

**PROGRAMA DE UNIDAD DE TRABAJO DEL ESTUDIANTE
2023-1**

I. ANTECEDENTES GENERALES DE LA UTE

Nombre de la unidad de trabajo del estudiante (UTE)	: Clínica Odontológica del Adulto Mayor III.
Código UTE	: OD083001
Nombre de la UTE en inglés	: Clinical Oral Care for the Eldery III.
Régimen	: Anual
Número de créditos transferibles	: 14
Requisitos	: Clínica Odontológica del Adulto Mayor II.
Semestre	: 4to año
Año académico	: 2023
Cantidad de horas totales de la UTE	: 378 hrs. cronológicas
Cantidad de horas semanales de la UTE	: 10.5 hrs. cronológicas
N° de horas Presenciales y no presenciales ¹ (primer semestre)	: 140 horas presenciales, 45 no presenciales
Número de estudiantes	: 132
Día y horario presencial de la UTE	: Miércoles 8.00 a 11.00 y Jueves 8.00 a 13.00 ²

Grupo A: Miércoles 8.00 a 13.00 y Jueves 8.00 a 11.00

Grupo B: Miércoles 8.00 a 11.00 y Jueves 8.00 a 13.00

<u>Profesor Encargado de la UTE</u>	: Prof. Dr. Nicolás Améstica Fuenzalida
Coordinador de la UTE	: Prof. Dra. Elizabeth Astorga Bustamante
Coordinador de nivel	: Prof. Dr. Moisés Lorenzo Vladilo

II. PALABRAS CLAVES.: Control de Infección Odontológico, Caries, Periodontitis, Rehabilitación Oral, Prótesis Removible, Restauraciones.

¹ Actividad presencial: Es aquella actividad académica que realiza el/la estudiante cara a cara con profesores(as) y compañeros(as) en las aulas y espacios de la Facultad (clases en aulas, laboratorios, preclínicos y clínica, seminarios, talleres).

² Las actividades clínicas se realizarán miércoles y jueves de 8.00 a 13.00, por lo que el curso se dividirá según disponibilidad de box clínico. Las actividades nucleares y evaluaciones se realizarán presencialmente y se suspenderá la clínica. Ver en plan de clases

III. PROPÓSITO FORMATIVO DE LA UTE:

Esta UTE tiene como propósito formativo habilitar al alumno para realizar una evaluación multidisciplinaria que considere diferentes campos disciplinares y así tomar decisiones en torno a la conservación y/o restitución de la dentición que el adulto mayor posea, profundizando en contenidos y competencias obtenidos previamente (UTE adulto Mayor I y II), con el fin de recuperar las capacidades funcionales de masticación, preservar la salud de los tejidos orales y realizar las correcciones dentarias y/o de posición mandibular adquiridas producto de la pérdida de dentición, en un contexto biopsicosocial. Acopia información y activa conocimientos, saberes y habilidades que le posibilitan construir diagnósticos y elaborar planes de tratamiento de las condiciones y patologías más prevalentes bajo el mismo modelo, con la finalidad de conservar la dentición y las intervenciones profesionales realizadas.

Sus actividades estarán enmarcadas desde el racional de la profesión en los ámbitos de promoción, prevención, odontología mínimamente invasiva, la funcionalidad y la rehabilitación oral en contexto biopsicosocial tomando como referencia la evidencia científica actualizada correspondiente.

Esta UTE aporta al perfil de egreso en el desarrollo de competencias para promover la salud, prevenir, diagnosticar y resolver enfermedades bucomaxilofaciales prevalentes en la población de adultos mayores y se vincula con las UTE's de Mantenimiento del Estado de Salud I, Urgencias Odontológicas I, Clínica del adulto III y Clínica del niño y el adolescente III.

IV. COMPETENCIAS Y SUBCOMPETENCIAS DE LA UTE:

(Indicar ámbito y luego las competencias y subcompetencias, manteniendo la correspondiente numeración que utiliza el documento de perfil de egreso de la carrera)

COMPETENCIAS	SUBCOMPETENCIAS
1.- GENÉRICAS:	
1.- Interpersonales	<p>1.1 Desarrollar la capacidad de establecer relaciones interpersonales eficaces y adecuadas con sus pacientes, pares u otros, reconociendo y respetando la diversidad y multiculturalidad.</p> <p>1.2 Promover el trabajo en equipo y participar de este con una mirada interdisciplinaria.</p> <p>1.3 Conducirse con flexibilidad y proactividad para resolver situaciones de adversidad o carencia en el contexto de sus actuaciones, cautelando la calidad y la equidad de las soluciones.</p>

