

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE NICARAGUA
MAESTRÍA EN “EDUCACIÓN SUPERIOR EN SALUD”
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



MODULO DE ASIGNATURA POR COMPETENCIA:
“ODONTOLOGÍA EN LA COMUNIDAD”

II AÑO DE ODONTOLOGÍA

Propuesta de proyecto de tesis para optar al grado de
Máster en Educación Superior en Salud.

Xiomara Aráuz López

Profesor tutor: Dr. Néstor Castro G

León, Nicaragua
Junio, del 2008



INDICE



I	INTRODUCCIÓN	2
II	PALABRAS CLAVES.	4
III	JUSTIFICACIÓN.	4
IV	OBJETIVOS.	4
V	PROBLEMA.	5
VI	MALLA CURRICULAR Y LUGAR QUE OCUPA EL MODULO.	7
VII	INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA DEL MODULO.	8
VIII	CARGA HORARIA.	9
XIX	REQUISITOS PREVIOS.	9
X	DESCRIPCIÓN DEL MODULO:	10
	• <i>MAPA CONCEPTUAL</i>	11
	• <i>DESCRIPCIÓN DEL MAPA CONCEPTUAL</i>	12
	• <i>RELACIÓN CON OTROS COMPONENTES ELECTIVOS</i>	13
	• <i>DISCIPLINAS QUE CONTRIBUYEN AL MODULO</i>	14
	• <i>RELACIÓN DE OTROS COMPONENTES CON LA ODONTOLOGÍA EN LA COMUNIDAD</i>	15
XI	MACROPROGRAMACION:	16
	• <i>UNIDAD DIDACTICA 1: PREVENCIÓN INDIVIDUAL</i>	17
	• <i>UNIDAD DIDACTICA 2: PREVENCIÓN COMUNITARIA</i>	18
XII	ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE ORGANIZADAS POR SEMANA:	21
	• <i>HORARIO DE ACTIVIDADES. PRIMERA SEMANA</i>	22
	• <i>HORARIO DE ACTIVIDADES. SEGUNDA SEMANA</i>	23
	• <i>HORARIO DE ACTIVIDADES. TERCERA SEMANA</i>	24
	• <i>HORARIO DE ACTIVIDADES. CUARTA SEMANA</i>	25
XIII	MICROPROGRAMACIÓN:	26
	• <i>UNIDAD DIDACTICA 1: PREVENCIÓN INDIVIDUAL</i>	27
	• <i>UNIDAD DIDACTICA 2: PREVENCIÓN COMUNITARIA</i>	28
XIV	DESCRIPCIÓN DE LAS EXPERIENCIAS DE APRENDIZAJE.	29
XV	PROPUESTA METODOLÓGICA PARA LA ENSEÑANZA.	30
XVI	ENTORNO DE APRENDIZAJE.	31
XVII	CRITERIOS PARA LA EVALUACIÓN Y LA ACREDITACIÓN.	32
XVIII	GUIA DE ENTRENAMIENTO PREVIO A LAS PRÁCTICAS COMUNITARIAS.	34
XIX	GUIA DE LAS PRÁCTICAS COMUNITARIAS.	37
XX	BIBLIOGRAFÍA.	40
XXI	ANEXOS	43

I. INTRODUCCIÓN

Las Facultades de Odontología en estos últimos años presentan una tendencia a formar odontólogos más integrales acorde con las necesidades de salud bucal de la población en correspondencia con el Sistema Nacional de Salud. Este odontólogo debe conocer áreas como la genética, inmunología, microbiología, control biológico, nutrición, tecnología educativa, epidemiología, informática y además tener una sólida formación humanística que le permita conocer al hombre como ser bio-social.

La Odontología así concebida debe ir a lo científico, a la detección de las causas reales de la enfermedad, a su eliminación o erradicación, mediante la aplicación de medidas preventivas específicas que le permitan conservar la salud bucal, para lo cual el odontólogo debe ser capaz de investigar y producir beneficios directos a la población como es, mantenerla sana.

La carrera de Odontología de la UNAN León, tiene como visión ocupar un lugar cimero en la formación de odontólogos altamente capacitados para identificar y contribuir a solucionar los problemas bucales de la sociedad, con un alto espíritu humanístico e investigativo, con un enfoque preventivo, restaurativo y curativo.

ODONTOLOGÍA EN LA COMUNIDAD, cumple con la necesidad de ir suministrando y desarrollando en el estudiante, en primera instancia, una actitud hacia la prevención de las enfermedades bucales, con un alto espíritu humanístico e investigativo, contribuyendo así en la formación de odontólogos calificados y capacitados en la resolución de los problemas bucales de la población.

La Odontología en la Comunidad estará ubicada en el tercer semestre de la carrera, su contenido temático pretende introducir al alumno al campo de la prevención, para que conceptualice y optimice la Odontología Preventiva como la filosofía de la práctica profesional, considerando al individuo, la familia y la comunidad en toda su integridad.

Este Módulo abarcará temas como: introducción a la odontología preventiva, placa bacteriana, aspectos preventivos de la caries dental, formas de aplicación de flúor, entre otros.

En su desempeño tiene que desarrollar tres capacidades básicas que le permitan integrarse y liderar proceso dentro de su comunidad:

- Capacidad de identificar la problemática comunal.
- Capacidad para dar atención y prevenir enfermedades bucales más frecuentes de su comunidad.
- Capacidad para la gestión.

De allí, entre la temática a desarrollar están:

- Identificación de la problemática de salud.
- Atención y prevención de enfermedades.
- La gestión comunal.

ODONTOLOGIA EN LA COMUNIDAD, se relaciona con componentes del Año de Estudios Generales, tales como Identidad Cultural, Sociología, Comunicación y Lenguaje y con componentes propios de la carrera, como son los aspectos preventivos del resto de componentes: Prevención de Caries Dental, Enfermedad Periodontal, Maloclusiones, Cáncer, etc.

Es una asignatura teórico - práctica que tiene por finalidad desarrollar en el estudiante capacidades, habilidades y actitudes que le permitan iniciar su participación activa en la promoción de la salud en una comunidad de escasos recursos socioeconómicos, identificando los conocimientos, conductas y actitudes de los pobladores con respecto a sus condiciones de salud general y bucal.

Durante la experiencia los alumnos ejecutarán un diagnóstico poblacional, social y económico, con el fin de reconocer los diferentes aspectos de la realidad local. Así mismo estará expuesto a relaciones interpersonales dentro de la comunidad, donde pondrá en práctica habilidades sociales y la teoría respectiva para generar acciones de promoción de salud.

Identificará las tendencias actuales en trabajos en salud comunitaria para determinar lineamientos generales de estrategias de promoción y prevención de la salud para la planificación de la atención de salud en la población como siguiente fase académica.

Capacitará al estudiante en la comprensión y análisis de un perfil epidemiológico de salud bucal que incluye factores de riesgo, para planificar y ejecutar un plan operativo (o de intervención) dirigido a grupos. Permite que el alumno desarrolle actividades preventivas a nivel de comunidad y formación de agentes de salud. Durante el curso se propiciará en el alumno el auto-aprendizaje con lecturas aplicativas a la solución de problemas en salud oral y de la realidad local.

El curso se desarrollará en dos unidades de aprendizajes paralelas: modelo de profundización del plan operativo y mantenimiento en salud oral, e introducción a estudios de impacto de intervenciones en salud oral.

Durante el curso el estudiante desarrollará acciones de salud bucal integral en una comunidad de escasos recursos coordinando esfuerzos con agentes comunitarios y establecimientos del ámbito local sean éstos del sector público, social o privado. Asimismo se incorporará a establecimientos de Salud del MINSA para apoyar la programación de acciones de Salud.

II. PALABRAS CLAVES:

Odontología en la comunidad, prevención, salud, enfermedad, riesgo, factores de riesgo, determinantes, causalidad, medidas de frecuencia, medidas de asociación, vigilancia a la salud, intervención.

III. JUSTIFICACIÓN:

Para el desempeño del Odontólogo General es indispensable dotarlo de herramientas para que sean capaces de identificar los principales problemas de salud en la población y los posibles factores de riesgo causales, todo esto con la finalidad de proponer y ejecutar intervenciones para disminuir o eliminar dichos problemas, estas herramientas son proporcionadas por la Odontología en la Comunidad.

IV. COMPETENCIAS A DESARROLLAR:

- I. Capacidad de definir, entender y aplicar el concepto de Proceso salud-enfermedad.
- II. Capacidad de hacer acciones de Promoción tendientes a disminuir y eliminar problemas buco-dentales.
- III. Capacidad de determinar los factores de riesgo probables causales de enfermedad buco-dental y proponer acciones de intervención preventiva.
- IV. Capacidad de gerenciar servicios integrales odontológicos tanto en el sector público como en el privado.

