UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

PROGRAMACIÓN DE CURSOS

DATOS GENERALES

Unidad docente Administrativa	ÁREA MÉDICO QUIRÚRGICA				
Nombre del curso	PERIODONCIA				
Grado en el que se imparte	Tercero	Código del curso	3309	Ciclo académico	2025
Director de la Unidad Docente Administrativa	Dr. Julio Rolando Pineda Cordón				
Nombre de la Disciplina	Periodoncia				
Coordinador de la Disciplina	Dra. Lissy Claudette Solares Sosa				
Coordinador del curso	Dra. Lissy Claudette Solares Sosa				
Docentes del curso	Dr. David Estuardo Castillo Hernández			7:30-15:30	8 horas
	Dra. Karla María Fortuny González			7:30-14:30	7 horas
	Dr. José Manuel López Robledo			7:30-13:30	6 horas
	Dra. Mariela Orozco Toralla			7:30-12:20	5 horas
	Dr. Kurt Erich Dahinten Galán			10:30-15:30	5 horas
	Dra. Carmen Lorena Ordóñez Samayoa			11:30-15:30	4 horas
	Dr. Julio César López Girón			7:30-10:30	3 horas
	Dra. Lissy Claudette Solares Sosa			7:30-15:30	8 horas
Créditos del curso	8				

Actividad Docente

Actividades	Duración en horas	Créditos
Teórica	48.5	1.45
Prácticas de laboratorio	6	0.21
Prácticas Clínicas	16	0.57
Aprendizaje independiente	163	5.00
Investigación	3	0.11
Evaluación (Exámenes parciales)	5	0.18
Evaluación (Examen final)	1	0.04
Otras actividades	3	0.11
TOTAL	245.5	8.86

Ubicación física de la coordinación del curso	Edificio M-4 segundo nivel, Edificio M-3 segundo nivel, Edificio M-1 segundo nivel
Correo electrónico del coordinador del curso	20060820@profesor.usac.edu.gt
Fecha de elaboración	25 de octubre de 2023

FINALIDAD DEL CURSO EN EL PLAN DE ESTUDIOS

Descripción de la Unidad Docente Administrativa:

El Área Médico-Quirúrgica comprende tres disciplinas terapéuticas: Endodoncia, Cirugía y Farmacología, y Periodoncia; las cuales están relacionadas con la identificación, diagnóstico y tratamiento de alteraciones o patologías del sistema estomatognático que pueden requerir resolución quirúrgica y cuidados médicos generales y específicos del paciente.

La cirugía implica incisión, escisión, manipulación o sutura de un tejido con un fin médico, bien sea diagnóstico, terapéutico o pronóstico, y generalmente requiere anestesia regional o general, o sedación profunda para controlar el dolor.

Objetivo de la Unidad Docente Administrativa:

Orientar el proceso enseñanza-aprendizaje de las disciplinas que conforman el Área Médico-Quirúrgica (Cirugía y Farmacología, Endodoncia y Periodoncia) hacia la obtención del conocimiento científico y el desarrollo de habilidades psicomotoras, hábitos y actitudes éticas para la identificación, prevención y solución de la problemática de salud del sistema estomatognático de acuerdo con el contexto biofísico, histórico, social, económico y cultural de la población guatemalteca.

Presentación del Curso:

El curso de Periodoncia es un curso teórico-práctico que tiene la finalidad de formar y capacitar al estudiante de odontología para prevenir, diagnosticar, pronosticar y tratar con ética y eficiencia en forma integral, las enfermedades periodontales especialmente en su entorno social, mediante el desarrollo de habilidades psicomotrices y la aplicación de principios científicos fundamentales de la Periodoncia.
Siendo la enfermedad periodontal y la caries las patologías bucales más frecuentes en la población guatemalteca, es imprescindible integrar en el contenido programático de formación académica del futuro profesional de la Odontología, las disciplinas terapéuticas relacionadas con esas patologías.
La salud bucal solamente puede ser concebida como tal, cuando además de las piezas dentarias, las estructuras que soportan protegen y revisten los órganos dentarios, están libres de procesos patológicos que comprometen su integridad.

La periodoncia es vital como disciplina terapéutica, pues está relacionada con la preparación de la plataforma biofisiológica que servirá de base para las siguientes disciplinas de tratamiento odontológico.
Los objetivos se fundamentan en la prevención de enfermedades que afecten el sistema de soporte dentario y el tratamiento de los procesos patológicos periodontales para la recuperación y mantenimiento de la salud periodontal.
Para fines didácticos, el curso se divide en 3 unidades:
1. Salud Periodontal: Anatomía macro y microscópica del periodonto, clasificación de la salud periodontal.

2. Enfermedad Periodontal: Clasificación, etiología, patogénesis; aspectos histológicos, roentgenográficos y clínicos.

3. Tratamiento Periodontal: Fase sistémica, fase básica o causal, fase quirúrgica, fase de rehabilitación, fase de mantenimiento. Las prácticas clínicas se realizan en las clínicas dentales del edificio M1 en el segundo nivel, ala sur.

Para el presente ciclo académico el curso se desarrollará en modalidad híbrida (educación presencial y remota).

Objetivo General del Curso:

Adquirir los principios científicos de la periodoncia para diagnosticar, tratar y prevenir en forma integral, ética y eficiente las enfermedades periodontales de incidencia mundial especialmente en su medio sociocultural.

Objetivos Específicos del Curso:

Que al finalizar el curso el estudiante sea capaz de:

1. Describir las estructuras anatómicas normales de las que está compuesta el periodonto tanto a nivel clínico como radiográfico.
2. Diagnosticar con certeza las condiciones de salud y enfermedad periodontal especialmente en la población guatemalteca.
3. Prevenir con medidas accesibles y apropiadas, las enfermedades dentales y periodontales.
4. Resolver con ética y eficiencia en forma integral las enfermedades periodontales que trate.
5. Demostrar la habilidad psicomotriz necesaria para el tratamiento adecuado de cada patología periodontal.
6. Favorecer al paciente en su cuidado preventivo de las enfermedades periodontales, educándose con ética.

Valoración del curso

	Tiempo de Clase	Tiempo extra-clase		
MÓDULO 1: Salud				
Anatomía	4.5	9		
MÓDULO 2: Enfermedad				
Gingivitis	4.5	9		
practica clínica 1	1.5	3		
periodontitis	9	18		
Lab. Microbiología	3	6		
Factores de riesgo	3	6		
Documentación fotográfica	1.5	3		
MODULO 3: Diagnóstico				
Dx periodontal	9	18		
Laboratorio: Diagnóstico radiológico	1.5	3		
Fase IV	3	6		
MODULO 4: Tratamiento				
Fases del tratamiento periodontal	1.5	3		
Educación en higiene oral	4.5	9		
Instrumentación	6	12		
Laboratorio detartraje en material inerte	2	4		
Práctica clínca: CPDB detartraje entre estudiantes	2	4		
Práctica clínica: Diagnóstico Periodontal	2	4		
Práctica clínica: Detartraje pacientes 1 y 2	4	3		
Práctica clínica: Profilaxis	2	4		
Práctica clínica: Reevaluación	2	4		
Evaluación	6	12		
Seminario	3	6		**Créditos CLAR**
Total	75.5	146	221.5	**8.86**

TEMAS PROGRAMÁTICOS

Contenidos temáticos	Objetivos del tema	Responsable, tiempo y metodología
TEMA 1: PERIODONTO NORMAL. 1. Anatomía Macroscópica 2. Anatomía Microscópica. a. Encía. b. Ligamento periodontal. c. Hueso alveolar. d. Cemento radicular 3. Salud Periodontal: a. Salud Pristina b. Salud clínica con un periodonto sano. c. Salud clínica gingival con un periodonto reducido: c.1. Paciente con periodonto estable c.2. Paciente sin periodontitis d. Remisión/control de la enfermedad periodontal. 4. Características clínicas y radiográficas de las estructuras periodontales. a. Fenotipos, genotipos y biotipos periodontales. 5. Componentes histológicos de la encía: a.1. Epitelio (externo, interno y de unión)	Que al finalizar el tema el estudiante de tercero sea capaz de: 1. Identificar las estructuras periodontales entre estudiantes diferenciándolas entre sí. 2. Relacionar las estructuras periodontales en las dimensiones adecuadas. 3. Dibujar el periodonto humano en condiciones de salud y normalidad en las correctas. 4. Elaborar un periodonto humano tridimensional con materiales y proporciones moldeables en proporciones correctas.	DOCENTE RESPONSABLE: Dr. José Manuel López Robledo - 4.5 horas (3 clases de 1.5 horas c/u) • CLASE INAUGURAL presentación de docentes de periodoncia y alumnos de tercero (virtual o presencial según el comportamiento de la pandemia) reflexión sobre ética y moral institucional. ANTES DE LA CLASE • Lectura previa del documento de periodonto normal y el glosario periodontal del mismo tema. 30 min. • Evaluación diagnóstica mediante preguntas directas virtuales relacionadas con el tema de periodonto normal. 5 min. Toda la bibliografía, clases, glosario y evaluación virtual disponible en la plataforma CANVAS. DURANTE LA CLASE 3 clases de 1.5 horas Micro aprendizaje: PERIODONTO NORMAL-PERIODONTO SANO 5 minutos Micro aprendizaje PERIODONTO SANO 4 niveles de salud periodontal 2 en periodonto normal y 2 en periodonto reducido. 16 minutos Micro aprendizaje FENOTIPOS PERIODONTALES 8 minutos, autoevaluación, autoexploración

