

Universidad Central de Venezuela  
Facultad de Odontología  
Departamento de Odontopediatría y Ortodoncia  
Cátedra de Odontopediatría



# Odontopediatría I

## 3er Año

---

(6523)

Coordinador:

Profa. Thibayre Salazar Armas

Comisión Redactora:

Cátedra de Odontopediatría

2.017-2018

# Odontopediatría 1

---

## Justificación

La Odontopediatría tiene como objetivo la promoción de la salud bucal integral del niño y el adolescente, (1) durante todas las etapas del desarrollo, abarcando la prevención, diagnóstico y tratamiento de las enfermedades bucales y el manejo de conducta en el consultorio odontológico.

En Venezuela, se proyecta que para el año 2010 la población total alcance la cifra de 28.833.845 habitantes y será de aproximadamente 31 millones en el año 2015. (2) La población pediátrica la constituyen todas las personas entre 0 y 18 años, que según la proyección del Instituto Nacional de Estadística (INE), alcanzarán el 39% de la población para el 2010.

La salud bucal es parte integral de la salud y bienestar general del niño y del adolescente. Es objetivo de la Odontología Pediátrica lograr la adaptación del niño a la consulta odontológica, establecer una buena relación odontólogo-paciente-representante y promover una actitud positiva hacia su salud bucal, influenciada por las experiencias vividas en la consulta. Lograr la valoración de la salud bucal, la promoción de la prevención, la equidad y el impacto positivo en la calidad de vida del niño, son objetivos de esta área de la odontología.

La caries dental es la enfermedad bucal más prevalente en la población pediátrica. Diferentes estudios han descrito que la prevalencia varía según la edad y el estrato social, y dependiendo de los indicadores utilizados para la evaluación. En el estudio realizado por FUNDACREDESA (3) la población afectada por caries varió del 41,9% hasta el 82,0% según su estrato socioeconómico, con un índice c.e.o. promedio a los 7 años de edad de 2,96 y C.P.O.D. a las 12 años de 3,67. Aunque estas cifras han disminuido en la últimas décadas, hasta un C.P.O.D. entre 0,7 y 1,51 (4) (5) gracias a las medidas de prevención generales. Aún así, la caries sigue siendo el problema más importante de salud pública bucal en la población pediátrica.

Por lo anteriormente expuesto, la prevención de caries es un aspecto fundamental para la Odontología Pediátrica. Es por esto que hace especial énfasis en la implementación de medidas preventivas generales y específicas que permitan mantener a la población pediátrica sana.

La prevención de maloclusiones, promoción del desarrollo armónico de la dentición y el correcto crecimiento craneofacial también conforman metas propuestas por esta especialidad. Para ello es necesario el diagnóstico apropiado según la etapa de la dentición, y la planificación integral del tratamiento en conjunto con el equipo

interdisciplinario. Las maloclusiones constituyen el segundo problema de salud bucal más prevalente en la población pediátrica venezolana, estimando que hasta un 53,4% requiere algún tipo de intervención ortodóncica. (3)

En cuanto a la enseñanza y motivación hacia la higiene bucal y el mantenimiento de los tejidos de soporte, la Odontopediatría tiene especial relevancia. En la población pediátrica, el promedio del Índice Periodontal indica enfermedad leve, representada por gingivitis incipiente. (3) La motivación hacia el mantenimiento de la salud bucal general puede prevenir futura afección de los tejidos de soporte en el adulto.

La formación de Odontólogos con conocimientos actualizados, afianzados en la importancia de la prevención y el tratamiento odontológico del niño, permitirá mejorar la capacidad de diagnóstico y atención por medio del acceso a salud bucal integral que cubra las necesidades específicas de niños y adolescentes, con terapias eficaces y efectivas, de elevada calidad, confiables, continuas y con criterios éticos hacia el niño y sus representantes.

La atención en este nivel va dirigida hacia la prevención y el mantenimiento de la salud bucal, de niños en edades comprendidas de 6 a 12 años de edad, con dentición primaria, mixta temprana, mixta tardía y permanente joven. Este grupo comprende el 20% de la población venezolana para el 2010 según los datos del INE (2), y continuará agrupando hasta el 19% de la población estimada para el 2015. La pertinencia social de la atención apropiada a este numeroso grupo poblacional justifica que en el contenido curricular de los estudios en Odontología se de particular importancia a la Odontología Pediátrica.

Teniendo como premisa la *Misión de la Facultad de Odontología de la Universidad Central de Venezuela*: “ Formar profesionales éticos, capacitados en lo científico, técnico y humanístico de la profesión, que les permita desempeñarse en las áreas de acción social, clínica, investigación y gerencia propias de la odontología, a fin de contribuir significativamente en la preservación y transformación de la salud de la población, así como ciudadanos responsables guiados por principios, valores y estándares del modo de ser y hacer universitario”. En esta área del aprendizaje, el estudiante se inicia y se capacita en la atención básica del paciente niño y del adolescente, enfatizando el aspecto del manejo conductual, diagnóstico y tratamiento de las enfermedades bucodentales, con miras al logro de ese profesional cabal e íntegro que la Facultad de Odontología desea formar.

En este sentido las competencias a lograr por parte de los estudiantes al concluir los cursos Teóricos y Clínicos de Odontopediatría I y II según los campos de dominio o desempeño son:

- DOMINIO O DESEMPEÑO CLÍNICO:
  - Capacidad para brindar atención integral a la población infantil y adolescente en los niveles preventivos, curativos y de rehabilitación, mediante la planificación de protocolos de atención clínica individualizados a pacientes ambulatorios.

