



## INSTRUCTIVO PARA LA ELABORACIÓN DEL PROGRAMA ACADÉMICO de

Periodoncia B correspondiente al año 2025

### PRIMERA SECCIÓN: ASPECTOS GENERALES

<b>Departamento Académico de pertenencia</b>	Patología Bucal
<b>Ciclo del Plan de estudios en el que está ubicado el espacio curricular</b>	Ciclo profesional y de integración
<b>Régimen de cursado</b> ( <i>bimestral, cuatrimestral, semestral</i> )	Anual

<b>Carga horaria del espacio curricular</b> <sup>1 2</sup>	<b>Carga horaria semanal</b>	<b>Carga horaria total</b>	<b>Créditos</b>
<b>Clases teóricas</b>	1	32	
<b>Actividades obligatorias</b>			
• <b>Prácticas básicas</b>			
• <b>Prácticas preclínicas</b>			
• <b>Prácticas clínicas con pacientes</b>	4	128	
• <b>Práctica profesional supervisada (PPS)</b>			
<b>Otras actividades</b>			
<b>Carga Horaria Total</b>	5	160	

<sup>1</sup> Las horas se consignan en "horas reloj", es decir de 60 minutos cada una.

<sup>2</sup> La información consignada en la tabla debe corresponderse exactamente con lo establecido en el Plan de Estudios vigente.



## **FUNDAMENTACIÓN**

Periodoncia es "la disciplina de la odontología que comprende la prevención, diagnóstico, pronóstico y tratamiento de las enfermedades de los tejidos que rodean y soportan al diente o sus sustitutos; y el mantenimiento en salud, función y estética de esas estructuras y tejidos y "el reemplazo de los dientes y estructuras de soporte perdidas, por injertos o implantación de materiales naturales o sintéticos.

La enfermedad periodontal (EP) es una de las patologías bucales más prevalentes en la población. Es responsable, no sólo de la pérdida de dientes en el adulto, sino también de compromisos nutricionales y del habla, baja autoestima y una peor calidad de vida en general. Los datos epidemiológicos así lo corroboran, se estima una prevalencia del 45-50% en adultos en su forma más leve, llegando a más del 60% en personas mayores de 65 años y la forma severa afecta al 11.2% de la población adulta mundial. La cantidad de personas afectadas por patología periodontal va a continuar aumentando a medida que las poblaciones envejecen, concentrándose su prevalencia en aquellos grupos de segmentos más vulnerables.

Actualmente la EP es un problema de salud pública mundial y está dentro del grupo de las enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT), de la misma manera que las enfermedades cardiovasculares, diabetes, cáncer y enfermedades respiratorias crónicas, con las que comparte determinantes sociales y factores de riesgo. Además, el tabaquismo, la obesidad, la mala nutrición y la inactividad física se han asociado con un mayor riesgo de periodontitis.

Al decir de S. Schluger: "La Periodoncia está tan presente en las diversas especialidades dentales, que parece que invade todas las ramas salvo la de la Prótesis Total". Esto se explica porque antes de realizar cualquier procedimiento restaurador, es necesario normalizar las estructuras periodontales y también porque cuando suceden errores y omisiones en el plan de tratamiento integral, los resultados se hacen visibles a nivel del periodonto.

Es importante que el estudiante de odontología desarrolle habilidades para comprender, que los dientes y los implantes dentales funcionan como unidades separadas o conectadas en una misma dentición con tejidos que los rodean clínicamente similares pero histológica y funcionalmente diferentes, tanto en salud



como en enfermedad. Los implantes dentales son cada vez más frecuentes en la boca de los pacientes, de allí su importancia.

Como Docentes, a través de esta propuesta de trabajo teórica – práctica, nos proponemos proporcionar a los estudiantes los conocimientos científicos y técnicos, que permitan su internalización y el desarrollo de habilidades, destrezas y valores para ser competentes en la prevención y mantenimiento de la salud de los tejidos periodontales y perimplantarios, el diagnóstico y pronóstico de las diferentes enfermedades gingivo periodontales y perimplantales , el diseño de un plan de tratamiento, realizar el tratamiento no quirúrgico de pacientes periodontalmente enfermos, y el mantenimiento de pacientes tratados.

