



PROGRAMA ACADÉMICO

Odontología Preventiva y Comunitaria II, año 2026

ASPECTOS GENERALES

Departamento Académico de pertenencia / Área	Departamento Odontología Preventiva y Social
Ciclo del Plan de estudios en el que está ubicado el espacio curricular	Ciclo de Formación Profesionalizante
Régimen de cursado (<i>bimestral, cuatrimestral, semestral, Etc.</i>)	Semestral

Carga horaria del espacio curricular ^{1 2}	Carga horaria semanal	Carga horaria total	Créditos Plan 2025
Clases teóricas		24	
Actividades obligatorias			
<ul style="list-style-type: none"> Prácticas básicas 			
<ul style="list-style-type: none"> Prácticas preclínicas 			
<ul style="list-style-type: none"> Prácticas clínicas con pacientes 		96	
<ul style="list-style-type: none"> Práctica profesional supervisada (PPS) 			
Otras actividades		120	
Carga Horaria Total		120	

NÓMINA DE LOS INTEGRANTES DE LA CÁTEDRA

Categoría	Apellido y Nombre	Título de Grado y de Posgrado (1)	Dedicación	Categoría en el Sistema de Incentivos
¹ Las horas se consignan en "horas reloj" es decir de 60 minutos cada una. ² La información consignada en la tabla debe corresponderse exactamente con lo establecido en el Plan de Estudios vigente.				



			E *	SE* *	S***	
Prof. Asociado	Bella Marcela Inés	Odontóloga Dra. Odontología.	x			II
Prof Asistente	Ziem, Julieta L.	Odontóloga. Esp.Docencia Universitaria. Esp. Salud Social y Comunitaria.			x	
Prof Asistente	Monteleone, Pablo Leonardo	Odontólogo.			x	V
Prof Asistente	Ulloque, Maria Jorgelina.	Odontóloga. Mgter Salud Bucal Comunitaria. Diplomada en Salud Pública.		x		IV
Prof. Asistente	Tarifa Susana Julia Cristina	Odontóloga Dra. Odontología		x		V
Prof. Asistente	Marengo Alejandro Marío	Odontólogo Esp.Docencia Universitaria		x		V
Prof. Asistente	Giraud Camila	Odontóloga			x	
Prof. Asistente	Sica Sánchez Noelia	Odontóloga Dra. Odontología			x	V

PROGRAMA DE ODONTOLOGÍA PREVENTIVA Y COMUNITARIA II

Año 2026



FUNDAMENTACIÓN

En Argentina, la formación del profesional odontólogo está organizada y regulada según la **Ley Nacional de Educación Superior 24.521** y la **Resolución 1413/08 del Ministerio de Educación de la Nación**, en acuerdo con los estándares del MERCOSUR educativo y la Propuesta del **Proyecto Latinoamericano de Convergencia en Educación Odontológica** (PLACEO, 2010) y los postulados de la **III Conferencia Regional de Educación Superior en América Latina y el Caribe** (CRES), realizada en Córdoba, en el año 2018.

La **Conferencia de Educación Superior realizada en París** en 1998 marcó el rumbo a las Instituciones Universitarias en lo referido al cambio en la enseñanza. Ella expresaba en partes del Documento que: *"En un mundo en rápido cambio, se percibe la necesidad de una nueva visión y un nuevo modelo de enseñanza superior, que debería estar centrado en el estudiante, lo cual exige, en la mayoría de los países, reformas en profundidad..."*, *"...La educación superior tiene que adaptar sus estructuras y métodos de enseñanza a las nuevas necesidades. Se trata de pasar de un paradigma centrado en la enseñanza y la transmisión de conocimientos a otro centrado en el aprendizaje y el desarrollo de competencias transferibles a contextos diferentes en el tiempo y en el espacio"*, UNESCO, 1998.