V. OBJETIVOS

A continuación se presenta tanto el objetivo general, como los objetivos específicos que pretenden alcanzar con el desarrollo e implementación del proyecto propuesto en este documento.

1. OBJETIVOS GENERALES.

- A. Proporcionar al estudiante los elementos teóricos y prácticos relacionados con las temáticas de diagnóstico social y sus recursos, participación y desarrollo comunitario, como herramientas fundamentales para la formación de un Promotor de Salud en la Comunidad.
- B. Desarrollar en el estudiante habilidades de resolución de problemas orales a nivel comunitario y de mantenimiento, con acciones de prevención mediante un trabajo en equipo con agentes comunitarios, y con trabajo independiente.
- C. Capacitar al estudiante en la aplicación de las diferentes medidas preventivas de salud bucodental tanto a nivel individual como comunitario, utilizando las técnicas adecuadas en cada caso, que le permitan prevenir y controlar las enfermedades bucales en la población.

2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS.

Al finalizar el módulo el estudiante estará en capacidad de:

- a) Conceptualizar el proceso salud-enfermedad de manera integral.
- b) Promover la salud bucal, utilizando los diferentes métodos de prevención establecidos, con responsabilidad y humanismo.
- c) Prevenir y controlar las enfermedades bucales más frecuentes a nivel individual y comunitario.
- d) Gestión de servicios odontológicos.

V. PROBLEMA

Tradicionalmente, la práctica de la odontología ha seguido una llamada Filosofía Restauradora en la que el paciente viene al consultorio cuando ya tiene una enfermedad activa (caries, dolores de dientes, necesidad de extracción, etc.). El dentista debe entonces dedicar sus esfuerzos a restaurar y reponer los dientes dañados o extraídos. Con esta filosofía no se expresa preocupación, ni se hacen esfuerzos por conocer las causas de los problemas del paciente o para impedir su recurrencia. De acuerdo con esta filosofía no tiene sentido que un paciente venga al consultorio sin tener una enfermedad bucal activa: no necesita tratamiento dental, por lo tanto no hay razón para que esté en el consultorio. (1)

Si enfocamos la práctica de la odontología desde un punto de vista predominantemente preventivo, sin embargo, éste sería el momento ideal para que un paciente viniera al consultorio: está libre de enfermedad dental, y el equipo dental (dentista y auxiliares) harán todos los esfuerzos posibles para mantenerlo libre de enfermedad durante tanto tiempo como se pueda. Si el paciente ya tiene cierto grado de enfermedad, el equipo odontológico tratará entonces de restaurar su salud dental tan rápida y perfectamente como sea posible. (1)

Muchos dentistas, así como estudiantes de odontología, creen que la odontología preventiva es una suerte de especialidad clínica, que se puede aplicar sólo a los pacientes con graves problemas dentales tales como caries rampantes o caries por radiación, caries de biberón, placa abundante y gingivitis avanzada, etc. Muy por el contrario, la prevención debe ser una parte integral e insuperable de la práctica odontológica diaria: en efecto, la odontología orientada preventivamente es simplemente un sinónimo de buena odontología. Se desprende de lo precedente que la filosofía de la odontología preventiva debe aplicarse a todos los pacientes, aquellos con graves problemas bucales así como aquellos con problemas mínimos o los que no tienen problema alguno. (1)

El mejor modo de aplicar la filosofía de la odontología preventiva es a través de un programa de tratamiento total del paciente. La mayoría de los pacientes necesitan tratamiento tanto preventivo como restaurador y ambos deben ser provistos durante el transcurso del mismo trabajo. El énfasis en la práctica odontológica debe cambiarse de una filosofía puramente restauradora a una filosofía de tratamiento integral del paciente en el que los enfoques preventivos pueden tener prioridad, pero las restauraciones de ninguna de ninguna manera son ignoradas. (1)

Todos los profesionales de la salud deberían reconocer la necesidad de enfatizar que los pacientes ingresen a programas preventivos bien planeados. En materia odontológica, la falta de prevención ocasiona un mayor número de restauraciones, tratamientos periodontales, extracciones y prótesis para muchas personas. El cambio de énfasis en la prioridad del tratamiento hacia la prevención requerirá de un liderazgo activo y de promoción de la salud por parte de los profesionales, defensores de los consumidores, educadores en Salud Pública y de quienes planean la política sanitaria. (1)

La prevención produce en todos los sentidos ganancias positivas. Si el paciente inicia los programas preventivos en una etapa temprana, es posible alcanzar el período de vida libre de enfermedades por placa; una buena inversión de costo-beneficio. Los dientes se necesitan durante toda la vida para comer, hablar y sonreír (una grata sonrisa mejora mucho la expresión de la personalidad). Es posible que el primer beneficio para el Odontólogo que ejerce la Odontología Preventiva, sea el cumplimiento del compromiso hipocrático de otorgar ayuda a quienes lo necesiten y no dañar. (1)

El pilar de la prevención fue y es actualmente la Educación para la Salud, considerando como mejor alternativa de intervención de la comunidad, la estrategia de Atención Primaria de la Salud, que pone énfasis en la Prevención y Promoción de la Salud, a través de campañas en escuelas, hogares, jardines de infancia.(1)

Para prevenir debemos tener en cuenta:

- Educación y Promoción de la Salud Odontológica, es decir, motivar y enseñar una técnica correcta para la eliminación de la placa bacteriana.
- Modificar la dieta.
- Uso de Fluoruros como refuerzo del huésped.
- Aplicación de selladores de fosas y fisuras para generar modificación en las mismas.

La literatura sugiere que mediante la aplicación adecuada de los métodos disponibles (enseñanza de técnicas de cepillado, aplicaciones tópicas con fluoruros y selladores de fosas y fisuras) podemos evitar todas las lesiones cariosas y cuando existan, es posible controlarlas, atenuarlas y revertirlas en gran parte.

VI. MALLA CURRICULAR Y LUGAR QUE OCUPA EL MÓDULO

AREAS DEL CURRÍCULUM	
C O M U N I D A D	C O N S E J E R I A
AÑO DE ESTUDIOS GENERALES.	I N V E S T I G A C I O N
Inglés, Fundamentos de Matemática, Comunicación y lenguaje, Sociología, Química general, Biología general, Formación general, Actividad estudiantil, Identidad cultural y Globalización, Consejería, Área no cognoscitiva, Medio ambiente, Desarrollo y progreso humano.	A C T I V I D A D E S N O C O G N O S C I T I V A S
SEGUNDO AÑO.	P R A C T I C A S P R O F E S I O N A L E S
Odontología en la Comunidad I y II , Bioquímica aplicada a la Odontología, Anatomofisiología general, Histoembriología bucal, Anatomía dental, Patología general, Microbiología, Radiología. ELECTIVAS.	
TERCER AÑO.	
Propeutéica clínica, Cirugía oral I, Farmacología, Operatoria dental, Periodoncia, Patología bucal, Bioestadística, Metodología de Investigación, Cirugía oral I. ELECTIVAS.	
CUARTO AÑO.	
Prótesis parcial removible, Prótesis parcial fija, Endodoncia I, Epidemiología, Ortodoncia, Monografía, Prótesis total, Cirugía oral II, Odontopediatría I. ELECTIVAS.	
QUINTO AÑO.	
Odontopediatría II, Administración en salud, Endodoncia II, Atención odontológica integral al adulto, Atención odontológica integral al niño. ELECTIVAS.	
AULAS - LABORATORIOS - CLÍNICAS - COMUNIDAD	
H A B I L I D A D E S	

VII. INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA DEL MODULO

- a) **Facultad:** Odontología
- b) **Carrera:** Odontología
- c) **Módulo:** Odontología en la Comunidad
- d) **Año Académico:** II Año de Odontología
- e) **Plan de estudio:** 2008
- f) **Departamento Docente:** Odontología Preventiva
- g) **Total de horas presenciales:** 97 Horas
- h) **Total de horas no presenciales:** 71 Horas

VIII. CARGA HORARIA

COMPONENTE CURRICULAR	HORAS
Odontología Preventiva	3
Placa bacteriana.	3
Caries.	3
Nutrición y salud oral.	3
Flúor	3
Selladores de fisura.	3
Enfermedad periodontal	3
Cáncer oral.	2
Infecciones cruzadas	2
Programas preventivos	5
El proceso de Investigación	4
Formación práctica	70
TOTAL	104

CARGA HORARIA SEMANAL TOTAL: 30 Horas

FORMACIÓN PRÁCTICA					
ENTRENAMIENTO PREVIO A PRACTICAS COMUNITARIAS	COORDINACION DE LAS PRÁCTICAS COMUNITARIAS	ELABORACIÓN DEL MATERIAL	PRÁCTICA COMUNITARIA SUPERVISADA	PROTOCOLO E INFORME FINAL	TOTAL
16	8	14	19	13	70

CARGA HORARIA SEMANAL TOTAL: 17.5 Horas

XIX. REQUISITOS PREVIOS

El cursado de cada módulo requiere que, quienes participen, hayan cursado y aprobado todos los componentes del Año de Estudios Generales.

