



Centro Universitario de Ciencias de la Salud

Programa de Estudio por Competencias Profesionales Integradas

1. IDENTIFICACIÓN DEL CURSO

Centro Universitario

CENTRO UNIVERSITARIO DE CIENCIAS DE LA SALUD

Departamento:

DEPTO. DE CLINICAS ODONTOLOGICAS INTEGRALES

Academia:

Periodoncia y Odontogeriatría

Nombre de la unidad de aprendizaje:

PERIODONCIA II

Clave de la materia:	Horas de teoría:	Horas de práctica:	Total de horas:	Valor en créditos:
I9054	32	48	80	7

Tipo de curso:	Nivel en que se ubica:	Programa educativo	Prerrequisitos:
☐ C = curso ☐ CL=curso laboratorio ☐ L = laboratorio ☐ P = práctica ☐ T = taller ☐ CT = curso - taller ☐ N = clínica ☐ M = módulo ☐ S = seminario	☐ Técnico Medio ☐ Técnico Superior Universitario ☐ Licenciatura ☐ Especialidad ☐ Maestría ☐ Doctorado	(LICD) LICENCIADO EN CIRUJANO DENTISTA / 5o.	CISA I9053 CISA I9056

Área de formación:

BASICA PARTICULAR OBLIGATORIA

Perfil docente:

Cirujano Dentista titulado con grado de Especialidad y/o Maestría con experiencia profesional y docencia comprobada de al menos un año.

Elaborado por:

Evaluado y actualizado por:

Araceli Pérez Herrera Brenda Cecilia González Gaytán Cecilia Robles Gómez Claudia Berenice Tinoco Cabral Francisco Javier Alcaraz Baturoni Gregorio Alejandro Rivera Santana Javier Vázquez Vázquez Josefina Ruiz Olmedo Juana Martínez Navarro María Guadalupe Gómez Rivera María Santiago Luna Martha Alicia González Palacios Martín Barajas Rodríguez Vianeth María del Carmen Martínez Rodríguez	Cecilia Robles Gómez José Justino Cervantes Cabrera Francisco Javier Alcaraz Baturoni Martín Barajas Rodríguez
--	---

Fecha de elaboración:	Fecha de última actualización aprobada por la Academia
14/01/2016	20/08/2020

2. COMPETENCIA (S) DEL PERFIL DE EGRESO

LICENCIADO EN CIRUJANO DENTISTA
Profesionales
Integra los conocimientos sobre la estructura y función de ser humano en situaciones de salud-enfermedad en sus aspectos biológicos, históricos, sociales, culturales y psicológicos.
Desarrolla, interviene y aplica los principios, métodos y estrategias de la promoción de estilos de vida saludable y la atención primaria en salud, desde una perspectiva multi, inter y transdisciplinar, con una visión integral del ser humano.
Previene, diagnostica y hace interconsulta de la infección focal, enfermedades bucales y su asociación con las enfermedades sistémicas para la atención integral de la salud de la población a nivel local y/o nacional, a través de la educación e intervención odontológica en forma multidisciplinaria.
Realiza acciones de prevención, diagnóstico, pronóstico, tratamiento y control de la caries, enfermedad periodontal, de las enfermedades pulpares y periapicales, a través de la intervención clínica, con habilidades en el laboratorio dental. Promueve la educación odontológica de acuerdo a las características particulares del huésped y de cada grupo poblacional, a nivel regional, estatal y nacional.
Socio- Culturales
Integra la gestión y la calidad en las áreas de desempeño profesional, de acuerdo a las necesidades del contexto y la normatividad vigente.
Participa en la construcción de proyectos de desarrollo sustentable para las poblaciones a nivel local, nacional e internacional, como miembro de un ecosistema planetario que supere la visión ecológica antropocéntrica
Integra la teoría, la investigación y la práctica reflexiva en los diferentes escenarios de la actividad profesional del cirujano dentista, actuando con perseverancia intelectual para la gestión del conocimiento, en beneficio de los individuos y la sociedad a nivel regional, nacional e internacional.
Técnico- Instrumentales

Fundamenta epistémica, teórica y técnicamente las metodologías científicas cuali- cuantitativas en su práctica profesional y en su vida cotidiana, con pertinencia y ética.