### **OBJETIVOS**

Que el/la estudiante sea competente para:

**Eje de Formación Básica:** profundizar e integrar los contenidos aprendidos relacionados con anatomía, fisiología, biología, microbiología e inmunología, tanto en la salud como en las distintas enfermedades de los tejidos que rodean al diente y o a los implantes dentales.

**Eje de Formación Clínica:** analizar, interpretar, valorar, diagnosticar y pronosticar las diferentes enfermedades periodontales y perimplantarias; aplicar en la clínica las soluciones más adecuadas en el tratamiento de las urgencias y realizar tratamiento periodontal no quirúrgico; mantener la salud dental y perimplantar, basados en evidencia científica.

**Eje Preventivo y social:** identificar los problemas de salud periodontal; reconocer sus determinantes y condicionantes, para prevenirlos y resolverlos a nivel individual y comunitario; para tratar con sentido ético y profesional, pacientes de distintos estratos sociales y culturales.

### **CONTENIDOS**

**UNIDAD N° 1: PERIODONTO Y PERIODONCIA. TEJIDOS PERIODONTALES Y PERIIMPLANTARIOS EN SALUD**

1.1 Definición de periodonto. Definición de Periodoncia.

1.2 Periodonto de Protección. Anatomía macroscópica. Topografía, anatomía microscópica. Epitelio bucal, del surco y de unión. Unión dento-epitelial. Conectivo supracrestal. Fibras, células y sustancia intercelular. Aporte sanguíneo. Aporte linfático, sensitivo. Características macroscópicas y microscópicas de la mucosa periimplantar.

1.3 Periodonto de Inserción. Ligamento periodontal; cemento radicular; hueso alveolar. Anatomía macroscópica, topografía y anatomía microscópica. Células, fibras y sustancia intercelular. Aporte sanguíneo linfático, inervación del periodonto de inserción, funciones. Hueso perimplantar, irrigación periimplantar. Proceso de oseointegración. Percepción periimplantar.

## **UNIDAD 2: ETIOLOGIA DE LA ENFERMEDADES GINGIVALES, PERIODONTALES Y PERIIMPLANTARIAS**

2.1. Placa Bacteriana. Definición. Diferencias entre: materia alba, película adquirida y placa bacteriana como biopelícula. Estructura y función de la película adquirida. Formación inicial de la biopelícula sobre implantes. Mecanismos de adherencia bacteriana. Importancia clínica.

2.2 Placa Bacteriana Cronología de la Placa. Sucesión Ecológica. Composición. y Estructura. Microbiología de la placa supragingival y subgingival. Influencia de la dieta por su composición y consistencia. Interrelaciones nutricias entre el germen y el huésped. Importancia del ambiente de la biopelícula.

2.3 Placa bacteriana: conceptos de eubiosis y dysbiosis. Modelo de sinergia polimicrobiana y disbiosis. Composición de la placa en encías clínicamente sanas, en gingivitis y diferentes tipos de periodontitis. Placa periimplantar, diferencias y similitudes con la placa en el diente. Microbiota sobre implantes en pacientes edéntulos y parcialmente edéntulos. Mecanismos de acción de la placa bacteriana. Importancia clínica.

2.4 Cálculo dental: Definición y clasificación de los cálculos dentales Apariencia clínica, distribución y diagnóstico. Mecanismos de formación. Adherencia a las superficies dentarias e implantares. Mineralización, composición y estructura. Efectos sobre los tejidos periodontales.

2.5 Papel del huésped: Mecanismos defensivos en el área gingivo-dental. Relación parásito- huésped. Saliva: composición y función. Fluido gingival en el diente y en el implante: composición y función. Similitudes y diferencias.

