ Proyecto, Ejecución, Evaluación y Sistematización-

Este Bloque hace referencia, sin duda, al espacio central de formación; habida cuenta que el Sistema de Residencias es un sistema de Capacitación en servicio.

Durante su desarrollo y en el espacio de trabajo real se deberá plasmar el proceso progresivo mencionado: de la Atención y Prevención individual, a la elaboración y ejecución de Programas a nivel Comunitario, aunque se pueda sostener, simultáneamente, la atención hospitalaria durante los tres años.

Será asimismo a través de esa progresión, que se cumplirán las rotaciones necesarias pautadas en el Decreto Reglamentario N° 4420/91.



Por último, en relación con este bloque, señalamos que se constituirá en el espacio de integración, tanto de los contenidos generales de Salud Pública, como los específicos de la especialidad (Bloque C), en una progresión de complejidad creciente.

En relación al Bloque C, el único organizado por Unidades temáticas y por Niveles, hace referencia a espacios que, en íntima relación con las problemáticas de la práctica, deberán ser creados y destinados a la profundización de lo disciplinar. (Cabe aclarar que la diferenciación en niveles, no implica limitar posibilidades a aquellos Residentes que estén en condiciones de efectuar prácticas profesionales de mayor complejidad.)

A continuación señalamos también algunas de las posibles actividades a ser desarrolladas en esos espacios de formación disciplinar y/o interdisciplinar:

Presentación de casos clínicos.

Prácticas de laboratorio.

Estudio de historias clínicas

Reuniones bibliográficas

Conferencias

Ateneos

Cursos y Jornadas

Clases de idioma

Talleres

Trabajos de investigación y/o monográficos.

Trabajo con el Equipo de Salud para diseñar, desarrollar, evaluar y sistematizar programas preventivos dirigidos a grupos específicos, y programas incrementales a ser desarrollados en el ámbito comunitario.

Encuentros / Jornadas de intercambio de experiencias.

Otros.





---

## BLOQUE **A**

### EJE CENTRAL: Fundamentación General de la Salud Pública

■ **MÓDULO 1:** SISTEMA DE SALUD, POLÍTICAS Y ESTRATEGIAS.

■ **MÓDULO 2:** REDES Y CENTROS DE ATENCIÓN DE LA SALUD.

■ **MÓDULO 3:** PLANIFICACIÓN LOCAL DE LA SALUD.

■ **MÓDULO 4:** ATENCIÓN DE LA SALUD EN EL PRIMER NIVEL.

---





PROGRAMA DE LA RESIDENCIA DE  
ODONTOLOGIA GENERAL Y ODONTOPEDIATRIA





---

**BLOQUE A**  
**MODULO 1**

**EJE: Sistema de Salud, Políticas  
y Estrategias**

---

**OBJETIVOS**

---

Reconocer los diferentes modelos que están presentes en el Sistema de Salud.  
Analizar el rol del Estado en las políticas sociales e identificar las principales políticas e instrumentos a nivel nacional y provincial.  
Analizar la estrategia de Atención Primaria de la Salud -APS- y el enfoque de la promoción de la salud y su desarrollo en la Argentina.  
Analizar las prácticas en Salud como prácticas sociales.  
Identificar las características de los mercados de servicios médicos y sanatoriales, de medicamentos y tecnología, señalando sus distorsiones e impacto en el gasto.

---

**CONTENIDOS**

---

El Sistema de Salud en Argentina  
Modelos de atención de la salud. Público, seguridad social y privado.  
El sistema de salud en Argentina.  
Financiamiento, provisión y población cubierta. Tendencias de reforma.


Políticas sociales y de Salud  
Estado y políticas sociales. Políticas universalistas y focalizadas.  
Políticas de salud nacionales y de la Provincia de Buenos Aires.  
Políticas de Desarrollo Humano y Social.

Atención Primaria y Promoción de la Salud  
Salud. La estrategia de APS. Ejemplos de aplicación en Argentina.  
Promoción de la Salud.  
Intersectorialidad.  
Participación social.

Modelos de Intervención Profesional y práctica social  
Relación de poder y legitimación de saberes y prácticas. Modelos de intervención.  
Comportamiento social frente a la enfermedad y la muerte.

Economía y mercados de salud  
Demanda, utilización y gasto en salud.  
Los mercados de la salud. Fallas.  
Eficiencia y uso racional de los recursos.

---





# **BLOQUE A**

---

## **MODULO 2 EJE: Redes y Centros de Atención de la Salud**

---

### **OBJETIVOS**

---

Reconocer la organización de las redes de servicios de salud y los principios que la orientan.  
Analizar la misión y las principales características de los hospitales públicos de la Provincia de Buenos Aires.  
Identificar el rol de los centros de atención ambulatoria en la atención de la salud.  
Reconocer y valorar el rol de los diferentes trabajadores de la salud y su integración como equipo.

---

### **CONTENIDOS**

---


Redes de servicios  
Niveles de Atención.  
Regionalización sanitaria.  
Accesibilidad.  
Referencia y contrareferencia.

El hospital público  
Definición. Clasificación. Misión.  
Organización del hospital.  
Calidad de la atención en el servicio.

Los centros de atención ambulatoria  
Definición. Clasificación. Misión.  
Organización del centro.  
Calidad de la atención en el centro.

Recursos humanos  
El recurso humano en la transformación del modelo.  
El equipo de salud. Trabajo multidisciplinario.  
La capacitación como estrategia de transformación institucional.

---





---

# BLOQUE **A**

---

## MODULO **3** EJE: Planificación Local de Salud

---

### OBJETIVOS

---

Utilizar criterios para definir prioridades.  
Identificar grupos de riesgo y causas.  
Analizar críticamente los programas prioritarios y las normas de atención correspondientes.  
Aplicar métodos de programación estratégica de actividades de salud a nivel local, de seguimiento y evaluación de programas sanitarios.

---

### CONTENIDOS

---


Análisis de la Situación Local de Salud  
Enfoques de planificación y el análisis situacional.  
Actores sociales. La comunidad, redes sociales y relación de poder.  
Concepto de problema.  
Metodología y técnicas cuali-cuantitativas.  
Evaluación de los principales problemas de salud de la población y del sistema de atención local.

Definición de Prioridades  
Criterios y técnicas para priorizar.  
Identificación de riesgos. Grupos de riesgo. Medición de riesgos. Identificación de causas.

Programas Prioritarios  
Programa Materno Infantil -PROMIN-  
Otros, según la especialidad.  
Atención de emergencia.

Métodos de Programación  
Objetivos, metas, indicadores. Actividades y recursos.

---





# **BLOQUE A**

---

## **MODULO 4 EJE: Atención de la Salud en el Primer Nivel**

---

### **OBJETIVOS**

---

Conceptualizar y desarrollar metodologías para realizar actividades de promoción de la salud en la comunidad, con énfasis en educación y comunicación social, relacionadas con temas de la especialidad.  
Desarrollar una atención integral de la salud del grupo de población específico de la especialidad, con enfoque familiar y comunitario.  
Desarrollar prácticas para la atención de pacientes en consultorio externo.

---

### **CONTENIDOS**

---

Promoción de la Salud

Educación para la salud. Enfoques y técnicas de educación popular.

Comunicación social. Concepto y técnicas.

Gestión participativa. Modalidades y técnicas.

Enfoque Integral de la Salud

Etapas del ciclo vital. Individual y familiar.

La familia como unidad de atención.

Relación Equipo de Salud con grupos comunitarios.

Atención en consultorio externo

Relación profesional: los sujetos de la relación. Profesional-Paciente.

Entrevista.

Historia clínica.

Examen clínico.


Medición y control de riesgos.

Proceso de decisión clínica.

Detección, control y atención de patologías prevalentes.

Atención del paciente crónico.

---





---

## **B**LOQUE **B**

### **EJE CENTRAL: La Práctica Odontológica. -El Proceso de Trabajo-**

■ **MÓDULO 1:** EL DIAGNÓSTICO DE LA SALUD BUCAL.

■ **MÓDULO 2:** LA PLANIFICACIÓN Y EJECUCIÓN DE LA PRÁCTICA ODONTOLÓGICA.

■ **MÓDULO 3:** LA EVALUACIÓN Y SISTEMATIZACIÓN DE LA PRÁCTICA ODONTOLÓGICA.

---





PROGRAMA DE LA RESIDENCIA DE  
ODONTOLOGIA GENERAL Y ODONTOPEDIATRIA





---

# **B**LOQUE **B**

---

## **M**ODULO **1** EJE: El Diagnóstico de la Salud Bucal

---

---

### **OBJETIVO**

---

Elaborar correctamente el diagnóstico de salud bucal de una persona/grupo/comunidad, desde un enfoque orientado al desarrollo de la salud, integrando los múltiples aspectos que configuran la problemática, y los recursos con los que se cuenta para su resolución.