Las **Conferencias Regionales de Educación Superior en América Latina y el Caribe** (CRES 2008 y CRES 2018) declaran a la **Educación Superior**, un bien público social, un derecho humano y universal, que debe ser garantizada por los Estados. Su participación, junto con la investigación, es estratégica para el logro de los **Objetivos de Desarrollo del Milenio** y de **Educación para todos...**

La Universidad como entidad **formadora de recurso humano y productora de conocimientos**, en el ejercicio de la autonomía y la responsabilidad social, debe liderar la producción de conocimiento para abordar problemáticas tales como la **salud**, la seguridad alimentaria, la gestión del agua, el diálogo intercultural, el cambio climático, las energías renovables (Conferencia Regional de Educación Superior de América Latina y el Caribe- CRES 2018) y colaborar con acciones que contribuyan a efectivizar el compromiso de la universidad pública con los objetivos del desarrollo sostenible

La curricularización de la extensión en las universidades públicas, se constituye en una propuesta capaz de habilitar y dinamizar la construcción de saberes, a partir de la enseñanza de grado en vinculación con distintos actores y territorios. Impulsando un modelo académico que supone la articulación hacia los diferentes actores y territorios sociales, desde un abordaje integral y multidisciplinar que respete los Derechos Humanos y que atienda la diversidad cultural. Lo que pretende contribuir a incorporar la función de extensión entendida como una modalidad pedagógica que privilegia la adquisición de conocimientos y la práctica formativa en el campo social, atendiendo las necesidades curriculares y de la sociedad, dirigida a sectores en condiciones de vulnerabilidad social.

El ejercicio profesional de la odontología al estar íntimamente relacionado con el bienestar y la calidad de vida de las personas y las comunidades resulta de interés público puesto que afecta, entre otras cosas, la salud, los derechos y la formación de los ciudadanos.

La Carrera de Odontología, forma parte de las ciencias de la salud humana y tiene como misión formar profesionales capaces de diagnosticar, proteger, restaurar y recuperar la salud bucal de las personas y las poblaciones.

Desde el marco normativo y de la concepción de lo que debería ser la práctica odontológica, surgen los fundamentos que guían la presente propuesta pedagógica para la



Asignatura Odontología Preventiva y Comunitaria II de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de Córdoba, con la convicción de que esta actividad curricular, debe contribuir a la formación integral del futuro profesional.

Odontología Preventiva y Comunitaria II (OPC II) es una asignatura semestral, ubicada en el ciclo profesional de la carrera, en el 9º y 10º cuatrimestre, 5to año, pertenece al Departamento de Odontología Preventiva y Comunitaria. La carga horaria total de la asignatura es de 120 h, distribuidas en 96 h de práctica clínica comunitaria y 24h de otras actividades teórico-prácticas de producción.

La participación de representantes de la asignatura en reuniones departamentales, de coordinación de asignaturas de 5to año, Comisión de Cambio Curricular, Talleres de Bioseguridad, Cursos de Formación Docente, entre otros; se constituyeron en espacios óptimos para procurar instancias de articulación vertical y horizontal de OPC II con otras asignaturas y trayectos formativos de la carrera.

Es primordial desde OPC II brindar herramientas para que el futuro profesional sea capaz de identificar y generar dispositivos de atención de las necesidades de la sociedad de la que forma parte, con criterio de pertinencia, coherencia, oportunidad, equidad y compromiso social, desde la perspectiva integral e interdisciplinaria propia de los profesionales de la salud.

En este sentido atendiendo a los **Objetivos de desarrollo del Milenio** y a los **Objetivos de desarrollo sostenible**, donde la **condición saludable**, es reconocida como un derecho social y todos los actores sociales deben aunar esfuerzos para contribuir a la salud, educación, erradicar la pobreza, reducir desigualdades, entre otras inequidades. Desde la asignatura se contribuye a promover el papel de la Universidad en el territorio, atendiendo al carácter humanista de la Educación Superior desde la formación integral de los estudiantes, los profesionales y los ciudadanos en general; para que sean capaces de abordar con responsabilidad ética, social y ambiental, una relación más activa y comprometida con sus contextos de actuación (CRES, 2008).

Por lo expuesto, la salud en su componente bucal, no debe desprenderse de esta afirmación, lo que ha llevado a incluir en los objetivos generales de la carrera, el componente preventivo y el compromiso social.

La Odontología Preventiva y Comunitaria, tiene como propósito contribuir al enfoque integral del proceso salud- enfermedad- atención de las personas y las poblaciones, a partir del estudio e intervención sobre los condicionantes que participan en su determinación.

La salud es un derecho humano esencial, entendida como un bien social, complejo, multidimensional, que involucra la calidad de vida y el bienestar de las personas y las comunidades.

