

## PROGRAMA DE RESIDENCIA ODONTOLOGIA

Responsable de la residencia: Dra. A. Verónica Ríos

Residencia: odontológica

Modalidad: básica

Duración total: 3 años

### Datos Institucionales

Sede de la Residencia: Hospital Posadas. Provincia de Buenos

Aires Dirección: Illía y Marconi s/n (El Palomar) Provincia de

Buenos Aires Página web del Hospital:

[www.hospitalposadas.gov.ar](http://www.hospitalposadas.gov.ar)

Coordinador de Docencia e Investigación: Dr.

Alan Berduc Correo electrónico:

[residencias@hospitalposadas.gob.ar](mailto:residencias@hospitalposadas.gob.ar)

Servicio Sede: Servicio de

Odontología Tel / fax:

4469-9300

Internos: 1115-1120

Email: [odontología@hospitalposadas.gob.ar](mailto:odontología@hospitalposadas.gob.ar)

- 1. Fundamentación.**
- 2. Perfil del Egresado.**
- 3. Plan de rotaciones y estructura de la residencia.**
- 4. Objetivos  
generales por año**
- 5. Contenidos**
- 6. Cronograma  
semanal de actividades  
/ Contenidos  
transversales**
- 7. Recursos**
- 8. Modalidad de evaluación de los residentes.**

## 1. FUNDAMENTACION

### **Marco histórico**

En agosto de 1977, el entonces Departamento de Educación Médica dependiente de la Dirección de Medicina Asistencial, inicia gestiones (Expediente N° 2900-40833/77) para generar cargos de residencia para la profesión Odontológica. Tales actuaciones reciben el aval de las autoridades y organismos técnicos, quedando facultado dicho Departamento (hoy Dirección de Capacitación de Profesionales de la Salud) para crear los primeros diez cargos para el ciclo 1978, otorgándose 4 plazas para Odontopediatría (Hospital Bollini) y 6 para Odontología General (3 en el Hospital San Martín y 3 en el Hospital A. Korn).

A los efectos de coordinar las acciones se designa un profesional responsable del Nivel Central (en adelante N.C.), quien convoca a los Jefes de los Servicios afectados para delinear los primeros esbozos de organización.

En sucesivas reuniones con docentes se piensa en la posibilidad de crear una escuela de perfeccionamiento conformada por profesionales de planta, para brindar apoyo a la Residencia. Mientras tanto se organizan ciclos de ateneos, cursos y conferencias a cargo de profesores titulares y adjuntos de la U.N.L.P. y la U.B.A. También se planifica y lleva a cabo la realización de un Encuentro Anual de Residentes con el objeto de intercambiar experiencias y conocimientos. Acompañando estos avances de la Residencia se refuerza el recurso físico de los servicios pioneros, mediante la adquisición de equipamiento, bienes de capital y de consumo. A partir de 1982, las unidades de residencia comienzan a elaborar sus propios programas.

En cuanto al perfil profesional que orientó la formación en esa primera etapa, quizás bastaría con destacar que ese período fue coincidente con la más violenta de las dictaduras militares de nuestra historia. Momentos poco propicios para el desarrollo del Modelo Preventivo Social que ya había comenzado a insinuarse en América Latina en la década del 60, aunque sin poder efectuar una ruptura en relación al modelo dominante, individual y asistencialista.

Consecuentemente, ese modelo de ejercicio liberal de la profesión fue el que se desarrolló en la primera etapa de las Residencias; sin posibilidad de ser cuestionado, teniendo en cuenta las condiciones políticas y sociales de ese momento histórico.

Con la restauración del estado democrático, y como consecuencia de los años de represión, comenzó a desarrollarse un fuerte deseo de participación social, convirtiendo, ese momento histórico, en un tiempo de condiciones favorables para reorientar el perfil de formación-capacitación de los profesionales de la salud.

Fue una época en que comenzaron a incrementarse significativamente los cupos de la residencia de Medicina General, convirtiéndose, esta residencia, en la expresión de un nuevo paradigma, caracterizado por un enfoque preventivo y social. Entre los varios programas que fueron elaborados a partir de una convocatoria amplia del N.C., también estuvieron el de Odontología General y el de Odontopediatría

Las Residencias Odontológicas en el Hospital Posadas surgieron gracias al esfuerzo, empeño y determinación orientados a brindar capacitación más allá de la adquirida durante la educación Universitaria y de formar lineamientos claros de prestación de servicio a la comunidad, fundamentalmente a aquella más necesitada, permitiéndoles generar experiencia a profesionales que generalmente emigran al interior del país.