---

### **CONTENIDOS**

---

Diagnóstico de la Salud Bucal

Concepto de diagnóstico

Diagnóstico integral de la Salud Bucal. Importancia y complejidad. Factores intervinientes. Indicadores.

El diagnóstico clínico.

El modelo PRECEDE\*: Etapas:

Diagnósticos social; epidemiológico; conductual; educativo; administrativo.

El Diagnóstico Clínico

El proceso diagnóstico: Motivo de consulta. La relación paciente-profesional/equipo de salud/padres. Historia clínica, médica y odontológica. Odontograma.

Índices odontológicos de evaluación de la salud, la enfermedad y las necesidades de tratamiento.

Definición de riesgos. Diagnóstico radiográfico de rutina. Estudios complementarios. Diagnósticos diferenciales.

Síntesis y comunicación diagnóstica. Criterios preventivo y conservador. Identificación de problemas. La participación del paciente. La comunicación profesional. Enfoque de Riesgo. Definición de prioridades.

El diagnóstico bucal de Grupos Comunitarios Específicos, en el ámbito hospitalario

Identificación y definición de sectores institucionales a integrarse en proyectos preventivos.

Ubicación de los actores: profesionales y grupos específicos: embarazadas, disminuidos psíquicos, tercera edad, etc.

Los espacios y la dinámica de formulación de proyectos.

Los derechos de los actores.

El diseño y ejecución de la investigación diagnóstica en el grupo definido.

Identificación de problemas. Enfoque de Riesgo. Definición de prioridades.

El diagnóstico de Salud Bucal en el ámbito comunitario.

Definición del radio geográfico.

Identificación de Instituciones de la Comunidad.

Acciones exploratorias acerca de demandas de problemáticas de salud/ salud bucal.

Definición de las Instituciones y los grupos en que se llevará a cabo la investigación diagnóstica. Diseño y desarrollo del proceso diagnóstico. Identificación y análisis de problemas. Enfoque de Riesgo. Prioridades.

---



---

# **BLOQUE B**

---

## **MODULO 2 EJE: La Planificación y Ejecución de la Práctica Odontológica.**

---

### **OBJETIVO**

---

Diseñar y Ejecutar, eficaz y eficientemente, planes y programas orientados a acrecentar la salud bucal de una persona/grupo/comunidad, a partir de la integración de los diagnósticos clínico, social, epidemiológico, conductual, educativo y administrativo; y de la promoción de la educación para la salud.

---

### **CONTENIDOS**

---

La Planificación de la Práctica Odontológica.

La concepción de la salud integral: marco de la planificación.

Tipos de planificación: normativa, estratégica y operacional.

Planificación en salud: Promoción de la salud, prevención, rehabilitación.

Educación para la salud. El modelo PRECEDE.

Intervenciones educativas en salud.

Etapas del proceso de planificación de programas

Fundamentos para la toma de decisiones (clínicos, sociales, epidemiológicos, psicológicos, pedagógicos y administrativos).

Pasos. Determinación de los objetivos: de los componentes: educativo, preventivo, de rehabilitación.

Selección de contenidos del componente educativo.

Selección de estrategias (actividades) de los componentes: educativo, preventivo, de rehabilitación.

Selección de estrategias de evaluación.

Programas para la salud bucal.

Diseño y ejecución de planes de tratamiento de las patologías más frecuentes de la cavidad bucal.

Medidas preventivas: racionalización de la ingesta, control de placa, inactivación de caries, fluoruros, selladores de fosas y fisuras, etc.

Selección, desarrollo e implementación de la estrategia apropiada de educación para la salud.

Programas para la salud bucal en grupos comunitarios específicos.

Diseño y ejecución de programas preventivos comunitarios específicos: preescolares, escolares, mujeres gestantes, tercera edad, disminuidos físicos y psíquicos, etc.

Importancia de la selección diferenciada de estrategias educativas, preventivas y de rehabilitación.


Programas Incrementales de salud bucal.

Concepto. Relación con la asistencia integral de la atención bucodental y el concepto de población a cargo.

Tipos de programas incrementales. Fases.

Diseño y ejecución de programas incrementales en la comunidad.

---





---

**BLOQUE B**  
**MODULO 3**

**EJE: La Evaluación y Sistematización  
de la Práctica Odontológica.**

---

**OBJETIVOS**

---

- Evaluar crítica y objetivamente el proceso, los resultados y los recursos de la práctica odontológica.
- Sistematizar la información en trabajos científicos que contribuyan al intercambio y desarrollo profesional.

---

**CONTENIDOS**

---


Concepto de evaluación.  
Importancia y función de la evaluación.  
Actores intervinientes.  
La evaluación de programas para la salud bucal.

Evaluación de planes de tratamientos odontológicos.  
De la ejecución, de las medidas preventivas y de las estrategias educativas.  
Monitoreo sistemático del nivel de salud.

Evaluación de programas preventivos comunitarios de salud bucal.  
Variables: recursos, actividades, objetivos.  
Niveles: de la estructura del programa, del proceso, de los resultados previstos.  
Criterios: eficacia, efectividad, adecuación, suficiencia, eficiencia.  
Criterios cuantitativos: unidades específicas de medición directa.

La Investigación y la Sistematización de datos en el trabajo odontológico.  
Estrategias e instrumentos de recolección de datos.  
Lectura de datos. Análisis. Diseño de trabajos de investigación.  
Formulación de informes científicos.  
Sistematización de la práctica con grupos comunitarios específicos en el ámbito hospitalario (al finalizar el Segundo Año de Residencia); y del programa desarrollado en el ámbito comunitario (al finalizar el Tercer Año de Residencia).

---



# ODONTOLOGIA GENERAL





---

**B**LOQUE **C**


---

**EJE CENTRAL: Fundamentación Específica  
Teórico - Práctica de Odontología General.**

---

**UNIDADES TEMÁTICAS**

---

- **UNIDAD: ODONTOLOGÍA PREVENTIVA Y COMUNITARIA.**
  
  - **UNIDAD: OPERATORIA DENTAL.**
  
  - **UNIDAD: ENDODONCIA.**
  
  - **UNIDAD: PERIODONCIA.**
  
  - **UNIDAD: CIRUGÍA.**
  
  - **UNIDAD: PRÓTESIS.**
  
  - **UNIDAD: RADIOLOGÍA**
  
  - **UNIDAD: ESTOMATOLOGÍA.**
  
  - **UNIDAD: ODONTOPEDIATRÍA PARA EL ODONTÓLOGO  
GENERAL**
- 
- 



PROGRAMA DE LA RESIDENCIA DE  
ODONTOLOGIA GENERAL Y ODONTOPEDIATRIA





## BLOQUE C

### UNIDAD: Odontología Preventiva y Comunitaria

---

#### OBJETIVOS

---

Desarrollar acciones de promoción de la salud bucal y general.

Desarrollar acciones preventivas a nivel individual y colectivo tendientes a disminuir las enfermedades bucodentales prevalentes.

Controlar las enfermedades bucodentales prevalentes.

---

#### I Nivel

---

#### 1. CONTENIDOS TEÓRICOS

---

Concepto de salud y enfermedad. Salud bucodental.

Odontología preventiva y comunitaria.

Enfoque de riesgo. Niveles de prevención y atención.

Estudio de los diferentes índices para evaluar la salud, la enfermedad y necesidades de tratamiento.

Placa bacteriana: fases del desarrollo, formación, composición, microbiología, metabolismo.

Placa bacteriana cariogena y parodontogena.

Identificación de la placa.

Formación del cálculo dentario.

Cepillado. Técnicas. Elementos complementarios de la higiene bucal.

Control de placa bacteriana por agentes químicos. Clorhexidina. Mecanismo de acción. Indicaciones y contraindicaciones.

Flúor. Farmacodinamia. Toxicidad. Mecanismo de acción. Incorporación de fluoruros a los tejidos dentarios. Administración por vía sistémica y tópica.

Dieta y nutrición. Ingesta de hidratos de carbono. Racionalización. Asesoramiento dietético. Indicación de sustitutos.

Categorización del paciente según riesgo.

Educación para la salud a nivel individual.

---

#### CONTENIDOS PROCEDIMENTALES

---

Registrar en la historia clínica indicadores de salud-enfermedad.

Aplicar criterios diagnósticos para establecer el grado de salud-enfermedad.

Categorizar al paciente según riesgo.

Seleccionar y aplicar el plan preventivo adecuado para cada paciente.