El conocimiento y la comprensión del proceso salud-enfermedad-atención-cuidados, como proceso dinámico e históricamente determinado en la sociedad, debe ser abordado desde el enfoque interdisciplinario propio de las Ciencias de la Salud, definiendo intervenciones que eviten la repetición del ciclo de la enfermedad y promuevan la salud.

En este marco, desde la Cátedra de Odontología Preventiva y Comunitaria II es importante profundizar el estudio de los problemas de salud bucal en espacios comunitarios, a fin de indagar cómo intervienen las condiciones de vida y trabajo, redes sociales y comunitarias, factores del estilo de vida y biológicos, en el estado de salud-enfermedad de la población (Whitehead, 1993). Acercar a los estudiantes a una visión de la odontología social y comunitaria, en los espacios en que viven, estudian o trabajan las personas, les permite tomar contacto con la realidad concreta de las comunidades.



Fortaleciendo el compromiso de la Facultad de Odontología con la Educación Superior y la Salud para Todos, se generan dispositivos para desarrollar una práctica que integre la docencia y el servicio, acercando los extremos que separan la formación y la utilización de los recursos humanos para la salud bucal, en el marco de la estrategia pedagógica de **aprendizaje –servicio**.

Las prácticas de **aprendizaje-servicio** se caracterizan por el protagonismo de estudiantes y docentes en el planeamiento, desarrollo y evaluación de proyectos de intervención comunitaria, orientados a colaborar eficazmente con la población destinataria como coprotagonista en el diseño e implementación de las actividades, en las posibles soluciones de las problemáticas comunitarias, que ponen en tensión concepciones sociales y políticas de las prácticas.

Al proponer la necesidad de sostener un diálogo con la comunidad, se establece un ámbito real como espacio de aprendizaje, los docentes y estudiantes pueden reconocer lenguajes y modos de producir conocimientos diversos; describir e investigar, y también aprender de los saberes populares. En este sentido, la Universidad no sólo **"enseña y divulga"** en la comunidad, sino también **aprende junto ella**.

Identificamos una actividad como de **aprendizaje-servicio**, cuando tiene simultáneamente objetivos sociales y de aprendizajes evaluables. Los destinatarios del proyecto son simultáneamente la población atendida y el equipo universitario, ya que ambos se benefician. El énfasis está puesto tanto en la adquisición de aprendizajes como en el mejoramiento de las condiciones de salud bucal de la comunidad.

En esta etapa formativa, el estudiante utilizará métodos e instrumentos de Salud Comunitaria para planificar acciones a partir de las características socio-culturales, el estado de salud-enfermedad-atención y las prioridades establecidas en la población.

El abordaje de los problemas de salud en el espacio comunitario, se realiza a partir de la Estrategia de Atención Primaria de la Salud, que permite articular en el terreno prácticas centradas en mayor acceso de la población, pertinentes a la realidad epidemiológica y socio-cultural; lo que permite mejorar la cobertura contribuyendo a la equidad de los servicios, en un doble sentido, el servicio ofrecido por la asignatura OPC II en la articulación docencia-servicio y en la formación de futuros profesionales capaces de intervenir en la compleja trama de la sociedad actual.



PROPÓSITOS:

- Capacitar a los futuros odontólogos para desarrollar prácticas profesionales utilizando herramientas socio-epidemiológicas, con visión interdisciplinaria, humanística e integradora en diferentes escenarios de prácticas, como parte integrante del equipo de salud.
- Promover acciones integrales, intersectoriales e interdisciplinarias para fortalecer el compromiso de diferentes actores de la UNC con la realidad social de los territorios.

OBJETIVOS:

- Promover una visión crítica de la realidad en salud a través del análisis de los factores condicionantes en el territorio.
- Desarrollar espacios de intercambio de experiencias que recuperen y sistematicen saberes de la comunidad
- Generar en forma colaborativa actividades tendientes a propiciar una transformación en el territorio
- Conocer los alcances del método epidemiológico como herramienta para la investigación de los factores que intervienen en el proceso salud-enfermedad.
- Identificar las cualidades de los instrumentos epidemiológicos destinados a cuantificar y cualificar el proceso salud-enfermedad.
- Seleccionar instrumentos útiles para diagnosticar el estado de salud bucal a nivel comunitario.

CONTENIDOS

UNIDAD 1: Enfoque epidemiológico en la Salud.