- Capacidad para el manejo conductual adecuado del paciente pediátrico en la consulta odontológica.
  - Capacidad para establecer una buena relación odontólogo-paciente-representante.
  - Capacidad para el abordaje, diagnóstico y tratamiento de las enfermedades bucodentales en niños y adolescentes.
  - Capacidad para referir aquellos casos que por su complejidad o afección sistémica deban ser tratados por el especialista.
- **DOMINIO O DESEMPEÑO DE INVESTIGACIÓN:**
    - Capacidad para identificar las diversas enfermedades bucales que pueden afectar al niño y/o adolescente.
    - Capacidad para identificar los aspectos del desarrollo evolutivo del individuo que sirven de base en el desarrollo de las diversas técnicas de manejo conductual.
    - Capacidad para identificar los diversos materiales odontológicos de uso especial en el área de odontopediatría.
    - Capacidad para identificar los aspectos éticos y legales en torno a la atención odontológica del niño y/o adolescente.
- **DOMINIO O DESEMPEÑO DE ACCION SOCIAL:**
    - Capacidad para diagnosticar, idear, planificar y ejecutar campañas preventivas de manera individual y colectiva en la población pediátrica, sus representantes y escuela.
    - Desarrollar sensibilidad personal ante cualquier problemática en el entorno y desarrollo del niño y/o adolescente, a fin de actuar como agente de cambio con miras al logro de resultados óptimos.
    - Divulgar los conocimientos adquiridos a través de la investigación en el área de Odontopediatría.
- **DOMINIO O DESEMPEÑO DE GERENCIA:**
    - Capacidad para el desarrollo de la creatividad, toma de decisiones y solución de los problemas de la población pediátrica de manera rápida y eficiente con el fin de lograr los mayores beneficios con los recursos de que dispone.

## Bibliografía

1. **Cátedra de Odontología Pediátrica, Facultad de Odontología, UCV.** *Conceptos Básicos en Odontología Pediátrica.* Caracas : Disinlimed, 1996.
2. **Instituto Nacional de Estadística.** Cuadro Magnitud y Estructura. *Población total, por sexo al 30 de Junio, 1990-2015.* [En línea] Base Censo 2001. [Citado el: 18 de Abril de 2010.] <http://www.ine.gov.ve/demografica/salidadistribucion.asp?Tt=Cuadro201&cuadro=cuadro201>.
3. **FUNDACREDESA.** *Estudio Nacional de Crecimiento y Desarrollo Humanos de la República de Venezuela. Proyecto Venezuela.* Ministerio de la Secretaría, Centro de Estudios sobre Crecimiento y Desarrollo de la Población Venezolana. Caracas : s.n., 1995.

4. Efecto de enjuagues de Fluoruro de Sodio al 2% en la incidencia de caries dental en una población escolarizada VOLUMEN 36 N° 3 / 1998. **Fernández, Cosme Damian y Acevedo, Ana María.** 1998, Acta Odontológica de Venezuela, Vol. 3.

5. **Mendes, Dina y Caricote, Nancy.** Revista Latinoamericana de Ortodoncia y Odontopediatría. *Prevalencia de Caries Dental en Escolares de 6 a 12 años de edad del Municipio Antolín del Campo, Estado Nueva Esparta, Venezuela. (2002-2003).* [En línea] Diciembre de 2003. [Citado el: 18 de abril de 2010.] [http://www.ortodoncia.ws/publicaciones/2003/pdf/caries\\_dental\\_escolares.pdf](http://www.ortodoncia.ws/publicaciones/2003/pdf/caries_dental_escolares.pdf).

## Objetivo General

Capacitar al estudiante en el reconocimiento y diagnóstico bucal en Odontopediatría, con la finalidad de que identifique las necesidades terapéuticas individualizadas e implemente procedimientos preventivos y restaurativos de baja complejidad, con la adaptación adecuada del paciente a la consulta odontopediátrica haciendo énfasis en la importancia y motivación hacia el mantenimiento de la salud bucal.

## Metodología

Los contenidos teóricos se impartirán siguiendo el modelo de clase magistral, seguida de discusión de casos. El cronograma de actividades será publicado al inicio del periodo académico.

El profesor realizará presentación de montaje audiovisual en formato digital. La asistencia puntual a clase es obligatoria.

Los alumnos deberán realizar la lectura de la bibliografía recomendada para cada tema, previo a la asistencia a clase, con la finalidad de participar activamente en la discusión de casos, realizar preguntas y solicitar las aclaratorias que le permitan la comprensión de los contenidos.

### **Año en el que se dicta**

3er año

### **Intensidad horaria**

2 horas teóricas semanales, organizadas en dos secciones durante todo el año escolar.

### **Evaluación**

Se realizará un examen parcial para cada unidad. Los exámenes serán objetivos y contendrán preguntas de desarrollo corto, selección simple, completación o pareo, de acuerdo con la estrategia metodológica empleada y la naturaleza de los contenidos.

Las fechas de los exámenes y las calificaciones obtenidas serán publicadas en las carteleras que se ubican en el piso 4.

Se realizará un examen para rezagados en cada unidad. Todos los estudiantes tienen derecho a rezagarse solamente una vez durante el periodo académico. El estudiante que rezague deberá dirigir una carta solicitando presentar examen de rezagados a la Coordinación de la materia, 3 días hábiles después del examen parcial. En dicha carta debe colocar sus datos de identificación (Nombre, Cédula de Identidad, Sección) y exponer los motivos por los cuales se rezagó, deberá entregarlo en la Cátedra a un Docente de la misma, el cual firmará y sellará el original y la copia, consignando en la carpeta respectiva el original de la carta con sus soportes si los tuviera (informe médico, consulta médica, etc.), más fotocopia de la cédula de identidad o carnet estudiantil, para el Coordinador.

Una vez concluidas las evaluaciones de las unidades se procederá a promediar las notas obtenidas. El promedio de las dos unidades igual o superior a 9,50 puntos resultará en la aprobación de la materia, pero el estudiante deberá haber presentado todas las unidades. Aquellos estudiantes que presenten uno (1) de los dos (2) parciales, deberán presentar el examen de recuperación, bajo los mismos parámetros establecidos para dicho examen.

Los alumnos con un promedio igual o inferior a 9,49 puntos y que hayan presentado los 2 exámenes parciales correspondientes a la totalidad de unidades de la asignatura podrán presentar el examen de recuperación, cuya finalidad es lograr los objetivos educacionales donde se presentó dificultades, por lo que serán evaluados los contenidos en los cuales el Coordinador detecte mayor número de aplazados. El estudiante que cumpla con las características para optar a recuperación, deberá dirigir una carta solicitando presentar el examen de recuperación a la Coordinación de la materia, 3 días hábiles después de que se publiquen las notas definitivas de los 2 parciales y el listado de estudiantes que pueden optar a dicha evaluación. En dicha carta debe colocar sus datos de identificación (Nombre, Cédula de Identidad, Sección), exponiendo su deseo de presentar el examen de recuperación y entregarla en la Cátedra a un Docente de la misma el cual firmará y sellará la copia y el original y consignará este último en la carpeta respectiva, más fotocopia de la cédula de identidad o carnet estudiantil.