Durante el mes de octubre de 1983, en virtud del desarrollo obtenido por el Servicio de Odontología; la positividad de respuesta dada a la comunidad y de la comunidad para con el Servicio; el concepto de calidad de prestación emitido por la Dirección Nacional de Odontología; y la capacitación puesta de manifiesto por los profesionales que integraban el área; se decide en el propio Servicio de Odontología, a partir de quien por entonces esgrimía la Jefatura, Dra. María del Valle Mateos Casas de Malacalza y de quien oficiaba como Subrogante el Dr. Carlos Andrés Paradela; iniciar las tramitaciones administrativas correspondientes para insertar en el Funcionamiento diario y permanente, dentro de la actividad docente, un régimen de Residencias Odontológicas. En los primeros meses del año 1984, luego de varias reuniones en él por aquel entonces Ministerio de Salud Pública y Medio Ambiente, entre quienes representaban al Servicio de Odontología del Hospital Posadas y las autoridades Ministeriales a través de la existente Dirección Nacional de Odontología, con la anuencia del Dr. Serafín Enrique Rodríguez, Director del Hospital Nacional Profesor Alejandro Posadas, se obtiene la correspondiente autorización para la implementación de las residencias antes mencionadas.

El Programa Docente de Residencias Odontológicas se elaboró en el propio Servicio de Odontología, compuesto de catorce fojas, programa que bajo la firma de la Dra. María del Valle Mateos Casas de Malacalza y el Dr. Carlos Andrés Paradela en calidad de autores; el Dr. Mario

Domingo Sorgentini, en calidad de Coordinador de Docencia e Investigación y del Dr. Serafín Enrique Rodríguez como Director del Hospital Nacional Profesor A. Posadas es elevado para su aprobación en el área correspondiente del Ministerio de Salud Pública y Medio Ambiente.

El mencionado programa fue aprobado ese mismo año 1984 y como resultas a partir del día 2 de mayo se incorporaron los primeros profesionales odontólogos, como Residentes del Servicio de Odontología del Hospital Nacional Profesor Alejandro Posadas.

Cabe debe destacar que en su aprobación participo además la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de Buenos Aires con la evaluación del Sub Comité de Residencias de Odontología; siendo revalidado por la Dirección de Recursos Humanos en Agosto de 1989, no habiendo objeción alguna respecto a su contenido hasta la fecha.

## 2. PERFIL DEL EGRESADO

Al finalizar la residencia de Odontología del Htal. Prof. A. Posadas los profesionales podrán prevenir, diagnosticar y resolver las distintas problemáticas del sistema estomatognático en los diferentes grupos etarios, considerando al paciente como una unidad biopsicosocial. Tendrán amplios y profundos conocimientos odontológicos y habrán adquirido las habilidades y destrezas para tratar las más variadas patologías bucales, desarrollando su práctica con vocación de servicio y compromiso con la problemática de salud de los pacientes. Lograrán actuar ante la emergencia odontológica, desenvolverse y orientar la terapéutica multi, inter y transdisciplinaria, respetando los principios legales y éticos; con un proceder respetuoso de sus saberes, tolerante, participativo y eficiente.

## 3. PLAN DE ROTACIONES Y ESTRUCTURA DE LA RESIDENCIA

	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 4	Mes 5	Mes 6	Mes 7	Mes 8	Mes 9	Mes 10	Mes 11	Mes 12
<b>1 Año</b>	*Confección Historia Clínica – Diagnóstico – Plan de Tratamiento – Interconsultas y Derivaciones – Prevención – Operatoria - Endodoncia – Cirugía – Prótesis - Odontopediatría General – Periodoncia - - Salud Comunitaria - FLAP 0-3 años - Guardias de 12 horas											
<b>2 Año</b>	*Operatoria – Endodoncia - Cirugía Dento Maxilar – Prótesis - Odontopediatría General – Periodoncia – Estomatología – Pacientes de Riesgo Médico – FLAP 4-12 años – Pacientes con Discapacidad – Atención ambulatoria y en Quirófano – Ortopedia Maxilar - Guardias de 12 horas ***											
<b>3 Año</b>	*Cirugía Maxilofacial – Estomatología - Pacientes de Riesgo Médico – FLAP 12-18 años – Pacientes con Discapacidad – Atención ambulatoria y en Quirófano – Ortodoncia Maxilar – Odontología y Rehabilitación Integral Adultos y Niños - Guardias de 12 horas - ****											

\*Radiología y Farmacología se desarrollan en todas las áreas correspondientes

\*\*Las rotaciones son quincenales o mensuales según cronograma semanal de actividades

\*\*\*Rotación curricular intramuros

\*\*\*\*Rotación curricular intra/extramuros

#### **4. OBJETIVOS GENERALES POR AÑO**

Al finalizar el primer año, el residente será capaz de:

- Establecer una adecuada comunicación y relación odontólogo-paciente-familia.
- Detectar factores de riesgo.
- Realizar la anamnesis y el examen clínico sistemático del paciente.
- Confeccionar la Historia Clínica con criterio integral, individual con fuerte componente preventivo fomentando el autocuidado.
- Realizar el seguimiento, llevando a cabo medidas tendientes a la prevención y control de las enfermedades, como así también, la protección y la promoción de la salud.
- Efectuar correctamente el diagnóstico.
- Brindar información clara y concisa sobre el diagnóstico, el tratamiento y el pronóstico de las afecciones bucodentales.
- Desarrollar una estrategia de atención primaria de la salud actuando sobre el primer nivel de atención.
- Diseñar, con la participación protagónica del paciente y el equipo de salud bucal, un plan de tratamiento individual apropiado, que contemple los diferentes condicionantes de la situación particular, integre en el proceso la dimensión educativa, y promueva el mayor nivel posible de salud bucal.
- Ejecutar eficazmente los planes de tratamiento diseñados según prioridades.
- Interesarse por la investigación de problemáticas odontológicas desarrollando acciones que contribuyan a su realización.
- Conocer y cumplimentar las normas de bioseguridad concernientes al paciente, al personal profesional y al auxiliar.
- Participar en grupos de trabajo interdisciplinario.

