

PROGRAMA DE ACTIVIDAD CURRICULAR

I. Identificación de la Actividad Curricular

Nombre de la actividad	Periodoncia y su relación interdisciplinaria				
Asignatura Fundamental <input checked="" type="checkbox"/>	Asignatura Complementaria <input type="checkbox"/>				
Unidad Académica responsable	Facultad de Medicina y Odontología				
Código	PEP301				
Prerrequisitos	No aplica				
Duración (semestral, anual, trimestral, otro)	4 semanas				
Horas de docencia directa	Cátedra	40	Laboratorio		Práctica
Horas de trabajo autónomo del estudiante	6		Total horas de trabajo académico	46	
Créditos SCT	2				

II. Descripción de la Actividad Curricular

Al culminar el desarrollo de la asignatura de periodoncia y sus interdisciplinas el estudiante logrará manejar al paciente con un enfoque más integral, ya que podrá formar parte de un equipo multidisciplinario, dando su visión como periodoncista. Será capaz de establecer pronóstico valorando factores modificantes y predisponentes, para tomar las decisiones más apropiadas para el manejo del paciente.

Esta asignatura contribuye a las siguientes competencias del perfil del Especialista:

- Realiza diagnóstico, pronóstico y planificación de tratamientos multidisciplinarios en enfermedades periodontales y periimplantarias, considerando exámenes clínicos y complementarios.

III. Resultados de Aprendizaje

La actividad curricular define los siguientes resultados de aprendizaje:

- Establece pronóstico, valorando los factores modificantes y predisponentes, permitiendo ser parte en la toma de decisiones rehabilitadoras para evaluar el tratamiento integral ideal del paciente.
- Evaluá, diagnostica y trata patologías relacionadas con problemas endoperiodontales del paciente.
- Deriva y forma parte del equipo ortodoncia y periodoncia para tratamiento de pacientes con desarmonías dentomaxilares que presenten biotipo normal o reducido

IV. Contenidos

- Periodoncia y ortodoncia
 - a. Establecer relación anatómica y funcional entre periodonto y ortodoncia
 - b. Manejo en ortodoncia de pacientes con periodonto disminuido
 - c. Mantención periodontal en pacientes con aparatos de ortodoncia

- Periodoncia y endodoncia
 - a. Conocer relación anatómica periodonto y aparato pulpar
 - b. Clasificación actual de lesiones endoperiodontales
 - c. Pronóstico dientes con afección endoperiodontal
- Periodoncia y rehabilitación oral
 - a. Criterios de Odontología basada en la evidencia en rehabilitación oral
 - b. Rehabilitación en pacientes con periodonto reducido
- Nomenclatura anatómica

V. Metodologías

- Exposición y defensa de casos clínicos.
- Revisión bibliográfica.
- Clases teóricas.
- Debates grupales.
- Seminarios.

VI. Evaluación

- Prueba escrita.
- Trabajo de investigación grupal.
- Defensa de caso clínico.

VII. Requisitos de aprobación y asistencia

- Asistencia 100%
- Los requisitos de aprobación de la actividad curricular:
- En base al Reglamento General de Docencia de Postgrado en su artículo 43º, la nota mínima de aprobación es 5,0.

VIII. Recursos para el Aprendizaje

A. Campos clínicos

- Hospital Regional de Antofagasta.
- Hospital Clínico Universidad de Antofagasta.

B. Espacios

- Sala de clases.
- Clínicas de periodoncia

C. Tecnológicos

- Computador
- Data

D. Bibliografía Básica

- Cortellini P, Stalpers G, Mollo A, Tonetti MS: Periodontal regeneration versus extraction and prosthetic replacement of teeth severely compromised by attachment loss to the

apex: 5-year results of an ongoing randomized clinical trial. *J Clin Periodontol* 2011; 38: 915–924. doi: 10.1111/j.1600-051X.2011.01768.x