Se publicará oportunamente, a través de la cartelera, los contenidos que serán evaluados. La evaluación deberá realizarse en un lapso no mayor a tres semanas, en donde la primera semana queda establecida como de Período de Aclaratorias, a fin de que el estudiante pueda reforzar sus contenidos previos a la presentación del examen. La nota obtenida en el examen de recuperación aportará el 50 % de la nota definitiva correspondiendo el otro 50 % al promedio previo al examen de recuperación.

Aquellos estudiantes que, una vez culminado el periodo de recuperación, obtengan un promedio inferior a 9,50 puntos, deberán presentar el examen de reparación que evaluará la totalidad de contenidos de la materia. Para poder presentar el examen de reparación, el estudiante deberá haber presentado los parciales correspondientes a un mínimo de 1 unidad (siempre promediándose entre el número de las unidades que componen la materia) y realizar la cancelación de los aranceles correspondientes en la caja principal en PB de la Facultad de Odontología. Aquellos estudiantes que no presenten

ninguna unidad, estarán aplazados en la materia por inasistencia mayor al 25%, y no pueden presentar examen de reparación.

## **Unidad 1: Diagnóstico y Plan de Tratamiento en Odontopediatría I**

### **Objetivos Específicos**

Conocer las características del desarrollo psicológico del niño, analizando las diferentes variables que modelan el comportamiento y las técnicas que facilitan su adaptación a la consulta odontológica.

Capacitar al estudiante en la realización de la evaluación del paciente pediátrico, estableciendo el diagnóstico odontológico que permita el diseño e implementación de un plan de tratamiento integral apropiado.

Identificar los factores de riesgo de caries y distinguir las medidas preventivas para aplicarlas según el riesgo de caries del paciente pediátrico.

Describir el valor diagnóstico del examen radiográfico, identificando las diversas técnicas a aplicar en niños y adolescentes

### **Tema 1: Manejo del comportamiento del niño en la consulta odontológica**

#### **Objetivos Específicos**

Analizar las variables que influyen en la adaptación del niño a la consulta odontológica, tanto inherentes al niño y a su entorno familiar como inherentes al ambiente odontológico.

Explicar cada una de las técnicas de adaptación del niño a la consulta odontológica, destacando la importancia de ajustar el lenguaje y la técnica a las características individuales de cada paciente.

#### **Contenidos**

Concepto de adaptación.

Variables que inciden en la adaptación: ambiente odontológico, odontólogo y personal auxiliar, padres, niño, calidad de la consulta odontológica.

Técnicas de adaptación: desensibilización, modelamiento, reforzamiento positivo, placebo, otros métodos.

Métodos de retención protectora, descripción, indicaciones específicas y contexto en los que pueden ser utilizados.

### **Estrategia metodológica:**

#### **Aspectos Generales:**

Método: presentación de un montaje audiovisual.

Técnica: exposición oral y discusión de casos.

Medios: proyector multimedia, computadora y material impreso.

Tiempo: 2 horas.

#### **Actividad del Alumno:**

Leer el programa de la materia y lo correspondiente al tema a tratar en específico.

Revisión de la bibliografía recomendada previa a la clase.

Asistencia puntual a la clase teórica.

Participar con preguntas y discusiones del tema.

#### **Actividad del Profesor:**

Preparación y presentación del montaje audiovisual

Facilitador en la discusión de casos y en las conclusiones finales.

### **Evaluación:**

Prueba escrita al finalizar la unidad con preguntas de desarrollo corto y/o selección simple.

### **Bibliografía:**

Cátedra de Odontología Pediátrica. (1.996). Conceptos Básicos en Odontología Pediátrica. UCV. Ed. Disimiles. Caracas.

## **Tema 2: Historia Clínica en Odontopediatría**

### **Objetivos Específicos**

Establecer la importancia de la historia clínica integral en Odontopediatría.

Capacitar al estudiante en el manejo de cada una de las secciones de la historia clínica.

Relacionar los antecedentes médico-odontológicos y familiares con las condiciones de salud bucal del paciente.

Capacitar al estudiante en el diagnóstico de las diferentes enfermedades bucales de acuerdo al análisis de los datos obtenidos.



Establecer el plan de tratamiento adecuado de acuerdo al diagnóstico, jerarquizando las prioridades.

Reconocer la importancia del consentimiento informado y su correcto empleo para cada uno de los procedimientos dentales en niños.

## **Contenidos**

Historia clínica: definición, importancia, secciones.

Examen subjetivo: datos personales, antecedentes familiares, médicos y odontológicos.

Examen objetivo: evaluación extraoral e intraoral, codificación en el odontodiagrama.

Examen radiográfico: radiografías coronales, periapicales, oclusales, panorámica.

Exámenes complementarios: laboratorio, modelos de estudio.

Diagnóstico por áreas: periodontal, actividad cariogénica y clasificación de caries, diagnóstico pulpar, alteraciones del desarrollo dental, diagnóstico ortodóncico.

Pronóstico individualizado basado en factores de riesgo.

Elaboración sistemática del plan de tratamiento.

Importancia de la realización de interconsultas cuando sea pertinente.

Consideraciones éticas y legales del tratamiento odontológico del paciente pediátrico.

## **Estrategias Metodológicas:**

### **Aspectos Generales:**

Método: presentación de un montaje audiovisual.

Técnica: exposición oral.

Medios: proyector multimedia, computadora.

Tiempo: 4 horas.

### **Actividades del Alumno:**

Asistencia puntual a la clase teórica (se tomará la asistencia).

Participar con preguntas y discusiones del tema.

### **Actividades del Profesor:**

Presentación de la Historia Clínica de la Cátedra de Odontopediatría mediante exposición con video beam.