- Evaluar críticamente el proceso de trabajo-estudio realizado en el año, sistematizando algún aspecto significativo de la experiencia.
- Al finalizar el segundo año, el residente será capaz de:
- Consolidar y profundizar los conocimientos adquiridos durante el primer año de residencia.
- Integrarse y participar activamente en el equipo de salud de la institución donde se realiza la residencia a través de rotaciones en otros servicios.
- Planificar y desarrollar, con el equipo de salud y desde un enfoque preventivo sanitario y social, proyectos de trabajo orientados a grupos comunitarios específicos dentro del ámbito hospitalario.
- Realizar diagnósticos diferenciales y conocer los mecanismos fisiopatológicos.
- Realizar los procedimientos operatorios con mayor autonomía.
- Evaluar y confeccionar planes de tratamiento desde la perspectiva de creciente complejidad, adquiriendo conocimientos académicos y de acción.
- Reconocer la necesidad y la importancia del trabajo en equipo, estructurado en la interacción disciplinaria.
- Desarrollar una estrategia de atención primaria de la salud actuando sobre el primer y el segundo nivel de atención.
- Planificar y desarrollar, con el equipo de salud y desde un enfoque preventivo sanitario y social, proyectos de trabajo orientados a grupos comunitarios específicos dentro del ámbito hospitalario.
- Al finalizar el tercer año, el residente será capaz de:
- Consolidar y profundizar los conocimientos adquiridos durante el segundo año de residencia.
- Desarrollar las competencias y las habilidades profesionales adquiridas para ejercer la Odontología con ductilidad profesional, resolviendo situaciones reales de forma diversa, maximizando en cada resolución la calidad asistencial.
- Resolver con seguridad situaciones clínicas y patologías bucales.
- Realizar los procedimientos operatorios con autonomía.
- Participar activamente en otras instituciones a través de rotaciones extramuros.

- Ampliar los niveles de salud de la población destino, comprender el complejo social condicionante de los procesos de salud-enfermedad y contribuir a tomar decisiones eficaces y oportunas, que se correspondan con un compromiso ético y social hacia la salud de la población.

HENAR

## CONTENIDOS

- **Confección de historias clínicas**
- Importancia. Documentación.
- Interrogatorio.
- Secuencia motivo de la consulta, diagnóstico, plan de tratamiento.
- Charla de prevención y motivación.
  
- **Operatoria dental**
- Diagnóstico clínico radiográfico.
- Preparación del paciente, aislamiento, anestesia y principios de la preparación de cavidades.
- Odontología mínimamente invasiva
- Protección dentino-pulpar.
- Materiales para restauraciones provisionarias.
- Restauraciones del sector posterior, tipos de materiales.
- Restauraciones en el sector anterior, tipos de materiales
- Restauraciones directas e indirectas. Incrustaciones, postes.
- Materiales de restauración definitiva e indicaciones
- Relación de operatoria dental y las demás especialidades odontológicas
- Maniobras de bioseguridad y prevención en accidentes cortopunzantes
  
- **Endodoncia**
- Diagnóstico clínico - radiográfico.
- Endodoncia preventiva: protección pulpar directa e indirecta, técnica de Cvek, pulpotomía parcial. Biomateriales.
- Preparación quirúrgica de cámaras y conductos radiculares.
- Coadyuvantes químicos.
- Obturación de los conductos radiculares: materiales y técnicas.

- Endodoncia en dientes con desarrollo radicular incompleto.
- Reparación apical y periapical.
- Accidentes operatorios: fracturas de instrumentos, escalones, zip.
- Comunicación endo-perio. Utilización y efectos del biodentine.
- Endodoncia en dientes permanentes jóvenes.
- Valoración y tratamiento del estado pulpar en traumatismos dentarios: concusión y subluxación, extrusión, luxación lateral, luxación con fractura ósea, avulsión, fractura radicular.
- Endodoncia mecanizada. Localizador apical. Laser. Nuevas tecnologías en endodoncia.

- **Periodoncia**

- Confección de historia clínica periodontal.
- Motivación.
- Lesión inflamatoria periodontal.
- Control de placa bacteriana.
- Diagnóstico clínico radiográfico.
- Normas de atención en Periodoncia.
- Técnicas quirúrgicas reconstructivas y resectivas.
- Técnicas de regeneración tisular guiada.
- Mantenimiento.

- **Cirugía**

- Confección de la historia clínica.
- Solicitud de exámenes complementarios.
- Hábito e instrumental quirúrgico.
- Precauciones, recaudos e indicaciones postoperatorias
- Medicación pre y post-operatoria.
- Incisiones y colgajos.
- Técnica quirúrgica de la exodoncia simple. Exodoncia en dientes primarios y permanentes jóvenes.
- Criterios de conservación de piezas dentarias.
- Extracciones por indicación ortodóncica.