	1.4 Evaluar sus prácticas en forma crítica permanentemente, en una perspectiva de desarrollo personal profesional evolutivo.
2. CLÍNICAS:	
1.- Aplicar medidas preventivas en dientes, órgano pulpar, tejido periodontal, mucosa oral y articulación temporo mandibular en pacientes adultos mayores.	<p>1.1 Realizar intervenciones educativas en pacientes y cuidadores con el fin de estimular conductas de autocuidado en salud.</p> <p>1.2 Seleccionar los diversos métodos de control mecánico y químico del biofilm según riesgo.</p> <p>1.3 Indicar y aplicar fluoruros y sellantes según riesgo y protocolo.</p> <p>1.4 Reconocer y aplicar medidas de contención emocional, en pacientes con ansiedad y estrés generado por la atención odontológica.</p> <p>1.5 Seleccionar y aplicar materiales de protección pulpodentinaria.</p> <p>1.6 Evaluar el resultado de las acciones clínicas preventivas según estándares.</p>
2.- Diagnosticar las patologías más prevalentes de mucosa oral, glándulas salivales, tejidos periodontales, huesos maxilares, neuromusculatura, articulación temporomandibular y dientes, en pacientes adultos mayores.	<p>2.1 Construir la historia clínica del paciente con el registro de la información pertinente.</p> <p>2.2 Realizar diagnósticos, utilizando tecnología y equipamiento necesario.</p> <p>2.3 Evaluar factores de riesgo y determinantes de la salud en odontología.</p> <p>2.4 Reconocer signos y síntomas característicos de las patologías bucomaxilofaciales.</p> <p>2.5 Indicar e Interpretar correctamente exámenes imagenológicos.</p> <p>2.6 Indicar e Interpretar adecuadamente exámenes complementarios de laboratorio.</p> <p>2.7 Indicar, realizar e interpretar examen complementario de modelos de estudio odontológicos.</p> <p>2.8 Diagnosticar las patologías bucomaxilofaciales, considerando los aspectos sistémicos del paciente.</p> <p>2.9 Reconocer alteraciones morfológicas y/o funcionales del territorio buco máxilo facial</p> <p>2.10 Realizar interconsulta y derivación en forma oportuna y pertinente, en pacientes de cualquier edad.</p>
3.- Tratar las patologías más prevalentes de mucosa oral, tejidos periodontales, huesos maxilares,	3.1 Manejar dolor y molestias orofaciales, empleando protocolos.

<p>función neuromuscular, articulación temporomandibular, órgano pulpar y dientes, en pacientes de todas las edades, ofreciendo soluciones pertinentes y satisfactorias, en pacientes adultos mayores.</p>	<p>3.2 Prescribir fármacos para tratamiento de patologías o disfunciones bucomaxilofaciales según protocolo. 3.3 Aplicar los protocolos clínicos de acuerdo con la patología de base del paciente. 3.4 Diseñar, construir, instalar y controlar planos de alivio oclusal. 3.5 Ejecutar las acciones clínicas pertinentes para la restitución de los tejidos orales perdidos y la rehabilitación oral del paciente.</p>
<p>4.- Resolver situaciones de urgencia en la clínica odontológica en pacientes adultos mayores.</p>	<p>4.1 Identificar y aplicar medidas de primeros auxilios en las urgencias médicas que se presenten en la práctica general de la Odontología, según protocolo.</p>
<p>5.- Aplicar medidas de protección en el trabajo y de autocuidado en el desempeño profesional.</p>	<p>5.1 Planificar y ejecutar el trabajo clínico en una modalidad de atención simplificada y ergonómica. 5.2 Aplicar protocolos de protección de la salud ocupacional y prevención de riesgos en el trabajo.</p>

V.RESULTADOS DE APRENDIZAJE (RA):

(Señalar todos los RA incluidos los correspondientes a los módulos preclínicos, clínicos, de laboratorio)

<p>RA1. Analizar las condiciones morfológicas, funcionales y psicosociales en adultos mayores desde distintas disciplinas biomédicas, para establecer un estándar de salud oral del paciente en función de sus características individuales, con un enfoque multidisciplinario.</p> <p>RA2. Realizar anamnesis estadística, médica y odontológica, en una persona mayor, considerando las condiciones psicosociales en adultos mayores desde distintas disciplinas biomédicas, para establecer un estándar de salud oral del paciente en función de sus características individuales, con un enfoque multidisciplinario.</p> <p>RA3. Realizar examen físico en un paciente adulto mayor y analizar las condiciones morfológicas y funcionales desde distintas disciplinas biomédicas, para establecer un estándar de salud oral del paciente en función de sus características individuales, con un enfoque multidisciplinario.</p> <p>RA4. Realizar diagnósticos clínicos con enfoque biopsicosocial, de las patologías más prevalentes del adulto mayor desde distintas disciplinas biomédicas, para elaborar un plan de tratamiento en un contexto biopsicosocial.</p> <p>RA5. Elaborar un plan de trabajo de conservación y/o restitución de la dentición que el adulto mayor posea, orientado al desarrollo del pensamiento y trabajo clínico en contexto de un estándar de salud individual del paciente, para devolver la funcionalidad del sistema estomatognático.</p>

RA6. Realizar el plan de trabajo de conservación y/o restitución de la dentición que el adulto mayor posea, orientado al desarrollo del pensamiento y trabajo clínico en contexto de un estándar de salud individual del paciente, para devolver la funcionalidad del sistema estomatognático.

RA7. Establecer un pronóstico basado en el modelo de riesgo epidemiológico, para establecer el tratamiento ideal individual para el paciente mayor.

RA8 Devolver funcionalidad de prótesis removible con deficiencia del soporte, fracturas de prótesis o retenedores con diferentes materiales de uso odontológico.

VI. NOMBRE UNIDAD DE APRENDIZAJE, RESULTADOS DE APRENDIZAJE, INDICADORES Y ACCIONES

NOMBRE UNIDAD DE APRENDIZAJE	RESULTADO(S) DE APRENDIZAJE (Escribir número del RA)	INDICADORES	ACCIONES
UA 1. Fisiología del Desdentamiento y sus consecuencias en el adulto mayor.	RA1	<ul style="list-style-type: none"> ● Caracteriza los mecanismos fisiológicos de los procesos de masticación, fonación, gusto, sensibilidad lingual, estética y su relevancia en la rehabilitación oral del paciente adulto mayor. ● Interpreta aspectos secundarios relevantes de la polifarmacia que utiliza el Adulto Mayor. ● Determina el costo biológico y la funcionalidad asociado al uso de prótesis removible en el Adulto Mayor, considerando las bases científicas actuales. 	<p>El estudiante para el logro de cada uno de estos indicadores:</p> <p>Participa en clases virtuales, cápsulas, videos en actividades sincrónicas y asincrónicas.</p> <p>Participa en talleres o seminarios virtuales, cápsulas, videos en actividades sincrónicas y asincrónicas.</p> <p>Lee comprensivamente textos antes de las clases. Lecturas dirigidas</p> <p>Participa en la discusión de casos clínicos, en</p>