X. DESCRIPCIÓN DEL MÓDULO

MAPA CONCEPTUAL

ODONTOLOGÍA EN LA COMUNIDAD



MEJORAR LA SALUD BUCAL Y SALUD GENERAL

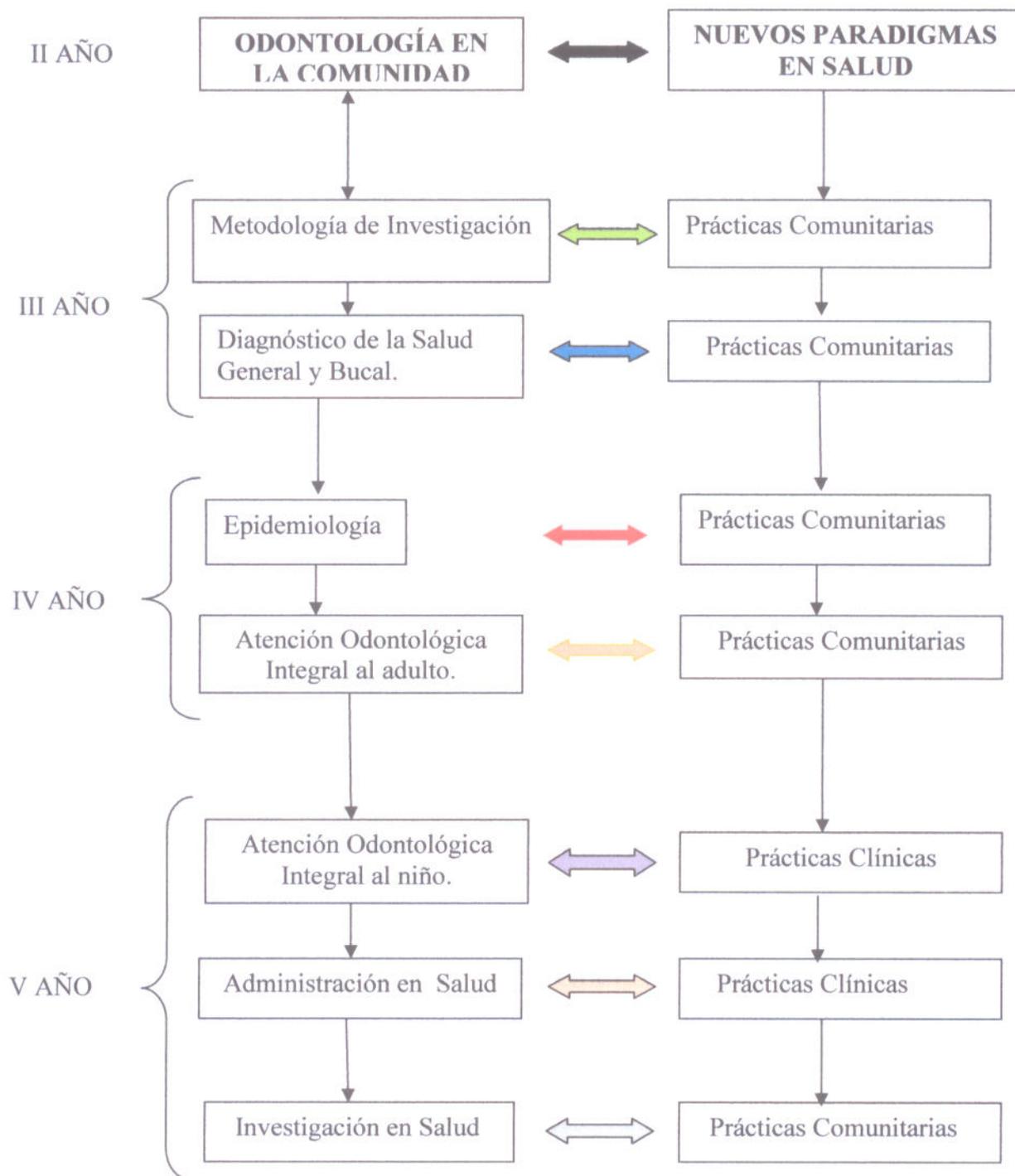
DESCRIPCIÓN DEL MAPA CONCEPTUAL

La Odontología en la Comunidad constituye un conjunto de acciones integradas de Atención Primaria en Salud Bucal, realizadas por diferentes actores (estado, comunidad e instituciones de la sociedad civil), encaminadas a evitar la ocurrencia de la enfermedad o interrumpir el curso de la misma en cualquier etapa de su desarrollo para así, mejorar el nivel de salud bucal de la comunidad y por lo tanto, la salud general.

La Odontología en la Comunidad realiza:

1. ACCIONES INTEGRADAS: Para evitar la ocurrencia de la enfermedad, interrumpir el curso de la misma en cualquier etapa de su desarrollo y promover la salud.
2. INTERVENCIONES: Para disminuir o prevenir el efecto de los factores de riesgo en la producción de enfermedad.
3. INVESTIGACIONES: Para describir los problemas y sus determinantes, para establecer las asociaciones entre causa y efecto de los problemas de salud que se presentan en la comunidad.
4. EVALÚA LAS INTERVENCIONES: Para determinar si se está consiguiendo el efecto deseado y ampliar el ámbito de influencia o para proponer nuevas intervenciones o cambios de los existentes.

RELACIÓN CON OTROS COMPONENTES OBLIGATORIOS O ELECTIVAS



DISCIPLINAS QUE CONTRIBUYEN AL MÓDULO

BIOLOGÍA: Esta disciplina enseña el origen de los seres vivos, las formas de reproducción y conservación de las especies, también los tipos de especies que existen en nuestro planeta. En el ser humano contribuye en conocer las estructuras y el funcionamiento de las mismas, los tipos de mecanismos de resistencia. También conocer los tipos de microorganismos existentes en el medio que son patógenos para el hombre.

SOCIOLOGÍA: Es una disciplina, que esta nos permite conocer las formas de organización de los grupos sociales, y el sistema de producción de las poblaciones humanas.

BIOESTADÍSTICA: Es la aplicación de la estadística a los problemas biológicos. Ella contribuye en hacer el análisis del comportamiento de los procesos de salud enfermedad en las poblaciones humanas utilizando diferentes indicadores, a través de las estadísticas vitales.

EPIDEMIOLOGIA: Es una ciencia que ayuda a determinar comportamientos de las enfermedades odontológicas en las poblaciones y sus probables factores de riesgos, así como también promueve investigaciones para conocer mejor las enfermedades y sus causas y propone intervenciones para disminuir o eliminar dichos problemas de salud.

SALUD PÚBLICA: Es una de las iniciativas organizadas por la sociedad para proteger, promover y restablecer la salud de los individuos que la componen. Es una combinación de ciencias, técnicas y creencias, dirigidas al mantenimiento y mejoría de la salud de las personas, a través de acciones colectivas o sociales. Los programas, servicios e instituciones que intervienen hacen hincapié en la prevención de la enfermedad y en las necesidades sanitarias globales de la población. Las actividades propias de la salud pública cambian al modificarse la tecnología y los valores sociales, pero los objetivos siguen siendo los mismos, a saber, reducir la cuantía de las enfermedades, los fallecimientos prematuros y los trastornos e incapacidades producidos por la enfermedad en la población. La salud pública es, por consiguiente, una institución social, una disciplina y una materia de orden práctico.

INFORMÁTICA: Es una disciplina que permite utilizar herramientas, el Software para el almacenamiento, procesamiento y análisis de la información, diseño de bases de datos, y la aplicación de los programas estadísticos. Desarrollar Habilidades en el manejo de Epi – Info.

COMUNICACIÓN: Esta disciplina les permitirá a los estudiantes desarrollar habilidades en el área de la comunicación. Es decir poder comunicar a la población sobre los principales hallazgos epidemiológicos del proceso salud enfermedad en la comunidad, y por ende proporcionar información para la acción.

METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN: Es la aplicación del método científico, en la búsqueda de nuevos conocimientos o hallazgos para contribuir al desarrollo de la ciencia. Mejorando el nivel de vida de la población y preservando el medio ambiente.

RELACIÓN DE OTROS COMPONENTES CON LA ODONTOLOGÍA EN LA COMUNIDAD.