2.6 Definición de riego. Factores de riesgo para enfermedad periodontal. No modificables: edad, sexo, polimorfismo de los genes, enfermedades sistémicas Modificables: microbiota específica, tabaquismo, diabetes, stress, respiración bucal, otros. Factores modificadores de la respuesta de los tejidos periodontales a la placa: Hormonales: pubertad, embarazo, anticonceptivos, menopausia. Metabólicos: diabetes. Medicamentosos: Anticonvulsivantes, inmunosupresores,

antihipertensivos, otros. Influencia de la enfermedad periodontal sobre la condición sistémica del paciente.

### **UNIDAD 3: PATOGÉNESIS DE LA INFLAMACIÓN PERIODONTAL Y PERIMPLANTAR**

3.1 Patogénesis de la inflamación periodontal y periimplantar asociada a la placa. Procesos de defensa inespecíficos El fenómeno básico de la inflamación aguda: Reacciones vasculares y celulares. Leucocitos polimorfonucleares. Citoquinas, tipos y funciones.

3.2 Mecanismos de la destrucción de la inserción periodontal y periimplantaria. Procesos de defensa específicos. Respuesta inmunitaria humoral y celular. Reacción mediada por anticuerpos.

3.3 Encía normal vs encía clínicamente sana. Cambios histopatológicos asociados a la inflamación en las regiones gingivales, periodontales y periimplantares. Lesión inicial, temprana, establecida y avanzada. Reacciones vasculares y celulares. Manifestación clínica. Conceptos de bolsa. Tipos.

3.4 Clasificación de enfermedades y afecciones periodontales y periimplantarias (2017): Salud gingival y periodontal

3.4 Gingivitis inducida por biofilm, Enfermedades gingivales no inducidas por biofilm

3.5 Periodontitis, Enfermedades periodontales necrotizantes, Periodontitis como manifestación de enfermedades sistémicas. Enfermedades y trastornos sistémicos que afectan a los tejidos de soporte.

3.6 Urgencias periodontales: concepto. Gingivitis ulcero necrotizante: características clínicas, sintomatología. Histopatología, microbiología, respuesta del huésped y factores predisponentes. Tratamiento local y sistémico de la fase aguda. Periodontitis necrotizante: características clínicas, desarrollo de las lesiones, sintomatología local y general. Tratamiento. Asociación con estados sistémicos.

Abscesos: Absceso gingival: características clínicas, etiología y tratamiento. Absceso periodontal: características clínicas, patogenia e histopatología, microbiología. Diagnóstico diferencial. Tratamiento.

3.7 Efecto de la enfermedad periodontal sobre enfermedades sistémicas: enfermedades cardiovasculares, diabetes, nacimiento de bebés prematuros y de bajo peso, osteoporosis, y problemas respiratorios.

3.8 Salud periimplantar Mucositis periimplantaria y periimplantitis: definición, características clínicas, radiográficas e histopatológicas.

3.9 Trauma por oclusión. Definición y sinonimia. La respuesta del periodonto al trauma por oclusión. Tipo ortodóncico y tipo jiggling de trauma de la oclusión: similitudes y diferencias. Hallazgos clínicos, histológicos y radiográficos



Trauma por oclusión en el periodoncio sano y en la enfermedad periodontal asociada a placa. Diferencias clínicas, histopatológicas y radiográficas. Valor relativo de la movilidad en el diagnóstico, pronóstico y plan terapéutico.

3.10 Trauma por oclusión en los implantes dentales: Reacciones óseas a la carga oclusal funcional y a la sobrecarga oclusal excesiva. Características histológicas, clínicas y radiográficas.

#### **UNIDAD 4: EXAMEN DEL PACIENTE, FICHADO, DIAGNÓSTICO Y PRONÓSTICO PERIODONTAL Y DE IMPLANTES DENTALES**

4.1 Fichaje y diagnóstico del paciente con enfermedad periodontal y/ o periimplantar. Síntomas y signos de la enfermedad. Encía: Características clínicas. Registros de placa, hemorragia y supuración. Examen del periodonto: profundidad de sondaje, nivel de inserción clínica, movilidad, retracciones gingivales, problemas mucogingivales, lesiones de furcación. Examen del tejido periimplantar: registro de placa, hemorragia y supuración, profundidad de sondaje, recesiones gingivales. Fenotipo periodontal.