Desarrolla y aplica habilidades para la comunicación oral, escrita y la difusión de los resultados de su actividad profesional a través de las relaciones interpersonales y en diversos medios de difusión.

Realiza la lectura comprensiva de textos en su propio idioma y en idiomas extranjeros.

3. PRESENTACIÓN

En el curso de Periodoncia II el alumno desarrolla el conocimiento de las diferentes formas de enfermedad periodontal que se presentan en el individuo. Su diagnóstico, pronóstico y tratamiento desde una visión integral y utilizando para ello los conocimientos teórico-prácticos adquiridos en la presente unidad de aprendizaje.

Cabe señalar que diagnóstico periodontal representa en la práctica clínica uno de los pilares fundamentales en la formación del egresado de la carrera, ya que es prioritaria la atención de trastornos periodontales previo a la realización de todo tratamiento odontológico, a fin de asegurar el éxito del mismo.

Es necesario recalcar que cada una de las unidades de aprendizaje del área de periodoncia, tiene una relación estrecha y complementaria, ya que así como Periodoncia I, aporta la base de conocimiento de aprendizaje, esta a su vez aporta elementos teórico-prácticos a la unidad que se cursa posteriormente a la unidad de aprendizaje de Periodoncia III.

4. UNIDAD DE COMPETENCIA

Al término de este curso el alumno será capaz de:

- Conocer la relación y la importancia de la salud de las estructuras de los tejidos gingivales, la clasificación de la enfermedad periodontal vigente, el diagnóstico, pronóstico, y tratamiento de las enfermedades que le afectan, para aplicarlas en el campo clínico en forma inter y multidisciplinaria.
- Diagnosticar y prevenir las enfermedades periodontales, así como ejecutar el raspado supragingival en pacientes que presenten enfermedad periodontal que así lo requieran para mantener la salud periodontal.
- Educar al paciente en la prevención (higiene, visitas periódicas al Cirujano Dentista, entre otras).

5. SABERES

Prácticos	- Integra una historia clínica y exploración bucal y periodontal completa en pacientes con enfermedades periodontales e identifica los principales factores de riesgo que se manifiestan en la enfermedad periodontal. - Realiza e interpreta estudios radiográficos y clínicos de laboratorio cuando así se requiere. - Integra los conocimientos para llevar a cabo el diagnóstico, pronóstico y plan de tratamiento. - Aplica las técnicas mecánicas para el control del biofilm y la eliminación de los depósitos calcificados de la superficie dental, supragingival mediante el raspado supragingival, pulido, topicación de flúor, reevaluación y programación de citas de mantenimiento a nivel clínico.
Teóricos	- Comprende y diferencia la enfermedad periodontal de acuerdo a la clasificación de enfermedad periodontal vigente. - Conoce las patologías que afectan a los tejidos periodontales, para poder establecer su diagnóstico, pronóstico y plan de tratamiento integral. - Conoce la normatividad vigente para el control y tratamiento de las enfermedades odontológicas.
Formativos	- Respeta y cumple el reglamento de las Clínicas Odontológicas Integrales. - Actúa de manera responsable en el uso del instrumental y equipo dental. - Adquiere una actitud humanista y de respeto hacia el paciente. - Desarrolla el pensamiento complejo - Adquiere responsabilidad y compromiso al integrar sus conocimientos. - Desarrolla una prescripción ética de elementos diagnósticos y terapéuticos. - Fortalece el sentido de la responsabilidad de dar información precisa al paciente sobre su estado bucal y sobre las expectativas antes, durante y después de realizar el tratamiento periodontal. - Adquiere la cultura de promover la educación de la salud bucal. - Desarrolla aptitudes para trabajar en equipo.