---

#### II Nivel

---

#### CONTENIDOS TEÓRICOS

---

Revisión y profundización de los contenidos del Nivel I.

Atención primaria de la salud.

Odontología comunitaria.

El Odontólogo en el Equipo de Salud.

Educación para la Salud a nivel comunitario. Métodos de educación para la salud.

Diseño de programas preventivos. Programas preventivos para niños, adultos y grupos específicos (embarazadas, ancianos, discapacitados, etc.)

---



---

### **CONTENIDOS PROCEDIMENTALES**

---

Prácticas correspondientes al Nivel I.

Conformar del Equipo de Salud en A.P.S.

Desarrollar acciones de educación para la salud a nivel comunitario.

Desarrollar programas preventivos en grupos específicos (intra o extramurales).

---

### **III Nivel**

---

### **CONTENIDOS TEÓRICOS**

---

Revisión y profundización de las contenidos del Nivel I y II.

Prevención de maloclusiones.

Prevención del cáncer bucal.

Control y prevención de enfermedades transmisibles. Hepatitis-B y SIDA.

Programas incrementales.

---

### **CONTENIDOS PROCEDIMENTALES**

---

Prácticas correspondientes al Nivel I y II.

Diseñar y desarrollar programas incrementales en el ámbito comunitario.

Evaluar y sistematizar las informaciones de los programas desarrollados.





## BLOQUE C

### UNIDAD: Operatoria Dental

#### OBJETIVOS:

Prevenir, diagnosticar y tratar las lesiones cariosas y traumáticas de los tejidos duros del diente.  
Seleccionar los materiales y técnicas apropiados para cada caso clínico.

#### I Nivel

#### CONTENIDOS TEÓRICOS

Diagnóstico clínico y radiográfico.

Anestesia: distintas técnicas.

Aislamiento del campo operatorio.

Instrumental de mano y rotatorio.

Tratamiento preventivo de fosas y fisuras: materiales y técnicas.

Preparación de cavidades de los sectores anterior y posterior.

Restauraciones con cemento de ionómeros vítreos: indicaciones y contra-indicaciones. Técnicas operatorias.

Restauraciones con resinas compuestas: Técnicas operatorias. Indicaciones y contraindicaciones.

Restauraciones con aleación para amalgama. Indicaciones y contraindicaciones. Técnicas operatorias.

#### CONTENIDOS PROCEDIMENTALES

Aplicación de selladores de fisuras y fosas.

Preparación de cavidades según el material de obturación seleccionado, aplicando la técnica operatoria correspondiente.

Restauración con materiales plásticos. Sector anterior y posterior.

#### II Nivel

#### CONTENIDOS TEÓRICOS

Revisión y profundización de los contenidos del Nivel I.

Restauraciones de amalgama retenidos con pins. Indicaciones. Tipos de pins. Riesgos del uso de pins en dentina. Técnicas operatorias.

Carillas estéticas. Distintos tipos. Indicaciones. Contraindicaciones.

#### CONTENIDOS PROCEDIMENTALES

Prácticas correspondientes al Nivel I.

Realizar restauraciones de amalgama retenidos con pins.

Tratamientos con carillas estéticas.

#### III Nivel

#### CONTENIDOS TEÓRICOS

Revisión y profundización de los contenidos del Nivel I y II.

Restauraciones rígidas.

Refuerzos endodónticos.

#### CONTENIDOS PROCEDIMENTALES

Prácticas correspondientes al Nivel I y II.

Restauraciones rígidas.

Refuerzos endodónticos.



## BLOQUE C

### UNIDAD: Endodoncia

#### OBJETIVOS:

Prevenir, diagnosticar y tratar las patologías pulpares y perirradiculares, seleccionando y aplicando las técnicas apropiadas para cada caso.

#### I Nivel

#### CONTENIDOS TEÓRICOS

Diagnóstico clínico y radiográfico.  
Protección pulpar: indirecta / directa.  
Diagnóstico diferencial de las patologías pulpares.  
Tratamientos endodónticos en piezas unirradiculares. Instrumental. Técnicas.  
Anestesia.  
Aislamiento del campo operatorio.  
Apertura de la cavidad.  
Conductometría.  
Preparación biológica del conducto.  
Obturación: técnicas.  
Uso y manejo de medicación adecuada: analgésicos, antibióticos, anti-inflamatorios, drogas de acción local.  
Controles: clínicos y radiográficos. Inmediatos y mediatos.

#### CONTENIDOS PROCEDIMENTALES

Tratamiento endodóntico en piezas unirradiculares, seleccionando la técnica de preparación y obturación adecuadas.

#### II Nivel

#### CONTENIDOS TEÓRICOS

Revisión y profundización de los contenidos del Nivel I.  
Tratamientos endodónticos en piezas multirradiculares.  
Anatomía de la cámara pulpar en piezas multirradiculares.  
Apertura de la cámara y abordaje de los conductos en dientes multirradiculares.  
Preparación biológica de los conductos.  
Técnicas de obturación.  
Control postoperatorio inmediato y mediano; clínico y radiográfico.  
Uso y manejo de la medicación adecuada.

#### CONTENIDOS PROCEDIMENTALES

Tratamiento endodóntico en piezas unirradiculares y multirradiculares, seleccionando las técnicas de preparación y obturación adecuadas.

#### III Nivel

#### CONTENIDOS TEÓRICOS

Revisión y profundización de los contenidos teóricos del Nivel I y II.  
Procesos periapicales y su resolución.  
Técnicas de blanqueamiento. Indicaciones.

#### CONTENIDOS PROCEDIMENTALES

Tratamientos endodónticos en piezas unirradiculares y multirradiculares. Selección de las técnicas de preparación y obturación adecuadas.  
Tratamiento de los procesos periapicales.  
Aplicación de técnicas de blanqueamiento.



---

---

## BLOQUE C

### UNIDAD: Periodoncia

---

#### OBJETIVOS:

Prevenir, diagnosticar y tratar las enfermedades gingivales y periodontales y sus complicaciones.  
Seleccionar indicadores adecuados para el diagnóstico clínico de enfermedades gingivoperiodontales.  
Determinar el nivel de riesgo de enfermedades gingivoperiodontales.

---

#### I Nivel

#### CONTENIDOS TEÓRICOS

Tejidos periodontales normales y patológicos. Placa bacteriana.  
Indicadores para diagnóstico de enfermedades gingivoperiodontales.  
Enfermedades gingivales. Distintos tipos. Características clínicas.  
Diagnóstico. Pronóstico. Plan de tratamiento.  
Técnicas de higiene oral.  
Instrumental básico periodontal.  
Terapia básica periodontal.  
Terapéutica de urgencia. Uso y manejo de medicación adecuada.

---

#### CONTENIDOS PROCEDIMENTALES

Confección de historia clínica.  
Toma y registro de indicadores de salud-enfermedad.  
Diagnóstico y tratamiento de gingivitis.  
Terapia básica periodontal.  
Tratamiento de la GUNA.  
Tratamiento de la gingivostomatitis herpética.  
Tratamiento de abscesos gingivales.

---

#### II Nivel

#### CONTENIDOS TEÓRICOS

Revisión y profundización de los contenidos del Nivel I.  
Enfermedad periodontal. Evolución, clasificación.  
Bolsa periodontal.  
Examen clínico y radiográfico.  
Diagnóstico, pronóstico y plan de tratamiento.  
Manifestaciones bucales de enfermedades generales.  
Absceso periodontal. Tratamiento.  
Terapias complementarias: gingivoectomía. Colgajo.

---

#### CONTENIDOS PROCEDIMENTALES

Prácticas correspondientes al Nivel I.  
Examen clínico y radiográfico.  
Confección de historia clínica periodontal.  
Diagnóstico y tratamiento de la enfermedad periodontal.  
Diagnóstico y tratamiento del absceso gingival y periodontal.  
Terapias quirúrgicas.

---



---

### **III Nivel**

---

#### **CONTENIDOS TEÓRICOS**

---

Revisión y profundización de los contenidos del Nivel I y II.

Afecciones sistémicas que representan factor de riesgo para la terapia periodontal.

Lesiones de furcación. Diagnóstico y tratamiento.

Cirugía mucogingival. Periodoncia reconstructiva.

---

#### **CONTENIDOS PROCEDIMENTALES**

---

Prácticas correspondientes al Nivel I y II.

Tratamiento farmacológico y periodontal en pacientes con afecciones sistémicas

Tratamiento de lesiones de furcación.

Cirugía mucogingival y reconstructiva.





---

---

## BLOQUE C

---

### UNIDAD: Cirugia

---

#### OBJETIVOS

Diagnosticar y tratar quirúrgicamente las enfermedades, lesiones y defectos de los tejidos duros y blandos de la cavidad bucal correspondientes a cirugía menor y mediana.