EPIDEMIOLOGÍA: En este componente, los estudiantes desarrollan la capacidad para la aplicación de la epidemiología dirigida al abordaje de los problemas específicos de salud, mediante la elaboración de los perfiles epidemiológicos de las enfermedades bucales.

BIOESTADÍSTICA: Este componente brinda herramientas a los estudiantes para desarrollar algunas habilidades, que serán de utilidad en su desempeño profesional tales como: Identificar los determinantes de la salud, el manejo de datos estadísticos, y habilidades para comunicarse con la población, y proponer medidas de prevención sobre los principales problemas de la comunidad.

APRENDIZAJE BASADO EN LA COMUNIDAD: Los estudiantes utilizan un nuevo escenario para su aprendizaje, tales como: la comunidad, los puestos de salud, los centros escolares, para identificar los principales problemas de salud que enfrenta la comunidad y poder dirigir e implementar medidas de intervención con la finalidad de mejorar el estado de salud de la población.

ADMINISTRACIÓN EN SALUD: Este componente les brinda herramientas a los estudiantes para conocer el principio básico de la administración de los servicios de salud, de las unidades de atención primaria y secundaria.

INVESTIGACIÓN EN SALUD: Este actúa como un eje de la carrera de Odontología, de tal manera que durante toda la carrera el estudiante está realizando investigaciones para identificar los principales problemas de salud bucal de la población y proponer medidas de intervención.

NUEVOS PARADIGMAS DE LA SALUD: Este componente ofrece al estudiante los nuevos modelos de abordaje del proceso salud enfermedad en la población.

XI. MACROPROGRAMACIÓN

UNIDAD DIDÁCTICA 1: PREVENCIÓN INDIVIDUAL

<p>DESCRIPCIÓN DE LA UNIDAD</p>	<p><i>Está referida a todas aquellas acciones clínicas específicas dirigidas a la prevención de la enfermedad caries dental, periodontal y cáncer oral, incluye profilaxis mecánica con pastas profilácticas, sellantes de fosas y fisuras y aplicaciones tópicas de flúor.</i></p>
<p>OBJETIVOS</p>	<p><i>Proporcionar los conocimientos, destrezas y actitudes que se requieren para la prevención. Capacitarse para adoptar con criterios objetivos las medidas higiénicas y profilácticas personales necesarias para la prevención de las enfermedades y la promoción de la salud bucodental individual.</i></p>
	<p>CONOCIMIENTOS</p> <p><i>Conceptos y principios de la prevención y promoción de la salud en Odontología. Métodos de control de la Placa Bacteriana. Fundamentos actuales de prevención y control de la Caries Dental Conceptos y principios básicos de la Nutrición y su influencia sobre el desarrollo de los dientes, la caries dental y la enfermedad periodontal. Fundamentos actuales de la actuación terapéutica y preventiva del flúor. Efecto protector de los Selladores de fisura contra las caries Prevención y control de las enfermedades periodontales. Epidemiología y control del cáncer oral. Cómo hacer un Protocolo de Investigación Prevención de infecciones cruzadas</i></p>
<p>CONTENIDOS</p>	<p>HABILIDADES PSICOMOTORAS</p> <p><i>Identifica y distingue los niveles de prevención. Reconoce los factores determinantes de la salud bucal. Identifica algunas estrategias para la prevención de enfermedades. Determina la estrategia de intervención más adecuada. Prueba la eficacia de las estrategias de intervención. Aplica acciones encaminadas a evitar la enfermedad antes que ocurra. Proporciona los medios necesarios para mejorar la salud oral. Describe la historia natural de las enfermedades y los factores que aumentan el riesgo de contraer la enfermedad. Explica los componentes de un protocolo, formulados de manera muy operativa.</i></p>
<p>HABILIDADES PSICOAFECTIVAS</p>	<p><i>Interés por conocer los problemas de salud oral más importantes. Valorar la importancia de la prevención y promoción de la salud oral. Tomar conciencia de la importancia del enfoque de las medidas preventivas en lo individual y lo colectivo. Actitud positiva en los procesos de planificación, implementación y evaluación de las estrategias de prevención. Interés por conocer las estrategias de prevención a nivel individual y colectivas, más efectivas.</i></p>

ACTIVIDADES, ESTRATEGIAS Y TEMPORALIZACIÓN	ACTIVIDADES DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE	ENTRENAMIENTO PREVIO A LAS PRACTICAS COMUNITARIAS, ENTRE ALUMNOS	1) <i>Detección de placa.</i> 2) <i>Detección de caries</i> 3) <i>Control mecánico de la placa bacteriana</i> 4) <i>Fluoración.</i> 5) <i>Sellado de fisuras.</i> 6) <i>Infección cruzada.</i>
	ADAPTACIONES CURRICULARE		<i>Actividades de ampliación y refuerzo en las debilidades que se vayan presentando.</i>
	TEMPORALIZACIÓN		<i>La secuencia de trabajo en este proyecto queda definida de forma más concreta a través de las actividades diseñadas tras la enunciación de los aspectos más genéricos. Si bien cada actividad está diseñada para un espacio de tiempo de tres hora aproximadamente, cada una de ellas presenta su propia secuencia de trabajo y está conexas con la siguiente, a través de un orden cronológico establecido deliberadamente al hilo de los contenidos formulados. Se ha programado pensando en que, a pesar de que cada una de las actividades tiene entidad propia, la realización del proyecto en un periodo de cuatro semanas de forma temática puede ser eficaz.</i>
RECURSOS	MATERIALES	ESPACIOS	<i>Aula Clínicas</i>
		MATERIALES DIDÁCTICOS	<i>Materiales diferentes en función de los intereses o capacidades de los alumnos.</i>
EVALUACIÓN	ASPECTOS		<i>Evaluación por el docente. Autoevaluación. Coevaluación.</i>
	INSTRUMENTOS		<i>Prueba escrita. Cuaderno. Protocolo</i>



UNIDAD DIDÁCTICA 2: PREVENCIÓN COMUNITARIA

DESCRIPCIÓN DE LA UNIDAD	<i>Se refiere a las fases preliminares de la planificación de programas como son, la identificación de problemas y necesidades y el establecimiento de las prioridades de la intervención, así como los elementos de un programa de salud oral.</i>	
OBJETIVOS	<i>Planificar, realizar y evaluar programas preventivos para conseguir y mantener niveles aceptables de salud como componentes de la salud general en la comunidad.</i>	
	CONOCIMIENTOS	<p><i>Tipos de programas preventivos.</i></p> <p><i>Componentes de un programa preventivo.</i></p> <p><i>Pasos de un programa.</i></p> <p><i>Cómo hacer un Informe Final de Investigación</i></p>
CONTENIDOS	HABILIDADES PSICOMOTORAS	<p><i>Identifica y define la comunidad o el área determinada.</i></p> <p><i>Aplica las técnicas para el diagnóstico comunitario.</i></p> <p><i>Elabora un plan de tratamiento que satisfaga las necesidades.</i></p> <p><i>Prepara un plan de motivación para la aceptación de los programas preventivos.</i></p> <p><i>Implementa y provee frecuentemente refuerzos para la continuidad de un programa.</i></p> <p><i>Evalúa el progreso de un programa preventivo a través de sucesivos exámenes clínicos de la placa.</i></p> <p><i>Aplica medidas de seguimiento o control hasta que las nuevas prácticas se transformen en hábitos.</i></p> <p><i>Explicar los componentes de un Informe Final, formulados de manera muy operativa.</i></p>
	HABILIDADES PSICOAFECTIVAS	<p><i>Sensible ante las necesidades de la comunidad.</i></p> <p><i>Actitud crítica y analítica frente a problemas estructurales y todas aquellas dificultades que puedan malograr el funcionamiento del programa.</i></p> <p><i>Interactúa con el equipo o grupo en el diseño de un programa.</i></p> <p><i>Valorar la utilidad de los programas preventivos.</i></p> <p><i>Analiza y reflexiona sobre la realidad, partiendo de la colecta, integración, sistematización y análisis de información del territorio de la comunidad.</i></p>