Las problemáticas de salud-enfermedad-atención que atraviesan las comunidades suelen caracterizarse por ser complejas, por lo que requieren un abordaje integral e interdisciplinario para su resolución. En ese sentido el enfoque epidemiológico permite el estudio de la determinación social del proceso salud-enfermedad, el análisis de situaciones de salud y la evaluación de tecnologías y procesos en el campo de la salud; en ello radica su importancia.

Objetivos:

- Analizar los problemas de salud-enfermedad bucal desde la perspectiva epidemiológica.
- Identificar los problemas de salud bucal prevalentes en las poblaciones utilizando el método epidemiológico.



- Relevar información mediante técnicas cualitativas y cuantitativas
- Aprender a elaborar diagnósticos de situación y necesidades de salud.

Contenidos:

- Concepto de Salud. Proceso salud enfermedad atención. Campos de la Salud.
- Determinación social del proceso salud-enfermedad-atención. Desigualdades en salud bucal. Población, Territorio, Actores.
- Atención Primaria de la Salud. Elementos de la Estrategia de Atención Primaria de la Salud. Redes Integradas de Servicios de Salud. Organización del servicio. Trabajo en equipo interdisciplinario.
- Nociones generales de epidemiología, definición y campo de aplicación.
- La epidemiología como instrumento en la toma de decisión.
- Enfoques epidemiológicos: teoría causa única, multicausal, procesal, campo de salud, determinantes de la salud.
- Epidemiología descriptiva: tiempo, lugar y persona. Medidas de frecuencia: tasas de mortalidad, morbilidad: prevalencia e incidencia y factores de riesgo.
- Epidemiología Social
- Prioridad de grupos vulnerables: niños, embarazadas, personas mayores, personas infectadas por VIH y pueblos aborígenes

UNIDAD 2: Odontología Preventiva y Comunitaria

Odontología Preventiva y Comunitaria es la disciplina Odontológica que se ocupa de promover la salud, prevenir, controlar y tratar las enfermedades bucales, para contribuir a mejorar la calidad de vida de las poblaciones. Está dirigida a todas las personas sanas y enfermas de una comunidad, a través del esfuerzo organizado de la sociedad. Incluye el estudio de los factores ambientales, sociales y de conducta, condicionantes de la situación de salud- enfermedad de las personas y las poblaciones.

Objetivos:

- Analizar el proceso de salud enfermedad atención a partir de contenidos previos disponibles relacionados con el área Preventiva y Comunitaria.
- Identificar el campo de acción de la Odontología Preventiva y Comunitaria
- Analizar y reflexionar sobre diferentes modelos de práctica profesional comunitaria.

Contenidos:

- La Odontología Preventiva y Comunitaria en el marco de la Salud Comunitaria, evolución del concepto. Áreas de competencia: la epidemiología, promoción de salud y la planificación y gestión de los servicios sanitarios.



- Campo de acción de la Odontología Comunitaria: Promoción y Cuidado Integral de Salud. Educación para la salud. Organización a partir de las necesidades expresadas por la comunidad y relevadas por el equipo profesional.
- Atención integral: acciones de prevención, control y tratamiento de los problemas bucales prevalentes en la población. Organización de la atención según los ciclos de la vida y el orden de prioridades locales definidas en salud.

UNIDAD 3: Sistemas y servicios de salud. Redes y equipos.

Conocer e identificar diferentes sistemas de atención de la salud, ventajas y desventajas. Poder analizar modelos de atención en salud en diferentes escenarios de práctica.

- Sistemas de salud. Campo de la salud. Modelos de atención de la salud.
- Red de atención de la salud en la ciudad de Córdoba y en el país, diferentes efectores.
- Cuidado integral, atención integral y estrategia de atención primaria de salud bucal.
- Atención integral de la salud y la clínica ampliada centrada en el sujeto.
- Trabajo en equipo e interdisciplinar. La odontología como disciplina del equipo de salud. Redes colaborativas, atención programada y demanda espontánea.

UNIDAD 4: Indicadores epidemiológicos de la situación de salud bucal.

Para indagar los factores de riesgo y protección de la salud de las personas y las comunidades, se suelen utilizar índices odontológicos como indicadores de la situación de salud- enfermedad bucal y como instrumentos para la planificación y evaluación de la situación de salud en los grupos poblacionales.