- Alveolectomía.
- Odontosección.
- Hemostasia.
- Sutura.
- Accidentes y complicaciones post-quirúrgicas: hemorragia, alveolitis, infección, trismus.
- Actitud frente a los dientes retenidos.
- Actitud frente a las complicaciones apicales.
- Maniobras de bioseguridad y prevención en accidentes cortopunzantes
  - **Prótesis**
    - Confección de historia clínica.
    - Fundamentos para el diagnóstico e indicación de tratamiento.
    - Materiales y técnicas para la toma de impresiones.
    - Conceptos generales de confección y diseño de prótesis deacrílico removibles para el paciente parcialmente desdentado en crecimiento.
    - Conceptos generales de confección de prótesis completas deacrílico.
    - Controles post-instalación.
    - Somatoprótesis.
  - **Odontopediatría**
    - Desarrollo psicoemocional del niño.
    - Fenómenos psicológicos de importancia en Odontopediatría.
    - Manejo de la situación odontopediátrica. Técnicas de abordaje.
    - Clínica odontológica del bebé y la mujer embarazada.
    - Rehabilitación protética en Odontopediatría.
    - Identificación de factores de riesgo cariogénico: historia de dieta, historia de caries, índices de placa y gingivales, higiene (tipo y frecuencia)
    - Caries. Historia natural de las caries. Estrategias para su diagnóstico. Disbiosis bucal
    - Odontología mínimamente invasiva. Técnica restaurativa atraumática.
    - Plan de tratamiento personalizado e individualizado.
    - Control del dolor en odontopediatría.

- Control de la infección aguda de origen dentaria.
- Diagnóstico y tratamiento de lesiones gingivales.
- Reconocimiento de lesiones de la mucosa bucal. Derivación oportuna
- Traumatismos dentarios: diagnóstico y resolución.
- Fluoruros.
- Tratamientos de refuerzo de las estructuras mineralizadas del diente.
- Selladores de fosas y fisuras. Ameloplastia.
- Tratamientos pulpares: formocresol, MTA, biodentine, metapex, etc.  
indicaciones y contraindicaciones.
- Restauración de la integridad coronaria en dientes temporarios y permanentes jóvenes.
- Rehabilitaciones protéticas.
- Cirugía en niños.
- Análisis y presentación de casos clínicos.
- Maniobras de bioseguridad y prevención en accidentes cortopunzantes
  - **Ortodoncia Y Ortopedia**
  - Diagnóstico clínico facial. Estudio de frente y de perfil.
  - Estudio de modelos.
  - Oclusión. Diagnóstico de maloclusiones. Detección precoz. Tratamiento temprano, preventivo e interceptivo.
  - Diagnóstico radiográfico: periapicales, oclusales, panorámicas y telerradiografías. Rx carpal.
  - Análisis cefalométricos. Cefalogramas de Ricketts, Bjork Jarabak, Steiner, Schwarz.
  - Crecimiento y desarrollo.
  - Principios biomecánicos del movimiento dentario. Reacción de los tejidos.
  - Hábitos.
  - Diagnóstico de anomalías en las denticiones temporaria y permanente.
  - Distintos tipos de aparatologías fijas y removibles.
  - Planes de tratamiento y pronóstico.
  - **Cirugía Maxilofacial**
  - Biopsia.

- Cirugía de las estructuras óseas de soporte.
- Traumatología. Conducta a seguir ante las fracturas óseas. Diagnóstico y concepto general de tratamiento.
- Técnicas generales de inmovilización y fijación en pacientes dentados y parcialmente desdentados. Elección de fijación en dentición mixta y de transición.
- Tratamiento quirúrgico de dientes retenidos.
- Tratamiento quirúrgico de quistes y tumores benignos y malignos.
- Tratamiento quirúrgico de las patologías de la mucosa bucal, labios y lengua.
- Tratamiento quirúrgico en relación con Odontopediatría y Ortodoncia.
- Cirugía de pequeños tumores de tejidos blandos.
- Manejo de elevadores
- Toilette de la herida
- Hemostasia
- Atención del paciente con riesgo quirúrgico
- Estudios complementarios: su elección e interpretación
- Interconsultas y derivaciones.
- Trabajo inter, multi y transdisciplinario.
- Láser quirúrgico.
  - **Estomatología**
    - Técnica semiológica; examen del paciente: cabeza y cuello.
    - Historia clínica.
    - Lesiones elementales primarias y secundarias.
    - Diagnóstico diferencial y presuntivo; orientación para el diagnóstico de certeza.
    - Lesiones erosivas: aftas, aftoides, enfermedades ampollares.
    - Tumores de la boca. Clasificación semiológica.
    - Lesiones cancerizables de la mucosa bucal.
    - Cáncer bucal.
    - Biopsia: tipos y técnicas
    - Enfermedades infecciosas.
    - Micosis superficiales y profundas.