Presentación de casos para discusión de diagnósticos

Facilitador en la discusión de las conclusiones finales

## **Evaluación:**

Prueba escrita al finalizar la unidad con preguntas de desarrollo corto, pareo, completación y/o selección simple.

## **Bibliografía:**

Cátedra de Odontología Pediátrica. (1996). Conceptos Básicos en Odontología Pediátrica. UCV. Ed. Disinlimes, Caracas.

McDonald, R; Avery, D. (1995). Odontología Pediátrica y del Adolescente. 6ª Ed. Mosby, Madrid.

Pinkham, J.R. (2001) Odontología Pediátrica. 3ª Ed. Mc Graw Hill, México.

Bezerra Da Silva, L. (2008). Tratado de Odontopediatría. Tomo 1, Cap. 1. Amolca, Brasil.

## **Tema 3: Diagnóstico y Tratamiento Ortodóncico en Odontopediatría**

### **Objetivos Específicos**

Capacitar al estudiante en la utilización de los métodos de diagnóstico ortodóncico (historia clínica, radiografías, modelos, evolución clínica) a fin de determinar la necesidad de tratamiento de ortodoncia preventiva o interceptiva

Clasificar la etapa de la dentición, diagnosticando la oclusión de acuerdo con la relación molar, canina e incisiva

Describir las características de los tejidos blandos faciales en el plano vertical, transversal y sagital, analizando la vista frontal y de perfil.

Identificar los factores de riesgo potenciales para el desarrollo de Maloclusión (hábitos, tejidos blandos, pérdidas prematuras, contactos prematuros)

### **Contenido**

Generalidades. Diagnóstico general y facial. Elementos diagnósticos en ortodoncia.

Llenado de ficha clínica Anexo de Ortodoncia como complemento de la Historia Clínica de Odontología Pediátrica

Diagnóstico clínico de maloclusión dental en dentición primaria y mixta, incluyendo el plano sagital, transversal y vertical.

Características faciales indicativas de maloclusión dental y esquelética en el paciente pediátrico.

Mediciones sobre modelos de estudio.

Identificación de factores de riesgo para el desarrollo de las maloclusiones.

Técnicas clínicas para la prevención específica de maloclusiones y para la intercepción de maloclusiones simples diagnosticadas en pacientes pediátricos.

### **Estrategias Metodológicas:**

#### **Aspectos Generales:**

Método: presentación de montaje audiovisual.

Técnica: exposición oral.

Medios: proyector de imágenes computarizadas, computadora y material impreso.

Tiempo: 2 horas.

#### **Actividades del Alumno:**

Revisión de la bibliografía recomendada previa a la clase.

Asistencia puntual a la clase teórica.

Participar con preguntas y discusiones del tema.

#### **Actividades del Profesor:**

Preparación y presentación de montaje audiovisual.

Facilitador en la discusión de las conclusiones finales.

### **Evaluación:**

Prueba escrita al finalizar la unidad con preguntas de desarrollo corto, pareo, completación y/o selección simple.

### **Bibliografía**

D'Escivan De Saturno L. (2007) Ortodoncia en Dentición Mixta. Editorial Amolca, Caracas.

Canut JA. Ortodoncia Clínica y Terapéutica. Segunda edición. Ed. Masson. Barcelona – España; 2000

Mayoral G. (1977) Ficción y Realidad en Ortodoncia. Ed. Actualidad Médico Odontológica Latinoamericana, CA. Caracas Venezuela.

Moyers R: (1992) Manual de Ortodoncia. Cuarta edición. Ed. Médica Panamericana. Buenos Aires.

Quirós O. (1997) ABC de Ortodoncia y Ortopedia maxilar. Ed. Amolca Caracas.

Proffit WR.; Fields H.W. (2008) Ortodoncia Contemporánea. 4ª Ed. Elsevier, España.

## **Tema 4: Evaluación del Riesgo de Caries en el Paciente Pediátrico**

## Objetivos Específicos

Definir el riesgo de caries dental identificando los factores de riesgo de caries determinantes en la población pediátrica.

Interpretar los modelos de valoración del riesgo de caries en niños y adolescentes, categorizando al paciente pediátrico según el riesgo cariogénico obtenido.

Analizar los factores de riesgo para establecer un protocolo preventivo individualizado.

## Contenidos

Caries dental: Conceptos actuales, caries de la primera infancia

Definición de riesgo de caries: factores e indicadores de riesgo de caries.

Importancia de la valoración del riesgo de caries.

Factores de riesgo de caries determinantes en la población pediátrica.

Edad y riesgo de caries.

Evaluación del riesgo de caries en niños.

Instrumentos de valoración de riesgo de caries.

Clasificación del riesgo de caries en niños.

## Estrategias metodológicas:

### Aspectos Generales:

Método: presentación de montaje audiovisual.

Técnica: exposición oral

Medios: proyector de imágenes computarizadas, computadora y material impreso.

Tiempo: 2 horas.

### Actividades del Alumno:

Leer el programa de la materia y lo correspondiente al tema a tratar en específico.

Revisión de la bibliografía recomendada previa a la clase.

Asistencia puntual a la clase teórica.

Participar con preguntas y discusiones del tema.

### Actividades del Profesor:

Preparación y presentación de montaje audiovisual.

Facilitador de la discusión y conclusiones finales.

## Evaluación:

Prueba escrita al finalizar la segunda unidad con preguntas de desarrollo corto y/o selección simple.

### **Bibliografía:**

Katz S, Mc Donald J, Stookey, G. (1995): Odontología para el Niño y el Adolescente. 6ta ed. Edit. Panamericana. México.

Martínez, MG. (2009): Prevención de Caries Dental en Niños, Guía de Estudio. Facultad de Odontología. Universidad Central de Venezuela.

Harris N., García-Godoy F (2001): Odontología Preventiva Primaria. Ed. Manual Moderno. México.

## **Tema 5: Medidas Preventivas de Caries Dental**

### **Objetivos Específicos**

Explicar la importancia de la prevención primaria de la caries como base fundamental de la odontopediatría.

Establecer la terapia preventiva según el estado de riesgo de caries y edad del niño.