6. CONTENIDO TEÓRICO PRÁCTICO (temas y subtemas)

Conoce los signos y síntomas para establecer el diagnóstico, pronóstico y plan de tratamiento de las salud, enfermedades y condiciones periodontales:

I. Salud periodontal y gingival

a. Salud gingival clínica en un periodonto intacto

b. Salud gingival clínica en un periodonto reducido

i. Paciente de periodontitis estable.

ii. Paciente sin periodontitis.

2. ENFERMEDADES GINGIVALES

A. Gingivitis por biopelícula dental

1. Asociada solamente con biopelícula dental

iii. Sin factores locales contribuyentes

iv. Con factores locales contribuyentes

2. Mediadas por factores de riesgo sistémico

a. Hormonas esteroideas sexuales

1) Gingivitis asociada con la pubertad

2) Gingivitis asociada con el ciclo menstrual

3) Gingivitis asociada con el embarazo

- a) Gingivitis
- b) Granuloma piógeno del embarazo

4) Anticonceptivos Orales

- b. Hiperglicemia
- c. Leucemias
- d. Tabaquismo
- c. Malnutrición

3. Factores orales que mejoran la acumulación de placa.

- a) Restauraciones mal ajustadas
- b) Hiposalivación
- c) Agrandamientos gingivales Influenciados por medicamentos

B. LESIONES GINGIVALES NO INDUCIDAS POR PLACA BACTERIANA

1. Trastornos genéticos / Del desarrollo

1.1 Fibromatosis gingival Hereditaria

2. Infecciones Específicas

2.1 De origen bacteriano

- a. Enfermedades periodontales necrotizantes.
- b. Lesiones asociadas con Neisseria Gonorrhea (Gonorrhea)
- c. Lesiones asociadas con Treponema Pallidum (Sífilis)
- d. Lesiones asociadas con Tuberculosis Micobactriana (Tuberculosis)
- e. Lesiones asociadas con Streptococos (Cepas de Streptococo)

2.2 Enfermedades gingivales de origen viral

- a. Virus de Coxsackie (enfermedad de manos, pies y boca)
- b. Infecciones por Virus del herpes simple 1 y 2 (primario o recurrente)
- c. Infecciones por Virus varicela-zóster (Varicela que afecta el nervio V)
- d. Infecciones por Virus del molusco contagioso
- e. Infecciones por Virus del Papiloma Humano (papiloma de células escamosas, condiloma acuminado, verruga vulgar e hiperplasia epitelial focal)

2.3 Enfermedades gingivales causadas por hongos

- a. Candidiasis
- b. Otras Micosis (histoplasmosis, aspergilosis)

3. Lesiones y condiciones inflamatorias e inmunes.

3.1 Reacciones hipersensibles

- a. Alergia por contacto.
- b. Gingivitis de células plasmáticas
- c. Eritema multiforme

3.2 Enfermedades autoinmunes de la piel y membranas mucosas.

- a. Penfigo vulgar
- b. Penfigoide
- c. Liquen plano
- d. Lupus eritematoso

3.3 Condiciones Inflamatorias Granulomatosas (Granulomatosis orofaciales)

- a. Enfermedad de Crohn
- b. Sarcoidosis

4 Procesos reactivos

4.1 Epulis

- a. Epulis Fibromatosa
- b. Granuloma fibroblástico calcificante
- c. Granuloma piógeno (Epulis vascular)
- d. Granuloma periférico de células gigantes (o central)

5 Neoplasias

5.1 Premaligno

- a. Leucoplasia
- b. Eritroplasia

5.2 Maligno

- a. Carcinoma de células escamosas
- b. Leucemia
- c. Linfoma

6 Enfermedades endocrinas, nutricionales, metabólicas

6.1 Deficiencia vitamínica

- a. Deficiencia de vitamina C (escorbuto)

7 Lesiones traumáticas

7.1 Daños físicos / mecánicos

- a. Queratosis friccional
- b. Ulceración gingival inducida por cepillado
- c. Lesión artificial (autolesiones)

7.2 Daños químicos (tóxico)

- a. Ácidos
- b. Clorexidina
- c. Ácido acetilsalicílico
- d. Cocaína
- e. Peróxido de hidrógeno
- f. Detergente dentífrico
- g. Paraformaldehído o hidróxido de calcio