- Estomatología pediátrica y de la tercera edad.
  - **Radiología / Radiodiagnóstico**
    - Equipos radiográficos convencionales y especializados.
    - Concepto de kilovoltaje y miliamperaje.
    - Tiempo de exposición.
    - Técnicas radiográficas intrabucales: periapicales, de aleta mordible, oclusales, especializadas para terceros molares, técnica de Clark.
    - Condiciones del rayo central en cada una de las técnicas.
    - Técnicas radiográficas extrabucales: panorámicas y telerradiografías de frente y de perfil.
    - Tomografía en Odontología: CBTC. Cortes tomográficos. Planos de cortes. Navegación de la imagen. Interpretación.
    - Procesado radiográfico: distintos métodos.
    - Radioprotección: distintos métodos.
    - Efectos biológicos de la radiación.
    - Dosis permitidas para el personal “ocupacionalmente expuesto” y el “no ocupacionalmente expuesto”.
    - Anatomía radiográfica normal en las distintas técnicas.
    - Imagenología de patologías dentarias y óseas.
    - Otros estudios complementarios: RMN, ecografía, etc
  - **Atención del paciente con compromiso médico**
    - Historia Clínica / Motivo de consulta / Historia médica anterior y actual
    - Pruebas de laboratorio
    - Odontograma
    - Interconsulta médica
    - Plan de tratamiento acorde a patología sistémica y medicaciones.
    - Abordaje ambulatorio y/o quirófano.
  - **FLAP**
    - Fisuras labio alvéolo palatinas conceptos.
    - Embriología. Síndrome palatino. Tipos de fisuras y su tratamiento. Pautas quirúrgicas y protéticas.

- Tratamiento recién nacido.
- Enfoque multidisciplinario, genética, cirugía plástica, neonatología, pediatría, fonaudiología, etc.
- Etiopatogenia de las anomalías.
- Tratamiento ortopedia y ortodoncia.
- Confección de placa obturatriz.
- Técnicas quirúrgicas.
  - **Farmacología**
- Consideraciones para la prescripción de fármacos, cálculo de la dosis de antibióticos y AINES en niños y adultos. Farmacocinética y farmacodinamia. Alergia a medicamentos.
- AINES, Antibióticos, Antimicóticos, Corticoides. Indicaciones, posología.
- Colutorios
- Prevención del tétanos.
- Contenidos transversales
- BLOQUE 1: EL PROFESIONAL COMO SUJETO ACTIVO EN EL SISTEMA DE SALUD
- Análisis de situación de salud. Dimensión social: complejidad y estructura preexistente. Dimensión política: Perspectivas nacional, jurisdiccional y local en el abordaje de los problemas de salud de la población. Determinantes y condicionantes de salud en el proceso salud-enfermedad. Epidemiología. Dimensión epistemológica: concepciones y paradigmas relacionados a la salud. – El sistema de salud. Lógicas institucionales y organizacionales del sistema. Su dinamismo. El enfoque de calidad en la atención. El rol del profesional como agente en la transformación y aplicación de las políticas sanitarias.
- – El profesional como gestor: el ciclo de la gestión. Recursos, tiempo y oportunidad en la atención de calidad. Utilización de manuales de procedimientos, protocolos y guías. Responsabilidad institucional en el ejercicio de la profesión. – El profesional integrado al equipo para un mejor abordaje desde una perspectiva poblacional y sanitaria. El rol del equipo de salud en la construcción de la equidad y del acceso universal a la atención. La responsabilidad y la acción profesional en la generación y participación en redes de servicios, redes de atención y de cuidado. – Encuadre de la práctica profesional en el marco de derechos y de la bioética. Responsabilidad pública del ejercicio de la

profesión. – Convenciones internacionales y nacionales. Marco normativo vigente, nacional y jurisdiccional relacionado con la salud. Actores y Organismos Nacionales e Internacionales.

- 
- BLOQUE 2: LOS SUJETOS DE DERECHO EN EL SISTEMAS DE SALUD –
- Sujetos de derecho: pacientes, familias y profesionales. Organización y participación de los actores en salud. Herramientas en participación comunitaria. Análisis, priorización y toma de decisiones. – Marco normativo vigente, nacional y jurisdiccional sobre ejercicio profesional, derechos del paciente y del encuadre laboral. – El paciente y su familia como sujetos de derecho y con autonomía para la toma de decisiones en los procesos de atención-cuidado. – Comunicación. Comunicación institucional y con los pacientes como constitutiva de las buenas prácticas en salud. La comunicación como vínculo para las actividades de prevención, tratamiento de enfermedades y promoción de salud. Comunicación de noticias difíciles. – El trabajo con otros en sus múltiples dimensiones: interdisciplinariedad, interculturalidad, diversidad de miradas y prácticas. La complementariedad de saberes para la mejora de la atención y la resolución de conflictos. – Aplicación y control de las normas de bioseguridad en el ejercicio cotidiano. Condiciones y medio ambiente de trabajo. Dimensiones del cuidado del ambiente para la salud del paciente, del profesional y del equipo. – El profesional en el mercado de trabajo. Responsabilidades civiles y penales del ejercicio profesional.
- BLOQUE 3: EL PROFESIONAL COMO PARTICIPANTE ACTIVO EN LA EDUCACIÓN PERMANENTE Y LA PRODUCCIÓN DE CONOCIMIENTOS – EI
- trabajo como fuente de aprendizaje y conocimiento: Educación Permanente en Servicio. La institución sanitaria y los equipos de salud en la construcción de procesos de educación permanente en salud. – La investigación como fuente de aprendizaje y conocimiento. Lógicas de investigación científica y sistematización de prácticas. Investigación clínica e investigación básica. Diferentes enfoques (Medicina Basada en la Evidencia, Investigación en Sistemas y Servicios de Salud, Investigación Sanitaria Colectiva, etc.). – El profesional como parte responsable en la construcción de información epidemiológica y de gestión de procesos salud-enfermedad-atención. Sistemas y registros de información sanitaria y epidemiológica. – Búsqueda y análisis de información científico-tecnológica. Redes y centros de información y documentación. –