ACTIVIDADES, ESTRATEGIAS Y TEMPORALIZACIÓN	ACTIVIDADES DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE	PRACTICAS COMUNITARIA	<p>1) <i>Diagnóstico y priorización de las necesidades preventivas de la comunidad.</i> 2) <i>Elaboración de un plan que satisfaga esas necesidades.</i> 3) <i>Implementación del plan.</i> 4) <i>Evaluación.</i> 5) <i>Seguimiento o control</i></p>
ACTIVIDADES, ESTRATEGIAS Y TEMPORALIZACIÓN	ADAPTACIONES CURRICULARES	<i>Actividades de ampliación y refuerzo en las debilidades que se vayan presentando.</i>	
ACTIVIDADES, ESTRATEGIAS Y TEMPORALIZACIÓN	TEMPORALIZACIÓN	<p><i>La secuencia de trabajo en este proyecto queda definida de forma más concreta a través de las actividades diseñadas tras la enunciación de los aspectos más genéricos. Si bien cada actividad está diseñada para un espacio de tiempo de tres hora aproximadamente, cada una de ellas presenta su propia secuencia de trabajo y está conxonada con la siguiente, a través de un orden cronológico establecido deliberadamente al hilo de los contenidos formulados.</i> <i>Se ha programado pensando en que, a pesar de que cada una de las actividades tiene entidad propia, la realización del proyecto en un periodo de cuatro semanas de forma temática puede ser eficaz.</i></p>	
RECURSOS	MATERIALES	ESPACIOS	<p><i>Aula</i> <i>Comunidad</i></p>
EVALUACIÓN	ASPECTOS	MATERIALES DIDÁCTICOS	<p><i>Materiales diferentes en función de los intereses o capacidades de los alumnos.</i></p> <p><i>Evaluación por el docente.</i> <i>Autoevaluación.</i> <i>Coevaluación.</i></p>
EVALUACIÓN	INSTRUMENTOS	<p><i>Observación.</i> <i>Prueba escrita</i> <i>Cuaderno</i> <i>Informe final</i></p>	

XII. ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE ORGANIZADAS POR SEMANA

HORARIO DE ACTIVIDADES
MODULO: ODONTOLOGÍA EN LA COMUNIDAD

PRIMERA SEMANA

DIA HORA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES
7-8	TEMA 1 G: 1 Y 2	TEMA 2 G: 1 Y 2	TEMA 3 G: 1 Y 2	TEMA 4 G: 1 Y 2	TEMA 5 G: 1 Y 2
8-9					
9-10	AUTOESTUDIO	AUTOESTUDIO	AUTOESTUDIO	AUTOESTUDIO	AUTOESTUDIO
11-12					
12-1					
1-2	R E C E S O				
2-3	ACTIVIDAD NO COGNOCITIVA G:1	ENTRENAMIENTO 1 G: 1	ENTRENAMIENTO 2 G: 1	ENTRENAMIENTO 3 G: 1	ENTRENAMIENTO 3 G: 1
3-4					
4-5	ACTIVIDAD NO COGNOCITIVA G:2	ENTRENAMIENTO 1 G: 2	ENTRENAMIENTO 2 G: 2	ENTRENAMIENTO 3 G: 2	ENTRENAMIENTO 3 G: 2
5-6					

HORARIO DE ACTIVIDADES
MODULO: ODONTOLOGÍA EN LA COMUNIDAD

SEGUNDA SEMANA

DIA HORA	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
7-8	TEMA 6 G: 1 Y 2	TEMA 7 G: 1 Y 2	TEMA 8 G: 1 Y 2	TEMA 9 G: 1 Y 2	TEMA 10 G: 1 Y 2
8-9					
9-10					
11-12	AUTOESTUDIO	AUTOESTUDIO	AUTOESTUDIO	AUTOESTUDIO	EJERCICIO PRÁCTICO G: 1 Y 2
12-1					
1-2	R E C E S O				
2-3	ACTIVIDAD NO COGNOCITIVA G: 1	ENTRENAMIENTO 4 G: 1	ENTRENAMIENTO 5 G: 1	ENTRENAMIENTO 5 G: 1	ENTRENAMIENTO 6 G: 1
3-4					
4-5	ACTIVIDAD NO COGNOCITIVA G: 2	ENTRENAMIENTO 4 G: 2	ENTRENAMIENTO 5 G: 2	ENTRENAMIENTO 5 G: 2	ENTRENAMIENTO 6 G: 2
5-6					

HORARIO DE ACTIVIDADES
MODULO: ODONTOLOGÍA EN LA COMUNIDAD

TERCERA SEMANA

DIA HORA	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
7-8	TEMA 11 G: 1 Y 2	COORDINACION G: 1 Y 2	COORDINACION G: 1 Y 2	COORDINACION G: 1 Y 2	COORDINACION G: 1 Y 2
8-9		PREPARACIÓN DEL MATERIAL G: 1 Y 2			
9-10		AUTOESTUDIO	AUTOESTUDIO	AUTOESTUDIO	AUTOESTUDIO
11-12	AUTOESTUDIO	AUTOESTUDIO	AUTOESTUDIO	AUTOESTUDIO	AUTOESTUDIO
12-1					
1-2	R E C E S O				
2-3	COORDINACION G: 1 Y 2	PRACTICA COMUNITARIA SUPERVISADA G: 1 Y 2	PRACTICA COMUNITARIA SUPERVISADA G: 1 Y 2	PRACTICA COMUNITARIA SUPERVISADA G: 1 Y 2	PRACTICA COMUNITARIA SUPERVISADA G: 1 Y 2
3-4	PRACTICA COMUNITARIA SUPERVISADA G: 1 Y 2	P R O T O C O L O	P R O T O C O L O	P R O T O C O L O	TUTORIA DE ORIENTACIÓN PROTOCOLO
4-5					

HORARIO DE ACTIVIDADES
MODULO: ODONTOLOGÍA EN LA COMUNIDAD

CUARTA SEMANA

DIA HORA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES
7-8	COORDINACION	COORDINACION	COORDINACION		
8-9	PREPARACIÓN DEL MATERIAL G: 1 Y 2	PREPARACIÓN DEL MATERIAL G: 1 Y 2	PREPARACIÓN DEL MATERIAL G: 1 Y 2	AUTOESTUDIO	AUTOESTUDIO
9-10					
11-12	AUTOESTUDIO	AUTOESTUDIO	AUTOESTUDIO	AUTOESTUDIO	PRUEBA G: 1 Y 2
12-1					
1-2	R E C E S O				
2-3	PRACTICA COMUNITARIA SUPERVISADA G: 1 Y 2	PRACTICA COMUNITARIA SUPERVISADA G: 1 Y 2	PRACTICA COMUNITARIA SUPERVISADA G: 1 Y 2	TUTORIA DE ORIENTACIÓN INFORME FINAL	EXPOSICIÓN G: 1
3-4					EXPOSICIÓN G: 1
4-5	INFORME FINAL	INFORME FINAL	INFORME FINAL	AUTOESTUDIO	EXPOSICIÓN G: 2
5-6					EXPOSICIÓN G: 2



XIII. MICROPROGRAMACIÓN

UNIDAD DIDÁCTICA 1: PREVENCIÓN INDIVIDUAL.

No.	TEMAS	CONTENIDOS
1	Principios de la prevención y promoción de la salud en Odontología.	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Conceptos de Prevención y Promoción de la salud en el siglo XXI.</i> • <i>Las estrategias en Odontología Preventiva.</i> • <i>Partes que componen la asignatura e interacción con otras materias del currículo de Odontología Preventiva y Comunitaria.</i> • <i>Procesos y conceptos del proceso salud-enfermedad en Odontología.</i> • <i>La salud oral y sus determinantes</i> • <i>La incorporación de la Prevención a la práctica odontológica integral e integrada.</i>
2	Placa Bacteriana	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Definición e importancia preventiva.</i> • <i>Fisiología y patogenia de la placa bacteriana.</i> • <i>Métodos para el control y la eliminación de la placa: mecánicos y químicos.</i>
3	Caries dental	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Factores etiopatogénicos</i> • <i>Epidemiología.</i> • <i>Prevención y control</i>
4	Dieta, nutrición y salud oral	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Principios de nutrición</i> • <i>Dieta y caries dental.</i> • <i>Evaluación y control del poder cariogénico de la dieta.</i>
5	Flúor	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Fluoruro y su relación con la caries.</i> • <i>Bases científicas de la actuación y mecanismos del flúor en relación a la prevención de la caries.</i> • <i>Composición y funciones. Diferentes tipos según su actuación terapéutica.</i> • <i>Métodos de aplicación.</i>
6	Selladores de fisura	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Generalidades. Su utilización en programas comunitarios.</i> • <i>Composición</i> • <i>Indicaciones y contraindicaciones</i> • <i>Metodología de aplicación clínica.</i>
7	Enfermedad periodontal	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Factores etiopatogénicos</i> • <i>Epidemiología.</i> • <i>Prevención y control</i>
8	Cáncer bucal	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Factores etiopatogénicos</i> • <i>Epidemiología.</i> • <i>Prevención y control</i>
9	Infecciones cruzadas	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Pautas para la prevención de las infecciones cruzadas y otras situaciones de riesgo en la práctica de la Odontología.</i>

UNIDAD DIDÁCTICA 2: PREVENCIÓN COMUNITARIA

No.	TEMAS	CONTENIDOS
10	Programas preventivos	<ul style="list-style-type: none"> • <i>La Odontología y su integración en la Atención Primaria de Salud.</i> • <i>Diferentes tipos de programas preventivos buco-dentales para la comunidad.</i> • <i>Etapas de un programa sanitario-odontológico.</i> • <i>Planificación y programación en Odontología Comunitaria.</i> • <i>Gerencia en salud bucal.</i>
11	El proceso de Investigación	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Generalidades y componentes del Protocolo de Investigación.(2)</i> • <i>Generalidades y componentes del Informe Final .(2)</i>

XIV. DESCRIPCIÓN DE LAS EXPERIENCIAS DE APRENDIZAJE.

1. CONFERENCIAS PARTICIPATIVAS.

Se realizarán conferencias donde se transmitirán los conocimientos básicos de la Odontología en la Comunidad para realizar las clases práctica, en esta participarán los estudiantes de manera tal que el papel del estudiante sea activo, diferente a una conferencia magistral en donde el estudiante tiene un papel pasivo y actúa como un receptor y el docente como un transmisor de conocimiento el que todo lo sabe.