			torno a la relación entre el equipo de salud y paciente adulto mayor.
RA2, RA3, RA4, RA7	<ul style="list-style-type: none"> ● Relaciona las variables fisiológicas y psicosociales en el comportamiento del paciente adulto mayor ● Caracteriza la patología de base prevalente que se encuentre presente, considerando signos, síntomas, evidencia científica y sus implicancias en los tratamientos odontológicos. ● Identifica los signos y síntomas del síndrome geriátrico ● Indica estudios imagenológicos conforme a la problemática e indicación clínica de cada paciente adulto mayor. ● Señala el diagnóstico basado en el modelo de riesgo epidemiológico individual en cada una de sus evaluaciones. ● Explica el diagnóstico basado en el modelo de riesgo epidemiológico individual en cada una de sus evaluaciones. ● Señala el tratamiento basado en el modelo de riesgo epidemiológico individual en cada una de sus evaluaciones. ● Fundamenta el tratamiento basado en el modelo de riesgo epidemiológico individual en cada una de sus evaluaciones. ● Señala el pronóstico basado en el modelo de riesgo 	<p>El estudiante para el logro de cada uno de estos indicadores:</p> <p>Participa en clases virtuales, cápsulas, videos en actividades sincrónicas y asincrónicas.</p> <p>Participa en talleres o seminarios virtuales, cápsulas, videos en actividades sincrónicas y asincrónicas.</p> <p>Lee comprensivamente textos antes de las clases. Lecturas dirigidas</p> <p>Participa en la discusión de casos clínicos, en torno a la relación entre el equipo de salud y paciente adulto mayor.</p>	

		<p>epidemiológico individual en cada una de sus evaluaciones.</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Fundamenta el pronóstico basado en el modelo de riesgo epidemiológico individual en cada una de sus evaluaciones. ● Determina a partir de exámenes radiográficos la anatomía del diente pilar, las estructuras vecinas, la anatomía radiográfica de reborde alveolar y los cambios anatómicos de las zonas edéntulas, junto con las características favorables y desfavorables del diente pilar. ● Explica a partir de exámenes radiográficos la anatomía del diente pilar, las estructuras vecinas, la anatomía radiográfica de reborde alveolar y los cambios anatómicos de las zonas edéntulas, junto con las características favorables y desfavorables del diente pilar. ● Explica, fundamentadamente, la patología articular más prevalente en el adulto mayor, y su relevancia en la rehabilitación oral. ● Determina fundamentadamente, la necesidad de deprogramación neuromuscular en el contexto del proceso de rehabilitación oral del adulto mayor. 	
--	--	--	--

NOMBRE UNIDAD DE APRENDIZAJE	RESULTADO(S) DE APRENDIZAJE (Escribir número del RA)	INDICADORES	ACCIONES
UA 2. Topografía del desdentamiento y sus implicancias en la rehabilitación oral del paciente adulto mayor desdentado parcial	RA1, RA2	<ul style="list-style-type: none"> • Recolecta información con enfoque biopsicosocial en situaciones habituales de la práctica odontológica en el adulto mayor. • Organiza información con enfoque biopsicosocial en situaciones habituales de la práctica odontológica en el adulto mayor. • Identifica información con enfoque biopsicosocial en situaciones habituales de la práctica odontológica en el adulto mayor. • Identifica los distintos factores psicosociales que participan en los resultados del tratamiento en el adulto mayor. • Sistematiza la información del enfoque biopsicosocial y factores biopsicosociales para establecer un diagnóstico del paciente adulto mayor • Resume la información del enfoque biopsicosocial y factores biopsicosociales. 	<p>El estudiante para el logro de cada uno de estos indicadores:</p> <p>Participa en clases virtuales, cápsulas, videos en actividades sincrónicas y asincrónicas.</p> <p>Participa en talleres o seminarios virtuales, cápsulas, videos en actividades sincrónicas y asincrónicas.</p> <p>Lee comprensivamente textos antes de las clases. Lecturas dirigidas</p> <p>Participa en la discusión de casos clínicos, en torno a la relación entre el equipo de salud y paciente adulto mayor.</p>
	RA2, RA3, RA4.	<ul style="list-style-type: none"> • Determina factores de riesgo y etiología de la enfermedad de caries a partir de los antecedentes recopilados en la ficha clínica. • Determina la etiología de la enfermedad de caries a partir 	<p>El estudiante para el logro de cada uno de estos indicadores:</p> <p>Participa en clases virtuales, cápsulas, videos en actividades</p>

	<p>de los antecedentes recopilados en la ficha clínica.</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Establece un diagnóstico de enfermedad de caries. ● Identifica la etiología de la enfermedad periodontal. ● Identifica los estados de salud y/o enfermedad periodontal a través de parámetros clínicos de inflamación y destrucción periodontal. ● Determina los estados de salud y/o enfermedad periodontal a través de parámetros clínicos de inflamación y destrucción periodontal. ● Establece un diagnóstico de enfermedad periodontal. ● Identifica la etiología de la de trastornos temporomandibulares. ● Determina en el adulto mayor los signos y síntomas cardinales de trastornos temporomandibulares ● Determina los signos y síntomas cardinales de trastornos temporomandibulares. ● Identifica la etiología del dolor oro-facial. ● Identifica en el adulto mayor los signos y síntomas cardinales del dolor oro-facial ● Determina en el adulto mayor los signos y síntomas cardinales del dolor oro-facial 	<p>sincrónicas y asincrónicas.</p> <p>Participa en talleres o seminarios virtuales, cápsulas, videos en actividades sincrónicas y asincrónicas.</p> <p>Lee comprensivamente textos antes de las clases. Lecturas dirigidas</p> <p>Participa en la discusión de casos clínicos, en torno a la relación entre el equipo de salud y paciente adulto mayor</p>
--	--	--