Lectura comprensiva de artículos especializados en idioma extranjero. Utilización del servicio de buscadores y de traductores virtuales. – Organización de comunicaciones científicas y presentación de datos y experiencias.

BLOQUE 4: METODOLOGIA DE LA INVESTIGACIÓN: –

Estímulo a la investigación clínica. Experiencia pedagógica de las residencias del Hospital Alejandro Posadas. Se desarrollara el programa IMI de acuerdo a lo publicado (Medicina (B. Aires) vol.67 no.2 Buenos Aires Mar./Apr. 2007, también se puede obtener de la página web del Hospital). Consiste en el desarrollo, bajo dos tutorías una metodológica y otra temática, de un proyecto de investigación por cada residente durante el anteúltimo año de residencia. – Estadística. Estadística descriptiva. Estadística inferencial. Variable: continua, discreta. Frecuencia: absoluta, relativa. El dato. Presentación de los datos. Tipos de presentaciones. Medidas: de tendencias central y de dispersión.

## **6. CRONOGRAMA SEMANAL DE ACTIVIDADES**

Las Rotaciones se efectúan en forma programada y equitativa de lunes a viernes y mensualmente, entre las Secciones Odontopediatría y Odontología Adultos para los tres años del programa, incrementándose actividades en otras áreas para quienes trascurren el segundo y tercer año.

1º. Año: Confección Historia Clínica – Diagnóstico – Plan de Tratamiento – Interconsultas y Derivaciones – Prevención – Operatoria - Endodoncia – Cirugía - Odontopediatría General – Periodoncia - Salud Comunitaria - FLAP 0-3 años - Guardias de 12 horas rotativas

2º. Año: Operatoria – Endodoncia - Cirugía Dento Maxilar – Prótesis - Odontopediatría General – Periodoncia – Estomatología – Pacientes de Riesgo Médico – FLAP 4-12 años – Pacientes con Discapacidad – Atención ambulatoria y en Quirófano – Ortopedia Maxilar - Guardias de 12 horas rotativas

3er. Año: Cirugía Dento Maxilo Facial – Estomatología - Pacientes de Riesgo Médico – FLAP 12-18 años – Pacientes con Discapacidad – Atención ambulatoria y en Quirófano– Ortodoncia Maxilar – Odontología y Rehabilitación Integral Adultos y Niños - Guardias de 12 horas rotativas - Rotación extramuros

Rotación de R1:1

	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
<b>8:00</b> a <b>9:00</b>	Conf HC Prevención	Conf HC Prevención	Conf HC Prevención	Conf HC Prevención	Conf HC Prevención
<b>9:00</b> a <b>12:00</b>	Odontop	Odontop	Odontop FLAP	Odontop discapacidad	Odontop Salud comunitaria
<b>12:00</b> a <b>13:00</b>	Refrigerio	Refrigerio	Refrigerio	Refrigerio	Refrigerio
<b>13:00</b> a <b>15:00</b>	Odontop	Clases específicas para los residentes de 1er año	FLAP	Endodoncia unirradicular	Clases específicas para los residentes de 1er año
<b>15:00</b> A <b>17:00</b>	Ateneo		Resolución de casos clínicos problema		

Rotación de R1:2

	<b>LUNES</b>	<b>MARTES</b>	<b>MIÉRCOLES</b>	<b>JUEVES</b>	<b>VIERNES</b>
<b>8:00</b> a <b>9:00</b>	Conf HC Prevención	Conf HC Prevención	Conf HC Prevención	Conf HC Prevención	Conf HC Prevención
<b>9:00</b> a	Operatoria	Cirugía	Periodoncia	Endodoncia	Operatoria
<b>12:00</b>					
<b>12:00</b> a <b>13:00</b>	Refrigerio	Refrigerio	Refrigerio	Refrigerio	Refrigerio
<b>13:00</b> a  <b>15:00</b>	Operatoria	Clases específicas para los residentes de 1er año	Cirugía	Endodoncia unirradicular	Clases específicas para los residentes de 1er año
<b>15:00</b> A <b>17:00</b>	Ateneo		Resolución de casos clínicos problema		