2. GRUPO TUTORIAL.

Los estudiantes se organizarán en grupos pequeños para que el docente les facilite cualquier información sobre los contenidos del Módulo y actividades de aprendizajes que no hayan quedado esclarecidas durante las plenarias. Además, supervisará individualmente los trabajos que deberán realizar los estudiantes antes de iniciar cada actividad de aprendizaje. Esto, permitirá a los estudiantes intercambiar experiencias, opiniones y construir nuevos conocimientos.

3. CLASES PRÁCTICAS.

Los estudiantes se organizarán en cuatro grupos para realizar las prácticas, previo a la práctica el docente les brindará información teórica básica del tema y una guía para poder realizar el ejercicio práctico, esta actividad se realizará en las horas de coordinación.

4. TRABAJO DE CAMPO (ENCUESTA POBLACIONAL).

En esta actividad los estudiantes realizarán el diseño de una encuesta que realizarán en la población (escuela o comunidad), para estudiar los problemas más prevalentes de salud bucal que sean considerados importantes para la comunidad, con este trabajo los estudiantes desarrollarán habilidades sobre como conocer y medir mejor la prevalencia de un determinado problema de salud, también habilidades en el uso de computadoras, para procesar y analizar datos, de tal manera que al final del trabajo podrán proponer medidas correctivas que permitan reducir el problema de salud bucal de la población.

XV. PROPUESTA METODOLÓGICA PARA LA ENSEÑANZA

La metodología será la misma para todas las unidades didácticas y estará basada en el enfoque pedagógico constructivista, que promueve la participación activa, el aprender haciendo, el aprendizaje significativo y la metacognición, así como contemplar al docente como un facilitador del proceso enseñanza-aprendizaje.

Se implementarán métodos activos de aprendizaje y técnicas cooperativas, que propicien el desarrollo de habilidades, destrezas y actitudes; se fomentará el trabajo en grupo, el intercambio de experiencias, la indagación, el análisis y la reflexión como medio para mejorar su aprendizaje, se relacionará la teoría con la práctica, tomando en cuenta el contacto temprano con pacientes simulados, a través de entrenamientos previos a las prácticas comunitarias, dándose el ambiente propicio para consolidar los conocimientos, asegurando el aprendizaje significativo.

Siendo consecuente con el modelo curricular, se organizarán a los estudiantes en grupos pequeños para facilitar el aprendizaje. Se hará énfasis en el estudio independiente, ya que con ello el estudiante completa su aprendizaje y mejora el desarrollo de sus competencias. Se implementará una red de comunicación entre el estudiante y el tutor, con un horario de atención establecido, para que pueda recibir de manera oportuna su tutoría y cumplir con éxitos las tareas orientadas.

Por lo tanto, estamos hablando de una metodología con las siguientes características:

- Activa, participativa y globalizada.
- Reforzada de los positivo.
- Flexible.
- Del individualismo a lo grupal.
- Motivadora del cambio.

XVI. ENTORNO DE APRENDIZAJE.

RECURSOS HUMANOS. Participan:

- Docentes de la Facultad de Odontología.
- Alumnos del 2º año de la carrera de Odontología.
- Líderes locales.
- Personas de la comunidad que participan activamente en el programa.
- Odontólogos de Instituciones Locales en acciones conjuntas especialmente preparados.

LA INFRAESTRUCTURA.

El proyecto parte del reconocimiento de que la infraestructura es un requisito imprescindible para avanzar más rápidamente en el cumplimiento de los propósitos centrales.

Para alcanzar los fines teóricos del proyecto, se necesitará, un aula con capacidad para 100 alumnos con las condiciones necesarias como son: ventilación y luz adecuada, pupitres para cada estudiante, disyuntores eléctricos, pizarra, pantalla para exposiciones.

Para alcanzar los fines prácticos del proyecto, se necesitarán:

- Comunidades, las cuales deberán facilitar las condiciones necesarias, como son, un aula con capacidad para 25 estudiantes con ventilación, luz adecuada y pupitres.
- Una clínica dental con 25 unidades, con las condiciones necesarias propias de una clínica escuela.
- Centros de salud locales.

LOS INSUMOS

Los insumos son elementos indispensables en la práctica

Instrumental: equipo básico, profiláctico.

Materiales odontológicos: cepillos dentales, pasta, sustancia reveladora, flúor, sellantes.

Papelería: fichas de control de Placa Bacteriana, cariogramas, encuestas, papel bond 40.

EL EQUIPAMIENTO.

Equipos específicos que resulten necesarios para el desarrollo del módulo, como:

- Pupitres.
- Unidad dental.
- Instrumentos.
- Gabachas.
- Material didáctico.
- Material odontológico.

XVII. CRITERIOS PARA LA EVALUACIÓN Y LA ACREDITACIÓN

Partiendo del enfoque constructivista de estrategias metacognitivas y técnicas participativas, la evaluación del aprendizaje será de manera integral y longitudinal, antes (diagnóstica), durante (formativa) y después del proceso (sumativa).

Con el objetivo de determinar el proceso de los estudiantes, se generarán procesos de reflexión para que los involucrados, a través de la autoevaluación, coevaluación y metaevaluación, se retroalimente el proceso enseñanza-aprendizaje.

La evaluación se hará a través de diversos instrumentos: Pruebas escritas, valoraciones descriptivas, guías de observación y cuestionario, entre otros, en dependencia de la actividad de aprendizaje que cada componente curricular determinará en la microprogramación.

Concebimos la actividad educativa como un proceso, por lo que la evaluación no podemos desvincularla de la misma. Hablamos, por tanto, de evaluación continua que nos permite regular, orientar y corregir de forma sistematizada todo el proceso educativo.

Esta evaluación tiene un carácter inicial que parte de las necesidades del grupo y de sus capacidades, con el fin de orientar y corregir todo el proceso de forma sistematizada.

Es por esos motivos que la evaluación tendrá un carácter regulador y autocorrector del proceso educativo proporcionándonos información constante sobre si el proceso se adapta a las necesidades de los/las alumnos/as, pudiendo modificar aquellos aspectos que consideremos oportunos.

HAY QUE TENER EN CUENTA, POR TANTO, LOS SIGUIENTES ASPECTOS SUSCEPTIBLES DE SER EVALUADOS:

- El proceso de aprendizaje.
- El proceso docente.
- La selección de material elaborados por el propio alumno.
- El proyecto en sí.

INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN:

- Revisión y análisis de los trabajos individuales y de grupo.
- Observación y registro de los comportamientos del alumnado en situaciones simuladas o vivenciales.
- Hojas de registro de recogida de información elaboradas por los/las alumnos/as.
- Puestas en común del equipo educativo que aplica el proyecto.

CRITERIOS DE EVALUACIÓN:

Para comprobar si se han alcanzado los objetivos tendremos en cuenta de forma genérica si los/las alumnos/as:

- Poseen una mayor información sobre la prevención.
- Se relaciona de forma hábil y se comunica de forma asertiva con los líderes de la comunidad.
- Ha motivado el apoderamiento individual y comunitario.
- Asistencia a todas las clases.
- Asistencia a todas las prácticas y presentación del cuaderno de prácticas debidamente cumplimentado y supervisado por los profesores.

- Examen teórico consistente en una prueba objetiva:
 - Prueba tipo test con 50 preguntas de respuesta múltiple (5 ítems) de la unidad didáctica 1, en los que se contabilizarán negativos (1 punto por cada 5 preguntas mal contestadas).
 - Dos preguntas de temas a desarrollar de la unidad 2.
 - Cada parte tendrá que ser superada independientemente para poder hacer media.
- En el test será necesario obtener al menos 30 puntos y en los temas 6 puntos sobre 10 en cada uno de ellos.
- En la nota final se tendrán en cuenta los siguientes criterios de evaluación:
 - ✓ 40% la prueba objetiva.
 - ✓ 30% valoración del cuaderno de prácticas, de las habilidades del alumno y su participación activa en el desarrollo de la asignatura.
 - ✓ 30% Informe final.