a.2. Tejido conjuntivo (fibras, células, vasos, inervación y matriz extracelular). b. Ancho biológico o Inserción del tejido Supracrestal: b.1 Epitelio de unión b.2 Inserción de fibras colágenas c. Parámetros para evaluar el estado de salud de salud o alteración de la salud: c.1 Surco gingival: -Profundidad del surco. -Pseudobolsa -Exudado del surco d. Diferencias clínicas, radiográficas, e histológicas de las estructuras periodontales sanas y las que perdieron el estado de salud		Evaluación de aprendizaje de los tres temas elaborando dibujos y preguntas bidireccionales. 30 minutos DESPUÉS DE LA CLASE (Classroom) Elaboración dibujo del periodonto normal 5 minutos entregarlo a cada uno de los docentes de periodoncia asignado. (10 min) Elaboración de maqueta del periodonto (1 hora), presentarlo a cada docente asignado.
TEMA 2: ETIOPATOGENIA DE LA ENFERMEDAD PERIODONTAL. 1.Etiopatología de la enfermedad periodontal a.Placa dentobacteriana y su relación con las enfermedades periodontales. b. Factores secundarios intrínsecos y/o extrínsecos que modifican el inicio, progreso, severidad y/o remisión de la enfermedad periodontal. 2. Gingivitis asociada a placa bacteriana. a Características clínicas, histológicas, radiográficas.	Al finalizar el tema de clasificación periodontal el estudiante de tercero tendrá la capacidad de: 1. Clasificar las diferentes enfermedades periodontales y condiciones de salud periodontal de acuerdo con los signos, síntomas y hallazgos radiográficos y clínicos que analice a	DOCENTE RESPONSABLE: Dr. José Manuel López Robledo - 4.5 horas (3 clases de 1.5 horas c/u) ANTES DE LA CLASE Observar un video sobre la clasificación 2018 de la enfermedad periodontal. 15 minutos DURANTE LA CLASE Motivación tema de valores 5 minutos Presentación de casos clínicos para su discusión y clasificación por parte de los alumnos según lo comprendido en el video. 30 minutos Invitación a participar voluntariamente en una investigación de gingivitis experimental en estudiantes de

b. Histopatogenia de la gingivitis asociada a placa dentobacteriana. c. Fases del proceso inflamatorio gingival. (Page y Schroeder): Inicial, Temprana, Establecida y Avanzada d. Gingivitis aguda y crónica. Indicadores clínicos de inflamación gingival aguda y crónica: secreción del surco gingival, (sangrado gingival), cambios de color de la encía, ubicación del margen gingival, edema gingival, consistencia de la encía, profundidad del surco gingival, integridad de la lámina dura ósea en radiografía, grosor del espacio del ligamento periodontal, entre otros	la luz de la evidencia científica. 2. Agrupar las diferentes condiciones de salud o enfermedad periodontal y periimplantaria, según las últimas evidencias científicas publicadas por la Academia Americana de Periodoncia y la Federación Europea de Periodoncia.	odontología para observar en su propio periodonto los efectos de acumulación de biopelícula bacteriana al suspender durante 72 horas la higiene bucal personal. DESPUÉS DE LA CLASE Evaluación de aprendizaje con preguntas directas y bidireccionales. Reporte de la documentación fotográfica de los resultados de la investigación. 30 minutos
		DOCENTE RESPONSABLE: Dr. José Manuel López Robledo - 1.5 horas (Actividad en clínicas) 1. Formación de parejas de estudiantes, debidamente uniformados con las medidas de protección básica y preparada con los elementos necesarios: espejo, explorador, sonda periodontal, pinzas de algodón, (todo debidamente autoclaveado), servilletas, bandeja, jeringa triple, plástico autoadherible para aislar el equipo a manipular. 2. Cada estudiante debe identificar en su compañero la mucosa que reviste la cavidad bucal: mucosa masticatoria,

		mucosa de revestimiento, mucosa especializada, mucosa de transición señalando los límites anatómicos de cada una. 3. Diferenciar mediante el uso de la sonda periodontal, la encía libre de la encía adherida o insertada. 4. Medir los niveles de adherencia gingivales. Mediante la observación, el estudiante ubicará las zonas de inflamación en la encía por medio de indicadores específicos como el sangrado gingival al sondaje y luego colocará líquido revelador de placa dentobacteriana que permita establecer la presencia de placa y/o depósitos mineralizados y su probable relación con los tejidos inflamados.
TEMA 3: PERIODONTITIS, CLASIFICACIÓN Y ETIOLOGÍA 1. Introducción a la clasificación de Enfermedades Periodontales de 1999: 1. Descripción y características de la Periodontitis Crónica. 2. b. Descripción y características de la Periodontitis Agresiva. 2.Sistemas de Estadificación y Grados de Periodontitis, según Clasificación de 2017.	Que el estudiante de Tercero de Odontología adquiera la capacidad de: 1. Interpretar la etiología multifactorial de los signos y síntomas de la Periodontitis. 2. Clasificar los factores de riesgo de Periodontitis. 3. Aplicar los tratamientos pertinentes a cada caso para su prevención.	Docente responsable: Dr. David Castillo Tiempo asignado 9 horas 1. ANTES DE LA CLASE: Lectura del artículo: El riesgo de la enfermedad Periodontal. Texto: Fundamentos de La Odontología; Periodoncia, Pág. 124-136. (30 minutos) 2. DURANTE LA CLASE: Se realizará una discusión guiada sobre la etiología multifactorial de

2.1 Periodontitis en Estadio I,II, III y IV. Descripción de características clínicas y radiográficas a.Gravedad: -Pérdida de la inserción clínica (CAL) interdental en zona con la mayor pérdida -Pérdida ósea radiográfica -Pérdidas dentarias a.Complejidad: Local - Profundidad al sondaje -Pérdida ósea (horizontal, vertical) Defectos óseos -Disfunción masticatoria, Trauma oclusal secundario, Movilidad dentaria -Afección de furca : Lesiones furcales verticales y horizontales -Dientes residuales -Defectos de cresta c. Extensión y distribución: -Localizada -Generalizada -Patrón molar/incisivo 3. Diferencias entre microorganismos periodontopáticos, relacionados con cada patología. 4. Susceptibilidad del huésped 5. Fuerza oclusal traumática (Trauma oclusal) y fuerzas oclusales excesivas: a. Primario. b. Secundario. c. Fuerzas ortodóncicas	4. Luego de la siembra de microorganismos. Interpretar el ambiente semejante a las condiciones que se presentan en la cavidad oral.	la periodontitis y sus factores de riesgo, se elaborará una presentación realizada en Genially. (20 minutos) Se realizarán grupos de 4 estudiantes en Zoom, para elaboración de diapositivas en presentaciones de Google respondiendo a interrogantes. (30 minutos. Se realizará una puesta en común realizando un Mural en lino it, con la pregunta ¿Qué aprendimos hoy? (10 minutos) 3. DESPUÉS DE LA CLASE (Classroom) Los estudiantes elaborarán un video de 3 a 5 minutos, explicando la multifactorialidad y principales factores de riesgo de la periodontitis. CLASIFICACIÓN ENFERMEDAD PERIODONTAL 1. ANTES DE LA CLASE Se realizará una lectura del documento “ La nueva clasificación de las enfermedades periodontales y periimplantiarias “Revista Científica de la Sociedad Española de Periodoncia. Epoca I, Año IV. NO. 11 (30 minutos) 2. DURANTE LA CLASE. Se realizará una discusión guiada sobre casos clínicos de Periodontitis (Se realizará presentación realizada en Keynote). 35 minutos

6. Manifestaciones clínicas y radiográficas de las periodontitis crónicas y agresivas. a. Análisis radiográfico en la Periodontitis: i. Hallazgos radiográficos, radiopacidad, radio-lucencia, rarefacción. ii. Apariencia radiográfica del periodonto Normal y de casos con periodontitis. 7. Enfermedades periodontales Necrosantes: 7.1 Clasificación: a. Gingivitis Necrosante GN b. Periodontitis Necrosante PN c. Estomatitis Necrosante SN 7.2 Categorías según nivel de compromiso inmunitario: a.Pacientes con compromiso en forma crónica y grave Pacientes con compromiso temporal y/o moderado		Se realizarán grupos de 4 estudiantes en Zoom, para elaboración de diapositivas en presentaciones de Google haciendo una síntesis de un caso asignado y presentado. (20 minutos) RMPdL 16 4. Absceso Periodontal 4.1 Diagnóstico, Características Clínicas y radiografícas. 4.2 Tratamiento. 3. 4. Enfermedadesperiodontales Necrotizantes: 7.1Clasificación: a.Gingivitis NecrosanteGN b.Periodontitis Necrosante PN 7.2Diagnóstico, Características Clínicas y radiográficas. 7.3Tratamiento. 3. DESPUES DE LA CLASE (Clasrroom) Presenten un caso clínico, en donde presenten el diagnóstico periodontal de acuerdo a la nueva clasificación de estadíos y grados. ABSCESOS PERIODONTALES 1. ANTES DE LA CLASE Lectura del artículo: Absceso Periodontal. Libro de Texto: Periodontología Clínica e Implantológica de Jan Lindhe, 6ta edición, Pag. 463-469 Lectura del Texto: Necrotizing Periodontal Disease. J. Clin. Periodontal. 2. DURANTE LA CLASE

		Se realizará una discusión guiada sobre casos clínicos de Absceso Periodontal y Enfermedades Periodontales Necrotizantes. (Presentación realizada en Keynote). (35 minutos) Se realizarán grupos de 4 estudiantes en Zoom, para elaboración de diapositivas en presentaciones de google haciendo una síntesis de un caso asignado y presentado. 3. DESPUÉS DE LA CLASE: (Classroom) Realicen una infografía, sobre las principales características clínicas de un absceso y la enfermedad periodontales necrotizante.
TEMA 4: FACTORES DE RIESGO DE LA ENFERMEDAD PERIODONTAL. 1.Concepto 2.Características 3.Tipos: a. Factores de Riesgo Modificables: •Tabaco •Diabetes •Bacterias patógenas •Depósitos dentarios microbianos b.Determinantes de riesgo: • Factores genéticos • Edad	1.Inferir la presencia de Factores de Riesgo sistémicos tales como diabetes, tabaquismo, hipertensión…, asociados a las manifestaciones clínicas de la Enfermedad Periodontal presente. 2.Prevenir complicaciones durante el tratamiento periodontal por factores de riesgo no controlados. 3.Al final del curso enseñan cómo prevenir	DOCENTE RESPONSABLE: Dr. Kurt Dahinten - 3 horas (02 clases de 1.5 horas c/u) ANTES DE LA CLASE Lectura y resumen de los factores de riesgo más frecuentes en la enfermedad periodontal (9 temas distribuidos en 9 grupos 1 por cada docente) 60 minutos DURANTE LA CLASE Presentación del resumen de los 9 temas relacionados con riesgos en la enfermedad periodontal por parte de los estudiantes.