		<ul style="list-style-type: none"> • Establece el diagnóstico de aproximación del dolor orofacial. • Establece el diagnóstico de aproximación de trastornos temporomandibulares. 	
	RA5, RA7	<ul style="list-style-type: none"> • Define los aspectos a considerar para el plan de tratamiento de control de infección en base al diagnóstico integral de forma secuenciada incluyendo control preventivo. • Determina el tratamiento restaurador que considera las lesiones de caries, basado en el diagnóstico integral • Explica fundamentadamente el plan de tratamiento restaurador. • Define las etapas del plan de tratamiento rehabilitador. • Planifica las etapas del plan de tratamiento rehabilitador. • Determina el tratamiento de prótesis fija que considera anclaje radicular y restauración coronaria, basado en el diagnóstico integral y particular de la pieza dentaria. • Explica fundamentadamente el plan de tratamiento de prótesis fija. • Define las etapas de la rehabilitación de una prótesis fija. • Planifica las etapas de la rehabilitación de una prótesis Fija 	<p>El estudiante para el logro de cada uno de estos indicadores:</p> <p>Participa en clases virtuales, cápsulas, videos en actividades sincrónicas y asincrónicas.</p> <p>Participa en talleres o seminarios virtuales, cápsulas, videos en actividades sincrónicas y asincrónicas.</p> <p>Lee comprensivamente textos antes de las clases. Lecturas dirigidas</p> <p>Participa en la discusión de casos clínicos, en torno a la relación entre el equipo de salud y paciente adulto mayor</p>

		<ul style="list-style-type: none"> • Determina el tratamiento de prótesis removible que considera reposición de piezas dentaria mediante prótesis acrílica o metálicas, basado en el diagnóstico integral y análisis de pieza pilar. • Explica fundamentadamente el plan de tratamiento de prótesis removible. • Define las etapas de la rehabilitación para una prótesis removible convencional. • Planifica las etapas de la rehabilitación de una prótesis removible convencional. • Determina otras alternativas de tratamiento para reponer las estructuras orales en el paciente adulto mayor. • Explica alternativas de tratamiento para reponer las estructuras orales • Establece el pronóstico del paciente basado en la evidencia científica. • Explica el pronóstico del paciente basándose en la evidencia científica. • Identifica aspectos básicos de Odontología Legal aplicados en las personas Mayores 	
--	--	---	--

MÓDULO PRECLÍNICO

NOMBRE Módulo de pre clínico	RESULTADO(S) DE APRENDIZAJE (Escribir número del RA)	INDICADORES	ACCIONES

<p>Mod. 1: Reparación de prótesis removible para devolver funcionalidad a paciente adulto.</p>	RA8	<ol style="list-style-type: none"> 1. Prepara el lugar de trabajo para realizar reparación de prótesis removible parcial, utilizando instrumental odontológico necesario. 2. Utiliza los elementos de protección personal según la normativa de bioseguridad vigente. 3. Selecciona el instrumental necesario para realizar reparación de prótesis removible (cubeta acrílica) , utilizando instrumental odontológico. 4. Trabaja respetando la ergonomía según el contexto de preclínico, utilizando las normas de bioseguridad 5. Delimita la zona a reparar en el modelo. 6. Aísla modelo de yeso. 7. Prepara las superficies a reparar de la base protésica (cubeta acrílica). 8. Prepara el material de reparación siguiendo las indicaciones de manipulación del material. 9. Realiza reparación de la prótesis removible (o cubeta acrílica). 10. Realiza recorte mecánico de los excesos. 11. Realiza pulido final. 	<p>Participa Fase 1 virtuales, cápsulas, videos en actividades sincrónicas y asincrónicas.</p> <p>Lee comprensivamente textos antes de la actividad práctica. Lecturas dirigidas</p> <p>Trabajo individual en laboratorio de preclínico</p>
	RA8	<ol style="list-style-type: none"> 1. Prepara el lugar de trabajo para realizar rebasado temporal de prótesis removible parcial, utilizando instrumental odontológico necesario. 	

		<ol style="list-style-type: none"> 2. Utiliza los elementos de protección personal según la normativa de bioseguridad vigente. 3. Selecciona el instrumental necesario para realizar rebasado temporal de prótesis removible, utilizando instrumental odontológico. 4. Trabaja respetando la ergonomía según el contexto de preclínico, utilizando las normas de bioseguridad 5. Delimita la zona a reparar en el modelo. 6. Aísla el modelo de yeso. 7. Prepara la superficies de rebasado temporal de la base protésica (cubeta acrílica). 8. Prepara el material de rebasado temporal, siguiendo las indicaciones de manipulación del material. 9. Realiza rebasado temporal de la prótesis removible (cubeta acrílica). 10. Realiza recorte mecánico de los excesos. 11. Realiza pulido final. 	
	RA8	<ol style="list-style-type: none"> 1. Prepara el lugar de trabajo para realizar rebasado permanente de prótesis removible parcial, utilizando instrumental odontológico necesario. 2. Utiliza los elementos de protección personal según la normativa de bioseguridad vigente. 	