Ayudar y asistir al Equipo Quirúrgico o al Cirujano Maxilofacial en cirugía mayor.

---

#### I Nivel

---

#### CONTENIDOS TEÓRICOS

Revisión de anatomía quirúrgica y radiográfica de la cavidad bucal.

Instrumental y material quirúrgico.

Asepsia y antisepsia. Farmacología de los Anestésicos.

Anestesia local y regional. Complicaciones. Técnicas.

Historia clínica.

Preoperatorio. Tiempos operatorios. Post-operatorio.

Patologías quirúrgicas menores de tejidos duros y blandos. Técnicas quirúrgicas.

Uso y manejo de la medicación adecuada.

---

#### CONTENIDOS PROCEDIMENTALES

Confeccionar historia clínica.

Indicar e interpretar estudios complementarios.

Diagnóstico, tratamiento quirúrgico y seguimiento de: extracciones dentarias

Extracciones dentarias.

Tratamiento de las complicaciones post-extracción: comunicaciones bucosinusales, hemorragias, alveolitis.

Alveolectomías.

Biopsia de tejidos duros y blandos.

Incisión y drenaje de abscesos por vía intrabucal.

Gingivectomía.

---

#### II Nivel

---

#### CONTENIDOS TEÓRICOS

Revisión y profundización de los contenidos del Nivel I.

Patologías quirúrgicas medianas: Dientes retenidos, dientes ectópicos, focos apicales. Quistes de los tejidos duros y blandos. Osteomielitis. Exostosis óseas. Frenillos. Hiperplasias.

---

#### CONTENIDOS PROCEDIMENTALES

Prácticas correspondientes al Nivel I.

Extracción de dientes retenidos.

Extracción de restos radiculares.

Apicectomías. Odontosección.

Extracción de dientes ectópicos.

Exéresis de exostosis.

Regularización de reborde.

Extirpación de quistes.

Tratamiento quirúrgico de osteomielitis.

Tratamiento quirúrgico de hiperplasias.

Frenectomía.

Drenaje de abscesos por vía cutánea.

---

---



---

### **III Nivel**

---

#### **CONTENIDOS TEÓRICOS**

---

Revisión y profundización de los contenidos del Nivel I y II.

Cirugía mayor

Traumatología bucomaxilofacial.

Patología quirúrgica de glándulas salivales.

Malformaciones y anomalías maxilofaciales.

Tumores benignos y malignos: diagnóstico diferencial.

---

#### **CONTENIDOS PROCEDIMENTALES**

---

Prácticas correspondientes al Nivel I y II.

Ayudante del Cirujano para:

Confección de Historia Clínica. Solicitar estudios complementarios.

Preparación del paciente: preoperatorio.

Seguimiento del postoperatorio.





## BLOQUE C

### UNIDAD: Prótesis

#### OBJETIVOS

Prevenir, diagnosticar y tratar los problemas oclusales.

Rehabilitar con prótesis al paciente parcial o totalmente desdentado.

#### I Nivel

#### CONTENIDOS TEÓRICOS

Estudio de la oclusión. Articuladores. Posiciones y movimientos mandibulares. Su integración en el sistema estomatognático. Interferencias oclusales: manifestaciones clínicas y radiográficas. Armonización oclusal. Síndrome témporo-mandibular. Diagnóstico y tratamiento.

Reparaciones y Rebasados

#### CONTENIDOS PROCEDIMENTALES

Examen clínico, radiográfico, y modelos montados en articuladores.

Hacer el diagnóstico del estado oclusal.

Tratamiento de los problemas oclusales mediante ajuste oclusal o de intermediarios oclusales (de acuerdo a posibilidades de cada servicio).

Reparación de prótesis parcial removible y prótesis totales.

#### II Nivel

#### CONTENIDOS TEÓRICOS

Revisión y profundización de los contenidos del Nivel I.

Diagnóstico y preparación de la boca para el tratamiento con prótesis.

Prótesis parcial removible deacrílico y cromo cobalto. Indicaciones. Diseño. Impresiones. Modelos. Registros. Prueba. Instalación.

Prótesis total removible (deacrílico). Indicaciones. Impresiones y modelos: Preliminares y definitivos. Registros. Pruebas. Instalación.

Sobredentaduras. Indicaciones. Preparación de pilares. Impresión. Registros. Pruebas. Instalación.

#### CONTENIDOS PROCEDIMENTALES

Prácticas correspondientes al Nivel I.

Rehabilitación con prótesis parcial removible, prótesis total, sobredentaduras. (de acuerdo a posibilidades de cada servicio).

#### III Nivel

#### CONTENIDOS TEÓRICOS

Revisión y profundización de los contenidos del Nivel I y II.

Prótesis fija: pernos, coronas, puentes. Indicaciones. Preparaciones dentarias.

Prótesis adhesivas. Indicaciones. Preparaciones dentarias. Cementado.

#### CONTENIDOS PROCEDIMENTALES

Prácticas correspondientes al Nivel I y II.

Tratamiento rehabilitador con prótesis fija convencional o adhesiva. (de acuerdo a posibilidades de cada servicio)



## BLOQUE C

### UNIDAD: Radiologia

---

#### OBJETIVOS

---

Seleccionar la técnica radiográfica adecuada para cada caso clínico.  
Tomar, revelar e interpretar películas intraorales.  
Interpretar películas extraorales.  
Aplicar medidas de radioprotección adecuadas para el paciente y el operador.

---

#### I Nivel

---

#### CONTENIDOS TEÓRICOS

---

Técnicas radiográficas intrabucales.  
Técnica de Dieck. Indicaciones.  
Técnica de Fitzgerald. Indicaciones.  
Técnica coronal o bite-wing. Indicaciones.  
Posición del paciente. Posición y colocación del paquétillo. Tamaño de la película. Condiciones de rayo central. Reparos anatómicos y angulación para la obtención de radiografía para cada sector. Kilovoltaje. Miliamperaje. Tiempo de exposición. Seriado Roentgenográfica  
Revelado de las placas. Líquidos que se utilizan. Técnicas de revelado.  
Efectos biológicos y de dosimetría. Radioprotección.

---

#### CONTENIDOS PROCEDIMENTALES

---

Tomas radiográficas intrabucales por la técnica de Dieck, Fitzgerald o bite-wing de acuerdo a la técnica indicada.  
Revelar la/s película/s.  
Interpretación radiográfica.  
Tomar las placas siguiendo los conceptos de la radioprotección.

---

#### II Nivel

---

#### CONTENIDOS TEÓRICOS

---

Revisión y profundización de los contenidos del Nivel I.  
Técnica de Clark. Indicaciones.  
Técnicas oclusales. Indicaciones.  
Posición del paciente. Posición y colocación del paquétillo. Tamaño de la película. Condiciones de rayo central. Reparos anatómicos y angulación para la obtención de radiografía. Kilovoltaje. Miliamperaje. Tiempo de exposición.


---

#### CONTENIDOS PROCEDIMENTALES

---

Prácticas correspondientes al Nivel I.  
Tomar radiografías intrabucales por las técnicas de Clark y oclusales.  
Revelar la/s película/s.  
Interpretación radiográfica.

---





---

---

### **III Nivel**

---

#### **CONTENIDOS TEÓRICOS**

---

Revisión y profundización de los contenidos del Nivel I y II.

Técnicas extraorales para: terceros molares. senos maxilares. senos frontales. ATM. Condilografía seriada. Cóndilos. Telerradiografía panorámica.

Indicaciones de cada técnica.

---

#### **CONTENIDOS PROCEDIMENTALES**

---

Prácticas correspondientes al Nivel I y II.

Indicar la técnica extraoral que corresponda al caso clínico.

Interpretar las radiografías solicitadas.





---

## BLOQUE C

### UNIDAD: Estomatología

---

---

#### OBJETIVOS

Prevenir, diagnosticar y resolver eficazmente las patologías más frecuentes de la cavidad bucal.

#### I Nivel

#### CONTENIDOS TEÓRICOS

Metodología para el diagnóstico de las enfermedades de la mucosa bucal: semiología, etiología, patología, patogenia, diagnóstico diferencial y epidemiología de las lesiones más frecuentes de la mucosa bucal. Aftas, herpes, úlceras, micosis, hiperplasias, etc.

Citodiagnóstico, biopsia, otros estudios complementarios. Indicación e interpretación.

Lesiones elementales de la mucosa bucal: primitivas y secundarias.

---

#### CONTENIDOS PROCEDIMENTALES

Elaboración de historia clínica: interrogatorio, inspección, palpación, otros métodos diagnósticos.