7.3 Daños térmicos

- a. Quemaduras de la mucosa

8 Pigmentación gingival / melanoplasia

- a. Melanosis del fumador
- b. Pigmentación inducida por drogas (antimaláricos; minociclina)
- c. Tatuaje por amalgama

1. Enfermedades periodontales necrosantes

- v. Gingivitis necrosante
- vi. Periodontitis necrosante
- vii. Estomatitis necrosante

2. Periodontitis como manifestación de enfermedades sistémicas

3. Periodontitis

a. Estadios: Basados en la Severidad y Complejidad de Manejo

- viii. Estadio I: Periodontitis Inicial
- ix. Estadios II: Periodontitis Moderada
- x. Estadios III: Periodontitis Severa con potencial para pérdida dental adicional
- xi. Estadio IV: Periodontitis Severa con potencial para pérdida de la dentición

b. Extensión y distribución: localizada; generalizada; distribución molar-incisivo

c. Grados Evidencia o riesgos de progresión rápida, respuesta anticipada al tratamiento.

- xii. Grado A: Tasa lenta de progresión
- xiii. Grado B: Tasa moderada de la progresión
- xiv. Grado C: Tasa rápida de progresión

4. Enfermedades sistémicas y condiciones que afectan los tejidos de soporte periodontal

5. Otras condiciones periodontales

- a. Abscesos periodontales

b. Lesiones endodóncico-periodontales

6. Deformidades mucogingivales y condiciones alrededor de los dientes

a. Fenotipo gingival

b. Recesión gingival/de tejido blando

c. Falta de encía

d. Profundidad vestibular reducida

e. Frenillo aberrante/posición del músculo

f. Exceso gingival

g. Color anormal

h. Condición de la superficie radicular expuesta

7. Fuerzas oclusales traumáticas.

a. Trauma oclusal primario

b. Trauma oclusal secundario

c. Fuerzas ortodóncicas

8. Factores protésicos y dentales que modifican o predisponen a las enfermedades gingivales/periodontales inducidas por placa.

a. Factores localizados relacionados con dientes

b. Factores localizados relacionados con prótesis dentales

7. ESTRATEGIAS DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE POR CPI

1.- Estrategias para indagar sobre los conocimientos previos:

Para iniciar con el desarrollo de la actividad teórica, en la sesión previa, el profesor indicará el tema a desarrollarse en la siguiente sesión y solicitará a los alumnos que realicen una investigación bibliográfica, en la que recuperen la temática a desarrollar.

Una vez que inicie la sesión se hará la recuperación de los saberes previos, a través de tres estrategias:

a) Lluvia de ideas.

b) Preguntas-guía.

c) Preguntas exploratorias.

2.- Exposición teórica:

En lo general, y debido a que los alumnos habrán realizado una investigación bibliográfica, en la que se

recupera la temática a desarrollar, el profesor irá realizando cuestionamientos dirigidos a los alumnos y, con ello, se irán abordando los saberes propuestos en el programa. En esta fase, el profesor monitoreará la precisión y pertinencia de las aportaciones de los alumnos y, de ser necesario, corregirá o ampliará dicha información.

En aquellos saberes que, por su alto nivel de complejidad, requieran de la disertación del profesor, éste podrá recurrir a una estrategia expositiva: la conferencia magistral.

3.- Estrategias que promueven la comprensión mediante la organización de la información: Con la intención de concretar el aprendizaje significativo, será fundamental el uso de diferentes organizadores gráficos, entre los cuales se puede recurrir a:

- a) Mapas cognitivos.
- b) Mapas conceptuales.
- c) Mapa mental.
- d) Cuadro sinóptico.
- e) Diagramas (radial, de árbol, de causa-efecto y de flujo.)

4.-Estrategias que promueven el análisis y la comprensión:

Alcanzar un aprendizaje significativo requiere, entre otros elementos, el uso de diferentes estrategias que permitan que el alumno alcance o potencialice el citado aprendizaje, entre las que se propone:

- a) Resumen.
- b) Ensayo.
- c) Síntesis de diversos textos.