		<ol style="list-style-type: none"> 3. Selecciona el instrumental necesario para realizar rebasado permanente de prótesis removible, utilizando instrumental odontológico. 4. Trabaja respetando la ergonomía según el contexto de pre clínico, utilizando las normas de bioseguridad 5. Delimita la zona a reparar en el modelo. 6. Aísla modelo de yeso. 7. Prepara la superficie de la base protésica (cubeta acrílica) a rebasar de manera permanente 8. Prepara el material de rebasado permanente, siguiendo las indicaciones de manipulación del material. 9. Realiza rebasado permanente de la prótesis removible (cubeta acrílica). 10. Realiza recorte mecánico de los excesos (cubeta acrílica). 11. Realiza pulido final. 	
	RA8	<ol style="list-style-type: none"> 1. Prepara el lugar de trabajo para realizar retenedores labrados, utilizando instrumental odontológico necesario. 2. Utiliza los elementos de protección personal según la normativa de bioseguridad vigente. 3. Selecciona el instrumental necesario para realizar retenedores labrados 4. Trabaja respetando la ergonomía según el contexto 	

		<p>de preclínico, utilizando las normas de bioseguridad</p> <ol style="list-style-type: none"> 5. Delimita o dibuja el trayecto del retenedor labrado en la pieza pilar del modelo. 6. Prepara la superficie interna de la prótesis (cubeta acrílica). 7. labra el retenedor con la configuración adecuada. 8. Fija el retenedor a la pieza pilar y se asegura que tiene espacio suficiente en la base protésica (cubeta acrílica). 9. Prepara acrílico y fija el retenedor a la base protésica (cubeta acrílica). 10. Realiza recorte mecánico de los excesos 11. Realiza pulido final. 	
--	--	---	--

MÓDULO CLÍNICO

NOMBRE MÓDULO CLÍNICO	RESULTADO (S) DE APRENDIZAJE (Escribir número del RA)	INDICADORES	ACCIONES
Control de infección y restitución de funcionalidad a un paciente adulto mayor	RA1, RA2, RA3, RA4, RA5, RA6, RA7, RA8	<ul style="list-style-type: none"> ● Prepara el box clínico, según la normativa de bioseguridad vigente, para la entrevista del paciente. ● Utiliza los EPP según la normativa de bioseguridad vigente, para la entrevista del paciente y el examen clínico. ● Recolecta información con enfoque biopsicosocial en situaciones habituales de la 	<p>Trabajo individual Trabajo colaborativo (Trabajo a 4 manos) Trabaja en equipo dental. Trabaja con material odontológico Trabajo con instrumental de odontológico Lectura de módulo clínico. Registro fotográfico</p>

	<p>práctica odontológica en el adulto mayor.</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Organiza información con enfoque biopsicosocial en situaciones habituales de la práctica odontológica en el adulto mayor. ● Recolecta información con enfoque biopsicosocial en situaciones habituales de la práctica odontológica en el adulto mayor. ● Interpreta aspectos secundarios relevantes de la polifarmacia que utiliza el Adulto Mayor. ● Identifica los distintos factores psicosociales que participan en los resultados del tratamiento en el adulto mayor. ● Identifica los signos y síntomas del síndrome geriátrico ● Sistematiza la información del enfoque y factores biopsicosociales para establecer un diagnóstico del paciente adulto mayor. ● Determina factores de riesgo y etiología de la enfermedad de caries a partir de los antecedentes recopilados en la ficha clínica. ● Determina el nivel riesgo y etiología de la enfermedad de caries a partir 	
--	--	--

		<p>de los antecedentes recopilados en la ficha clínica.</p>	
	<p>RA1, RA2, RA3, RA4, RA5, RA6, RA7, RA8</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● Prepara el box clínico, según la normativa de bioseguridad vigente, el examen clínico. ● Utiliza los EPP según la normativa de bioseguridad vigente en el examen clínico. ● Realiza un examen físico extraoral e intraoral del paciente adulto mayor. ● Identifica la enfermedad de caries. según los signos y síntomas presentes en el paciente. ● Registra en la ficha clínica la enfermedad de caries. según los signos y síntomas presentes en el paciente, ● Identifica la etiología de la enfermedad periodontal, según los signos y síntomas presentes en el paciente. ● Identifica los estados de salud y/o enfermedad periodontal a través de parámetros clínicos de 	

		<p>inflamación y destrucción periodontal.</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Identifica los estados de salud y/o enfermedad periodontal a través de parámetros clínicos de inflamación y destrucción periodontal. ● Registra en la ficha clínica a los estados de salud y/o enfermedad periodontal a través de parámetros clínicos de inflamación y destrucción periodontal. ● Determina los estados de salud y/o enfermedad periodontal a través de parámetros clínicos de inflamación y destrucción periodontal. ● Determina el costo biológico versus la funcionalidad restituida, asociado al uso de prótesis removible en el Adulto Mayor, considerando las bases científicas actuales. ● Determina en el adulto mayor los signos y síntomas cardinales de trastornos temporomandibulares <ul style="list-style-type: none"> ● Identifica la etiología, los signos y síntomas cardinales del dolor orofacial ● Determina la etiología, los signos y síntomas cardinales del dolor orofacial. 	
--	--	--	--

		<ul style="list-style-type: none"> ● Establece el diagnóstico de aproximación del dolor oro-facial. ● Indica estudios imagenológicos conforme a la problemática clínica de cada paciente adulto mayor. ● Determina a partir de exámenes radiográficos la anatomía del diente pilar, las estructuras vecinas, la anatomía radiográfica de reborde alveolar y los cambios anatómicos de las zonas edéntulas, junto con las características favorables y desfavorables del diente pilar. ● Explica a partir de exámenes radiográficos la anatomía del diente pilar, las estructuras vecinas, la anatomía radiográfica de reborde alveolar y los cambios anatómicos de las zonas edéntulas, junto con las características favorables y desfavorables del diente pilar. 	
	RA4, RA5, RA6, RA7, RA8	<ul style="list-style-type: none"> ● Señala el diagnóstico basado en el modelo de riesgo epidemiológico individual en cada una de sus evaluaciones. ● Explica el diagnóstico basado en el modelo de riesgo epidemiológico individual en cada una de sus evaluaciones. ● Establece un diagnóstico de enfermedad de caries. 	