Rotación de R2:1

	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
<b>8:00</b> a <b>9:00</b>	Supervisión R1	Supervisión R1	Supervisión R1	Supervisión R1	Supervisión R1
<b>9:00</b> a <b>12:00</b>	Odontop	Odontop	FLAP	Ortopedia	Quirófano
<b>12:00 a</b> <b>13:00</b>	Refrigerio	Refrigerio	Refrigerio	Refrigerio	Refrigerio
<b>13:00</b> a <b>15:00</b>	Odontop	Pacientes de Riesgo Médico	FLAP	Ortopedia	Clases específicas para los residentes de 2do año
<b>15:00</b> A <b>17.00</b>	Ateneo		Resolución de casos clínicos problema		

Rotación de R2:2

	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
<b>8:00</b> a <b>9:00</b>	Supervisión R1	Supervisión R1	Supervisión R1	Supervisión R1	Supervisión R1
<b>9:00</b>   a   <b>12:00</b>	Operatoria	Cirugía  Pacientes de  Riesgo Médico	Estomatología	Prótesis	Quirófano
<b>12:00</b> a  <b>13:00</b>	Refrigerio	Refrigerio	Refrigerio	Refrigerio	Refrigerio
<b>13:00</b>   a   <b>15:00</b>	Operatoria	Cirugía	Periodoncia	Endodoncia multirradicular	Clases específicas para los residentes de 2do año
<b>15:00</b> A <b>17:00</b>	Ateneo		Resolución de casos clínicos problema		

Rotación de R3:1

	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
<b>8:00 a 12 hrs</b>	Odontología y Rehabilitación Integral Adultos	Cirugía Dento Maxilo Facial	Estomatología	Cirugía Dento Maxilo Facial	Odontología y Rehabilitación Integral Adultos Quirófano
<b>12:00 a 13:00</b>	Refrigerio	Refrigerio	Refrigerio	Refrigerio	Refrigerio
<b>13:00 a</b>	Odontología y Rehabilitación Integral Adultos	Pacientes con Discapacidad	Odontología y Rehabilitación Integral Adultos	Cirugía Dento Maxilo Facial	Clases específicas para los residentes de 3er año
<b>15:00</b>	Rehabilitación Integral Adultos				
<b>15:00 A 17:00</b>	Ateneo		Resolución de casos clínicos problema		

Rotación de R3:2

	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
<b>8:00 a 12 hrs</b>	Odontología y Rehabilitación Integral niños	Ortodoncia	FLAP	Ortodoncia	Odontología y Rehabilitación Integral niños Quirófano
<b>12:00 a 13:00</b>	Refrigerio	Refrigerio	Refrigerio	Refrigerio	Refrigerio
<b>13:00 a 15:00</b>	Odontología y Rehabilitación Integral Adultos	Pacientes con Discapacidad	Odontología y Rehabilitación Integral niños		Clases específicas para los residentes de 3er año
<b>15:00 A 17:00</b>	Ateneo		Resolución de casos clínicos problema		

Programa de Rotación de Residentes - Guardias de 12 horas.

Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábados	Domingo
Res. 1 - 2	Res.1 - 3	Res. 1 - 1	Res.2 - 3	Res. 2 - 2	Rotatoria	Rotatoria

## RECURSOS

- Jefa de Servicio: 1
- Jefes de sección: 2. Odontopediatría y Od. adultos
- Jefe de Residentes: 1
- Supervisor Técnico de Asistentes Dentales: 1
- Supervisor Técnico de Protésistas Dentales: 1
- Odontólogos de Planta: 16
- Odontólogos de Guardia: 6
- Auxiliares Técnicos Asistentes Dentales: 10
- Auxiliares Técnicos Protésistas Dentales: 4
  
- **Infraestructura y equipamiento propios del Servicio**
  - Sillones odontológicos: 12
  - Laboratorio de prótesis y ortopedia: 1
  - Sala de radiología: 1
  - Equipos radiológicos: 2
  - Ortopantomógrafo: 1
  - Vestuario: 1
  - Baños: 3
  - Terminales de PC: 7
  - Aula de estudio: ninguna
  
- **Instrumental**
  - Materiales e instrumental para operatoria: completo
  - Materiales e instrumental para endodoncia: completo
  - Materiales e instrumental para periodoncia: completo
  - Materiales e instrumental para ortopedia y ortodoncia: completo
  - Materiales e instrumental para radiología: completo
  - Materiales e instrumental para FLAP: completo
  - Materiales e instrumental para cirugía: completo

## 8 MODALIDADES DE EVALUACIÓN DE LOS RESIDENTES

- **Del aprendizaje:**

- Se utilizarán guías de observación y planillas de evaluación de desempeño (lista de cotejo) que cumplimentará el encargado de cada rotación de la residencia al finalizar cada año.

- De la actividad:

Se realizara una autoevaluación para evaluar al equipo.

### Lista de cotejo. Evaluación R1 3 meses de ingreso

INDICADOR	SI	NO
¿Participa activamente en el grupo de residentes?		
¿Comparte sus experiencias diarias con sus pares y sus formadores?		
¿Refleja actitudes de compañerismo y solidaridad con sus pares?		
¿Muestra respeto hacia sus pares y sus formadores?		
¿Solicita ayuda ante un problema que no puede resolver?		
¿Muestra interés en los ateneos y en la formación académica?		