**XVIII. GUÍA
DE ENTRENAMIENTO PREVIO A LAS PRÁCTICAS
COMUNITARIAS**

MODULO: ODONTOLOGÍA EN LA COMUNIDAD

PROPÓSITO		PROCEDIMIENTO		MATERIAL
<ol style="list-style-type: none"> 1. Que los estudiantes de la carrera de Odontología, descubran, reconozcan y se familiaricen con los estados bucales más prevalentes de la cavidad oral, antes de las Prácticas Comunitarias. 2. Que los estudiantes de la carrera de Odontología, manejen apropiadamente las diferentes técnicas para el control y prevención de las enfermedades bucales más prevalentes, antes de las Prácticas Comunitarias 				
1	<p>Detección de placa bacteriana. (Clínicas) 3 Horas</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1) Se realizará aplicando el Índice O'Leary. Ver anexos. Ficha de control de placa bacteriana. 2) Con los dientes cepillados, aplicar el compuesto revelante en cada diente, siguiendo la técnica del material a utilizar (comprimido o solución). 3) En ambos casos, la aplicación debe ser seguida por uno o dos enjuagues con agua antes de que se comience el examen de la placa. 4) Una vez que la placa se revela, mostrarla al paciente con un espejo y explicarle como está compuesta. 5) Después se procede a llenar la ficha correspondiente del Índice y se explicará el resultado al paciente. 6) Se concluye con la remoción mecánica de la placa por medio del cepillo de diente y pasta dental. 	<p>Compuesto revelante. Aplicadores. Guantes. Cepillo dental. Pasta dental. Vaso</p>	
2	<p>Detección de caries dental. (Clínicas) 3 Horas</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1) El método de detección a utilizar será la inspección visual a través de un examen clínico visual sobre los dientes limpios, secos y con buena iluminación. 2) Los criterios de diagnóstico serán: la presencia de cambios de coloración, presencia de cambios en la opacidad (mancha blanca), presencia de cambios en la translucidez y presencia de cavidades. 	<p>Guantes Espejo bucal.</p>	
3	<p>Control mecánico de la placa bacteriana. (Clínicas) 6 Horas</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1) Se hará un breve repaso de los medios de control de la placa bacteriana. 2) A continuación se procederá a las demostraciones en el tipodonto sobre las técnicas de cepillado y el uso del hilo dental. 3) Una vez que se tenga dominio de las técnicas, se practicará en la boca, hasta alcanzar un adiestramiento completo. 	<p>Tipodonto Cepillo dental. Pasta dental Hilo dental</p>	
4	<p>Fluoración. (Clínicas) 3 Horas</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1) Se iniciará con una breve discusión sobre las diferentes tipos de tratamientos tópicos de flúor. 2) Se profundizará en el uso del fluoruro de sodio en una concentración del 2%, en forma de polvo. 3) Una vez que se haya explorado todo lo referente a este compuesto, se procederá a su preparación siguiendo las indicaciones recomendadas para su disposición. 4) Posteriormente se procederá con la técnica de aplicación, precedida por una limpieza de los dientes con el cepillo dental y pasta profiláctica sin flúor. 5) La práctica finalizará con las instrucciones que se le darán al paciente una vez terminado el enjuague, como son: no enjuagarse, no beber ni comer, por un periodo de 30 minutos. 	<p>Flúor en polvo. Agua destilada. Jeringa de 10cc. Vasos plásticos. Cepillo. Pasta profiláctica.</p>	

5	<p>Sellado de Fisuras. (Clínicas)</p> <p>6 Horas</p>	<p>1) Este procedimiento solamente se llevará a cabo en los primeros molares permanentes libres de caries, por su rica anatomía de fosas y fisuras y como erupción por atrás, es difícil para el niño cepillarse, por lo tanto, es más fácil que se afecte de caries.</p> <p>2) Primero, se aplicarán los pasos de la práctica 2, con el objetivo de seleccionar las primeras molares permanentes libres de caries.</p> <p>3) Seguidamente, se realizará una limpieza de las piezas seleccionadas para la aplicación del sellante, con cepillo dental y pasta profiláctica.</p> <p>4) Continuando, se aislará cada pieza seleccionada con gasa enrollada, secar la superficie.</p> <p>5) Grabar con ácido por 10 segundos, lavar, secar y aislar nuevamente.</p> <p>6) Aplicación del sellante.</p>	<p>Guantes. Espejo bucal. Pasta profiláctica. sin flúor. Cepillo dental. Gasa. Sellante de resina autopolimerizable de color.</p>
6	<p>Prevención de infecciones cruzadas. (Clínicas)</p> <p>3 Horas</p>	<p>1) Esta práctica se dividirá en dos bloques: una que será reflexiva y otra netamente, práctica.</p> <p>2) En el primer bloque que sería el reflexivo, se repasarán los temas referentes a la utilización de métodos barrera, manejo apropiado de los instrumentos, inmunización, correcta limpieza y desinfección de superficies y equipos, y, esterilización del instrumental.</p> <p>3) En el segundo bloque, que sería el netamente práctico, se ejercitarán en el uso de las diferentes barreras de protección, es decir, máscara, guantes, gafas, gorros, tapaboca, gabacha.</p>	<p>Máscara. Guantes. Gafas. Gorros. Tapaboca. Gabacha.</p>

XIX. GUÍA DE LAS PRÁCTICAS COMUNITARIAS

MODULO: ODONTOLOGÍA EN LA COMUNIDAD

PROPÓSITO	<ol style="list-style-type: none"> 1. Que los estudiantes del II año de la carrera de Odontología desarrollen acciones de prevención primaria en salud en la comunidad, para contribuir a mejorar sus niveles de salud. 2. Que apliquen los conocimientos básicos sobre promoción de salud. 3. Que participen y reflexionen en el abordaje de los problemas de salud bucal de la comunidad. 4. Realizar investigaciones sobre promoción de salud bucal en la comunidad.
------------------	---

No.	PRACTICA	PROCEDIMIENTO	MATERIAL
1	Diagnóstico y priorización de las necesidades preventivas de la comunidad. (Comunidad) 3 Horas	<ol style="list-style-type: none"> 1 PASO: Recolección de la información básica de fuentes secundarias para programar acciones concretas que permitan enfrentar los problemas y necesidades detectadas en el mismo, aplicando una de las herramientas para hacer diagnóstico, como la entrevista semi-estructurada, utilizando un vocabulario claro y preciso. Ver anexos, cuestionario presencial. 2 PASO: Definición y priorización de temas, empleando un cuadro para sistematizar la información. Ver anexos, matriz No.1 3 PASO: Seria, el análisis explicativo de los problemas prioritarios, en base a los resultados de la tabla aplicada en el segundo paso. 	Cuestionario Lápiz.
2	Elaboración de un plan que satisfaga esas necesidades. (Aula) 4 Horas	<ol style="list-style-type: none"> 1) Elaboración del plan operativo del proceso, describiendo detalladamente cada una de las actividades a realizar en la matriz elaborada para tal fin. Ver anexos, matriz No.2 y 3. 	Matriz No 3 Lápiz
3	Implementación del plan. (Comunidad) 30 Horas	Se planificará y ejecutará un programa de salud bucal, dirigido a la comunidad, con capacidad resolutoria hasta el 2º nivel, cumpliendo cada una de las actividades detalladas en la matriz No. 3.	El material indicado para cada actividad programada

	<p>Evaluación, seguimiento o control (Aula y Comunidad)</p>	<p>Se evaluará en forma permanente, a las distintas actividades del programa en cada una de sus etapas, al inicio o antes de la aplicación del programa para evaluar necesidades y recursos, durante el desarrollo del programa para el ajuste del mismo (proceso, resultados e impacto), y al término de la aplicación del programa para evaluar sus resultados o impacto. La evaluación se realizará de la forma siguiente:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. De un pre-test y un post-test para evaluar conocimientos al inicio y al término del aplicación del programa. 2. De la aplicación del Índice O'Leary, al inicio, durante y al término de la aplicación del programa. 	<p>Pre-test individual Post-test individual Fichas de control de placa bacteriana. Lápiz azul Compuesto revelante. Guantes Aplicadores. Pasta dental. Cepillo dental.</p>
5	<p>Protocolo e Informe final (Aula y Comunidad) 14 Horas</p>	<p>Esta práctica se realizará al inicio, durante y al final de las prácticas comunitarias, aplicando paso a paso cada uno de los componentes del protocolo y del informe final, prosiguiendo las orientaciones de la Plenaria. Se les dedicaran tutorías semanales para supervisar u orientar cada etapa de este proceso.</p>	<p>Papel bond Procesadora.</p>