		<ul style="list-style-type: none"> ● Identifica la etiología de la enfermedad periodontal. ● Establece un diagnóstico de enfermedad periodontal. ● Identifica la etiología de la de trastornos temporomandibulares. ● Establece el diagnóstico de aproximación de trastornos temporomandibulares. 	
	RA1, RA2, RA3, RA4, RA5, RA6, RA7, RA8	<ul style="list-style-type: none"> ● Determina un plan de tratamiento integral considerando información de la ficha clínica, factores psicosociales, riesgo biológico, consideraciones anatómicas, diagnóstico de caries, diagnóstico periodontal y consideraciones funcionales. ● Jerarquiza un plan de tratamiento integral considerando información de la ficha clínica, factores psicosociales, riesgo biológico, consideraciones anatómicas, diagnóstico de caries, diagnóstico periodontal y consideraciones funcionales. ● Ordena un plan de tratamiento integral considerando información de la ficha clínica, factores psicosociales, riesgo 	

		<p>biológico, consideraciones anatómicas, diagnóstico de caries, diagnóstico periodontal y consideraciones funcionales.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Fundamenta un plan de tratamiento integral considerando información de la ficha clínica, factores psicosociales, riesgo biológico, consideraciones anatómicas, diagnóstico de caries, diagnóstico periodontal y consideraciones funcionales. 	
	<p>RA1, RA2, RA3, RA4, RA5, RA6, RA7, RA8</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Determina las variables asociadas al pronóstico del paciente basado en la información de la ficha clínica factores psicosociales, riesgo biológico, consideraciones anatómicas diagnóstico de caries, diagnóstico periodontal y consideraciones funcionales como maloclusiones anatómicas, alteraciones articulares, índice de Eichner, alteraciones temporomandibulares. • Enumera las variables asociadas al pronóstico del paciente basado en la información de la ficha clínica factores psicosociales, riesgo biológico, consideraciones anatómicas diagnóstico de caries, diagnóstico 	

		<p>periodontal y consideraciones funcionales como maloclusiones anatómicas, alteraciones articulares, índice de Eichner, alteraciones temporomandibulares.</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Fundamenta las variables asociadas al pronóstico del paciente basado en la información de la ficha clínica factores psicosociales, riesgo biológico, consideraciones anatómicas diagnóstico de caries, diagnóstico periodontal y consideraciones funcionales como maloclusiones anatómicas, alteraciones articulares, índice de Eichner, alteraciones temporomandibulares. 	
	<p>RA1, RA2, RA3, RA4, RA5, RA6, RA7, RA8</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● Prepara el box clínico, según la normativa de bioseguridad vigente del procedimiento de inactivación de caries, tratamiento periodontal y devolución de funcionalidad mediante prótesis removible ● Utiliza los EPP según la normativa de bioseguridad vigente para realizar inactivación de caries ● Selecciona el instrumental y materiales para el procedimiento de inactivación de caries 	

		<ul style="list-style-type: none"> ● Realiza inactivación de las lesiones de caries del paciente adulto mayor ● Restaura con el material indicado ● Selecciona el instrumental y materiales para el procedimiento de tratamiento de enfermedad periodontal ● Realiza tratamiento periodontal del paciente adulto mayor ● Selecciona el instrumental y materiales para devolución de funcionalidad mediante prótesis removible ● Realiza devolución de funcionalidad mediante prótesis removible ● Entrega indicaciones al paciente según procedimiento realizado. 	
Rehabilitación oral a paciente adulto mayor de manera autónoma.	RA1, RA2, RA3, RA4, RA5, RA6, RA7, RA8	<ul style="list-style-type: none"> ● Elabora el plan de tratamiento, en relación con el diagnóstico integral y pronóstico del paciente mayor. ● Realiza gestión administrativa en la ficha clínica para todos los procedimientos necesarios para la rehabilitación oral. ● Analiza todas las variables del paciente mayor para la planificación y realización de la rehabilitación 	<p>Trabajo individual Trabajo colaborativo (Trabajo a 4 manos) Trabaja en equipo dental. Trabaja con material odontológico Trabajo con instrumental de odontológico Lectura de módulo clínico. Registro fotográfico</p>

		<ul style="list-style-type: none"> ● Realiza todos los pasos de la rehabilitación del paciente mayor. ● Evalúa el tratamiento realizado en el paciente mayor. ● Realiza los controles del paciente mayor evaluando los signos, síntomas y funcionalidad que presente en las sesiones programadas. ● Realiza el alta del paciente mayor. 	
--	--	---	--

VII. ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS:

Las actividades clínicas se realizarán miércoles y jueves de 8.00 a 13.00, por lo que el curso se dividirá según disponibilidad de box clínico. Las actividades nucleares y evaluaciones se realizarán presencialmente, se suspenderá la clínica.