Examen clínico de la cavidad bucal: labios, lengua, carrillos, paladar, piso de boca.

Aplicación de criterios diagnósticos.

Selección y aplicación de la terapéutica adecuada a cada caso: medicamentosa, quirúrgica, etc.

#### II Nivel

#### CONTENIDOS TEÓRICOS

Revisión y profundización de los contenidos del Nivel I.

Lesiones blancas de la mucosa bucal: leucoplasias, liquen, gingivitis descamativa, candidiasis, etc. Epidemiología, semiología, etiología, diagnóstico diferencial, tratamiento.

Estados precancerosos de la mucosa bucal: leucoplasia, eritroplasia, liquen, otras lesiones sospechosas.

Epidemiología, etiología, patogenia, formas clínicas, diagnóstico diferencial, tratamiento.

Manifestaciones bucales de enfermedades sistémicas. Diagnóstico y tratamiento.

#### CONTENIDOS PROCEDIMENTALES

Prácticas correspondientes al Nivel I.

Diagnóstico y tratar las lesiones blancas, precancerosas, y las manifestaciones bucales de enfermedades sistémicas.

#### III Nivel

#### CONTENIDOS TEÓRICOS

Revisión de los contenidos de los Niveles I y II.

#### CONTENIDOS PROCEDIMENTALES

Prácticas correspondientes a los Niveles I y II.

---





---

---

## BLOQUE **C**

### UNIDAD: Odontopediatria para el Odontologo General

---

#### OBJETIVOS

- Establecer una relación paciente-profesional-padres cordial.
- Prevenir, diagnosticar y tratar las enfermedades bucodentales en el niño para mantener la salud.
- Prevenir, diagnosticar y tratar o derivar, en forma oportuna los problemas de maloclusión.

---

#### I Nivel

---

#### CONTENIDOS TEÓRICOS

- Tipos de conductas que manifiesta el niño frente a la situación odontopediátrica. Concepto de psicología evolutiva. Motivación.
- Relación paciente-profesional. Rol de los padres.
- Indices de salud bucal.
- Categorización del paciente según riesgo cariogénico: bajo-mediano-alto.
- Selladores de fosas y fisuras.
- Terapia con fluoruros.
- Dieta y nutrición: orientaciones dirigidas a los padres.
- Operatoria dental en temporarios y permanentes jóvenes.
- Radiología en niños.

---

#### CONTENIDOS PROCEDIMENTALES

- Motivación. Establecer una relación cordial y de confianza mutua entre el niño, sus padres y el profesional.
- Confección de historia clínica.
- Tornar índices de salud e higiene bucal.
- Establecer el riesgo cariogénico.
- Aplicar la terapia correspondiente en relación al riesgo de enfermedad.
- Plan de tratamiento para el niño sano.
- Derivación oportuna del paciente difícil.

---

#### II Nivel


---

#### CONTENIDOS TEÓRICOS

- Revisión y profundización de contenidos del Nivel I.
- Técnicas de anestesia en odontopediatria.
- Endodoncia en temporarios y permanentes jóvenes.
- Urgencias odontopediátricas: traumatismos.

---

#### CONTENIDOS PROCEDIMENTALES

- Prácticas desarrolladas por el Nivel I.
  - Diagnóstico y tratamiento de lesiones pulpares en niños: dientes temporarios y permanentes jóvenes.
- 
- 



---

### **III Nivel**

---

#### **CONTENIDOS TEÓRICOS**

---

Dentición temporaria. Mixta y permanente. Evolución de la oclusión.

Prevención de las maloclusiones.

Ortodoncia preventiva e interceptiva: conceptos básicos.

Cirugía en odontopediatría. Indicaciones. Técnicas.

---

#### **CONTENIDOS PROCEDIMENTALES**

---

Prácticas desarrolladas en el Nivel I y II.

Control de la evolución del recambio dentario.

Colocación de mantenedores de espacio. Coronas. Desgaste selectivo.

Derivación oportuna.

Exodoncia en temporarios.

Frenectomía.

---





---

## Bibliografía de Odontología General

- Programa de las Residencias para Profesionales de la Salud. I Nivel de Capacitación. Odontología. Ministerio de Salud de la Provincia de Buenos Aires. 1986.
  - Normas de Diagnóstico y Tratamiento en Odontología de la Municipalidad de la ciudad de Buenos Aires. 1994.
  - Programa preliminar de la residencia de Odontología. Año 1995 (no oficializado).
  - Preconc. Curso I Odontología Preventiva (3 módulos) Edit. Paltex.
  - Preconc. Curso II Odontología para niños I (3 módulos) Edit. Paltex.
  - Preconc. Curso III Odontología para niños II (3 módulos) Edit. Paltex.
  - Higiene y Prevención en Odontología Individual y Comunitaria. Rafael Rioboo. Ediciones Avances. Madrid 1994.
  - Los Caminos de la Pulpa. Cohen, Burns, Editorial Panamericana. 4ª Edición.
  - Periodontología Clínica de Glickman. Fermín Carranza. Editorial Interamericana. 7ª Edición. 1995.
  - Operatoria Dental. Procedimientos Preventivos y Restauradores. Luiz Baratieri. Editorial Quintessence. 1993.
  - Cirugía Bucal. Guillermo A. Ries Centeno. Editorial El Ateneo. 7ª Edición. 1991.
  - Cirugía Bucomáxilofacial. Gustav Kruger. Edit. Panamericana. 4ta. reimpresión de la 5ta. edición. Marzo 1996.
  - Fundamentos de Prostodoncia Fija. Shillinburg, Hobo, Whittset. Editorial La Prensa Médica Mexicana. Reimpresión 1990.
  - Atlas de Prótesis Total y Sobredentaduras. Alfred Geering, Martin Kundert. Salvat Editores. 1988.
  - Prótesis Parcial Removible. David Loza Fernandez. 1ª Edición 1992. Actualidades Médico Odontológicas de Latinoamérica C.A.
  - Radiología Odontológica. Stafne.
  - Temas de Patología Bucal Clínica. R. Borghelli. Edit. Mundi.
- 
-

# ODONTOPEDIATRIA





---

**B**LOQUE **C**


---

**EJE CENTRAL: Fundamentación Específica  
Teórico - Práctica de Odontopediatría**

---

**UNIDADES TEMÁTICAS**

---

- **UNIDAD:** PSICOLOGÍA APLICADA.
  
  - **UNIDAD:** ODONTOLOGÍA PREVENTIVA Y COMUNITARIA.
  
  - **UNIDAD:** OPERATORIA DENTAL.
  
  - **UNIDAD:** ENDODONCIA.
  
  - **UNIDAD:** PERIODONCIA.
  
  - **UNIDAD:** CIRUGÍA.
  
  - **UNIDAD:** OCLUSIÓN
  
  - **UNIDAD:** FARMACOLOGÍA
  
  - **UNIDAD:** ESTOMATOLOGÍA.
  
  - **UNIDAD:** ATENCIÓN ODONTOLÓGICA DE PACIENTES  
ESPECIALES
  
  - **UNIDAD:** LESIONES TRAUMÁTICAS.
- 
- 



PROGRAMA DE LA RESIDENCIA DE  
ODONTOLOGIA GENERAL Y ODONTOPEDIATRIA





---

## **B**LOQUE **C**

### **UNIDAD: Psicología Aplicada**

---

#### **OBJETIVOS**

Comprender la situación odontopediátrica y las interacciones del niño, padres y profesional.  
Conocer los aspectos psicológicos del desarrollo del niño.  
Motivar al niño estableciendo una óptima relación paciente-profesional-padres.

---

#### **I Nivel**

---

#### **CONTENIDOS TEÓRICOS**

Situación odontológica.  
Aspectos del desarrollo del individuo de interés para el odontopediatra: estructura del aparato psíquico.  
Conducta. Personalidad. Psicología evolutiva. Desarrollo psicosexual e intelectual.  
Psicopatología: violencia infantil, drogodependencia, prevención del miedo.  
Relación odontólogo-paciente niño. Motivación. Rol de los padres.

---

#### **CONTENIDOS PROCEDIMENTALES**

Motivar al niño.  
Manejar adecuadamente la situación odontopediátrica.  
Inspeccionar la cavidad bucal. Confeccionar la historia clínica. Toma de radiografías.  
Establecer el diagnóstico.

---



## BLOQUE C

### UNIDAD: Odontología Preventiva y Comunitaria

---

#### OBJETIVOS

---

Desarrollar acciones de promoción de la salud bucal y general.

Desarrollar acciones preventivas a nivel individual y comunitario tendientes a disminuir las enfermedades bucodentales prevalentes.