Objetivos:

- Reconocer el riesgo como un indicador de necesidad de salud de la población.
- Cuantificar la situación de salud bucal de la comunidad.
- Analizar e interpretar datos estadísticos sobre salud bucal de diferentes regiones.
- Identificar condiciones de riesgo y protección de salud bucal

Contenidos:

- Riesgo, factores de riesgo y protección.
- Indicadores epidemiológicos de salud bucal en diferentes poblaciones.
- Medidas e índices para relevar Salud, Enfermedad y Riesgo de Salud Bucal: Experiencia de caries, Índice de Diente Sano.



- Medición de la historia de caries: Índice ceo (dentición temporaria), Índice CPO (dentición permanente) y Índice significativo de caries (SIC).
- Medición de Placa Bacteriana. Silness y Løe, Índice de higiene oral simplificado.
- Medición del estado del tejido gingivo-periodontal: Índice Periodontal Comunitario.
- Concepto e interpretación de índices de uso frecuente en odontología.

UNIDAD 5: La planificación en los sistemas de salud. El territorio y la acción.

La planificación en salud es un proceso continuo de análisis de necesidades y problemas, previsión de recursos y servicios, para mejorar la salud y la calidad de vida de las personas y las poblaciones.

El odontólogo como agente de salud, debe estar preparado para reconocer necesidades de la población y del servicio, establecer prioridades, concebir y poner en marcha proyectos que atiendan estos problemas y evaluar el impacto sobre la salud de la población.

Objetivos:

- Conocer y comprender el ciclo de la planificación
- Diferenciar los enfoques de planificación según el nivel organizativo
- Valorar las posibilidades y limitaciones que ofrecen los modelos tradicional y holístico
- Utilizar los momentos de la Planificación Estratégica en Salud.
- Analizar los contextos de práctica profesional desde la perspectiva del actor en situación.
- Reconocer territorios, escenarios y actores.

Contenidos:

- Nociones básicas de planificación. El ciclo de la planificación.
- Planificación sanitaria según el nivel organizativo: Normativo o de Políticas, Estratégico o Global, Táctico-Operativo o de Programación.
- Plan, proyecto y programa. Diferencias
- Enfoques de Planificación para la salud: Modelo Tradicional y Modelo Holístico.
- Momentos de la Planificación Estratégica en Salud.
- Pasos de la planificación de programas de salud con criterio epidemiológico.
- Territorios, escenarios, actores, intereses, necesidades.
- Escenarios de prácticas comunitarios, centros de salud, servicios de atención en salud, etc.



UNIDAD 6: Programas comunitarios de salud bucal. Comunicación.

Los programas locales de salud bucal diseñados según el proceso de planificación local participativa, contribuyen a garantizar el derecho universal a la salud, mejorando el acceso y la incorporación temprana de la población, a un sistema de cuidado integral, que brinda un modelo que cuida y protege la salud, cura y rehabilita la enfermedad, con la acción mancomunada de la comunidad y de diferentes sectores de la sociedad.

Objetivos:

- Diseñar un proyecto escolar de cuidado Integral de la salud adecuado a las características socio-epidemiológicas del grupo.
- Organizar acciones de promoción y educación para la salud destinadas a la población a cargo en el área de referencia de centros de salud pública.

Contenidos:

- Programación en salud comunitaria. Programas escolares. Componente educativo y asistencial del programa. Diferentes modelos.
- Identificación de necesidades y problemas de salud bucal. Condiciones de riesgo y cuidados de la salud en el espacio comunitario.
- Organización del proyecto centrado en la promoción, prevención y atención integral de los problemas bucales frecuentes en la población a cargo.
- Recursos de comunicación y salud
- Ambientes y escuelas saludables. Enfoque interdisciplinario e intersectorial.

UNIDAD 7: Estrategias de atención comunitaria.

En el marco de la estrategia de atención primaria de la salud, a fin de ampliar la cobertura de atención de salud bucal, mejorar la accesibilidad a los servicios, los organismos internacionales, la academia y la profesión organizada, diseñaron técnicas alternativas de intervención en acuerdo con los criterios de la odontología mínimamente invasiva y con la normativa de bio-seguridad vigente.

Objetivos:

- Organizar y ejecutar acciones de atención comunitaria de salud bucal acordes a la realidad local.
- Identificar condiciones de riesgo de la salud bucal de la infancia y orientar su resolución.