• Género • Clase Social • Stress c. Indicadores de riesgo: • VIH/ SIDA • Osteoporosis •Visitas esporádicas al odontólogo d. Marcadores/Predictores de riesgo: *Antecedentes de enfermedad periodontal *Sangrado al sondeo e. Valoración de riesgo 4. Mecanismos de defensa del huésped.	los factores de riesgo sistémicos, mediante hábitos saludables.	1.5 horas DESPUÉS DE LA CLASE Entrega del consolidado de los 9 temas en un máximo de 2 páginas por tema para un total de 18 páginas como máximo, en la plataforma classroom, revisada y supervisada por cada docente encargado. 30 minutos.
TEMA 5: DOCUMENTACIÓN FOTOGRÁFICA. 1. Importancia de la fotografía en la odontología. a. ¿Cámara o celular? b. Riesgos de no emplear la fotografía clínica. c. Necesidad de la fotografía en diversas áreas de la odontología	Objetivos: 1. Que el estudiante sea capaz de generar el hábito de registro de evidencia fotográfica del paciente, generando un excelente historial clínico y un protocolo de registro; en el que se evidencie un antes, durante y después del tratamiento realizado. 2. Comparar y reconocer las estructuras anatómicas	DOCENTE RESPONSABLE: Dr. Julio César López Girón – 1.5 horas Antes de clase: ● Lectura de: “Protocolo fotográfico clínico”, elaborado por el docente Dr. Julio César López Girón (30 minutos) Durante la clase: ● Presentación del tema Documentación fotográfica y su implicación en odontología. ● Diferencia de una fotografía bien expuesta vs. fotografía mal expuesta. ● Ejemplos de protocolos fotográficos. (1.5 horas)

2. Opciones de equipo a. Enfoque actual. 3. Ayuda fotográfica en la planificación de un tratamiento ideal. 4. Consideraciones fotográficas antes, durante y después del tratamiento periodontal. 5. Ajuste de la cámara para fotos de boca, cara y dientes. a. Controversias con los pacientes. 6. Elementos innovadores y artísticos. 7. Principios basados en la evidencia, y mantenimiento. 8. Conclusión	periodontales en salud y enfermedad ante una correcta toma fotográfica. 3. Implementar las fotografías para la concientización al paciente en mejorar técnicas de cepillado e higiene bucal. 4. Atribuir con la fotografía un "odontograma personalizado" de cada paciente, planificando un tratamiento ideal a ejecutar en el mismo	Después de clase: ● Cada alumno elaborará un set fotográfico en el que aplique el protocolo necesario para una presentación de caso, en parejas. (40 minutos)
TEMA 6: MÉTODOS DE DIAGNÓSTICO PERIODONTAL: CLÍNICO Y RADIOGRÁFICO. Definición de Diagnóstico clínico. Métodos de diagnóstico: a. Inspección. b. Palpación. c. Percusión. d. Auscultación Diagnóstico, plan de tratamiento y pronóstico. Historia médico-dental.	OBJETIVO FUNDAMENTAL 1.Dado el conocimiento previo en cuanto a los procesos de salud y enfermedad, de gingivitis y periodontitis, el alumno desarrollará criterios clínicos (en base a las características clínicas presentadas y	DOCENTE RESPONSABLE: DRA. MARIELA OROZCO TIEMPO 9 HORAS (6 CLASES DE 1.5) ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE Conceptos básicos para el Diagnóstico Clínico 1. ANTES DE LA CLASE 1 Estrategia para activar conocimientos previos

Antecedentes y padecimiento actual. Evaluación extra bucal, ATM y cavidad bucal (fase I y II). Examen radiográfico (fase III). Tipos de radiografías: a. Intra bucal. b. Panorámica o extra bucal. c. Digital o computarizada. Interpretación radiográfica: a. Hueso alveolar. b. Continuidad de lámina dura. c. Altura de la cresta interdental. d. Rarefacción ósea. e. Evaluación de furcas f. Espacio del ligamento periodontal: ensanchamiento. g. Raíz dentaria h. Reabsorciones dentarias Métodos de evaluación clínica de los tejidos de soporte periodontario y estructuras propias del diente: a. Encía: i. Color (aumentado, disminuido). ii. Contorno del margen gingival (**Clasificación RG según CAIRO Y MILLER**, erupción tardía pasiva). iii. Consistencia. iv. Tamaño (EAM., EAP., EAA). v. Exudado, (ESE., ESP., EHE., EHP., EPE., y EPP). **vi.** Lesión mucogingival:**Alteraciones MG**	condición de salud en general del paciente), para formular condiciones clínicas periodontales adecuadas. 2. Siendo las radiografías periapicales un factor complementario para el diagnóstico periodontal, el alumno identificará los aspectos de la normalidad y anormalidad que deben considerarse previo a formular un diagnóstico periodontal definitivo, analizando sets de radiografías periapicales. ESPECÍFICOS 1. Diagnosticar, basado en los métodos y medios de diagnóstico necesarios, los casos de gingivitis y periodontitis especificando el tipo al que pertenece según la última clasificación de la AAP y EFP. 2. Explicar la importancia y utilidad de cada uno de los métodos de	(presaberes): Proyección de fotografías de la cavidad oral para ejercitar el ojo clínico con aspectos distintos. Se formularán preguntas y cada alumno deberá responder según su criterio. Preguntas varias, por medio de FORO en classroom, SLIDO.COM o PADLET.COM Lectura previa de documento elaborado para el tema específico sobre los "Métodos de Diagnóstico Clínico". Comentarios en FORO- cada estudiante hará un comentario y comentará sobre el comentario de algún compañero. Video de 10 minutos previo a la clase sobre el tema a tratar. 2.DURANTE LA CLASE (VIRTUAL) Índice Virtual - (10 min): Se compartirán los puntos y conceptos a tratar Estrategia para presentar la Información - Presentación de Información, por parte del docente – (15 min): Se tomarán algunos puntos para tratar en clase, proyectando diapositivas y videos. Estrategia para el aprendizaje cooperativo: (20 min) El resto de los temas, se repartirán en grupos, para que ellos discutan al respecto en salas privadas virtuales. Rompecabezas, de regreso, ellos presentarán por medio de una fotografía el concepto, así como formularán una pregunta que hay surgido por el tema. (35 min)

vii.**Abcesos periodontales: Clasificación**. b. Surco gingival: i. Sondeo. ii. Técnica de sondeo. iii. Errores del sondeo. iv. Tipos de sonda periodontal. c. Valoración de la afección de las furcaciones: (Recordando de lo impartido por el Dr. David Castillo) i. Sentido horizontal. ii. Sentido vertical. d. Placa dentobacteriana: i. Asociada a diente. ii. Libre o flotante. iii. Asociada a epitelio. e. Examen dental i. Tamaño de la corona. ii. Manchas dentales. iii. Restauraciones. iv. Relaciones de contacto proximal. Movilidad dentaria.	diagnóstico periodontal. 3. Establecer las ventajas y desventajas de los métodos avanzados de diagnóstico periodontal, y de los métodos tradicionales. 4. Asociar los conocimientos de enfermedad periodontal y periodonto normal, para la correcta interpretación de los signos y síntomas clínicos que ayudarán a establecer el diagnóstico periodontal. 5. Integrar los datos e información obtenida de la historia, radiografías, evaluación clínica y microbiológica para emitir un diagnóstico adecuado. 6. Identificar y determinar la distribución y severidad de las enfermedades periodontales diagnosticadas. 7. Considerar aspectos sistémicos y locales involucrados en	3.DESPUÉS DE LA CLASE Estrategia para evaluación: (10 min) PADLET,COM. Todos escribirán sus comentarios con respecto a la actividad. Pregunta: ¿Qué fue lo más interesante que aprendí o reforcé?, ¿Qué tema de los vistos, aún me queda confuso CLASE 2 (1.5 horas) – Aplicación de los métodos clínicos para el Diagnóstico Clínico 1. ANTES DE LA CLASE Estrategia para activar conocimientos previos (presaberes): Se presentarán varios casos clínicos por medio de la plataforma CLASSROOM, allí se asignan por grupos para que ellos emitan su opinión y criterios con respecto a las interrogantes que se les plantean. Video de 10 minutos previo a la clase sobre el tema a tratar. (2nda parte clínica) Complemento de los documentos para lectura personal. 2. DURANTE LA CLASE (VIRTUAL) Estrategia de motivación: tema libre: canción -poema - historia valores. (10 min) Estrategia para presentar la Información – Se presentarán casos clínicos con alteraciones clínicas del periodonto y los estudiantes responderán a las distintas interrogantes. Casos que fueron compartidos en la tarea. (20 min)