Controlar las enfermedades bucodentales prevalentes.

---

#### I Nivel

---

#### CONTENIDOS TEÓRICOS

---

Concepto de salud y enfermedad. Salud bucodental y Salud total.

Odontología preventiva y comunitaria.

Niveles de prevención y de atención. Enfoque de riesgo.

Estudio de los diferentes índices para evaluar la salud, la enfermedad y necesidades de tratamiento.

Cariología. Placa bacteriana: fases del desarrollo, formación, composición, microbiología, metabolismo. Placa bacteriana cariogena y parodontógena.

Identificación de la placa.

Cepillado. Técnicas. Elementos complementarios de la higiene bucal.

Control de placa bacteriana por agentes químicos. Clorhexidina. Mecanismo de acción. Indicaciones y contraindicaciones.

Flúor. Farmacodinamia. Toxicidad. Mecanismo de acción. Incorporación de fluoruros a los tejidos dentarios. Administración por vía sistémica y tópica.

Dieta y nutrición. Ingesta de hidratos de carbono. Racionalización. Asesoramiento dietético. Indicación de sustitutos.

Categorización del paciente según riesgo cariogénico (bajo, mediano, alto).

Clasificación de las acciones en dientes primarios y permanentes. Últimos criterios en el diagnóstico, pronóstico y tratamiento.

Educación para la salud a nivel individual.

---

#### CONTENIDOS PROCEDIMENTALES

---

Registrar en la historia clínica indicadores de salud-enfermedad.

Aplicar criterios diagnósticos para establecer el grado de salud-enfermedad.

Categorizar al paciente según riesgo.

Seleccionar y aplicar el plan preventivo adecuado para cada paciente.

---

#### II Nivel

---

#### CONTENIDOS TEÓRICOS

---

Revisión y profundización de los contenidos del Nivel I.


Atención primaria de la salud.

El Odontólogo en el Equipo de Salud.

Educación para la Salud a nivel comunitario. Métodos de educación para la salud.

Diseño de programas preventivos. Programas preventivos para niños en edad preescolar, escolar, adolescentes y grupos específicos (embarazadas y discapacitados.)

---





---

---

### **CONTENIDOS PROCEDIMENTALES**

---

Prácticas correspondientes al Nivel I.

Integrar el Equipo de Salud en A.P.S. (si se ha constituido).

Desarrollar acciones de educación para la salud a nivel comunitario.

Desarrollar programas preventivos en grupos específicos (intra o extramurales).

---

### **III Nivel**

---

### **CONTENIDOS TEÓRICOS**

---

Revisión y profundización de los contenidos del Nivel I y II.

Prevención de maloclusiones y cáncer bucal

Control y prevención de enfermedades transmisibles. Hepatitis-B y SIDA.

Programas incrementales.

---

### **CONTENIDOS PROCEDIMENTALES**

---

Prácticas correspondientes al Nivel I y II.

Aplicar medidas preventivas y de promoción de la salud, referidas a maloclusiones, cáncer bucal y enfermedades transmisibles.

Diseñar y desarrollar programas incrementales en el ámbito comunitario. Evaluar y sistematizar.





## BLOQUE C

### UNIDAD: Operatoria Dental

#### OBJETIVOS

Prevenir, diagnosticar y tratar las lesiones cariosas y traumáticas de los tejidos duros del diente.

Seleccionar los materiales y técnicas apropiados para cada caso clínico.

#### I Nivel

#### CONTENIDOS TEÓRICOS

Características anatómicas e histológicas de dientes primarios en relación con la preparación cavitaria.

Diagnóstico clínico.

Diagnóstico radiográfico. Técnicas radiográficas en niños. Indicaciones.

Anestesia local: diferentes técnicas.

Aislamiento del campo operatorio.

Instrumental de mano y rotatorio.

Tratamiento preventivo de fosas y fisuras: selladores de fosas y fisuras, carioestáticos, barnices fluorados. Indicaciones y técnica.

Inactivación de caries. Fundamentos. Objetivos. Técnica.

Bases cavitarias. Propiedades. Indicaciones de cada una.

Preparación de cavidades del sector anterior y posterior.

Técnicas restaurativas traumáticas y atraumáticas.

Restauraciones con cemento de ionómeros vítreos: indicaciones y técnica operatoria.

Restauraciones con resinas compuestas. Indicaciones y técnica.

Restauraciones con aleación para amalgama. Indicaciones y técnica.

Restauraciones con coronas de acero y estampadas. Indicaciones y técnica.

Odontología restauradora para niños: materiales de última generación.

#### CONTENIDOS PROCEDIMENTALES

Diagnóstico clínico.

Preparación de cavidades en dientes primarios y permanentes jóvenes, según técnica y material de obturación a utilizar.

Toma de las Rx indicadas para cada caso. Diagnóstico radiográfico.

#### II Nivel

#### CONTENIDOS TEÓRICOS

Revisión y profundización de contenidos del Nivel I.

Restauraciones con coronas de acero y estampadas. Indicaciones y técnica.

Odontología restauradora para niños: materiales de última generación.

Blanqueamiento dentario. Tratamiento endógeno - exógeno.

Sistemas adhesivos.

Técnica de collage.

Carillas estéticas. Distintos tipos. Indicaciones. Contraindicaciones.

#### CONTENIDOS PROCEDIMENTALES

Prácticas correspondientes al Nivel I.

Restauraciones con coronas metálicas. Incrustaciones.

Restauraciones con materiales de última generación.

Restauraciones con refuerzos endodónticos.



---

**III Nivel**

---

**CONTENIDOS TEÓRICOS**

---

Revisión de los contenidos del Nivel I y II.

---

**CONTENIDOS PROCEDIMENTALES**

---

Prácticas correspondientes al Nivel I y II.





## BLOQUE C

### UNIDAD: Endodoncia

#### OBJETIVOS

Prevenir, diagnosticar y tratar las patologías pulpares y periradiculares, seleccionando y aplicando las técnicas apropiadas para cada caso.

#### I Nivel

#### CONTENIDOS TEÓRICOS

Diagnóstico clínico y radiográfico.  
Protección pulpar: indirecta / directa.  
Diagnóstico diferencial de las patologías pulpares.  
Tratamientos endodónticos en piezas unirradiculares. Instrumental. Técnicas.  
Anestesia.  
Aislamiento del campo operatorio.  
Apertura de la cavidad.  
Conductometría.  
Preparación biológica del conducto.  
Obturación: técnicas.  
Uso y manejo de medicación adecuada: analgésicos, antibióticos, anti-inflamatorios.  
Controles: clínicos y radiográficos. Inmediatos y mediatos.

#### CONTENIDOS PROCEDIMENTALES

Tratamiento endodóntico en piezas unirradiculares, seleccionando la técnica de preparación y obturación adecuadas.

#### II Nivel

#### CONTENIDOS TEÓRICOS

Revisión y profundización de los contenidos del Nivel I.  
Tratamientos endodónticos en piezas multirradiculares.  
Anatomía de la cámara pulpar en piezas multirradiculares.  
Apertura de la cámara y abordaje de los conductos en dientes multirradiculares.  
Preparación biológica de los conductos.  
Técnicas de obturación.  
Control postoperatorio inmediato y mediato; clínico y radiográfico.  
Uso y manejo de la medicación adecuada.

#### CONTENIDOS PROCEDIMENTALES

Tratamiento endodóntico en piezas unirradiculares y multirradiculares, seleccionando las técnicas de preparación y obturación adecuadas.

#### III Nivel

#### CONTENIDOS TEÓRICOS

Revisión y profundización de los contenidos teóricos del Nivel I y II.  
Procesos periapicales y su resolución.  
Técnicas de blanqueamiento. Indicaciones.

#### CONTENIDOS PROCEDIMENTALES

Tratamientos endodónticos en piezas unirradiculares y multirradiculares. Selección de las técnicas de preparación y obturación adecuadas.  
Tratamiento de los procesos periapicales.  
Aplicación de técnicas de blanqueamiento.



## BLOQUE C

### UNIDAD: Periodoncia

#### OBJETIVOS

Prevenir, diagnosticar y tratar las enfermedades gingivoperiodontales y sus complicaciones.  
Seleccionar indicadores adecuados para el diagnóstico clínico de enfermedades gingivoperiodontales.  
Determinar el nivel de riesgo de enfermedades gingivoperiodontales.