- F.C. Setzer and S. Kim* Comparison of Long-term Survival of Implants and Endodontically Treated Teeth
- Herrera D, Retamal Valdes B, Alonso B, Feres M. Acuteperiodontal lesions periodontal abscesses and necrotizing periodontal diseases and endoperiodontal lesions. *j clin periodontol* 2018, 45 suppl 20 s78- s94
- Lulic Martina, Bragger Urs, lang Niklaus, ante is law revisited: a systematic review on survival rates and complications of fixed dental prostheses on severely reduced periodontal tissue support. *Clin oral impl. Res.* 18 2007 63-72 doi 10.1111
- Nidhi Rathore, Asavari Desai, Mridula Trehan, Vikas Jharwal, Lakshmi Puzhankara, Anand Marya, Ortho-Perio Interrelationship. Treatment Challenges N Y State Dent J Aug-Sep 2015;81(5):42-7. PMID: 26521327
- S Kalia¹, B Melsen Interdisciplinary approaches to adult orthodontic care *J Orthod* 2001 Sep;28(3):191-6. doi: 10.1093/ortho/28.3.191. PMID: 11504894
- S Kourkouta 1, K W Hemmings, L Laurell Restoration of periodontally compromised dentitions using cross-arch bridges. Principles of perio-prosthetic patient management *Br Dent J* 2007 Aug 25;203(4):189-95. doi: 10.1038/bdj.2007.727. PMID: 17721473
- Tortolini P*, Fernández Bodereau E, Orthodontics and periontics . *Odontoestomatol* 2011; 27 (4): 197-206.

E. Bibliografía Complementaria

- Anuj Singh Parihar 1, Sumit Narang 1, Nandini Singh 2, Anu Narang Periodontally accelerated osteogenic orthodontics: A perio-ortho ambidextrous perspective *J Family Med Prim Care* 2020 Mar 26;9(3):1752-1756 doi: 10.4103/jfmpc.jfmpc_1055_19. eCollection 2020 Mar.
- CS Ramachandra 1, Pradeep Chandra Shetty, Sanyukta Rege, Chitrang Shah Ortho-perio integrated approach in periodontally compromised patients *J Indian Soc Periodontol* 2011 Oct;15(4):414-7. doi: 10.4103/0972-124X.92583. PMID: 22368371 PMCID: PMC3283944 DOI: 10.4103/0972-124X.92583
- Gerald W. Harrington, David R. Steiner y William F. Ammons, periodoncia- endodoncia, *Periodontology 2000* VOL. 5 2003, 123-130 ISSN 1695-1808
- Ilan Rotstein, James H. S. Simon diagnosis, prognosis and decision - making in the treatment of combined periodontal- endodontic lesions. *periodontology 200* Vol 34, 2004, 165-203
- Maria Giacinta Paolone, Roberto Kaitsas. Orthodontic-periodontal interactions: Orthodontic extrusion in interdisciplinary regenerative treatments. *Int Orthod* 2018 Jun;16(2):217-245.doi: 10.1016/j.ortho.2018.03.019. Epub 2018 Apr 14.
- Nina Shenoy, Arvind Shenoy Endo-perio lesions: Diagnosis and clinical considerations,, departament of periodontics A B Shetty Institute of dental Sciences, Mangalore, India. 2010
- P. Galindo-Moreno1*, A. León-Cano1, I. Ortega-Oller1, A. Monje2, F. Suárez2, F. O'Valle3, S. Spinato4, and A. Catena Prosthetic Abutment Height is a Key Factor in Peri-implant Marginal Bone Loss
- Roma Goswami 1, Puneet Mahajan, Amit Siwach, Ankur Gupta Telescopic overdenture: Perio-prostho concern for advanced periodontitis *Contemp Clin Dent* 2013 Jul;4(3):402-5. doi: 10.4103/0976-237X.118366.

- S. MULLER, P. EICKHOLZ , P. REITMEIR‡ & T. EGER Center for Dental Specialties-Periodontology, German Armed Forces Central Hospital, Koblenz, journal oral rehabilitation 2013
- Stevica Ristoska , Biljana Dzipunova , Emilija Stefanovska , Vasilka Rendzova , Vera Radojkova-Nikolovska , Biljana Evrosimovska Orthodontic Treatment of a Periodontally - Affected Adult Patient, 2019 Jul 20;7(14):2343-2349. doi: 10.3889/oamjms.2019.629. eCollection 2019 Jul 30.
- William L. Mihram and Neal C. Murphy The Orthodontist's Role in 21st Century Periodontic-Prosthodontic Therapy Semin Orthod 2008;14:272-289.) © 2008 Elsevier Inc. All rights reserved.