	el inicio, desarrollo y progreso de la enfermedad periodontal tales como: traumatismo oclusal, tabaquismo, diabetes, hipertensión, cambios hormonales, otros. 8.Diagnosticar basado en aspectos clínicos los casos de lesión mucogingival	Estrategia para el aprendizaje cooperativo: (20 min) Lectura de documento en clase. Formulación de preguntas por parte de los estudiantes. Resolución de casos Demostración personal con cada estudiante, typodonto y sonda periodontal - Presión e inclinación de la sonda periodontal. Discusión en clase a viva voz, resolviendo las interrogantes que cada estudiante ha planteado en la PADLET.COM, del documento leído. (40 min) 3.DESPUÉS DE LA CLASE Estrategia para evaluación: Cada estudiante tomará 3 fotografías de su cavidad oral: una frontal cerrada, otra lateral derecha y lateral izquierda, harán las evaluaciones clínicas respectivas para el diagnóstico periodontal de lo que observan y anotarán los aspectos en una hoja. Subirán a classroom dicha evaluación. CLASE 3 (1.5 horas) – Conceptos básicos para el Diagnóstico Radiológico Periodontal 1.ANTES DE LA CLASE Lectura de la 1era parte del documento elaborado para el tema específico sobre “Diagnóstico Radiológico Periodontal” Comentarios en FORO virtual por medio de plataforma - cada estudiante hará un comentario y comentará sobre el comentario de algún

		compañero. Proyección de Video de 10 minutos previo a la clase sobre el tema a tratar. 2. DURANTE LA CLASE VIRTUAL Estrategia para activar conocimientos previos (presaberes): Por medio de SLIDO.COM, se harán preguntas sobre la lectura del documento Estrategia para presentar la Información - Presentación de Información, por parte del docente – (20 min): Se tomarán algunos puntos para tratar en clase, proyectando diapositivas y videos. Resolución de preguntas. Estrategia para el aprendizaje cooperativo: (20 min) El resto de los temas, se repartirán en grupos, para que ellos discutan al respecto en salas privadas virtuales. Rompecabezas, de regreso, ellos presentarán por medio de una fotografía el concepto, así como formularán una pregunta que haya surgido por el tema. (35 min) 3. DESPUÉS DE LA CLASE Estrategia para evaluación: (10 min) PADLET,COM. Todos escribirán sus comentarios con respecto a la actividad. Pregunta: ¿Qué fue lo más interesante que aprendí o reforcé?, ¿Què tema de los vistos, aùn me queda confuso ?

		CLASE 4 (1.5 horas) -- Aplicación de los hallazgos radiográficos periodontales observados para Complementar el diagnóstico clínico. 1.ANTES DE LA CLASE Estrategia para activar conocimientos previos (presaberes): Video de 10 minutos previo a la clase sobre el tema a tratar. (2nda parte Diagnóstico Radigráfico Periodontal). Complemento de los documentos para lectura personal. 2.DURANTE LA CLASE VIRTUAL Estrategia de motivación: tema libre: canción -poema - historia valores. (10 min) Estrategia para el aprendizaje cooperativo: (20 min) Lectura de documentos en clase. Formulación de preguntas por parte de los estudiantes. Resolución de casos Estrategia para presentar la Información – (30 min) Presentación de un caso clínico completo con su historia clínica, odontológica, radiografías y fotografías clínicas. Se abre la discusión sobre el diagnóstico final. Discusión en clase a viva voz, resolviendo las interrogantes que cada estudiante ha planteado en la PADLET.COM, del documento leído. (40 min) Plataforma virtual zoom 4.DESPUÉS DE LA CLASE

		Estrategia para evaluación: Se presentarán varios sets de radiografías, de los diferentes grupos de enfermedades periodontales desde gingivitis, y los diferentes estadios de la enfermedad periodontal. Los estudiantes deberán analizar, según los criterios de Prichard, la calidad de las radiografías, así también decidirán el diagnóstico periodontal radiográfico posible para cada uno de los casos.
TEMA 7: FASE IV DE DIAGNÓSTICO 1. Hallazgos radiográficos. 2. Hallazgos clínicos. 3. Historia médica y odontológica del paciente. 4. Diagnóstico del aparato masticatorio y del periodonto. 5. Registro de hallazgos: a. Radiográficos. b. Clínicos. c. Signos y síntomas referidos por el paciente. 6. Fase IV de diagnóstico. Abreviaturas para describir hallazgos clínicos y radiográficos: a. Piezas ausentes. b. Piezas retenidas. c. Piezas indicadas para extracción. d. Piezas con caries:	1. Encontrar los cambios de salud a enfermedad en el tejido blando y duro de la cavidad bucal de los pacientes. 2. Diseñar con la información de la condición clínica de tejidos blandos, duros y radiográfica del paciente un periodontograma, con la nomenclatura odontológica indicada. 3. Integrar el diagnóstico de la Enfermedad Periodontal, de acuerdo con la clasificación de la Enfermedad Periodontal emitida en el año 2018. 4. Formular el plan de tratamiento periodontal del paciente. 5. Comparte con responsabilidad profesional la información de la condición periodontal del paciente con palabras	DOCENTE RESPONSABLE: DRA. KARLA MARÍA FORTUNY GONZÁLEZ 4.5 horas (3 clases de 1.5 horas c/clase). 1. Pre saberes ✓Lectura de documentos de apoyo a la docencia. 2. Interacción con el estudiante (durante clase). ✓Visualización de videos. ✓(tutoriales). ✓Diseño de Periodontograma de casos clínicos (integra diagnóstico, formula plan de tratamiento. FOUSAC, Perio_Tools 3. Después de clase. ✓Ejercicios casos clínicos de Fase IV. 4. Autoevaluación.

i. Superficial. ii. Profunda. e. Lesiones Cervicales No cariosas: i. Abrasión. ii. Atrición. iii. Abfracción f. Facetas de desgaste. g. Malposición. h. Mancha negra. i. Mancha de tabaco. j. Recesión gingival. k. Exudado del surco: i. Seroso espontáneo. ii. Seroso provocado. iii. Hemorrágico espontáneo. iv. Hemorrágico provocado. v. Purulento espontáneo vi. Purulento provocado. l. Color aumentado. m. Color disminuido. n. Otros.	de acuerdo al marco de referencia del paciente.	✓Resolución de casos clínicos. 5. Evaluación.
TRATAMIENTO DE LA ENFERMEDAD PERIODONTAL **TEMA 8: FASES DE TRATAMIENTO PERIODONTAL** a. Fase sistémica (I y II). i. Historia médica. ii. Historia odontológica. b. Fase Básica o causal (III y IV) i. Motivación y Educación en higiene bucal.	Que el estudiante al finalizar el tema sea capaz de: 1. Explicar la importancia de las 5 fases del tratamiento periodontal 2. Asociar las fases de tratamiento periodontal con las	DOCENTE RESPONSABLE: DRA. CARMEN LORENA ORDOÑEZ DE MAAS. 1.5 horas (Una clase) ANTES DE LA CLASE: Enviar un video de 3 a 5 minutos de duración, que explique las fases de ingreso en la FOUSAC de los pacientes atendidos en la clínicas, relacionándolas con las 5 fases de tratamiento periodontal.

ii. Control efectivo de placa dento bacteriana PDB (-20%). iii. Detartraje. iv. Eliminación de factores retenedores de PDB. v. Alisado radicular. vi. Ajuste oclusal. vii.Quimioterapia tópica o sistémica (cuando sea necesario). viii. Reevaluación del resultado de tratamiento. Si no se resuelven las bolsas o la arquitectura periodontal no es la adecuada para la salud se piensa en cirugía periodontal. c. Fase quirúrgica. Los diversos procedimientos para la realización de la cirugía periodontal, se amplían en el curso de "Cirugía Periodontal", impartido en Quinto Año, dentro de la ponderación del Curso de Cirugía y farmacología III. d. Fase de Rehabilitación. **e.** Fase de Mantenimiento.	fases de ingreso del paciente en las clínicas de la FOUSAC. 3. Establecer de acuerdo con evidencia científica los parámetros que indiquen la necesidad de implementar la fase básica o causal o la fase quirúrgica. 4. Justificar las indicaciones y contraindicaciones de la fase de rehabilitación y mantenimiento periodontal	Enviar un documento que explique la importancia de establecer la condición sistémica del paciente previo a la planificación de la intervención periodontal y multidisciplinaria. 30 min. DURANTE LA CLASE: Discusión de 5 casos clínicos ingresados en la facultad con y sin alteraciones sistémicas para comprender la importancia de cada fase de tratamiento periodontal y sus beneficios en la salud del paciente. Asignar tareas a cada grupo de estudiantes para que hagan énfasis en los aspectos relevantes que se quiere recalcar en cada fase de tratamiento (fase sistémica, fase básica o causal, fase quirúrgica, fase de rehabilitación y fase de mantenimiento) y su importancia en la atención clínica para la salud del paciente a largo plazo. DURACIÓN 1.5 HORAS AL FINAL DE LA CLASE: El estudiante elabora un video de 3 a 5 minutos que explica al paciente sobre la importancia de su cuidado de salud sistémica, periodontal y dental, antes, durante y después del tratamiento odontológico.