Conocer y aplicar las medidas preventivas de caries dental, tanto aquellas dirigidas hacia la mujer gestante como al paciente pediátrico en cuanto al control de la placa dental y al control de la dieta.

Conocer el control odontológico preventivo y aplicarlo como una línea de base en la atención del paciente pediátrico, reconociendo la importancia del empleo de fluoruros y del uso de los sellantes de fosas y fisuras de acuerdo con las condiciones del paciente y bajo los requisitos de la técnica.

### **Contenido:**

Ventana de infección o contagio. Transmisión vertical y horizontal de la caries dental. Medidas preventivas primarias en la madre embarazada.

Medidas preventivas orientadas hacia el control mecánico y químico de la placa dental.

Medidas preventivas orientadas al control de la dieta.

Uso de Fluoruros en el paciente pediátrico.

Indicaciones para el uso de sellantes de fosas y fisuras.

Selección y aplicación de medidas preventivas según riesgo de caries del niño por medio del diseño de protocolos preventivos individualizados.

### **Estrategias metodológicas:**

### **Aspectos Generales:**

Método: presentación de montaje audiovisual.

Técnica: exposición oral

Medios: proyector de imágenes computarizadas, computadora y material impreso.

Tiempo: 2 horas.

### **Actividades del Alumno:**

Leer el programa de la materia y lo correspondiente al tema a tratar en específico.

Revisión de la bibliografía recomendada previa a la clase.

Asistencia puntual a la clase teórica.

Participar con preguntas y discusiones del tema.

### **Actividades del Profesor:**

Preparación y presentación de montaje audiovisual.

Facilitador de la discusión y conclusiones finales.

### **Evaluación:**

Prueba escrita al finalizar la segunda unidad con preguntas de desarrollo corto y/o selección simple.

### **Bibliografía:**

Katz S, Mc Donald J, Stookey, G. (1995): Odontología para el Niño y el Adolescente. 6ta ed. Edit. Panamericana. México.

Martínez, María Gabriela. (2009): Prevención de Caries Dental en Niños, Guía de Estudio. Facultad de Odontología. Universidad Central de Venezuela.

Harris N., García-Godoy F (2001): Odontología Preventiva Primaria. Ed. Manual Moderno. México.

## **Tema 6 Radiología en Odontopediatría**

### **Objetivos Específicos**

Describir el valor diagnóstico del examen radiográfico en niños y adolescentes.

Explicar en forma ordenada las técnicas radiográficas intraorales y extraorales utilizadas en niños y adolescentes, según su edad y etapa de la dentición.

Explicar las técnicas de adaptación del niño para la toma de radiografías.

Identificar las estructuras observadas en las radiografías intraorales y extraorales identificando las imágenes normales y patológicas del examen radiográfico del paciente pediátrico.

### **Contenidos:**

Importancia del examen radiográfico en niños.

Técnicas de adaptación del niño al examen radiológico.

Técnicas radiográficas intraorales y extraorales utilizadas en niños y adolescentes. Individualización del tipo de examen a realizar según la edad y características individuales del paciente.

Valor diagnóstico de la radiografía. Imágenes normales y patológicas en radiografías periapicales y panorámicas.

### **Estrategias Metodológicas:**

#### **Aspectos Generales:**

Método: presentación de montaje audiovisual.

Técnica: exposición oral.

Medios: proyector de imágenes computarizadas, computadora y material impreso.

Tiempo: 2 horas.

#### **Actividades del Alumno:**

Revisión de la bibliografía recomendada previa a la clase.

Asistencia puntual a la clase teórica.

Participar con preguntas y discusiones del tema.

#### **Actividades del Profesor:**

Preparación y presentación de montaje audiovisual.

Facilitador en la discusión de las conclusiones finales.

### **Evaluación:**

Prueba escrita al finalizar la unidad con preguntas de desarrollo corto, pareo, completación y/o selección simple.

### **Bibliografía:**

Cátedra de Odontología Pediátrica. (1996) Conceptos Básicos en Odontología Pediátrica. U.C.V. Disinlimed. Caracas.

Anton Pasler, F. (1991) Radiología Odontológica. Masson- Salvat Odontología. Barcelona

Beam, L; Isaac, H. (1973). La Radiografía y el Paciente Infantil. Clínicas Odontológicas de Norteamérica. Editorial Interamericana. Tomo I.

Chomenko, A.G. (1990) Atlas interpretativo de la pantomografía maxilofacial. Ediciones Doyma. Barcelona.

Goaz-White (1995). Radiología Oral. Principios Interpretación. Mosby/Doymalibros. Madrid.

Pinkham, J.R. (2001) Odontología Pediátrica. 3ª Ed. Mc Graw Hill, Mexico.

## **Unidad 2: Técnicas Clínicas I y Manejo de Urgencias y Emergencias en Odontopediatría**

### **Objetivos Específicos**

Identificar las características normales del periodonto en niños y adolescentes jóvenes, así como los cambios fisiológicos durante el proceso eruptivo, a fin de poder establecer protocolos preventivos individualizados.

Adquirir los conocimientos básicos sobre los diferentes métodos de aislamiento del campo operatorio y técnicas anestésicas en el paciente pediátrico.

Describir las características anatómicas de los dientes primarios y emplear de manera integral los materiales de restauración y técnicas operatorias en el paciente pediátrico.

Describir las técnicas de cirugía bucal menor más frecuentemente realizadas en pacientes pediátricos.

Determinar las maniobras médicas para la solución de emergencias en la consulta odontopediátrica

### **Tema 1: Características Periodontales en el Paciente Pediátrico**

#### **Objetivos Específicos**

Definir periodonto, identificando las estructuras que lo componen y sus características según la etapa de la dentición.

Describir los cambios periodontales fisiológicos según la etapa de desarrollo de la dentición, con énfasis en aquellos asociados a la erupción dentaria.

#### **Contenidos**

Definición de periodonto.



Encía: partes de la encía: encía libre o marginal, surco gingival, encía adherida e insertada.

Cambios fisiológicos de la encía: color, contorno, textura, consistencia, encía interdentaria, papilas retrocaninas

Ligamento Periodontal.

Cementado Radicular.

Hueso Alveolar.