5.-Estrategias grupales:

A efecto de dinamizar el trabajo en el aula, se propone la aplicación de estrategias colectivas, entre las que se puede recurrir a:

- a) Seminario.
- b) Simposio.
- c) Taller.
- d) Mesa redonda.
- e) Foro.

6.- Estrategias para aplicar el conocimiento:

Dado que la Unidad de Aprendizaje, en el ámbito práctico, tiene una aplicación clínica, esta actividad se desarrolla en el laboratorio a través de:

- a) Práctica clínica.

7.-Estrategias para favorecer competencias integradas:

Con la finalidad de significar e integrar los aprendizajes alcanzados y, con ello, el desarrollo de las competencias propuestas, se aplicarán estrategias que permitan que el alumno integre y correlacione estos saberes no solo en el campo de la Periodoncia, sino que los articule con otras áreas de la Odontología, para lo que se propone:

- a) Estudio de caso.
- b) Aprendizaje Basado en Problemas (ABP).
- c) Simulación.

8.- Presentación y comportamiento adecuado en clínica, así como el manejo de los RPBI:

Para iniciar con el desarrollo de la actividad clínicas, el profesor asignará la unidad y demostrará el uso de la misma, también verificará que el alumno tenga su instrumental completo, así como asignarle paciente a tratar y cerciorarse que el alumno cuente con el conocimiento necesario para realizar el tratamiento de elección para el paciente.

Una vez que inicie la guardia el instructor verificara que el alumno cuente con su instrumental completo y que este realizando el tratamiento indicado para su paciente:

a) Inspección alumno por alumno.

b) Entrega de reglamento de clínicas.

c) Generar un espacio de Preguntas.

8. EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE POR CPI

8.1. Evidencias de aprendizaje	8.2. Criterios de desempeño	8.3. Contexto de aplicación
Aprobación de las cuatro evaluaciones teóricas.	Para consideración de aprobado tener una calificación mínima de 60%.	Aula y Clínica.
Exposiciones grupales con calidad.	Los alumnos deben presentar una exposición en PowerPoint del tema que se les asigne del programa con capacidad de explicar el conocimiento adquirido con duración de 1 hora	Aula y Clínica.
4 Evaluaciones del conocimiento adquirido tanto en la teoría y clínica .	El alumno será capaz de comprender y explicar el diagnóstico, pronóstico y plan de tratamiento en 4 evaluaciones de opción múltiple.	Aula y Clínica.
Realizar 4 tratamientos de raspado supragingival (1 paciente integral y 3 complementarios mecánicos)	El alumno deberá acreditar por lo menos el 60% del instrumento de evaluación clínica. La hoja de evaluación contempla el respeto y la calidad de atención al paciente	Aula y Clínica.

9. CALIFICACIÓN

- Área Cognoscitiva teórica: argumentación clara y lógica de la temática expuesta a través de examen teórico 40%
- Área Cognoscitiva Práctica: Trabajo clínico con los pacientes dados de alta. 50%
- Área Cognoscitiva formativa: por medio de la evaluación teórico-práctica estableciendo el comportamiento y respeto a sus pacientes, compañeros y profesores 10%

10. ACREDITACIÓN

El resultado de las evaluaciones será expresado en escala de 0 a 100, en números enteros, considerando como mínima aprobatoria la calificación de 60.

Para que el alumno tenga derecho al registro del resultado de la evaluación en el periodo ordinario, deberá estar inscrito en el plan de estudios y curso correspondiente, y tener un mínimo de asistencia del

80% a clases y actividades.

El máximo de faltas de asistencia que se pueden justificar a un alumno (por enfermedad; por el cumplimiento de una comisión conferida por autoridad universitaria o por causa de fuerza mayor justificada) no excederá del 20% del total de horas establecidas en el programa.