TEMA 9: EDUCACIÓN EN HIGIENE BUCAL Y ADITAMENTOS (Cámara de observación) 1. Concientización, motivación e instrucción en higiene bucal. 2. Control de Placa Dentobacteriana (Cámara de observación y método participativo del Semáforo) 3. Agentes mecánicos para control de placa dentobacteriana: a. Cepillos dentales mecánicos (especificaciones de la ADA). b. Cepillos dentales eléctricos. c. Cepillos y aditamentos interdentales i. Indicaciones. ii. Contraindicaciones. iii. Ventajas. iv. Desventajas. 4. Técnicas de Cepillado: i. Verticales a. Técnica del rojo al blanco o de Leonard b. Técnica de Bass Modificada c. Técnica de Stillman Modificada d. Técnica deslizante o de barrido e. Técnica fisiológica o de Smith-Bell f. Técnica de Roll, rotante, de giro, rodillo o de RollingStrike. ii. Horizontales: a. Técnica horizontal o de zapatero b. Técnica Starkey iii. Vibratorio:	1. Extrapolar los tres pasos de educación en higiene bucal "Nyman y Lindhe" en pacientes, en los diferentes ambientes laborales (Privado, Institucional, ONG, Municipalidades, etc) 2. Recomendar la técnica de cepillado dental de acuerdo a la condición periodontal del paciente. 3. Seleccionar el cepillo dental, hilo dental y diferentes aditamentos de higiene bucal idóneos para el paciente de los diferentes diseños del mercado nacional e internacional. 4. Prescribir agentes químicos para el control de placa dentobacteriana. 5. Crear material didáctico educativo en higiene bucal. 6. Acompaña la educación en higiene bucal del paciente tomando como base: creencias, expectativas, posibilidades económicas, estado de salud física y emocional.	DOCENTE RESPONSABLE: DRA. KARLA MARÍA FORTUNY GONZÁLEZ. 6.0 horas (4 clases de 1.5 c/u) 1. Pre saberes ✓Lectura de documentos. 2. Interacción con el estudiante. (durante clase) ✓Visualización de videos. ✓Tutoriales ✓Ejercicios de CPDB. 3. Después de clase. ✓Creación de material didáctico de higiene bucal. 4. Evaluación.

a. Técnica de Chartes b. Técnica de Hirshchfield c. Técnica de Bass d. Técnica de Stillman iv. Circulares: a. Técnica de Fones b. Técnica de Charters Modificada v. Indicaciones. vi. Contraindicaciones. vii. Ventajas. viii. Desventajas. 4. Agentes químicos para control de placa dentobacteriana: a. Clorhexidina. b. Productos oxigenantes. c. Aceites esenciales. d. Compuestos de amonio cuaternario. e. Triclosán.		
TEMA 10: INSTRUMENTACIÓN PERIODONTAL ● Clasificación de los instrumentos en Periodoncia ● Principios de instrumentación ● Instrumentación manual: Terminología Justificación Habilidad de detección Técnicas de raspado supra y subgingival	Al finalizar el tema el estudiante será capaz de: Evaluar la presencia o ausencia de cálculos dentales supra y subgingivales. Ejecutar el tratamiento adecuado; detartraje/ raspaje y/o alisado radicular dependiendo del diagnóstico periodontal.	DOCENTE RESPONSABLE: DRA. LISSY CLAUDETTE SOLARES SOSA. 4.5 horas (3 clases - 1.5 horas c/u). ANTES DE LA CLASE Lectura de la instrumentación periodontal. 30 minutos DURANTE LA CLASE Identificación y presentación del instrumental de periodoncia para el

• Afilado de los instrumentos • Instrumentación mecánica: Instrumentos Raspado Indicaciones contraindicaciones precauciones Técnica	Seleccionar el o los instrumentos adecuados y específicos para cada pieza dental a trabajar. Integrar los conocimientos teóricos del raspaje y alisado radicular con la práctica en material inerte y la clínica. Argumentar el beneficio del tratamiento periodontal.	detartraje y alisado periodontal, sintiendo por tacto y percibiendo por observación directa las partes activas de cada instrumento. Empuñadura del instrumental y apoyo próximo a la superficie a tratar. Aplicar los principios de detartraje en typodonto con cálculos previamente colocados en varios dientes. DESPUÉS DE LA CLASE Presentación de video de 3-5 minutos, activando las curetas enfatizando la colocación adecuada del filo a la superficie de la superficie dental que tratará con detartraje. 1 hora ANTES DE LA CLASE Lectura de artículo relacionado al tratamiento periodontal 30 minutos

		Montaje en typodonto de dientes con cálculos artificiales para practicar el detartraje en clase. 30 min DURANTE LA CLASE Identificación táctil de las superficies dentales lisas y ásperas utilizando un explorador dental en typodonto. Empuñadura de curetas dentales, apoyo y fuerzas aplicadas a curetas para remoción de cálculos en dientes de typodonto. DESPUÉS DE LA CLASE Entrega de la evidencia de aprendizaje de la detección, y remoción de cálculos con curetas en typodonto, por medio de un video y fotografías a cada docente asignado.
TEMA 11: PROFILAXIS DENTAL Y APLICACIÓN TÓPICA DE FLÚOR	Que al finalizar el tema el estudiante de tercero sea capaz de:	DOCENTE RESPONSABLE: Dra. Lissy Claudette Solares Sosa - 1.5 horas (Una clase)

1. Características de las superficies dentales después de la instrumentación ultrasónica y manual. 2. Pulido de superficies dentales. 3. Aditamentos para el pulido de las superficies dentales y sus indicaciones. 3. Uso de abrasivos dentales. 4. Instrumental rotatorio 5. Geles y barnices fluorados para aplicación tópica. 6. Otros medicamentos desensibilizantes.	1. Establecer las superficies dentarias que necesitan pulirse tras la instrumentación periodontal. 2. Contrastar los diferentes sistemas de pulido utilizados como parte de la terapia periodontal. 3. Diseñar un protocolo para la aplicación del pulido coronal basándose en las indicaciones, contraindicaciones, materiales e instrumentos según las características del paciente.	ANTES DE LA CLASE Lectura de artículo DURANTE LA CLASE Interacción con estudiantes Presentación de instumental y equipo utilizado durante la profilaxis dental. DESPUÉS DE LA CLASE Análisis y conclusiones del pulido dentario
Tema 12: Mantenimiento periodontal 1. Fase de mantenimiento. 2. Parámetros de medición de la salud periodontal. 3. Objetivos del mantenimiento. 4. Mecanismos y métodos para lograr un adecuado mantenimiento de la salud periodontal. 5. Visitas periódicas al odontólogo. 6. Educación y motivación al paciente sobre salud oral y la	1. Explicar la importancia de conservar la salud periodontal. 2. Reconocer la prevención como el principal tratamiento para mantener la salud periodontal. 3. Diseñar un plan de mantenimiento para diversos tipos de pacientes. 4. Seleccionar los medios necesarios para lograr el mantenimiento de la salud periodontal. 5. Explicar los métodos para el mantenimiento de la salud periodontal.	DOCENTE RESPONSABLE: Dra. Karla María Fortuny González 1 clase – 1.5 horas

importancia de conservarla. 7. Riesgos de la recidiva de las enfermedades periodontales.	6. Explicar la importancia del control periódico periodontal. 7. Explicar la importancia de la educación y motivación del paciente en el mantenimiento periodontal.	

Anexos

INVESTIGACIÓN

No.	Contenido temático	Objetivo	Metodología	Evaluación	Tiempo (horas)
1.	Gingivitis experimental en estudiantes FOUSAC.	La presente actividad investigativa pretende establecer por razones didácticas demostrativas, la relación entre: • La biopelícula dento-bacteriana acumulada después de 48 horas de suspender toda medida de higiene bucal (cepillado, hilo dental, enjuagues antisépticos) y • La reacción inflamatoria periodontal resultante.	Se utilizará la observación directa auto-evaluación e inter-evaluación clínica de los signos de inflamación gingival como: • El cambio de color • Cambios en el tamaño gingival • Presencia de exudado hemorrágico gingival al sondeo periodontal con el Índice de sangrado papilar (Mühlemann 1977). • Cantidad de biopelícula dento-bacteriana visible con la ayuda de sustancias reveladoras de placa (solución de eritrosina al 2.5%)		3

			CRONOGRAMA El estudio tiene una duración de 48 horas en el trabajo de campo o recolección de datos. FOTOGRAGRAFÍAS INICIALES O ESTADO BASAL Las dos fotografías iniciales serán de un periodonto SANO diagnosticado por el docente encargado de caga grupo de estudiantes asignado (sin cambios de color, sin sangrado gingival provocado al cepillado, con evidencia clínica de poca o ninguna acumulación de biopelícula dento-bacteriana luego de aplicar sustancia reveladora de placa bacteriana). Los estudiantes que presenten un cuadro inflamatorio agudo o crónico, con evidencia de factores irritantes presentes, serán clasificados en un grupo diferente. Luego de forma voluntaria cada estudiante suspenderá toda medida de higiene bucal y evitará el consumo de alimentos detergentes (alimentos fibrosos, frutas y verduras crudas), gomas de mascar y otros hábitos que eviten la coagregación bacteriana por un		

			periodo de 48 horas para fines de analizar la interacción entre bacterias y periodonto por ese lapso y valorar si se genera una reacción inflamatoria periodontal. El estudiante que no desee participar en el estudio deberá diseñar una investigación que permita evaluar las mismas variables, a fin de comprender la etiopatología del proceso inflamatorio periodontal. METODOLOGÍA PARA LAS FOTOS INICIALES Previo a suspender las medidas de higiene bucal se tomarán dos fotografías que serán enviados en formado JPG al docente encargado en la plataforma CLASSROOM preparado con antelación. Las fotografías servirán de control tanto autenticidad de la muestra como para valorar los cambios generados. 1. Rostro completo con dientes visibles usando retractor de labios a una distancia de 30 cm del objetivo pantalla vertical. 2. Luego de sondear suavemente (25N) hasta sentir el fondo del surco de cada diente anterior en mesial y distal, tomar foto con acercamiento (15 cm		

			de distancia) llenando la pantalla en forma horizontal de canino a canino en mordida borde a borde, con ayuda de retractores plásticos transparentes para evitar interferencia de labios. Registrar los resultados de sangrado y color en el cuadro o tabla de registro de datos.* Iluminación de la imagen A fin de estandarizar la iluminación, las fotografías deben ser tomadas a las 9:00 de la mañana con la luz solar indirecta a los tejidos periodontales, (bajo techo pero fuera de la casa) utilizando para ello retractor de labios transparentes. Constatar que la imagen sea clara sin distorsión por movimiento. Evitar exceso de saliva en las superficies dentales y periodontales. Sobre la Cámara • La cámara debe ser de por lo menos 10 megapíxeles, puede ser digital o de celular • Estar en la proporción 1/1 • 15 cm de distancia del objetivo (imagen acercada) FOTOGRAFÍA DE SEGUIMIENTO 24 HORAS • Con las mismas indicaciones de la imagen inicial de acercamiento (15 cm), repetir la fotografía		