Cambios periodontales fisiológicos asociados a la erupción dentaria: abultamiento pre-eruptivo, formación del margen gingival, agrandamiento gingival fisiológico.

### **Estrategia metodológica:**

#### **Aspectos Generales:**

Método: Presentación de montaje audiovisual.

Técnica: exposición oral y discusión de casos.

Medios: proyector de imágenes computarizadas, computadora y material impreso.

Tiempo: 2 horas.

#### **Actividades del Alumno:**

Revisión de la bibliografía recomendada previa a la clase.

Asistencia puntual a la clase teórica (se tomará la asistencia).

Participar con preguntas y discusiones del tema.

#### **Actividades del Profesor:**

Preparación y presentación del montaje audiovisual.

Facilitador en la discusión de las conclusiones finales.

### **Evaluación:**

Prueba escrita al finalizar la unidad con preguntas de desarrollo corto, pareo, completación y/o selección simple.

### **Bibliografía:**

Cátedra de Odontología Pediátrica. (1996). Conceptos básicos en Odontología Pediátrica. U.C.V. Disinlimed. Caracas.

Baer. (1975). Enfermedad periodontal en niños y adolescentes. 1ra Ed. Mundi.

Braham, R. & Morris M. (1984). Odontología Pediátrica. Editorial Labor. Buenos Aires.

American Academy of Pediatric Dentistry (2001-2002). Clinical Guideline for Periodontal Therapy

Carranza. (2004) Periodontología Cap.: 4: pág.: 66 – 75 (Clasificación de Enfermedad Periodontal), Cap.: 20, pág.: 328-333, (Enfermedad Gingival en Niños).

Clinical Pediatric Dentistry Protocols (1996) 6ta Edición. Obtenible en: <http://www.pediatricdentistry.com>

Kock, Modere & Poulser (1994). Odontología enfoque clínico. (Ed.), Médica Panamericana.

Lars Matsson (2001) periodontal conditions in children and adolescents. En: "Pediatric dentistry a clinical approach". Koch, G.; Poulsen, S. Ed. Munksgaard, Copenhagen, pp 235-252.

Lindhe J. & Jorgen S. (1992) Periodontología Clínica. 2da edición (Ed.) Panamericana, Buenos Aires.

Periodontology (2000) Enfermedad periodontal en niños y adolescentes. Edición española. Vol.4.

## **Tema 2: Aislamiento del campo operatorio**

### **Objetivos Específicos**

Describir los diferentes medios de aislamiento del campo operatorio en Odontopediatría, enumerando el material necesario para cada técnica.

Analizar las indicaciones, ventajas y desventajas del dique de goma en niños y adolescentes.

Esquematizar los pasos y técnicas de colocación del dique de goma, utilizando las diferentes estrategias para la adaptación del niño y adolescente al aislamiento del campo operatorio.

Establecer soluciones en aquellas situaciones problemáticas para el uso del dique de goma en Odontopediatría.

Describir los diferentes medios alternativos de aislamiento del campo operatorio en Odontopediatría.

### **Contenidos**

Tipos de aislamiento del campo operatorio, indicaciones y contraindicaciones, ventajas, desventajas e inconvenientes de cada uno.

Aislamiento Relativo: rollos de algodón, sostenedores de rollos, aspiradores de saliva, abrebocas, copas plásticas, separadores.

Aislamiento Absoluto: material e instrumental requerido.

Estrategias para la adaptación del paciente pediátrico al aislamiento del campo operatorio.

Esquematizar las técnicas y procedimientos para la colocación del dique de goma, ventajas y desventajas de cada una.

Soluciones para las situaciones problemáticas que pueden desarrollarse durante el empleo del dique de goma en Odontopediatría.

Métodos alternativos para el aislamiento del campo operatorio.

### **Estrategias metodológicas:**

#### **Aspectos Generales:**

Método: presentación del montaje audiovisual y presentación digitalizada.

Técnica: exposición oral

Medios: proyector, laptop.

Tiempo: 2 horas.

#### **Actividades del Alumno:**

Leer el programa de la materia y lo correspondiente al tema a tratar en específico.

Revisión de la bibliografía recomendada previa a la clase.

Asistencia puntual a la clase teórica.

Participar con preguntas y discusiones del tema.

#### **Actividades del Profesor:**

Preparación y presentación del montaje audiovisual.

Facilitador en la discusión de las conclusiones finales.

### **Evaluación:**

Prueba escrita al finalizar la unidad con preguntas de desarrollo corto, pareo, completación y/o selección simple.

### **Bibliography:**

Andlaw, R.; Rock, W. (1.993) Manual de Odontopediatría. 3° Ed. Interamericana. México.

Boj J.R., Catalá M., García-Ballesta C., Mendoza A. Odontopediatría. 1era. Ed. Masson. Barcelona-España. 2005.

Cátedra de Odontología Pediátrica. (1.996). Conceptos Básicos en Odontología Pediátrica. UCV. Disinlimed. Caracas.

Langerweger J. Aislamiento del campo operatorio en odontología infantil. Quintessence 2001; 14(10): 636-46.

McDonald, R; Avery, D. (1998). Odontología Pediátrica y del Adolescente. 6ª Ed. Hartcourt-Brace, Madrid.

Snawder, K. (1992). Manual de Odontopediatría Clínica. 2ª Ed. Labor. Barcelona.

## **Tema 3: Anestesia Local en Odontopediatría**

### **Objetivos Específicos**

Clasificar los anestésicos locales según su composición química, describiendo su presentación y mecanismo de acción.

Enumerar las indicaciones y contraindicaciones de la anestesia local en niños, estableciendo los anestésicos más recomendados en odontopediatría.

Analizar los elementos indispensables relacionados con una adecuada evaluación preanestésica, así como el cálculo apropiado de la dosis anestésica para el paciente pediátrico.

Establecer la correcta adaptación del niño a la anestesia local.

Describir las técnicas anestésicas en niños, identificando las variaciones anatómicas del paciente en crecimiento que condicionan las técnicas de anestesia local.

Identificar las diferentes complicaciones que se pueden presentar durante la aplicación de anestesia local en niños, tomando en cuenta las precauciones para evitarlos.