- Trabajar con el enfoque de la odontología con mínima intervención para abordar los problemas de salud bucal en general y de caries en particular.
- Detener el avance y controlar la caries dental a nivel individual y colectivo.

Contenidos:

- Abordaje epidemiológico de problemas frecuentes de la salud bucal de la población.
- Orientación y educación para la salud sobre: alimentación, traumatismos, abordaje de hábitos infantiles deletéreos, tratamiento de los residuos, etc.
- Técnicas alternativas de atención, características del ambiente de trabajo, acciones posibles, organización del trabajo en equipo.
- Criterios de intervención de la Odontología de Mínima Intervención, tratamiento restaurativo a-traumático de caries.
- Recursos preventivos: fluoruros, higiene bucal, control odontológico periódico.



METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA

La concepción de enseñanza y aprendizaje que se sustenta en Odontología Preventiva y Comunitaria II, concibe al estudiante en un rol activo en su proceso de aprendizaje.

El docente es orientador, estimulando la indagación, análisis, reflexión, integración y síntesis, para ayudarlos a transferir conocimientos para la comprensión de la situación de salud que observa en la comunidad.

El proceso de enseñanza está planificado con diferentes modalidades de trabajo, que se suceden cronológicamente en el tiempo:

- En el Aula Virtual de la asignatura se colocarán todas las actividades.
- Teóricos-prácticos obligatorios presenciales en aulas de la facultad con guías de actividades prácticas de desarrollo grupal .
- Prácticas comunitarias en comunidades escolares diseñadas en el marco de la planificación local participativa con integración de conocimientos clínicos, epidemiológicos en el marco de la atención integral de los escolares.
- Seminarios para orientar las actividades en servicios públicos de salud.
- Prácticas comunitarias en servicios de salud con referentes comunitarios.

Plenario de integración final en formato de feria de producciones de intercambio.

Se retoman conocimientos previos de OPCI y de otras asignaturas del Departamento y del Ciclo Profesional y de Integración. Los temas se presentan aplicados a la "atención clínica" y a la "intervención comunitaria territorial", desde un enfoque integral, interdisciplinario e intersectorial, que describe distintas facetas de las problemáticas de salud.



EVALUACIÓN

Al inicio del año lectivo se realiza una evaluación diagnóstica grupal para reconocer ejes conceptuales que requieren ser reforzados.

Evaluación de los aprendizajes

Evaluación de proceso (formativa), se incorporan gradualmente diferentes estrategias con modalidades de aplicación individual y/o grupal para el seguimiento del desempeño de los estudiantes. Las guías de actividades prácticas son de resolución grupal y presentación en plenario.

Evaluación sumativa individual: para valorar los conocimientos adquiridos se realizan dos pruebas escritas semi-estructuradas de todas las unidades del programa y un Ejercicio sobre Índices odontológicos.

Evaluación grupal de proceso de la práctica comunitaria, se registra el desempeño en la comunidad escolar, con una lista de cotejo o con un portafolio en donde se archiva la producción referida al trabajo comunitario.

Presentación del informe de planificación local con la comunidad escolar y el proyecto comunicacional en el servicio de salud.

Criterios de Evaluación:

Se registra: participación en la dinámica grupal; actitudes de responsabilidad, respeto, colaboración, pertenencia y pertinencia en la dinámica grupal; fortaleza argumentativa; razonamiento crítico.

En las actividades comunitarias: capacidad de trabajo en equipo y pertenencia de grupo. Respeto por las instituciones, las personas y las normas de bioseguridad. Manejo de las técnicas propias de la disciplina y búsqueda de alternativas para sortear las dificultades.

En la evaluación final plenaria cada grupo presenta su planificación/proyecto de salud se considera: Claridad, coherencia y precisión en el lenguaje escrito; capacidad de relacionar e integrar conceptos, capacidad de transferir a situaciones clínicas y comunitarias.

Evaluaciones individuales:

- Dos parciales semi-estructurados de todas las unidades de contenidos.
- Ejercicio de índices odontológicos.



Evaluaciones grupales:

- Desarrollo y presentación de los informes de todas las guías de actividades prácticas.
- Informe del proyecto de promoción en el servicio público de salud.
- Informe del proyecto de salud escolar de la práctica con comunidades escolares.

Evaluación de la experiencia territorial: se realiza una técnica de retroacción a los estudiantes, referentes comunitarios y familiares de los escolares, en donde cada uno expresa su parecer sobre la experiencia, lo aprendido y lo logrado, por escrito una vez al año para cada grupo.