			24 horas después de suspender toda medida de higiene bucal, y enviarla a su respectivo docente encargado en la plataforma CLASSROOM. FOTOGRAFÍA DE SEGUIMIENTO 48 HORAS • Con las mismas indicaciones de la imagen inicial de acercamiento (15 cm), repetir la fotografía 48 horas después de suspender toda medida de higiene bucal, y enviarla a su respectivo docente encargado en la plataforma CLASSROOM. ACTIVIDADES A LAS 48 HORAS DESPUES DE SUSPENDER LAS MEDIDAS DE HIGIENE BUCAL 1. Estímulo físico para evaluar presencia de sangrado provocado al sondear suavemente (25N) hasta sentir el fondo del surco con una sonda periodontal en dos puntos bucales – Mesial y Distal– de cada diente del sextante anterior (de canino a canino) superior e inferior. 2. Evaluar con el Índice de sangrado papilar (Mühlemann 1977) anotar resultados en tabla o cuadro de registro* con los siguientes valores 0 - sin sangrado; 1 - Un solo punto de sangrado discreto;		

			2: aparecen varios puntos de sangrado aislados o una sola línea de sangre; 3: el triángulo interdental se llena de sangre poco después de sondear; 4 - El sangrado profuso se produce después de sondear; La sangre fluye inmediatamente hacia fuera del surco. 3. Aplicar colorante de placa dentobacteriana a base de eritrosina 2.5% (biopelícula dentobacteriana) 4. Tomar fotografía con colorante 5. Cepillarse para remover la totalidad de la placa visible (Técnica y cepillo asignados a cada grupo de 30 estudiantes) 6. Tomar fotografía luego del cepillado y después de sondear el surco con el mismo protocolo de las fotos de seguimiento (15 cm de distancia del objetivo).		

PRÁCTICA DE LABORATORIO

No.	Contenido temático	Objetivo	Metodología	Evaluación	Tiempo (horas)
1	Laboratorio A y B: Siembra y lectura de microorganismos.	Describir las unidades formadoras de colonias (UFC), representada en los distintos sectores cultivados.	Antes de iniciar la práctica, deberá desinfectar su área de trabajo y colocar los insumos necesarios para la práctica, todo procedimiento debe ser realizado sobre la servilleta, posterior a ello deberá encender su	Rúbrica de evaluación	3

			mechero y verificar que no tenga ninguna fuga (de ser así avisarle inmediatamente al catedrático), durante toda la práctica deberá trabajar a 15 cm del mechero, esto con el objetivo de evitar contaminación cruzada. Para la siembra de microorganismos, tomar la muestra con la cureta gracey y colocarla en el agar sangre siguiendo las instrucciones dadas. Para la lectura, evaluar la morfología y consistencia de las colonias. Al finalizar la práctica elaborar el informe de laboratorio.		
2	Laboratorio C: Análisis de radiografía para el diagnóstico periodontal.	Identificar, por medio de la evaluación del set radiográfico de su paciente, todas y cada una de las estructuras normales del periodonto que son observables radiográficamente. * Describir, por medio de la evaluación del set radiográfico de su paciente, todas y cada una de las estructuras normales del periodonto que son observables radiográficamente.	1. En un documento de WORD: El estudiante presentará a su paciente exponiendo sus datos generales, implicaciones de su historia médica y odontológica con respecto al manejo y condición periodontal del paciente, así como sus signos vitales y medicamentos. 2. Evaluación de radiografías: Con el periodontograma específico para la evaluación radiográfica, el estudiante anotará las alteraciones de la	Rúbrica de evaluación	1.5

		* Identificar cualquier alteración anormal y/o patológica de todas y cada una de las estructuras periodontales. * Clasificar, en base a la información obtenida de su análisis radiográfico, el grado de severidad de enfermedad periodontal que dicho paciente presenta. * Reconocer las ventajas y limitaciones que las imágenes radiográficas presentan para la elaboración de un diagnóstico periodontal definitivo. * Visualizar las de estructuras dentarias, periodontales e irritantes locales por métodos digitales a través de radiografías digitalizadas, y establecer las ventajas que estas imágenes ofrecen.	normalidad que logre observar en la evaluación radiográfica, así también realizará sus comentarios respectivos con respecto a las deficiencias que pudo observar durante su evaluación por distintas causas. 3. Emitirá el diagnóstico probable con respecto a su observación radiográfica. 4. En el PERIODONTOGRAMA DE LA FASE IV, observará las manifestaciones clínicas del caso, observando principalmente los sondeos, así como la altura del margen gingival, puntos sangrantes, etc. 5. Evaluará el diagnóstico final emitido, dictaminado si está o no de acuerdo con el diagnóstico de la FASE IV y justificando el porqué de su opinión. Emitirá el diagnóstico final, colocando todos sus juicios que apoyen dicha emisión.		
3.	Laboratorio D: Detartraje en material inerte.	Eliminar los cálculos dentales ubicados en las piezas dentales de un typodonto preparado con “Epoxi gris” utilizando el instrumental adecuado y aplicando la técnica de instrumentación manual correctamente	La práctica de laboratorio tendrá una duración de 2 horas. ✓ Se realizará en el Laboratorio Multidisciplinario II del edificio M3 segundo nivel de la FOUSAC. Los estudiantes serán asignados a grupos de	Rúbrica de evaluación	1.5

		con el menor grado de error. Específicos: Evalúa las superficies dentarias identificando los cálculos y las áreas que necesitan ser instrumentadas con una sonda periodontal y un explorador. • Identifica todos los instrumentos de su bandeja de trabajo. • Selecciona correctamente los instrumentos a utilizar según el área a tratar. • Ejerce la empuñadura de los instrumentos correctamente adecuados al área de trabajo y al tipo de instrumento. • Activa correctamente los instrumentos durante el detartraje y alisado radicular. • Emplea puntos de apoyo adecuados al área de trabajo durante la instrumentación periodontal. • Realiza movimientos de tracción y empuje correctamente para la remoción de los cálculos dentales. • Evalúa las superficies dentarias tratadas utilizando la sonda periodontal y/o un explorador.	trabajo con sus tutores para el desarrollo de la práctica. ✓ Cada tutor luego de dar la bienvenida dará una explicación y demostración de la práctica. Además, verificará que el instrumental esté estéril, para lo cual cada estudiante entregará a su tutor encargado la cinta testigo de esterilización. ✓ Los tutores acompañarán en todo el desarrollo de la actividad resolviendo dudas y evaluando el desempeño de cada estudiante. ✓ Los estudiantes procederán a realizar la instrumentación de las superficies dentarias preparadas del typodonto.		

PRÁCTICA CLÍNICA

No.	Contenido temático	Objetivo	Metodología	Evaluación	Tiempo (horas)
1.	Identificación de estructuras anatómicas del periodonto	1. Identificar las diferentes mucosas que revisten la cavidad bucal. 2. Señalar los límites anatómicos de las mucosas bucales. 3. Diferenciar las mucosas de revestimiento bucal. 4. Identificar la separación de la encía adherida y la encía libre. 5. Sondear el espacio del surco gingival comparando los diferentes grados de profundidad en la periferia de las piezas dentarias. 6. Detectar la presencia de un fenotipo del tipo fino o grueso en base a la translucidez de la sonda periodontal. 7. Medir el ancho de la banda de encía adherida, tomando como límites la unión mucogingival y el fondo del surco. 8. Medir los niveles de adherencia de la encía, identificando los lugares con recesión gingival. 9. Ubicar los cambios de color de tipo inflamatorio en la mucosa gingival a través de la observación Observará si estas zonas de inflamación coinciden	1. Formación de parejas de estudiantes, debidamente uniformados con las medidas de protección básica y preparados con los elementos necesarios: espejo, explorador, sonda periodontal, pinzas de algodón (estéril) servilletas, bandeja, jeringa triple, plástico autoadherible para aislar el equipo a manipular. autoadherible para aislar el equipo a manipular. 2. Cada estudiante debe identificar en su compañero la mucosa que reviste la cavidad bucal: mucosa masticatoria, mucosa de revestimiento, mucosa especializada, mucosa de transición señalando los límites anatómicos de cada una. 3. Diferenciar mediante el uso de la sonda periodontal, la encía libre de la encía adherida o insertada. 4. Medir los niveles de adherencia gingivales.	Rúbrica de evaluación	2

		con las zonas que presentan factores irritantes.	Mediante la observación, el estudiante ubicará las zonas de inflamación en la encía por medio de indicadores específicos como el sangrado gingival al sondaje y luego colocará líquido revelador de placa dentobacteriana que permita establecer la presencia de placa y/o depósitos mineralizados y su probable relación con los tejidos inflamados.		
2	Fisioterapia bucal	Qué el alumno de tercer año de la carrera de Cirujano Dentista realice la instrucción en higiene bucal utilizando el método de la Cámara de Observación. Específicos: Retroalimente los pasos en la educación de higiene bucal. (Concientización, motivación, e instrucción) aplicando los principios en un paciente. ·Realice la visualización de la placa dentobacteriana en un paciente. · Utilice el método de la cámara de observación en un paciente, realizando los tres controles de placa dentobacteriana.	Los estudiantes serán distribuidos en grupos. Se utilizará la hoja de control de placa dentobacteriana de la FOUSAC y la guía de los aspectos a evaluar en la Cámara de observación de la FOUSAC. 1.Concientización La visualización de la placa dentobacteriana por el paciente con líquido revelador de placa como el paciente se presenta a la consulta. (Primer control de placa dentobacterina). 2.Motivación El estudiante incentivará un cambio de habito de higiene bucal en el paciente, realizando las correcciones correspondientes luego de observar	Rúbrica de evaluación	2