### **Contenido:**

Definición, indicaciones y contraindicaciones de la anestesia local.

Clasificación y mecanismo de acción de los anestésicos locales según su composición química y uso clínico.

Componentes del carpule anestésico, identificación del anestésico y vasoconstrictor.

Evaluación pre-anestésica, aspectos médicos, talla y peso.

Adaptación del niño a la anestesia local.

Técnicas anestésicas específicas en odontología pediátrica.

Ejercicios prácticos de cálculo de dosis apropiada de anestésico local en pacientes pediátricos.

Accidentes y complicaciones de la anestesia local.

### **Estrategia Metodológica:**

#### **Aspectos Generales:**

Métodos: presentación de montaje audiovisual.

Técnica: exposición oral.

Medios: Proyector, diapositivas y material impreso.

Tiempo: 2 horas.

#### **Actividades del Alumno:**

Leer el programa de la materia y lo correspondiente al tema a tratar en específico.

Revisión de la bibliografía recomendada previa a la clase.

Asistencia puntual a la clase teórica.

Participar con preguntas y discusiones del tema.

#### **Actividades del Profesor:**

Preparación y presentación del montaje audiovisual.

Facilitador en la discusión de las conclusiones finales.

### **Evaluación:**

Prueba escrita al finalizar la primera unidad con preguntas de desarrollo corto y/o selección simple.

### **Bibliografía:**

Cátedra de Odontología Pediátrica. (1996) Conceptos Básicos en Odontología Pediátrica. UCV; Disinlimed. Caracas.

McDonald, R; Avery, D. (1995). Odontología Pediátrica y del Adolescente. 6ª Ed. Mosby, Madrid.

Pinkham, J.R. (2001) Odontología Pediátrica. 3ª Ed. McGraw-Hill, México.

Snawder, K. (1982) Manual de Odontopediatría Clínica. Labor. Barcelona.

## **Tema 4: Operatoria en dientes primarios**

### **Objetivos Específicos**

Describir las diferencias anatómicas entre la dentición primaria y permanente, aplicando este conocimiento al diseño de las restauraciones.

Reconocer criterios para la selección de los materiales restauradores en dientes primarios y permanentes jóvenes.

Describir los tipos de restauraciones para dientes primarios y permanentes, haciendo énfasis en el uso apropiado de cada material de obturación de acuerdo al diente en el que será utilizado y a la etapa de la dentición del paciente.

Enumerar el instrumental necesario para realizar las restauraciones en dentición primaria y permanente joven.

Explicar las técnicas clínicas adecuadas para la realización de restauraciones de amalgama y restauraciones adhesivas en dientes primarios y permanentes jóvenes.

## Contenidos

Diferencias anatómicas de los dientes primarios y permanentes.

Tipos de materiales de obturación utilizados en odontología pediátrica y criterios para la selección de los mismos.

Clasificación de los procedimientos restauradores en dientes primarios y permanentes jóvenes: restauraciones con amalgama, restauraciones adhesivas y restauraciones preventivas.

Instrumental requerido para realizar las restauraciones en dientes primarios y permanentes jóvenes

Matrices individuales: definición, clasificación, confección, colocación.

Técnicas clínicas restauradoras en dientes primarios y permanentes jóvenes.

## Estrategias Metodológicas:

### Aspectos Generales:

Método: presentación de montaje audiovisual.

Medios: proyector de imágenes computarizadas, computadora, proyector de diapositivas, diapositivas y material impreso.

Técnica: exposición oral y discusión de casos.

Tiempo: 4 horas.

### Actividades del Alumno:

Leer el programa de la materia y lo correspondiente al tema a tratar en específico.

Revisión de la bibliografía recomendada previa a la clase.

Asistencia puntual a la clase teórica.

Participar con preguntas y discusiones del tema.

### **Actividades del Profesor:**

Preparación y presentación del montaje audiovisual.

Facilitador en la discusión de las conclusiones finales.

### **Evaluación:**

Prueba escrita al finalizar la segunda unidad con preguntas de desarrollo corto y/o selección simple.

### **Bibliografía:**

Andlaw, R.; Rock, W.P. (1990) Manual de Odontopediatría. Panamericana.

Bezerra, L. (2008) Tratado de Odontopediatría. Tomo I. Edit. Amolca. Sao Paulo

Cátedra de Odontología Pediátrica. (1996). Conceptos Básicos en Odontología Pediátrica. U.C.V. Disinlimed. Caracas.

McDonald, R., Avery. (1990). Odontología Pediátrica para el Niño y el Adolescente. Panamericana. Argentina.

Pinkham, J.R. Odontología Pediátrica. (2001) 3a. Ed. McGraw-Hill Interamericana, México.

Rodríguez, J. (2008) Guías Clínicas para el Manejo Odontológico del Paciente Pediátrico. Bucaramanga

## **Tema 5: Cirugía Bucal en Pacientes Pediátricos**

### **Objetivos Específicos**

Identificar los elementos de diagnóstico, tanto clínicos como radiográficos, para determinar la necesidad de exodoncias de dientes primarios.

Reconocer las indicaciones y contraindicaciones para exodoncias de dientes primarios.

Describir las técnicas de exodoncia de acuerdo al tipo: simple, por odontosección o quirúrgica; explicando las complicaciones potenciales asociadas al procedimiento.

Establecer el diagnóstico específico para el uso de la técnica ojal quirúrgico, describiendo los pasos a emplear en el procedimiento.

Identificar las características anatómicas de los frenillos y la necesidad de realización de frenilectomía, describiendo sus diversas técnicas.

### **Contenido:**

Consideraciones previas al procedimiento quirúrgico: adaptación del paciente para la exodoncia

Identificación de condiciones que requieren cuidados especiales.

Indicaciones y contraindicaciones para la exodoncia en dientes primarios.

Tipos y técnicas de exodoncia para dientes primarios: exodoncia simple, odontosección.

Complicaciones que pueden presentarse durante o posterior al procedimiento de exodoncia, manejo de las mismas.

Indicaciones y técnicas para ojal quirúrgico.

Indicaciones y técnicas para la frenilectomía.