#### I Nivel

#### CONTENIDOS TEÓRICOS

Tejidos periodontales normales y patológicos. Placa bacteriana.  
Estudio de los indicadores para el diagnóstico de enfermedades gingivoperiodontales.  
Determinación del riesgo periodontopático.  
Enfermedad gingival. Distintos tipos. Características clínicas.  
Diagnóstico. Pronóstico. Plan de tratamiento.  
Técnicas de higiene bucal.  
Instrumental básico periodontal.  
Terapia básica periodontal.  
Terapéutica de urgencia.

#### CONTENIDOS PROCEDIMENTALES

Confección de historia clínica.  
Toma y registro de indicadores de salud-enfermedad.  
Terapia básica periodontal.  
Tratamiento de la GUN.  
Tratamiento de la gingivostomatitis herpética.  
Tratamiento de abscesos gingivales.

#### II Nivel

#### CONTENIDOS TEÓRICOS

Revisión y profundización de los contenidos del Nivel I.  
Enfermedad periodontal. Clasificación.  
Enfermedad periodontal en niños y adolescentes. Localizadas. Generalizadas.  
Bolsa periodontal.  
Examen clínico y radiográfico.  
Diagnóstico, pronóstico y plan de tratamiento.  
Manifestaciones bucales de enfermedades generales.  
Absceso periodontal. Tratamiento.  
Terapias complementarias: gingivectomía. Colgajo.

#### CONTENIDOS PROCEDIMENTALES

Prácticas correspondientes al Nivel I.  
Examen clínico y radiográfico.  
Confección de historia clínica periodontal.  
Diagnóstico y tratamiento de la enfermedad periodontal.  
Diagnóstico y tratamiento del absceso gingival y periodontal.  
Terapias quirúrgicas.



---

### **III Nivel**

---

#### **CONTENIDOS TEÓRICOS**

---

Revisión y profundización de los contenidos del Nivel I y II.  
Afecciones sistémicas que representan factor de riesgo para la terapia periodontal.  
Lesiones de furcación. Diagnóstico y tratamiento.  
Cirugía mucogingival. Periodoncia reconstructiva.


---

#### **CONTENIDOS PROCEDIMENTALES**

---

Prácticas correspondientes al Nivel I y II.  
Tratamiento farmacológico y periodontal en pacientes con afecciones sistémicas  
Tratamiento de lesiones de furcación.  
Cirugía mucogingival y reconstructiva.

---





## BLOQUE C

### UNIDAD: Cirugía

---

#### OBJETIVOS

Diagnosticar y tratar quirúrgicamente las enfermedades, lesiones y defectos de los tejidos duros y blandos de la cavidad bucal, correspondientes a la cirugía dentomaxilar.

Ayudar y asistir al equipo quirúrgico o al cirujano maxilofacial en cirugía mayor.

---

#### I Nivel

---

#### CONTENIDOS TEÓRICOS

Revisión de anatomía quirúrgica y radiográfica de la cavidad bucal, en niños.

Instrumental y material quirúrgico.

Asepsia y antisepsia.

Anestesia tópica.

Anestesia local y regional. Técnicas en niños. Complicaciones de la anestesia.

Historia clínica. Examen clínico. Examen radiográfico. Diagnóstico.

Preoperatorio. Tiempos operatorios. Post-operatorio.

Exodoncia: indicaciones. Técnica quirúrgica. Post-operatorio.

Accidentes y complicaciones de la exodoncia. Hemorragia. Alveolitis. Tratamiento.

Alveolectomía: indicaciones. Técnica quirúrgica. Post-operatorio.

Liberación de dientes: indicaciones. Técnica quirúrgica. Post-operatorio.

---

#### CONTENIDOS PROCEDIMENTALES

Confeccionar historia clínica.

Indicar e interpretar estudios radiográficos.

Diagnosticar, tratar quirúrgicamente y hacer el seguimiento post-operatorio de:

- exodoncias

- alveolectomías

- hemorragias

- alveolitis

- liberación de dientes

---

#### II Nivel

---

#### CONTENIDOS TEÓRICOS

Revisión y profundización de los contenidos del Nivel I.

Diagnóstico y remoción quirúrgica de dientes retenidos, germenectomía, anquilosados, supernumerarios no erupcionados. Indicaciones. Técnica quirúrgica. Post-operatorio.

Tratamiento quirúrgico en tejidos blandos: frenectomía, pericoronectomía, biopsias, incisión y drenaje de abscesos, gingivectomía. Indicaciones. Técnica quirúrgica. Post-operatorio.

Tratamiento quirúrgico de los quistes. Apicectomía.

Reimplante. Transplante.

---



---

### **CONTENIDOS PROCEDIMENTALES**

---

Prácticas correspondientes al Nivel I.

Diagnosticar, tratar quirúrgicamente y hacer el seguimiento post-operatorio de:

- dientes retenidos
  - dientes anquilosados
  - dientes supernumerarios
  - frenectomía
  - pericoronectomía
  - biopsias
  - drenaje de abscesos
  - gingivectomía
  - apicectomía
  - reimplantes
  - trasplantes
- 

### **III Nivel**

---

### **CONTENIDOS TEÓRICOS**

---

Revisión y profundización de los contenidos del Nivel I y II.

Traumatología bucomáxilofacial.

Patología quirúrgica de glándulas salivales.

Tratamiento quirúrgico de los tumores.

Malformaciones y anomalías maxilofaciales.

Fisuras labio alvéolo palatinas: enfoque multidisciplinario.

---

### **CONTENIDOS PROCEDIMENTALES**

---

Prácticas correspondientes al Nivel I y II.

Ayudante del cirujano para:

- Confección de Historia Clínica. Solicitar estudios complementarios.
- Preparación del paciente: preoperatorio
- Seguimiento del post-operatorio

Integrar el equipo interdisciplinario para el abordaje y tratamiento del F.L.A.P

---





---

---

## BLOQUE **C**

### UNIDAD: Oclusión

---

#### OBJETIVOS

Enumerar los problemas más frecuentes que se presentan en el desarrollo dentomáxilofacial.  
Prevenir, diagnosticar y tratar los problemas de maloclusión.  
Aplicar los conceptos de ortodoncia preventiva e interceptiva.  
Derivar en forma oportuna los problemas dentomáxilofaciales.

#### I Nivel

#### CONTENIDOS TEÓRICOS

Concepto de: crecimiento y desarrollo de la cara y de los arcos dentarios. Relación esquelética del maxilar superior con la mandíbula en el perfil facial.  
Desarrollo y evolución de la dentición temporaria, "mixta y permanente". Características de cada una. Cronología de la erupción.  
Ortodoncia preventiva e interceptiva. Alcances.  
Diagnóstico de la oclusión: clínica, cefalométrica, de modelos.  
Prevención de maloclusiones: conservación de los espacios. Mantenedores de espacio. Requisitos. Clasificación. Prótesis.  
Etiopatogenia de las maloclusiones: control de las causas locales.

#### CONTENIDOS PROCEDIMENTALES

Confección de Historia Clínica.  
Toma de impresiones y confección de modelos. Zocalado. Análisis de longitud del arco, plano terminal, espacios primates, etc.  
Trazado cefalométrico. Interpretación.  
Diagnóstico de la oclusión.  
Tratamiento según diagnóstico: -Mantenedores de espacio.  
- Extracciones dentarias  
- Prótesis

#### II Nivel

#### CONTENIDOS TEÓRICOS

Revisión y profundización de los contenidos del Nivel I.  
Control de causas proximales.  
Respiración bucal. Signos y síntomas. Diagnóstico interdisciplinario con otorrinolaringología y fonología.  
Alteraciones musculares en la función. Deglución.  
Praxis deglutoria en salud. Deglución atípica. Diagnóstico y tratamiento.  
Hábitos compulsivos y no compulsivos. Succión. Morder. Interposición de labios, carrillos, etc. Diagnóstico y tratamiento.  
Apoyo interdisciplinario. Fonoaudiología, Psicología.

#### CONTENIDOS PROCEDIMENTALES

Tratamiento de las alteraciones musculares. Terapia funcional. Reeduación neuromuscular. Mioterapia.

---

---



---

## BLOQUE C

---

### UNIDAD: Farmacología

---

#### OBJETIVOS

Prescribir medicamentos en forma racionalizada, calculando la dosis de acuerdo a la edad.

---

#### I Nivel

---

#### CONTENIDOS TEÓRICOS

Consideraciones para la prescripción de fármacos en niños:

- cálculo de la dosis
- antibióticos
- analgésicos-antiinflamatorios
- colutorios
- tratamiento farmacológico de las reacciones alérgicas
- prevención del tétanos

---

#### CONTENIDOS PROCEDIMENTALES


Seleccionar la droga adecuada para cada caso clínico.

Calcular la dosis para niños.

Determinar la posología.

Tratamiento farmacológico preventivo.