Las clases se realizarán de manera sincrónica y asincrónica en el horario en el cual no tendrá clínica, miércoles o jueves de 9.00 a 11.00 (Ver en plan de clases)

- **Actividades presenciales**

- Clases.
- Talleres y Seminarios.
- Actividades de preclínico
- Actividades clínicas

- **Actividades Sincrónicas**

- Clases en línea.
- Talleres y Seminarios.
- Análisis y resolución de Casos Clínicos.
- Aprendizaje basado en Problemas.
- Trabajo en grupo.

- **Actividades Asincrónicas**

- Clases grabadas.

- **Actividad preclínica: Actividad presencial**

Esta estrategia tiene tres fases:

Fase 1: Preparación de la actividad preclínica. Actividad sincrónica, virtualizada. Incluye los protocolos de trabajo presencial en la Facultad, el afianzamiento de los conocimientos teóricos que se requieren para el desarrollo de la actividad, los pasos a realizar, los recursos y materiales a utilizar, además, de la forma en que se registrará lo realizado en el pre clínico (evaluación formativa).

Fase 2: Realización de la actividad: Talleres preclínicos presenciales

Fase 3: Retroalimentación de lo realizado activamente en la actividad del módulo.

- **Actividad clínica: Actividad Presencial**

Atención de personas mayores, con necesidades de:

Control de infección

Restitución de funcionalidad.

Rehabilitación con necesidad de prótesis removible

Se trabajará en parejas de manera colaborativa (trabajo a 4 manos) y el estudiante aprobará en la medida que exhiba autonomía de sus competencia para satisfacer el perfil geriátrico al que contribuye la UTE.

VIII. ESTRATEGIA DE EVALUACIÓN:

- Primer certamen sumativo (primer semestre 2023)
 Segundo certamen sumativo (primer semestre 2023)
 Tercer certamen sumativa (Segundo semestre 2023)
 Cuarto certamen sumativa (Segundo semestre 2023)
- Tareas realizadas en talleres y seminarios.
 - Evaluaciones formativas
 - Evaluación preclínica formativa
 - Evaluaciones en clínica a través de pautas y rúbricas

Evaluaciones	
<u>EVALUACIONES TEÓRICAS</u> <ul style="list-style-type: none"> ● Primera nota sumativa 15% ● Segunda nota sumativa 20% ● Tercera nota sumativa 30% ● Cuarta nota sumativa 35% 	25%
<ul style="list-style-type: none"> ● Promedio Seminarios, talleres y controles (1er y 2do semestre) 	5%
<u>EVALUACIONES CLÍNICAS</u> <ul style="list-style-type: none"> ● Trabajo clínico y profesionalismo (Rúbricas mensuales) 80% ● Abril - Mayo - Junio (15% del área) ● Julio - Agosto - Septiembre (25% del área) ● Octubre - Noviembre - Diciembre (40% del área) ● Trabajo clínico periodoncia (20% del área) ● Presentación de caso clínico periodoncia 10% ● Presentación de caso clínico integral 10% 	70%
Total	100%

IX. ASISTENCIA

- La asistencia a cualquier tipo de evaluación sumativa es obligatoria.
- Los seminarios, talleres, laboratorios y resolución de casos, tiene asistencia obligatoria, ya sea que estos se realicen en forma presencial en la Facultad o en forma telemática sincrónica.
- Las Actividades Curriculares de tipo Presencial en la Facultad: Prácticas, Clínicas, Preclínicas, tienen asistencia obligatoria.

Artículo 10

Al inicio de cada período académico, los docentes responsables de las actividades curriculares establecidas en el Plan de Formación, deberán informar a la Dirección de la Escuela de Pregrado acerca del porcentaje exigible de asistencia y de los procedimientos que emplearán para su control. Estas exigencias deberán ser inscritas en los Programas de estudios al principio de cada semestre y enviadas a la Dirección de Escuela de Pregrado.

La asistencia controlada a actividades curriculares obligatorias será determinada en cada programa de curso o actividad curricular y, en caso que se adopte este sistema, la asistencia deberá ser de un 100%.

Artículo 11

Las inasistencias certificadas por razones de salud o motivadas por otra causal, deberán ser registradas en la Secretaría de Estudios dentro de los tres días hábiles siguientes al día de iniciación de la ausencia y justificadas ante el profesor correspondiente. Dicho profesor evaluará estas causales y procederá en consecuencia. En caso de dudas, remitirá estos antecedentes a la Dirección de Escuela de Pregrado para que sea dirimida por el Consejo de Escuela de Pregrado, que sólo podrá autorizar hasta un 25% de inasistencia a las actividades prácticas en casos debidamente justificados, siempre que al estudiante le sea posible recuperar dichas actividades y previo informe del profesor de la respectiva actividad curricular.

Artículo 12

Ante manifiestos impedimentos físicos y/o mentales, a petición fundada del Consejo de Escuela y previo informe del Comité Ético Docente Asistencial de la Facultad; o en casos de justificación de inasistencias por razones de salud reiteradas; el(la) Decano(a) podrá solicitar al Director del Servicio Médico y Dental de los Alumnos (SEMDA) que se pronuncie con respecto a la compatibilidad de salud del estudiante y su permanencia en la carrera en particular o con el ejercicio profesional y en general en la Universidad procediendo, según lo dispone el artículo 32 del Reglamento de Estudiantes de la Universidad de Chile, aprobado por D.U. N 007586, de 1993.

NOTA: La asistencia controlada a actividades curriculares obligatorias determinadas en cada programa de curso o actividad curricular, idealmente con asistencia de un 100%, deberá aplicar el concepto de flexibilidad, además de criterio, considerando la situación particular de cada estudiante.