4.2 Examen radiográfico periodontal. Significado de la integridad de la cortical de la cresta. Destrucción ósea en la enfermedad periodontal asociada a la placa: pérdida ósea horizontal y vertical. Valor diagnóstico. Pérdidas óseas interradiculares. Pérdida ósea en el trauma periodontal. Examen radiográfico de los implantes dentales. Valor relativo de las diferentes pérdidas óseas y su implicancia en el diagnóstico y pronóstico periodontal y en los implantes dentales.

4.3 Diagnóstico con orientación terapéutica: salud, gingivitis, periodontitis leve, grave y complicada. Criterios diagnósticos de acuerdo al examen clínico y radiográfico

4.4 Técnicas avanzadas de diagnóstico.

4.5 Pronóstico: Definición. Factores que condicionan el pronóstico de la enfermedad gingival y periodontal. Pronóstico total e individual. Pronóstico de periodontitis lentas y rápidas. Pronóstico de lesiones de furcación. Pronóstico de los implantes dentales.

#### **UNIDAD 5: TRATAMIENTO PERIODONTAL NO QUIRÚRGICO**

5.1 Medidas de bioseguridad: del espacio físico, del equipo odontológico, del operador, del asistente y del paciente.

5.2 Guía de práctica clínica nivel S3 de la EP para Estadios I-III. Plan de tratamiento. Objetivos generales. Etapas del tratamiento: Fase Inicial, Activa, Re evaluación. Fundamento.

5.3 Cambios en el comportamiento y control de factores de riesgo. Entrevista motivacional: presentación del problema, valoración de la actitud del paciente. Estrategias de motivación. Educación en salud. Importancia y valor de la motivación.

5.4 Control mecánico de la placa supragingival: importancia. Instrucción en técnicas de higiene bucal. Soluciones detectoras de placa. Cepillos manuales y eléctricos Cepillos



interdentales. Cepillo unipenacho, palillos, diferentes tipos de hilos dentales, otros. Indicaciones en dientes e implantes.

5.5 Factores de retención de placa. Eliminación de los factores de retención. Empaquetamiento alimenticio: causas y tratamiento.

5.6 Instrumentación supra y subgingival. Raspaje y alisado: definición, fundamento, indicaciones. Cicatrización. Instrumental manual: características y técnica adecuada para su uso. Instrumental, sónico y ultrasónico: ventajas desventajas, indicaciones y técnica de uso.

5.7 Terapias complementarias. Control químico de la placa supragingival: Antisépticos de primera y segunda generación. Mecanismo de acción. Indicaciones y limitaciones. Fluoruros: Farmacodinamia. Mecanismo de acción. Indicaciones y limitaciones. Control químico de la placa subgingival: distintos fármacos usados, forma de administración. Indicaciones. Limitaciones, Evidencia científica

Uso de antibióticos en periodoncia: administración por vía sistémica y por vía local. Indicaciones. Dosis. Limitaciones. Evidencia científica.

5.8 Reevaluación del tratamiento. Interpretación de los resultados de la etapa no quirúrgica

## **UNIDAD 6: TRATAMIENTO QUIRÚRGICO. TERAPIA PERIODONTAL DE SOPORTE**

6.1 Procedimientos correctivos. Conducta con la pared externa de la bolsa. Medidas preoperatorias. Gingivectomía y gingivoplastia: técnica, instrumental, indicaciones y contraindicaciones. Colgajos periodontales: Clasificación. Diseños. Incisiones. Suturas: técnicas y materiales. Colgajos desplazados: Indicaciones, técnicas. Mecanismo de cicatrización. Medidas post- operatorias.

6.2. Procedimientos correctivos. Conducta con la pared externa de la bolsa. Defectos óseos.: definición, clasificación. Injertos: Homoinjertos, Aloinjertos, Héteroinjertos. Acondicionamiento radicular.

6.3 Reinserción. Nueva inserción. Readaptación. Regeneración. Diferencias. Regeneración Tisular Guiada. Regeneración Ósea Guiada: Fundamento biológico. Indicaciones. Técnica. Cicatrización. Evidencia científica.