Para que el alumno tenga derecho al registro de la calificación en el periodo extraordinario, debe estar inscrito en el plan de estudios y curso correspondiente; haber pagado el arancel y presentar el comprobante correspondiente y tener un mínimo de asistencia del 65% a clases y actividades.

11. BIBLIOGRAFÍA

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

1. Niklaus P. Lang y Jan Lindhe (2017). Periodontología clínica e implantología odontológica, Buenos Aires, Argentina Editorial Médica Panamericana S.A.C.F.

RK361L5518 2017

2. Gehrig, Jill S. (2018). Propedéutica médico odontológica, Barcelona (España) : Wolters Kluwer

RK60.5G4418 2018

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

1. Michael G. Newman, Henry H. Takei, Perry R. Klokkevold (2014). Periodontología clínica de Carranza Caracas, Venezuela AMOLCA, Actualidades Médicas, C.ARK361P4718 2014

2. Bascones Martínez, A. (2014). Periodoncia clínica e implantología oral Madrid, España: Lexus Editores
RK668 B38 2014

3. Aragonese Lamas, J. M. (2014). Guía preclínica de implantología, periodoncia y cirugía bucal Madrid, España Editorial Ripano, S.A.
RK667.I45G85 2014

4. Harpenau, Lisa A. (2014). Periodoncia e implantología dental de Hall : toma de decisiones México, D.F. : Editorial El Manual Moderno, S.A. de C.V.
RK361P4718 2014

5. Eley, B.M (2012). Periodoncia Barcelona, España. Elsevier España, S.L. RK361E5418 2012

6. Caton, Jack (2018) A new classification scheme for periodontal and peri-implant diseases and conditions – Introduction and key changes from the 1999 classification.
<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/jcpe.12935>

7. Caton, Jack (2018) A new classification scheme for periodontal and peri-implant diseases and conditions – Introduction and key changes from the 1999 classification.
<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/jcpe.12935>
8. Lang, Niklaus. (2018) Periodontal health
<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/jcpe.12936>
9. Murakami, Shinya Dental plaque-induced gingival conditions
<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/jcpe.12937>
10. Holmstrup, Palle. (2018) Non-plaque induced gingival diseases
<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/jcpe.12938>
11. Herrera, David. (2018) Acute periodontal lesions (periodontal abscesses and necrotizing periodontal diseases) and endo-periodontal lesions
<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/jcpe.12941>
12. Fine, Daniel. (2018) Clasification and diagnosis of aggressive periodontitis
<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/jcpe.12942#reference>
13. Needleman, Ian. (2018) Mean annual attachment, bone level, and tooth loss; A systematic review
<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/jcpe.12943>
14. Billings, M. Et al. Age-dependent distribution of periodontitis in two countries: Finding from NHANES 2009 TO 2014 and SHIP-TREND 2008 to 2012
<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/jcpe.12944>
15. Tonetti, M. Et al; (2018) Staging and grading of periodontitis: Framework and proposal of a new classification and case definition.
<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/jcpe.12945>
16. Papapanou, P. Et al; (2018) Periodontitis: Consensus report of workgroup 2 of the 2017 World Workshop on the Classification of Periodontal and Peri-Implant Diseases and Conditions.
<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/jcpe.12946>
17. Albandar, J. Et al; (2018) Manifestation of systemic diseases and conditions that affect the periodontal attachment apparatus; Case definitions and diagnostic considerations.
<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/jcpe.12947>
18. Cortellini, P. Et al. Mucogingival conditions in the natural dentition: Narrative review, case definitions, and diagnostic considerations.
<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/jcpe.12948>
19. Fan, J. Et al; (2018) Occlusal trauma and excessive occlusal forces: Narrative review, case definitions, and diagnostic considerations.
<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/jcpe.12949>
20. Ercoli, C. Et al; (2018) Dental prostheses and tooth-related factors.
<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/jcpe.12950>
21. Jepsen, S. Et al; (2018) Periodontal manifestations of systemic diseases and developmental and acquired conditions: Consensus report of workgroup 3 of the 2017 World Workshop on the Classification of Periodontal and Peri-Implant Diseases and Conditions.
<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/jcpe.12951>