		· Seleccione la técnica de cepillado dental adecuada para el paciente. · Instruya al paciente con la técnica de cepillado dental seleccionada, removiendo la placa dentobacteriana.	la técnica de cepillado actual. (Segundo control de placa dentobacteriana) 3.Instrucción El estudiante realizará la instrucción de la técnica de cepillado dental para la eliminación de la placa dentobacterina visible, Stillman modificada, Bass, Fones, Charters, ó sus combinaciones y le prescribirá el cepillo dental y la seda dental adecuada a las necesidades del paciente (Tercer control de placa dentobacterina).		
3	Diagnóstico periodontal: Clínico y radiográfico	Que el estudiante sea capaz de establecer la condición periodontal del paciente, basándose en el estado actual de las estructuras de interés periodontal, visibles clínica y radiográficamente; el cual, complementado con los datos obtenidos de la historia y examen clínico periodontal y dental, lo lleve a la elaboración de un diagnóstico periodontal final. Específicos: ▪ Describir las estructuras normales del periodonto	1. Los estudiantes serán asignados a grupos de trabajo con un docente para el desarrollo de la práctica. 2. La práctica se realizará en parejas, alternando roles (operador – asistente). 3. Cada estudiante dispondrá de 1.5 horas para realizar la práctica clínica, bajo la supervisión y apoyo continuo de un profesor tutor asignado. 4. Previo a iniciar la práctica clínica, los estudiantes prepararán la unidad	Rúbrica de evaluación	2

		observables en radiografía. ▪ Identificar alteración de las estructuras periodontales. ▪ Diagnosticar en base a la información obtenida de su análisis radiográfico, el estadio y grado de la enfermedad periodontal que el paciente presenta. ▪ Reconocer e identificar las variaciones de lo normal en las regiones anatómicas macroscópicas de la cavidad bucal. ▪ Anotar y registrar en la ficha recolectora de datos, por medio de abreviaturas, los hallazgos clínicos de importancia diagnóstica. ▪ Identificar y anotar los valores de sondeo del surco periodontal. ▪ Integrar la información recabada en cada una de las fases de diagnóstico (Fases I, II, III y IV) y emitir el diagnóstico correspondiente a los padecimientos del paciente.	dental desinfectándola adecuadamente y colocando barreras de protección en el sillón, la lámpara y en áreas necesarias. Además, colocarán el eyector, la punta de jeringa triple y un vaso desechable. También dispondrán la bandeja con el instrumental en su paquete esterilizado y otros materiales solicitados, como rollos de algodón y seda dental, entre otros. 5. Presentarán al docente, la ficha verde institucional, con firmas aprobadas y en limpio las fases I y II de diagnóstico. 6. Presentación del set de radiografías con criterios de aceptabilidad, en computadora o Tablet, montadas en el esqueleto digital. Panorámica y radiografías intraorales indicadas por la Disciplina de Radiología según cada caso en particular, con el análisis e interpretación radiológica. 7. Evaluarán las estructuras dentarias y el soporte periodontario que rodea a los dientes y se diseñará el		

			periodontograma en la hoja de la Fase IV de la FOUSAC. 8. Integrar y analizar la información obtenida en las Fases I, II y III; para emitir el diagnóstico y pronóstico del caso. 9. Presentación y discusión del caso con el profesor tutor.		
4	Fisioterapia bucal en pacientes	Qué el alumno de tercer año de la carrera de Cirujano Dentista realice la instrucción en higiene bucal utilizando el método de la Cámara de Observación. Específicos: Retroalimentar los pasos en la educación de higiene bucal. (Concientización, motivación, e instrucción) aplicando los principios en un paciente. ·Realizar la visualización de la placa dentobacteriana en un paciente. · Utilizar el método de la cámara de observación en un paciente, realizando los tres controles de placa dentobacteriana. · Seleccionar la técnica de cepillado dental adecuada para el paciente. · Instruir a al paciente con la técnica de cepillado dental	Los estudiantes serán distribuidos en grupos. Se utilizará la hoja de control de placa dentobacteriana de la FOUSAC y la guía de los aspectos a evaluar en la Cámara de observación de la FOUSAC. 1.Concientización (Documentar con foto) La visualización de la placa dentobacteriana por el paciente con líquido revelador de placa como el paciente se presenta a la consulta. (Primer control de placa dentobacteriana). 2.Motivación (Documentar con foto) El estudiante incentivará un cambio de habito de higiene bucal en el paciente, realizando las correcciones correspondientes luego de observar la técnica de cepillado actual. (Segundo control de placa dentobacteriana).	Rúbrica de evaluación	2

		seleccionada, removiendo la placa dentobacteriana.	3.Instrucción (Documentar con foto) El estudiante realizará la instrucción de la técnica de cepillado dental para la eliminación de la placa dentobacteriana visible, Stillman modificada, Bass, Fones, Charters, ó sus combinaciones y le prescribirá el cepillo dental y la seda dental adecuada a las necesidades del paciente (Tercer control de placa dentobacteriana).		
5 y 6	Detartraje en pacientes	Que el estudiante desarrolle la habilidad de la técnica de detartraje en pacientes, con un 80% de aceptación. Específicos: - Desarrollar la habilidad de técnica de detartraje en un paciente integral. - Reconocer el instrumento correcto a utilizar en cada superficie de las piezas dentarias de un paciente integral. - Identificar la presencia de cálculo dentario supragingival y subgingival, en un paciente integral. - Accionar de forma correcta las curetas de gracey (5/6, 7/8, 11/12, 13/14) en un paciente integral.	El estudiante debe presentarse puntual y debidamente uniformado. - Realizar la evaluación diagnóstica. - Mostrar atención a la Introducción y demostración clínica que hará su respectivo docente. - Presentar su instrumental, completo y debidamente estéril (presentar la cinta testigo al profesor y colocarlo en la hoja de asistencia) - Utilizar las barreras de protección (bata desechable, gorro, mascarilla, lentes o caretas, guantes, forro de jeringa triple, cabezal, y lámpara).	Rúbrica de evaluación	2

		- Accionar de forma correcta la garra periodontal UT 103/106 en un paciente integral - Accionar de forma correcta el cincel zerfin en un paciente integral - Utilizar la posición correcta de trabajo para realizar la técnica de detartraje.	- Utilizar la posición correcta de trabajo. (operador y asistente) - Detección de cálculos con explorador. - Seleccionar correctamente los instrumentos para el área bucal a instrumentar. - Activar correctamente el instrumento para el área bucal a instrumentar. (lado del filo, punto de apoyo, activación).		
7	Profilaxis y aplicación tópica de flúor	Realizar la técnica de profilaxis dental y la aplicación tópica de flúor en un paciente integral con fines periodontales, con un grado de aceptación del 80%. Objetivos específicos 1. Desarrollar la habilidad de pulir las superficies dentarias mediante la profilaxis dental para prevenir la colonización bacteriana. 2. Evidenciar en la boca del paciente las superficies dentales que se pulirán como parte del tratamiento periodontal. 3. Realizar la técnica de profilaxis dental con fines periodontales utilizando adecuadamente el instrumental rotatorio. 4. Comprobar la efectividad de realizar la	1. Los estudiantes serán asignados a grupos de trabajo con un docente para el desarrollo de la práctica. 2. La práctica se realizará en parejas, alternando roles (operador –asistente). 3. Cada estudiante dispondrá de 1.5 horas para realizar la práctica clínica, bajo la supervisión y apoyo continuo de un profesor tutor asignado. 4. Previo a iniciar la práctica clínica, los estudiantes prepararán la unidad dental desinfectándola adecuadamente y colocando barreras de protección en el sillón, la lámpara y en áreas necesarias. Además, colocarán el eyector, la punta de jeringa triple y un vaso desechable.	Rúbrica de evaluación	2

		profilaxis con copa de hule o cepillo profiláctico. 5.Realizar correctamente el procedimiento de la aplicación tópica de flúor como parte del tratamiento periodontal	También dispondrán la bandeja con el instrumental en su paquete esterilizado y otros materiales solicitados, como rollos de algodón y seda dental, entre otros. 5. Presentarán al docente, la ficha verde institucional, con firmas de los procedimientos realizados en las sesiones anteriores. 6. Ingreso y ubicación del paciente en el sillón dental. Informar la paciente en qué consistirá la práctica y cuánto tiempo durará. 7. Realizar el control de placa dentobacteriana. Reforzar la técnica de cepillado e hilo dental en las áreas que necesita mejorar el paciente. 8. Revisión del paciente para detectar la presencia de cálculos. Si aún se encuentran cálculos, es necesario eliminarlos para que posteriormente, el profesor apruebe el detartraje y alisado radicular y dará el visto bueno para continuar con el pulido de las superficies dentarias. 9. Evidenciar en la boca del paciente las		

			superficies dentarias que se pulirán. 10. Realizar la técnica de profilaxis dental. 11. Efectuar el procedimiento de aplicación tópica de flúor. 12. Despedir al paciente proporcionándole las recomendaciones pertinentes post- tratamiento y agendar la próxima cita para la reevaluación del tratamiento periodontal. 13. Presentar al docente la papelería correspondiente para el registro y visto bueno del procedimiento realizado.		
8	Reevaluación del tratamiento periodontal	Reevaluar la fase inicial del tratamiento periodontal del paciente tratado previamente, aplicando los conocimientos teóricos y prácticos adquiridos en el curso con el fin de establecer el estado actual de los tejidos de soporte. Específicos: 1. Evaluar la eficacia de las intervenciones realizadas, considerando la reducción de signos inflamatorios, profundidades al sondeo y presencia de biofilm. 2. Registrar en la ficha clínica los cambios	Los estudiantes Serán asignados a grupos de trabajo con un docente para el desarrollo de la práctica. 2. La práctica se realizará en parejas, alternando roles (operador –asistente). 3. Cada estudiante dispondrá de 1.5 horas para realizar la práctica clínica, bajo la supervisión y apoyo continuo de un profesor. 4. Previo a iniciar la práctica clínica, los estudiantes prepararán la unidad	Rúbrica de evaluación	2

		clínicos en el periodonto tras el tratamiento inicial. 3.Desarrollar un plan de tratamiento adicional basado en los hallazgos encontrados durante la reevaluación.	dental desinfectándola adecuadamente y colocando barreras de protección en el sillón, la lámpara y en áreas necesarias. Además, colocarán el eyector, la punta de jeringa triple y un vaso desechable. También dispondrán la bandeja con el instrumental en su paquete esterilizado y otros materiales solicitados, como rollos de algodón y seda dental, entre otros. 5. Ingreso y ubicación del paciente en el sillón dental. Informar la paciente en qué consistirá la práctica y cuánto tiempo durará. 6. Presentar al docente, la ficha verde institucional, con firmas de los procedimientos realizados en las sesiones anteriores. 7. Evaluar a través de la observación la presencia de signos clínicos inflamatorios. En los casos diagnosticados con periodontitis, determinar las profundidades al sondeo de las áreas de riesgo registradas durante la fase IV así como también movilidad dentaria, lesiones de furcación,		

			cantidad de encía adherida. 8. Comentar con el instructor los hallazgos encontrados. El profesor revisará al paciente y autorizará la colocación del líquido revelador. 9. Realizar el control de placa dentobacteriana. 10. Interpretar los datos obtenidos a fin de decidir la estrategia a seguir. 11. Despedir al paciente proporcionándole las recomendaciones pertinentes post- tratamiento. Motivarlo a continuar con una buena técnica de cepillado, hacer refuerzo positivo. 12. Presentar al docente la papelería correspondiente para el registro y visto bueno del procedimiento realizado.		