X.NORMATIVAS Y REGLAMENTOS

I.NORMATIVAS Y REGLAMENTOS

- **NOTA DE APROBACIÓN MÍNIMA EN LA UTE:** 4,0 (cuatro coma cero), en escala de 1,0 a 7,0.
- **REQUISITOS DE APROBACIÓN. NOTA DE APROBACIÓN MÍNIMA EN LA UTE** 4,0 (cuatro coma cero), escala de 1,0 a 7,0. La nota de eximición es 5,5 (cinco coma cinco), de acuerdo a lo establecido en el Reglamento Malla Innovada 2014
- **REQUISITOS PARA PRESENTACIÓN A EXAMEN SEGÚN REGLAMENTO:**

Son los estipulados en el Reglamento Malla Innovada 2014, Título IV, artículos 18 y artículo 19 y modificados en el Decreto Exento N° 00336685 de 5 de octubre de 2015.

Artículo 18: *“Al finalizar cada período académico deberá programarse dos evaluaciones finales (examen de primera y examen de segunda oportunidad), para quienes no logren la eximición o deseen rendirlo, cuyas características serán definidas en el programa respectivo. Este examen podrá tener diversas modalidades tendientes a evaluar los resultados de aprendizajes adquiridos y será elaborado por el equipo docente de la UTE respectiva.*

Estarán eximidos de la obligación de rendir examen final, conservando la nota de presentación, los estudiantes que tengan un promedio final igual o superior a cinco coma cinco (5,5), calculado a partir de la ponderación de las calificaciones parciales de cada unidad de aprendizaje de la UTE.

Existirá una evaluación final o examen de primera oportunidad y una evaluación final o examen de segunda oportunidad, este último para quienes no logren nota de aprobación en el examen de primera oportunidad o para quienes se describe en el párrafo siguiente.

El examen de segunda oportunidad se aplicará a los estudiantes que no logren nota de aprobación en el examen de primera oportunidad o para quienes se presenten con una nota igual o superior a tres coma cinco (3,5), pero inferior a cuatro coma cero (4,0), éstos últimos sólo podrán dar el examen en la segunda oportunidad o de repetición y por única vez. La actividad de evaluación final será de carácter obligatoria y reprobatoria.

Los estudiantes que obtengan en el promedio de las evaluaciones de la UTE una nota inferior a tres coma cinco (3,5), no podrán rendir la evaluación final (examen de segunda oportunidad) y repetirán automáticamente la UTE correspondiente.

Este examen o evaluación final, en caso de ser oral, debe ser rendido ante una comisión integrada por un número impar de académicos (mínimo tres académicos) entre el equipo docente de la UTE, donde a lo menos uno de ellos posea la jerarquía de Profesor”.

Artículo 19: *“El estudiante que no se presente a rendir su examen o evaluación final en la primera oportunidad, pasa a examen de segunda oportunidad o de repetición, siempre que el estudiante justifique dentro el plazo estipulado en el artículo 11. Si no se presenta a esta segunda oportunidad, reprueba automáticamente la actividad curricular correspondiente con nota uno coma cero (1,0).*

No obstante, en casos debidamente calificados, la Dirección de la Escuela de Pregrado podrá autorizar fechas especiales para rendir exámenes.

XI. RECURSOS DEL ESTUDIANTE.

RECURSOS DE AULA.

Reuniones mediante plataforma ZOOM
Laboratorio de preclínico.
Clínica odontológica

Guía de talleres.
Manuales
Lectura dirigida de artículos.
Videos de clases.
Guía de trabajos publicadas en u cursos

BIBLIOGRAFÍA OBLIGATORIA

BIBLIOGRAFÍA OBLIGATORIA.

- Takayuki Hikasa. A 15-year Clinical Comparative Study of the Cumulative Survival Rate of Cast Metal Core and Resin Core Restorations Luted with Adhesive Resin Cement. Int J Prosthodont 2010;23:397–405.
- S. Tada. The Impact of the Crown-Root Ratio on Survival of Abutment Teeth for Dentures. JDR Clinical Research. vol. 94 issue 9 suppl no. 2.
- H. Lang. Impact of Endodontic Treatments on the Rigidity of the Root. J Dent Res 2006 85(4):364-368. • M. Ferrari. A Randomized Controlled Trial of Endodontically Treated and Restored Premolars. JDR Clinical Research. 2012. vol. 91 suppl no. 1.
- AAE Consensus Conference Recommended Diagnostic Terminology”. J Endod, 2009; 35:(12)1634.
- GUTMANN, J. “Identify and Define All Diagnostic Terms for Periapical/Periradicular Health and Disease States”. J Endod, 2009; 35:1658-1674.
- LEVIN, L. “Identify and Define All Diagnostic Terms for Pulpal Health and Disease States”. J Endod, 2009; 35:1645-1657.
- BARAHONA, P. “Odontogeriatría en el Paciente dependiente severo. De la academia al contexto Real”. Edición Facultad de Odontología de la Universidad de Chile, 2018

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA.

- Radiología Odontológica. Principios e Interpretación. White & Pharoah, Editorial Mosby. - Management of Temporomandibular Disorders and Occlusion. Jeffrey Okeson. 7ª Edición Mosby. 2013.
- TORABINEJAD, M. “Endodontics: principles and practices”. fifth edition, Editorial Saunders, 2014. Chapter 25: Geriatric Endodontics
<http://www.senama.gob.cl/storage/docs/Las-personas-mayores-de-chile-situacion-avances-desafios-del-envejecimiento-y-vejez-2009.pdf>

RECURSOS WEB.

<https://www.segg.es/tratadogeriatría/main.html>



<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/>

<https://www.cochranelibrary.com/>

[SENAMA | Servicio Nacional del Adulto Mayor](#)

*** Los formatos de los planes de clases se incluyen en archivos aparte.**