Para la evaluación en las prácticas en servicios públicos de salud, el profesional del servicio debe valorar el trabajo del estudiante en el formulario elaborado a tal fin.

CONDICIÓN ACADÉMICA

De las condiciones académicas para los alumnos se ajustarán a las Ordenanzas 6/2016 Res HCD 429/2016, Res HCS Compromiso Social Estudiantil, Ord 04/2016- Res 02/17 HCS. Régimen de alumnos trabajador o con hijos a cargo.

Alumnos promocionales: Asistencia a actividades obligatorias 90 %; aprobar el 100% de las actividades obligatorias con promedio de 7 o más; aprobar el 100% de los parciales con calificación no inferior a 7 puntos; recuperatorios de 1 parcial si el otro tiene 7 o más y de hasta 4 actividades obligatorias.

Alumnos regulares: Asistencia a actividades obligatorias 80 %; aprobar el 100% de las actividades obligatorias con nota de 4 o más; aprobar el 100% de los parciales con calificación no inferior a 4 puntos; recuperatorio de 1 parcial si el otro tiene 4 o más; recuperatorios de nota debajo de 4 puntos y hasta 4 actividades obligatorias.

La condición de examen es la que se detalla a continuación.

Del examen final de la asignatura

En la recepción del examen se aplicarán las normativas y protocolos especificados en la Ordenanza OHCD-2025-3-E-UNC-DEC#FO.

-Alumnos Regulares en formato remoto y/o presencial:

- El estudiante sacará tres bolillas. Luego tendrá derecho a organizar su examen (capilla) durante diez minutos.
- Durante el examen, comenzará hablando libremente de la unidad que elija desarrollar.



- Luego el tribunal le hará preguntas sobre las restantes unidades.
- Deberá tener disponible su trabajo de Planificación en la Escuela y su trabajo en el Servicios Público de Salud.

-Alumnos Libres: La modalidad del examen final, contendrá dos partes:

1-Elaboración de un proyecto comunitario de salud escolar siguiendo los pasos de la planificación estratégica a partir de una "Situación problemática Comunitaria", planteada a partir de experiencias propias de la Cátedra, debiendo constar los medios para la obtención de datos, análisis de los mismos, determinación de prioridades y necesidades, fijar objetivos y definir el desarrollo de las acciones odontológicas para enfrentar la situación y su evaluación. Etapa que deberá ser aprobada para pasar a la segunda instancia.

2- Constará de una evaluación oral de fundamentación del proyecto elaborado, con la misma modalidad que para alumnos regulares, obteniendo en esta última instancia la nota definitiva.

-Alumnos con promoción, sin examen:

Una vez alcanzada la condición, en el término del desarrollo de las actividades fijadas por la Cátedra y teniendo las correlativas requeridas, si corresponde según despacho de alumnos, habrá obtenido la misma y la acreditación de las horas de compromiso social estudiantil, dado que la asignatura se corresponde con el programa de curricularización de la extensión universitaria

Recursos didácticos para la enseñanza:

1. Guía de contenidos y actividades prácticas

Anualmente se analiza el material de estudio con los contenidos de **la asignatura, se actualiza y se organiza el material** en función de aportar a la elaboración del plan de estudios 2025, de mejorar la enseñanza y el aprendizaje y en consideración de las demandas que emergen del vínculo de la asignatura con la sociedad.

Se cuenta con los siguientes recursos:

- Guías de contenidos divididos en unidades versión digital (de acceso libre y gratuito en el Aula Virtual OPC II).
- Guía de actividades prácticas disponible en el Aula Virtual OPC II.
- Guía de actividades para el trabajo comunitario destinada a las escuelas y a los servicios de salud
- Bibliografía complementaria según el servicio de salud al cual se concurre

2. Aula Virtual



Se entiende este espacio virtual como posibilidad de comunicación formal con los estudiantes, en donde se accede de forma libre y gratuita a la bibliografía sugerida por la cátedra, los recursos didácticos necesarios para el cursado y la información para el cursado de la asignatura.

Se utilizan distintos espacios de la Web para la organización de las actividades comunitarias y la discusión sobre estrategias preventivas en salud bucal.