---





---

---

## BLOQUE **C**

### UNIDAD: Estomatología

---

#### OBJETIVOS

Prevenir, diagnosticar y tratar las lesiones de mayor frecuencia en el paciente niño.  
Distinguir las lesiones que pueden interferir en el tratamiento odontológico.

---

#### I Nivel

---

#### CONTENIDOS TEÓRICOS

Lesiones en el recién nacido: dientes natales y neonatales, úlceras de Riga-Fede, quiste de erupción, Perlas de Epstein, Nódulos de Bonn, epulis. Definición. Etiología.

Aspecto clínico Diagnóstico diferencial. Localización. Tratamiento.

Lesiones producidas por virus, bacterias, hongos: granuloma telangiectásico, primoinfección herpética, herpes simple, Herpes Zoster, candidiasis, impétigo, síndrome boca-pies-manos, verrugas.

Aftas.

---

#### CONTENIDOS PROCEDIMENTALES

De las lesiones estudiadas:

Realizar el examen clínico.

Diagnóstico histopatológico cuando corresponda.

Diagnóstico diferencial con otras lesiones.

Tratamiento.

---

#### II Nivel

---

#### CONTENIDOS TEÓRICOS

Revisión y profundización de los contenidos del Nivel I.

Lesiones de la lengua: lengua geográfica, lengua saburral, lengua vellosa negra.

- Definición

- Etiología

- Aspecto clínico

- Diagnóstico diferencial

- Tratamiento

Enfermedades de la infancia con repercusión bucal: escarlatina, sarampión, rubeola.

- Definición

- Período agudo: características

- Manifestaciones bucales

---

#### CONTENIDOS PROCEDIMENTALES

De las lesiones estudiadas:

Realizar el examen clínico.

Diagnóstico.

Tratamiento.

---

#### III Nivel

---

#### CONTENIDOS TEÓRICOS

Angiomas: importancia odontológica. Tipos de angiomas de interés odontológico: juvenil, plano, tuberoso, cavernoso. Diagnóstico diferencial del angioma tuberoso en el granuloma piógeno.

Pseudopapilomas: aspecto clínico, localización. Tratamiento.





---

## **CONTENIDOS PROCEDIMENTALES**

---

- Examen clínico.
- Diagnóstico del angioma.
- Evaluación del riesgo hemorrágico en las maniobras operatorias.
- Desplazamientos dentarios que producen.
- Posibilidad de malignización.
- Examen clínico, diagnóstico y tratamiento del pseudopapiloma.





---

---

# BLOQUE **C**

## UNIDAD: Atención Odontológica de Pacientes Especiales

---

### OBJETIVOS

Prevenir, diagnosticar y tratar las enfermedades bucales en pacientes con salud general comprometida.  
Prevenir, diagnosticar y tratar las enfermedades bucales en pacientes con discapacidad.

---

### II Nivel

#### CONTENIDOS TEÓRICOS

Insuficiencia renal crónica. Causas. Frecuencia. Características. Manifestaciones bucales.  
Diabetes Mellitus. Características. Frecuencia. Etiología. Complicaciones orales.  
Enfermedades inmunológicas. Tipos: congénitas, adquiridas y autoinmunes. Sida: características, manifestaciones orales.  
Enfermedades cardíacas. Cardiopatías congénitas. Endocarditis bacteriana.  
Tumores malignos. Frecuencia en niños. Tratamiento y su repercusión general. Complicaciones en el sistema estomatognático: glándulas salivales, piezas dentarias, salud gingival.  
Leucemia. Frecuencia. Patología. Tratamiento. Manifestaciones bucales. Repercusiones bucales del tratamiento sistémico. Profilaxis.  
Trastornos convulsivos: epilepsia. Frecuencia. Patología. Tratamiento. Manifestaciones bucales.  
Enfermedades cromosómicas. Síndrome de Down. Patología. Manifestaciones bucales.  
Hemofilia.  
Artritis Reumatoidea Juvenil.

---

#### CONTENIDOS PROCEDIMENTALES

Abordaje interdisciplinario del paciente especial.  
Confección de historia clínica. Ficha Odontológica. Estudios complementarios.  
Establecimiento de medidas preventivas para el paciente especial.  
Establecimiento del diagnóstico y tratamiento de las enfermedades bucales del paciente especial.

---

### III Nivel

#### CONTENIDOS TEÓRICOS


Discapacidad. Concepto. Epidemiología de la discapacidad. El niño discapacitado en la sociedad.  
Discapacidades neuropsicológicas. Autismo. Retraso mental. Parálisis cerebral. Tratamiento médico. Consideraciones especiales para la atención odontológica.  
Discapacidades sensoriales. Ceguera. Sordera. Consideraciones especiales para la atención odontológica.  
Discapacidades físicas. Etiología. Víctimas de accidentes. Atrofia muscular. Distrofia muscular. Osteogénesis imperfecta. Espina bífida. Consideraciones especiales para la atención odontológica.

---

#### CONTENIDOS PROCEDIMENTALES

Abordaje interdisciplinario de la atención del paciente discapacitado.  
Establecimiento de medidas preventivas en pacientes discapacitados.  
Establecimiento del diagnóstico y tratamiento de las afecciones bucales de los pacientes discapacitados.

---





## BLOQUE C

### UNIDAD: Lesiones Traumáticas

---

#### OBJETIVOS

---

Prevenir, diagnosticar y resolver eficazmente las consecuencias de las lesiones traumáticas en niños y adolescentes.

#### I Nivel

---

#### CONTENIDOS TEÓRICOS

---

Causas, frecuencia y prevención de traumatismos dentarios y orales. Educación para la salud.

Medidas preventivas en el deporte. Protectores bucales. Constitución. Mecanismo de acción. Protectores adaptados y hechos a medida. Indicaciones.

Anomalías dentomaxilares predisponentes para el uso de protectores bucales.

Clasificación de las lesiones traumáticas.

Lesiones traumáticas en la dentición primaria. Relación con la permanente.

Métodos para el diagnóstico de las lesiones traumáticas.

Tratamientos mediato e inmediato.

#### CONTENIDOS PROCEDIMENTALES

---

Elaboración y ejecución de un plan de trabajo individual o grupal sobre prevención de traumatismos. Evaluación.

Medidas preventivas en la práctica del deporte: construcción de protectores bucales. Selección del tipo de protector.

Apoyo al niño y al grupo familiar luego de la situación traumática.

Confección de historia clínica.

Examen clínico del paciente traumatizado: observación, pruebas de movilidad, percusión y sensibilidad.

Examen radiográfico.

Diagnóstico y tratamiento de las lesiones traumáticas en la dentición primaria. Relación con la dentición permanente.

Estrategias de tratamiento y su resolución.

Diagnóstico y tratamiento de las lesiones de esmalte, y de esmalte y dentina en dentición permanente.

#### II Nivel

---

#### CONTENIDOS TEÓRICOS

---

Revisión y profundización de los contenidos del Nivel I.

Diagnóstico y tratamiento de las exposiciones pulpares en permanentes jóvenes y permanentes.

Procedimientos clínicos restaurativos.

Diagnóstico de las lesiones de los tejidos de sostén: concusión, subluxación, extrusión, luxación lateral, intrusión.

Diagnóstico diferencial.

Estrategias de tratamiento: reubicación dentaria, fijación y ferulización. Distintas técnicas.

Seguimiento y pronóstico de las lesiones traumáticas.

#### CONTENIDOS PROCEDIMENTALES

---

Prácticas correspondientes al Nivel I.

Técnicas reconstructivas conservadoras: técnica collage.

Diagnóstico y tratamiento de las fracturas complicadas de la corona: protección pulpar, pulpotomías.

Diagnóstico y tratamiento de las fracturas coronorradiculares y radiculares.

Diagnóstico y tratamiento de las lesiones de los tejidos de sostén.

Diagnóstico y tratamiento de la fractura de apófisis alveolar.



---

---

### **III Nivel**

---

#### **CONTENIDOS TEÓRICOS**

---

Revisión y profundización de los contenidos del Nivel I y II.

Exarticulación dentaria. Tratamiento. Reimplante dentario. Indicaciones. Oportunidad de su realización. Procedimientos técnicos.

---

#### **CONTENIDOS PROCEDIMENTALES**

---

Prácticas correspondientes al Nivel I y II.

Tratamiento de la exarticulación dentaria. Ejecución de la técnica de reimplante.





Diseño Gráfico  
Sandra Puente  
Pablo Felli



MINISTERIO DE SALUD DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES

**SUBSECRETARIA DE PLANIFICACION DE LA SALUD**

Dirección Provincial de Capacitación para la Salud  
Dirección de Capacitación de Profesionales de la Salud