### **Estrategias Metodológicas:**

#### **Aspectos Generales:**

Método: presentación de montaje audiovisual digitalizado.

Medios: proyector de imágenes computarizadas, computadora

Técnica: exposición oral y discusión de casos.

Tiempo: 2 horas.

#### **Actividades del Alumno:**

Leer el programa de la materia y lo correspondiente al tema a tratar en específico.

Revisión de la bibliografía recomendada previa a la clase.

Asistencia puntual a la clase teórica.

Participar con preguntas y discusiones del tema.

#### **Actividades del Profesor:**

Preparación y presentación del montaje audiovisual.

Facilitador en la discusión de las conclusiones finales.

### **Evaluación:**

Prueba escrita al finalizar la unidad con preguntas de desarrollo corto, pareo, completación y/o selección simple.

### **Bibliografía:**

Becerra Da Silva, L. (2008) Tratado de Odontopediatría - Tomo 1, Cap. 10. Editorial Amolca, Brasil.

Cátedra de Odontología Pediátrica. (1996). Conceptos Básicos en Odontología Pediátrica. UCV. Ed. Disinlimed. Caracas.



## **Tema 6: Prevención y manejo de emergencias en la consulta odontopediátrica**

### **Objetivos Específicos**

Reconocer la importancia de la evaluación de riesgo médico.

Capacitar al estudiante en la prevención, manejo clínico inmediato y protocolos de referencia para las emergencias médicas en Odontopediatría.

Identificar los signos clínicos que indican emergencia médica en el consultorio odontopediátrico: Reacciones tóxicas a los anestésicos locales, shock anafiláctico, obstrucción de la vía aérea superior, crisis convulsiva, inconsciencia y hemorragias.

### **Contenido**

Prevención de emergencias por medio de la evaluación de riesgo médico.

Protocolo de Emergencias Médicas:

Personal.

Cajetín de Emergencias: Organización, contenido.

Soporte Vital Básico.

Reacciones tóxicas a los anestésicos locales.

Shock anafiláctico.

Obstrucción de la vía aérea superior.

Crisis Convulsiva.

Inconsciencia.

Hemorragias.

### **Estrategias Metodológicas:**

#### **Aspectos Generales:**

Método: presentación de montaje audiovisual.

Medios: proyector de imágenes computarizadas, computadora, proyector de diapositivas, diapositivas y material impreso.

Técnica: exposición oral y discusión de casos.

Tiempo: 2 horas.

#### **Actividades del Alumno:**

Leer el programa de la materia y lo correspondiente al tema a tratar en específico.

Revisión de la bibliografía recomendada previa a la clase.

Asistencia puntual a la clase teórica.

Participar con preguntas y discusiones del tema.

**Actividades del Profesor:**

Preparación y presentación del montaje audiovisual.

Facilitador en la discusión de las conclusiones finales.

**Evaluación:**

Prueba escrita al finalizar la unidad con preguntas de desarrollo corto, pareo, completación y/o selección simple.

**Bibliografía:**

McDonald, R; Avery, D. (1995). Odontología Pediátrica y del Adolescente. 6ª Ed. Mosby, Madrid.

Pinkham, J.R. (2001) Odontología Pediátrica. 3ª Ed. Mc Graw Hill, Mexico.

Schuler, M. (1995) Manejo de Urgencias en Odontopediatría. Trabajo Especial de Grado. Facultad de Odontología. Universidad Central de Venezuela.

Bullón F, P. Tratamiento Odontológico en Pacientes Especiales. 2da Edición. Laboratorios Normon, S.A. Capítulo: 3.

Benarroch M, S. (2.001) Manual para el Manejo y Prevención de Emergencias Médicas en el Consultorio Odontológico.

**ODONTOLOGÍA PEDIÁTRICA I. Coordinador General: Thibayre Salazar**

<b>Unidad</b>	<b>Temas</b>	<b>Carga horaria</b>	<b>Profesor encargado</b>	<b>Fechas</b>
<b>Unidad 1: Diagnóstico y Plan de Tratamiento. Manejo de Emergencias en Odontopediatría</b>  <b>Coordinador: Yesenia Sufuentes</b>	Tema 1: Manejo del Comportamiento del Niño en la Consulta Odontológica	2 horas	Yesenia Sufuentes	22/01 y 26/01
	Tema 2: Historia Clínica en Odontopediatría	4 horas	Cristina Pérez	29/01 y 02/02 05/02 y 09/02
	Tema 3: Prevención y manejo de Emergencias en la consulta odontopediátrica.	2 horas	Yesenia Sufuentes	19/02 y 23/02
	Tema 4: Diagnóstico y tratamiento Ortodóncico en Odontopediatría	2 horas	Luzia Da Silva	26/02 y 02/03
	Tema 5: Evaluación del Riesgo de Caries en el Paciente Pediátrico	2 horas	Ma Gabriela Martínez	05/03 y 09/03
	Tema 6: Medidas Preventivas de Caries dental	2 horas	Ma. Gabriela Martínez	12/03 Y 16/03
<b>1er PARCIAL : VIERNES 23 DE MARZO DEL 2018</b>				
<b>Unidad 2: Técnicas Clínicas. Coordinador: Beatriz Bravo</b>	Tema 1: Radiología en Odontopediatría	2 horas	Ilian Bustos	02/04 y 06/04
	Tema 2: Características Periodontales en el Paciente Pediátrico	2 horas	Ramón González	09/04 Y 13/04
	Tema 3: Aislamiento del Campo Operatorio	2 horas	Mary Carmen Prieto	16/04 y 20/04
	Tema 4: Anestesia Local en Odontopediatría	2 horas	Thibayre Salazar	23/04 y 27/04
	Tema 5: Operatoria en Dientes Primarios	2 horas	Beatriz Bravo	30/04 y 04/05
	Tema 6: Cirugía Bucal en Pacientes Pediátricos	2 horas	Thibayre Salazar	07/05 y 11/05
<b>2do EXAMEN PARCIAL : LUNES 14 DE MAYO DEL 2018</b>				
SECC 01: VIERNES DE 7:30 – 9:10 am SALON: 502 SECC:02: LUNES DE 9:20 – 11:00 am SALON: 802				