XX. BIBLIOGRAFÍA

- 1 KATZ Simon, MACDONALD James L., STOOKRY George K., ODONTOLOGÍA PREVENTIVA EN ACCIÓN, 3ª Edición, 1983. ISBN: 968-7157-08-9
- 2 ESPINOZA José R., MARTÍNEZ Manuel, GONZÁLEZ Martha, PIURA Julio, PINEDA Alice, SALUD COMUNITARIA. CONCEPTOS METODOS HERRAMIENTAS. 1ª Edición Managua Acción Medica Cristiana, 1999. 350 P., ISBN: 99924-0-013-7
- 4 FACULTAD DE MEDICINA, Universidad de Salamanca, Curso Académico 2007-2008. Asignatura de: ODONTOLOGÍA PREVENTIVA Y COMUNITARIA, (en línea). (Consulta) Disponible en: <http://www.usal.es/~preventi/Asme.html#MePrSaPu73>
- 5 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD, Universidad Rey Juan Carlos. Ficha de la Asignatura: ODONTOLOGÍA PREVENTIVA YCOMUNITARIA, Julio 2007, (en línea). (Consulta). Disponible en: <http://www.cs.urjc.es/alumnos/carreras/fichas/4417.htm>
- 6 UNIVERSIDAD DE OVIEDO, Asignatura: ODONTOLOGÍA PREVENTIVA Y COMUNITARIA, curso académico 2007-2008, (en línea). (Consulta). Disponible en : <http://directo.uniovi.es/catalogo/FichaAsignatura.ASP?asignatura=13954>
- 7 UNIVERSIDAD DE LEON, España. LAS UNIDADES DIDÁCTICAS. (en línea). (Consulta). Disponible en: <http://www3.unileon.es/dp/ado/ENRIQUE/Didactic/UD.htm#ejemplo>
- 8 MORALES SÁNCHEZ, Maritza. SOCIEDAD Y ECONOMÍA. ESTRATEGIA PARA EL TRABAJO DE PREVENCIÓN SOCIAL EN COMUNIDADES, Santiago (Edición especial) 2003 (en línea). (Consulta). Disponible en : <http://www.uo.edu.cu/ojs/index.php/stgo/article/viewPDFInterstitial/14503412/796>.
- 9 BECOÑAS IGLESIAS, Elisardo Prof. Dr., PASOS A SEGUIR PARA LA PUESTA EN MARCHA DE UN PROGRAMA PREVENTIVO. LA EVALUACIÓN DE LA PREVENCIÓN. (en línea). Universidad de Santiago de Compostela, Facultad de Psicología, Santiago de Compostela, Galicia, España. (Consulta). Disponible en: <http://www.infodrogas.gub.uy/html/actividades/documentos/Uruguay.8.PsodPPtr.EvaluPrev.28.8.07.pdf>
- 10 TASCÓN, Jorge Eduardo M.S.P., CABRERA, Gustavo Alonso M.S.P..CREENCIAS SOBRE CARIES E HIGIENE ORAL EN ADOLESCENTES DEL VALLE DEL CAUCA. (en línea),Colombia Médica, 2005, Universidad del Valle, Cali, Colombia. (Consulta). Disponible en: <http://www.monografias.com/trabajos904/creencias-caries-adolescentes/creencias-caries-adolescentes.shtml>
- 11 SORIA, Osvaldo Néstor Dr., PREVENCIÓN EN ODONTOLOGÍA (en línea), Argentina, Universidad de Buenos Aires. (Consulta). Disponible en: <http://www.geocities.com/odontoso/prevencion.htm>

- 12 E. RUBIO MARTÍNEZ, M. CUETO SUÁREZ, R.M., SUÁREZ FEITO, J. FRIEYRO GONZÁLEZ. TÉCNICAS DE DIAGNÓSTICO DE LA CARIES DENTAL. DESCRIPCIÓN, INDICACIONES Y VALORACIÓN DE SU RENDIMIENTO. Odontología Conservadora. Facultad de Odontología. Universidad de Oviedo (en línea). (Consulta).
Disponible en: http://www.sccalp.org/boletin/195/BolPediatr2006_46_023-031.pdf
- 13 MEDINA, Juan Carlos, SALGO, Nicole, ACEVEDO, Ana María. MÉTODOS DE DIAGNÓSTICO UTILIZADOS EN LA DETECCIÓN DE CARIES DENTAL POR ODONTÓLOGOS VENEZOLANOS (en línea). Instituto de Investigación Raúl Vicentelli, Facultad de Odontología, Universidad Central de Venezuela, Caracas, Venezuela. Volumen 44 No 2 / 2006. (Consulta).
Disponible en: http://www.actaodontologica.com/ediciones/2006/2/deteccion_caries_dental.asp
- 14 MONOGRAFÍAS.COM, GERENCIA Y LIDERAZGO (en línea), (Consulta).
Disponible en: <http://www.monografias.com/trabajos3/gerenylider/gerenylider.shtml>
- 15 TORO VENTURA, Gilberto Dr., METODOS DE ENSEÑANZA: HERRAMIENTAS DE APRENDIZAJE, (en línea), (Consulta). Catedrático asociado, Colegio de Educación, Miembro Comité Ejecutivo CRCI-PUCPR.
Disponible en : http://www.pucpr.edu/vpaa/oficina_revision_curricular/pdf/herramientas_de_aprendizaje.pdf.

XXI. ANEXOS

CUESTIONARIO PRESENCIAL

NOMBRE: _____ DIRECCIÓN _____

EDAD: _____ OCUPACIÓN _____

<p>1. LO HAN VISITADO DE LA FO ANTERIORMENTE?</p> <p>SI _____ NO RECUERDO _____</p> <p>NO _____</p>	<p>6. LE HAN ENSEÑADO A CEPILLARSE LOS DIENTES?</p> <p>SI _____ NO RECUERDO _____</p> <p>NO _____</p>
<p>2. HA RECIBIDO ALGUNA CHARLA SOBRE NUTRICIÓN?</p> <p>SI _____ NO RECUERDO _____</p> <p>NO _____</p>	<p>7. LE HAN ENSEÑADO A USAR EL HILO DENTAL?</p> <p>SI _____ NO RECUERDO _____</p> <p>NO _____</p>
<p>3. SABE QUE ES PLACA DENTAL?</p> <p>SI _____ NO RECUERDO _____</p> <p>NO _____</p>	<p>8. LE HAN EXPLICADO PARA QUE SON LOS SELLANTES?</p> <p>SI _____ NO RECUERDO _____</p> <p>NO _____</p>
<p>4. SABE QUE ES CRIES DENTAL?</p> <p>SI _____ NO RECUERDO _____</p> <p>NO _____</p>	<p>9. LE GUSTARÍA SABER SOBRE ALGUNO DE LOS TEMAS ANTERIORES?</p> <p>SI _____ NO SE _____</p> <p>NO _____</p>
<p>5. SABE QUE ES FLÚOR?</p> <p>SI _____ NO RECUERDO _____</p> <p>NO _____</p>	<p>10. CUÁLES DE ESTOS TEMAS, LE GUSTARÍA QUE SE LES EXPLICARA?</p> <p>PLACA DENTAL _____ CEPILLADO _____ FLUOR _____</p> <p>CRIES DENTAL _____ HILO DENTAL _____ OTROS _____</p> <p>NUTRICIÓN _____ SELLANTES _____</p>

DEFINICIÓN DE PROBLEMAS Y PRIORIZACIÓN		MAGNITUD				IMPACTO				TOTAL
PROBLEMA	1	2	3	4	1	2	3	4		

MATRIZ No. 1

ACTIVIDAD	DURACIÓN	PROCEDIMIENTO DETALLADO	OBSERVACIONES	MATERIALES

EVALUACIÓN DE APRENDIZAJE

HOJA DE REGISTRO PARA ENTRENAMIENTO PREVIO A LAS PRÁCTICAS COMUNITARIAS

NOMBRE: _____

TUTOR: _____

FECHA	ASISTENCIA	ACTIVIDAD	MATERIAL DIDACTICO	CONOCIMIENTO	PROCEDIMIENTO	ACTITUD	CALIFICACIÓN



EVALUACIÓN DE APRENDIZAJE

HOJA DE REGISTRO PARA PRÁCTICAS COMUNITARIAS

NOMBRE: _____
ESCUELA: _____
TUTOR: _____

FECHA	ASISTENCIA	ACTIVIDAD	MATERIAL DIDACTICO	CONOCIMIENTO	PROCEDIMIENTO	ACTITUD	CALIFICACIÓN

MATRIZ No. 5