OTRAS ACTIVIDADES

No.	Contenido temático	Objetivo	Metodología	Evaluación	Tiempo (horas)
1.					3

	XXIV Seminario de Periodoncia	1. Homenajear a un profesor que por su trayectoria académica ha marcado una huella en la historia de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala. 2. Integrar los conocimientos teóricos y prácticos adquiridos durante el curso, aplicándolos a casos clínicos de pacientes con enfermedad periodontal para consolidar lo aprendido. 3. Presentar de manera ordenada la secuencia del diagnóstico, tratamiento preventivo y curativo y los resultados clínicos obtenidos. 4. Analizar de manera crítica y reflexiva el proceso y evolución del paciente durante y después del tratamiento. 5. Establecer el pronóstico periodontal del paciente, considerando el tratamiento complementario necesario en relación con otras áreas odontológicas. 6. Exponer el manejo del paciente, basado en su estado emocional y condición sistémica, para brindar un tratamiento integral y adaptado a sus necesidades. 7. Valorar la relevancia de la retroalimentación recibida buscando la mejora	1. Finalizadas las prácticas clínicas, los estudiantes presentarán el caso clínico documentado a su instructor de clínica. Los docentes elegirán los casos clínicos más didácticos y mejor documentados que hayan cumplido con los objetivos de aprendizaje para presentarlos en el seminario. 2. Se dividirá a los estudiantes de tercer año en 7 grupos. Cada grupo tendrá la tutoría de un docente de la Disciplina de Periodoncia del Área Médico Quirúrgica de la FOUSAC y se asignarán las comisiones organizadoras correspondientes. 3. Asistencia y participación en el seminario.	Rúbrica de evaluación	

		continua a través de la aplicación de lo aprendido y desarrollando habilidades necesarias como futuro profesional. 8. Desarrollar la colaboración y el trabajo de equipo fomentando habilidades de comunicación y liderazgo indispensables en su formación integral como futuros profesionales. 9. Fomentar y valorar el talento artístico de los estudiantes y profesores a través de la presentación de una actividad cultural en el cierre del curso.			

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

	Tema	Semana
I	Periodonto normal	De 1 al 2
	Gingivitis	De 3 al 4
	Práctica clínica 1	5
	Primer examen parcial	5
II	Periodontitis:	De 6 a 9
	Práctica de laboratorio A	10
	Práctica de laboratorio B	11
	Segundo Examen parcial	11
III	Factores de riesgo	12
	Documentación fotográfica	13
	Diagnóstico periodontal: Clínico y Radiográfico	De 14 al 16
	Práctica de laboratorio C	17
	Tercer examen parcial	18
IV	Fase IV de Diagnóstico	De 19 al 21
	Cuarto examen parcial	22
	Fases del tratamiento periodontal	23
	Higiene bucal	De 24 al 26
	Instrumentación	De 27 al 29
	Mantenimiento periodontal	30
	Quinto examen parcial	30
	Prácticas clínicas (2- 8)	De 31 al 33
	Seminario	34

EVALUACIÓN

AMBIENTES DONDE SE DESEMPEÑA EL ALUMNO	INSTRUMENTOS
SALÓN DE CLASE Y AULA VIRTUAL Se evaluará el dominio cognitivo en el área de comprensión, análisis y síntesis	Pruebas escritas cortas (diagnóstico) De dominio psicomotor (formativo) constructivista, retroalimentación E-A Pruebas escritas parciales (de final de tema) sumativa para fines de promoción.
LABORATORIO MULTIDISCIPLINARIO: Se evaluará el dominio cognitivo de aplicación y evaluación, mediante la construcción, manipulación, y medición de la efectividad del detartraje en material inerte. LABORATORIO MICROBIOLOGÍA: Se evaluará la experiencia en el manejo de los instrumentos propios para esta práctica: la caja de Petri y la siembra de los microorganismos.	Typodonto con encía artificial, con simuladores de cálculos colocados intencionalmente por los estudiantes en las regiones supra y submarginales que deberán desalojar con procedimiento de detartraje manual. Caja de Petri, Hisopo, cureta y equipo para cultivo de bacterias.
CLÍNICA: Se evaluará el dominio afectivo, a fin de aplicar valores universales en el trato con pacientes, favoreciendo su aprendizaje, y supliendo las necesidades de salud bucal con ética.	Observación directa del desempeño en las relaciones interpersonales. Documentación fotográfica: de antes y después del tratamiento periodontal (fase básica) para constatar el beneficio clínico. Seminario

INTEGRACIÓN DE LA ZONA DEL CURSO

No.	Actividad	Valor pts.
1	Primer examen parcial (30% evidencias de aprendizaje)	13
2	Segundo examen parcial (30% evidencias de aprendizaje)	13
3	Tercer examen parcial (30% evidencias de aprendizaje)	13
4	Cuarto examen parcial (30% evidencias de aprendizaje)	6
5	Quinto examen parcial (30% evidencias de aprendizaje)	13
6	Práctica clínica 1: Identificación de estructuras anatómicas	1
7	Laboratorio A: Siembra de microorganismos de la placa dentobacteriana	1
8	Laboratorio B: Lectura de microorganismos de la placa dentobacteriana	1
9	Laboratorio C: Diagnóstico radiológico periodontal	1
10.	Práctica clínica 2: Diagnóstico clínico y radiológico periodontal	4
11	Laboratorio D; Observación estereoscópica de cepillos dentales	1
12	Práctica clínica 3 : Identificación y cuantificación de PDB en pacientes	2
13	Laboratorio E: Detartraje en material inerte y afilado de instrumentos	2
14	Práctica clínica 4: Detartraje y profilaxis dental entre estudiantes	2
15	Práctica clínica 5: Detartraje # 1 en pacientes	2
16	Práctica clínica 6: Detartraje # 2 en pacientes	2
17	Práctica clínica 7: Profilaxis y detartraje # 4 en pacientes	2
18	Práctica clínica 8: Reevaluación del tratamiento periodontal	2

19	XXIII Seminario	4
	TOTAL	**85**
	Examen final	**15**

RECURSOS

Recursos	Descripción
Humano	- Docentes: Un docente de tres (3) horas, un docente de cuatro (4) horas; dos de 5 horas; uno de 6 horas; uno de 7 horas; y dos de 8 horas. - 1 secretaria - Alumnos - Pacientes - Personal administrativo
Institucionales	Aulas, escritorios, materiales didácticos, laboratorios, clínicas, cañoneras.
Materiales	Instrumental de periodoncia, equipo de protección, materiales dentales. Equipo de computación
Otros	Plataforma institucional, herramientas virtuales, internet.

BIBLIOGRAFÍA

1. Newman, Takei, Carranza. **PERIODONTOLOGÍA CLÍNICA**. 13a. Ed. McGraw Hill. México 20.
2. Lindhe, Jan. **ODONTOLOGIA CLÍNICA E IMPLANTOLOGÍA ODONTOLÓGICA**. 4ª. Editorial Médica Panamericana. Argentina 2005.
3. Journal of Periodontology 2000.
4. Duarte, Cesário Antonio. **CIRUGÍA PERIODONTAL - PREPROTÉSICA Y ESTÉTICA**. Santos Livraria Editora. Caps. 2, 4, 6, 8 y 9.
5. Romanelli, Hugo Jorge y Adams Pérez, Evelyn Julia. **FUNDAMENTOS DE CIRUGÍA PERIODONTAL**. Actualidades Médico Odontológicas Centroamérica, S.A. Caps: 1 (11-14), 6, 10, 14.
6. Cohen, Edward; Ullrich, R. **CIRUGÍA PERIODONTAL COSMÉTICA Y RECONSTRUCTIVA**. Amolca,3ra edición. 2010. 463 P.
7. Sallum, Antonio; Cicareli, Alvaro, Q. Mauricio; Bastos, F.V. **PERIODONCIA E IMPLANTOLOGÍA.** Amolca 2014 601 P.
8. Wolf, Herbert; Hassell, Thomas. **PERIODONTOLOGÍA.** Amolca 2009. 339 P.
9. Bascones Martínez, Antonio. **PERIODONCIA CLÍNICA E IMPLANTOLOGÍA ORAL.** Ediciones Avances Médico-Dentales, S.L. Barcelona, España. 688
10. Proceedings of the world workshop jointly held by the American Academy of Periodontology and European Federation of Periodontology. Noviembre 2017.
11. David Herrera, Elena Figuero, Lior Shapira, Llijian Jin, Mariano Sanz. **PERIODONCIA CLÍNICA: Diagnóstico y Tratamiento periodontal**. Revista científica de la Sociedad Española de Periodoncia y Osteointegración SEPA. Nueva Clasificación de las Enfermedades Periodontales y Periimplantarias. 2018/11