6.4 Procedimientos correctivos. Conducta con la pared externa de la bolsa: tratamiento de dientes con lesiones de furcación. Diagnóstico. Tratamiento: indicaciones según el grado de lesión. Pronóstico.

6.5 Procedimientos correctivos gingivales: Tratamiento de recesiones gingivales. Indicaciones. Diferentes técnicas.

6.6 Tratamiento de la mucositis periimplantar y de la periimplantitis: Diferentes protocolos de tratamiento.

6.7 Relación de la Periodoncia con otras especialidades. Estomatología. Endodoncia: lesiones endoperiodontales. Odontopediatría. Ortodoncia: necesidades y posibilidades en pacientes tratados periodontalmente. Prostodoncia: Restauraciones provisionales y



definitivas: pautas para la ubicación del margen, contorno coronario, espacio proximal. Interfases. Técnicas quirúrgicas para alargar la corona clínica

6.8 Tratamiento periodontal de soporte. Definición. Objetivos y fundamentos. Procedimientos que incluye. Factores para considerar para determinar la frecuencia de recitaciones. Recurrencia de la enfermedad periodontal. Mantenimiento de pacientes con implantes oseointegrados.

#### **UNIDAD 7: EPIDEMIOLOGÍA Y PREVENCIÓN**

7.1. Epidemiología de la enfermedad periodontal. Concepto de prevalencia e incidencia. Revisión histórica de la Periodoncia en el mundo y en nuestro país. Papel de la Periodoncia en el contexto general de la Odontología. Prevalencia de las enfermedades periodontales en niños, adolescentes y adultos. Evolución histórica de los índices periodontales. Registro Periodontal simplificado (RPS) Identificación de grupos de riesgo. Evaluación de necesidades de tratamiento periodontal. Trascendencia clínica de los resultados de su implementación.

7.2. Prevención. Concepto y definición. Niveles de prevención. Prevención de las enfermedades gingivo periodontales de acuerdo con el riesgo. Programas de promoción y prevención de la enfermedad periodontal a nivel individual y comunitario.

#### **METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA**

Clases Teóricas: Exposición, resolución de casos clínicos. Modalidad Híbrida sincrónica

Clases Prácticas Pre Clínicas: Demostración, simulación. Interrogación. Se realizan en simuladores, modelos de silicona, modelo vegie, modelo animal.

Clases Prácticas: clínica con pacientes: demostración y supervisión

#### **EVALUACIÓN**

**EVALUACIÓN MÓDULO PRECLÍNICO Y CLÍNICO:** Es de carácter FORMATIVA (valora todo el proceso de enseñanza y aprendizaje,) y HETEROEVALUACIÓN (la intervención evaluativa del docente en su condición de responsable del proceso de aprendizaje).

Valora las habilidades cognitivas, conocimientos, destrezas motrices y actitudes.

Fortalezas y debilidades. Así se podrá establecer metas adecuadas, que permitan ejecutar mejor la labor docente.



El docente deberá evaluar a sus estudiantes INTEGRALMENTE, basándose en tres aspectos fundamentales: distinguiéndose así como aspectos conceptuales, cuando pretendemos transmitir ideas y conceptos en el educando; aspectos procedimentales centrados en el desarrollo de habilidades y destrezas necesarias para realizar actividad determinada y aspectos actitudinales, al proponerse internalizar en el estudiante valores, actitudes y su compromiso con la sociedad de la que forma parte. La evaluación permite valorar el desarrollo del proceso de aprendizaje, como así también, las estrategias pedagógicas implementadas

Para ello se confecciona una RUBRICA: es un listado del conjunto de criterios específicos que permiten valorar el aprendizaje, los conocimientos o las competencias logrados por el estudiante. Se utiliza la Escala de diferencial semántico: E: Excelente, MB: Muy Bueno B: Bueno R: Regular M: Malo no es una rúbrica, es una escala de apreciación.

#### **EVALUACIÓN EN AULA VIRTUAL**

Actividades de autoaprendizaje obligatorias, autoevaluativas sin calificación.

Cuestionario en Moodle.