### Lista de cotejo atención paciente odontológico

INDICADOR	SI	NO
¿Recibe al paciente de manera cordial y respetuosa?		
¿Acomoda al paciente de manera correcta en el sillón odontológico?		
¿Le explica el tratamiento que realizara?		
¿Atiende con posición ergonómica ideal?		
¿Realiza los pasos correspondientes del acto operatorio de manera correcta		
¿Utiliza el instrumental odontológico adecuado para la tarea que esta realizando?		
¿Presenta capacidad para resolver imprevistos operatorios?		
¿Consulta con el profesional de plantea sus dudas?		
¿Al finalizar la atención indica de manera correcta los cuidados postoperatorios?		
¿Completa de manera adecuada la historia clínica?		

Lista de cotejo atención paciente odontopediátrico

INDICADOR	SI	NO
¿Recibe al paciente niño y su familia de manera cordial y respetuosa?		
¿Acomoda al paciente de manera correcta en el sillón odontológico?		
¿Le explica el tratamiento que realizara, al niño con lenguaje acorde a la edad, y a la familia?		
¿Atiende con posición ergonómica ideal?		
¿Realiza los pasos correspondientes del acto operatorio de manera correcta?		
¿Utiliza el instrumental odontológico adecuado para la tarea que está realizando?		
¿Presenta capacidad para resolver imprevistos operatorios?		
¿Consulta con el profesional de plantea sus dudas?		
¿Al finalizar la atención indica de manera correcta los cuidados postoperatorios al niño/familia?		
¿Completa de manera adecuada la historia clínica?		

### Examen anual

- Examen semiestructurado anual según año de residencia
- Caso clínico
- Planillas de observación de cada rotación

### Modelo de examen

HOSPITAL NACIONAL PROF. A.

POSADAS SERVICIO DE

ODONTOLOGIA

10

#### TTOS PULPARES EN TEMPORARIOS

¿Qué se le puede agregar a la pasta alcalina para demorar su reabsorción?

¿Qué vehículo es más efectivo según la evidencia científica para usar en la preparación de las pastas alcalina y triantibiótica?

#### ODONTOLOGIA DEL BEBE

Mencione 1 característica de la boca del neonato.

c) ¿Cuándo comienzo a cepillar en el bebé y con qué?

d) ¿Qué aspectos en la evaluación de la lengua me generan sospechas de anquiloglosia grave?

3- ENDODONCIA

a) La viscoelasticidad de la gutapercha es la propiedad que permite realizar su compactación lateral. V / F

b) El espiral de lentulo es un instrumento para obturación de conductos

A. DE GIRO IZQUIERDO

B. DE EMPLEO ANTIHORARIO

C. DE TRANSPORTE Y DESCARGA DE MATERIAL EN ESTADO PLASTICO EN EL CONDUCTO

D. A Y B SON CORRECTAS

E. A B Y C SON CORRECTAS

4- CIRUGIA BMF

¿Cuál es la localización más frecuente del cáncer de cavidad oral?

A) paladar

B) labio

C) lengua

D) mucosa yugal

5- IMPORTANCIA DE LA SALUD PERIODONTAL

¿Cómo se conforma el espacio biológico y que tipos de bolsa conoce? Describa al menos una

6- ATENCION DEL PACIENTE FLAP

Mencione al menos 3 factores que pueden influir en la etiología del FLAP.

7- BIOSEGURIDAD Y ESTERILIZACION

a) El envoltorio de esterilización debe descartarse en contenedor de bolsa negra. V / F

b) La sustentividad es la capacidad de:

- a) Adherirse a las superficies y eliminarse en un tiempo
- b) formar un biofilm
- c) penetrar entre las discontinuidades del tejido

PRESENTACION Y EXPOSICION EN ATENEO DE CASO CLINICO. DIAGNOSTICO CLINICO RX, PLAN DE TRATAMIENTO, RESOLUCION SEGÚN NIVELES DE ATENCION. Planillas de observación de cada rotación

Objetivo	MS	S	EP
Confección de odontograma			
Dictado de odontograma			
Confección de parte de interconsulta hospitalaria en la historia clínica			
Confección de planes de tratamientos acordes a la situación odontológica			
Tiempos operatorios			
Las maniobras operatorias acordes a la especialidad			
Medicación y dosis adecuadas de AINES y antibióticos			
Desempeño en técnicas radiológicas			
Desempeño en la especialidad			
Desempeño y actitud hacia sus pares			
Desempeño y actitud hacia sus formadores			
Desempeño en búsqueda bibliográfica y asuntos académicos			

**\*MS: MUY**

**SATISFACTORIO S:**

**SATISFACTORIO**

**EP: EN PROCESO**

### Autoevaluación

	SI	NO
¿Considera que se cumplen los objetivos del año de residencia que ha cursado?		
¿Los formadores utilizan lenguaje claro y comprensible?		
¿Los formadores responden a sus dudas en tiempo y forma?		
¿Los formadores brindan información actualizada?		
¿Los formadores se manejan con respeto?		
¿Su año de residencia cubrió las expectativas que tenía al iniciar?		
¿Considera el esquema de rotación adecuado para su formación?		

Si desea puede realizar alguna observación

.....

.....

.....

.....

.....