Actividades de aprendizaje obligatorias, autoevaluativas con calificación;

Cuestionario en Moodle.

Concluido el Módulo Pre Clínico, los alumnos realizan una autoevaluación, donde expresan: cómo se sienten para comenzar con la atención de pacientes y su opinión acerca de la metodología empleada etc. Se efectúa a través de la Plataforma Virtual.

#### **EVALUACIÓN EXÁMENES PARCIALES**

La evaluación parcial según lo establecido en la Res HCD 429/2016, la nota mínima de aprobación, 4 (cuatro), equivale al 60% de la actividad evaluativa.

Se realizaran tres Exámenes Parciales Escritos, se caracterizan por ser: Heteroevaluación, Sumativa y Semiestructurado, con preguntas:

- Estructuradas: Pruebas de respuestas cerradas, objetivas o de selección: selección múltiple

- No Estructuradas: Pruebas de respuestas abierta o de desarrollo: de composición, de solución de problemas.

Utiliza la calificación de 1 a 10

RETROALIMENTACIÓN: debido a la cantidad de alumnos, se realizará individualmente a los alumnos que resulten reprobados.



### CONDICIÓN ACADÉMICA

Precisar, de acuerdo a la/s normativa/s vigente/s, las exigencias correspondientes a cada condición académica: promocional, regular, libre.  
Res. HCD. 87/2022

CONDICIONES ACADÉMICAS				
Condición	Asistencia	Evaluaciones prácticas	Parciales	Recuperatorios (evaluaciones prácticas y parciales)
Regular	80%	100% calificación no inferior a 4 puntos	100% calificación no inferior a 4 puntos	una sola evaluación parcial y una evaluación práctica cuya nota sea inferior a 4 (cuatro) puntos
Promoción	90 %	100% calificación no inferior a 7 puntos	100% calificación no inferior a 7 puntos	una sola evaluación parcial y una sola evaluación práctica cuya nota sea inferior a 7 (siete) puntos

<sup>4</sup> Recordar que la nota mínima de aprobación corresponde al 60%.

### Bibliografía

- Atlas a color de Periodontología .Wolf, Herbert F ; Hassell, Thomas M. Editorial Amolca. Caracas 2010.
- Caton J, Armitage G, Berglundh T, et al.. *A new classification scheme for periodontal and peri- implant diseases and conditions – Introduction and key changes from the 1999 classification.* J Clin Periodontol 2018.; 45(Suppl 20):S1–S8.
- Lindhe J., Karting T., Lang P. *Periodontología Clínica e Implantología Odontológica.* 2017- 6º Ed - Editorial médica panamericana (tomo I y II)



- Herrera, D., Sanz, M., Kebschull, M., Jepsen, S., Sculean, A., Berglundh, T., Papapanou, P. N., Chapple, I., Tonetti, M. S., & EFP Workshop Participants and Methodological Consultant. *Treatment of stage IV periodontitis: The EFP S3 level clinical practice guideline*. Journal of Clinical Periodontology. 2024;49(Suppl. 24), 4–71. <https://doi.org/10.1111/jcpe.13639>
- Papapanou PN, Sanz M, Buduneli N, Dietrich T, Feres M, et al. Periodontitis: Consensus report of workgroup 2 of the 2017 world Workshop on the classification of Periodontal and Peri-implant Diseases and Conditions. J Periodontol. 2018, 89 (1): 173-182. doi:10.1002/JPER.17-0721
- Sanz M, Herrera D, Kebschull M, et al. *On behalf of the EFP Workshop Participants and Methodological Consultants. Treatment of stage I–III periodontitis—The EFP S3 level clinical practice guideline*. J Clin Periodontol.. 2020 47:4–60. <https://doi.org/10.1111/jcpe.13290>
- Takei H., Klokkevold P., Carranza F. Periodontología Clínica e Implantología de Carranza Newman. 2010. 10º Ed.- México- Mc Graw Hill

### Webgrafía

<https://sepa.es/periodontograma/>

[https://saperiodoncia.org.ar/perio\\_prueba/](https://saperiodoncia.org.ar/perio_prueba/)