CONDICIONES ACADÉMICAS				
Condición	Asistencia	Evaluaciones prácticas	Parciales	Recuperatorios (evaluaciones prácticas y parciales)
Regular	80%	100% con nota de 4 o más	100% con nota de 4 o más	1 parcial con nota menor a 4 Hasta 4 actividades prácticas
Promoción	90 %	100% con promedio no menor a 7 puntos	100% con nota de 7 o más puntos	1 parcial con nota debajo de 7 y 2 actividades obligatorias

⁴ Recordar que la nota mínima de aprobación corresponde al 60%.

BIBLIOGRAFÍA

- Almeida Filho N. Introducción a la epidemiología. 1a edición- Bs As Lugar Editorial, 2008 cap. 3.
- Almeida Filho N, Castiel ID & Ayres JRM. (2009). Riesgo: concepto básico de la epidemiología. Salud Colectiva; 5(3):323-344.
- Alazraqui M, Mota E, Spinelli H. (2007). El abordaje epidemiológico de las desigualdades en salud a nivel local. Cad Saude Pública. Río de Janeiro. 23(2): 321-330, Feb 2007
- Balan, E. y col: Barrio Galaxia. Manual de comunicación comunitaria. Ed Centro Nueva Tierra. Mayo 2013



- Bella M, Ceballos M. "Crecer en Salud...Planificación local participativa en salud: Una experiencia de intervención comunitaria en jardines maternos de la ciudad de Córdoba, Argentina". Revista Cúspide. Año 12. Nº 20, 2009, Córdoba Argentina.
- Bella MI, Gigena PC, Hilas E, Moncunill I, Cornejo LS. ¿Cómo significan el contexto de pandemia por covid-19, estudiantes de grado y posgrado de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de Córdoba, Argentina. Revista de Salud Pública. Edición Especial Diciembre 2020. DOI:<https://doi.org/10.31052/1853.1180.v0.v0.30435>
- Boaventura de Souza Santos. La cruel pedagogía del virus. Librería Latinoamericana y Caribeña de Ciencias Sociales.
- Bordoni Noemí. Guías para el primer nivel de atención de salud. Programas escolares de salud bucal. Universidad Nacional de Buenos Aires, Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires. Buenos Aires, 2003.
- Botazzo Carlos. Salud bucal colectiva y bucalidad: Ensayos. 1ª ed. Remedios de Escalada: UNLa, 2025. Archivo digital: descarga online. ISBN 978-631-6723-07-9.
- Breve reseña de la estrategia de APS y los niveles de atención. Material del Instituto de Investigación y Formación en Administración Pública Universidad Nacional de Córdoba (IIFAP); elaborado por Iván Ase y Jacinta Buriyovich
- Carta de Ottawa para la Promoción de la Salud. Organización Mundial de la Salud. Primera Conferencia Internacional para la Promoción de la Salud, Ottawa Canadá 1986. <http://www.paho.org/spanish/hpp/ottawachartersp.pdf>.
- Castiel LD y Alvarez-Dardet Díaz C. (2010) La salud persecutoria: los límites de la responsabilidad. Buenos Aires: Lugar Editorial; p.38
- Conferencia Regional de Educación Superior de América Latina y el Caribe- CRES 2018
- Cuenca Sala E.; Baca García P. Odontología preventiva y comunitaria. Principios, métodos y aplicaciones. 3ª edición. Masson S.A. Barcelona España. 2005; cap. 1, 13,14,16,19,20.
- Davini MC. Educación permanente en salud. Serie PALTEX para ejecutores de programas de salud. OPS, 1995
- Dabas E. "REDES sociales: niveles de abordajes en la intervención en red".2002
- Dornell, T: Redes sociales y participación Social. Área, teoría y Metodología de la intervención profesional. Dpto de Trabajo Social. Facultad Cs. Sociales. Universidad de la república, Montevideo-Uruguay, 2005
- Guerra Treviño EP ¿Qué es el aprendizaje-servicio? Tecnológico de Monterrey, April 21, 2019
<https://observatorio.tec.mx/edu-bits-blog/que-es-el-aprendizaje-servicio>
- Informe sobre la situación mundial de la salud bucodental: hacia la cobertura sanitaria universal para la salud bucodental de aquí a 2030. Resumen ejecutivo [Global oral



health status report: towards universal health coverage for oral health by 2030. Executive summary]. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2022. Licencia: CC BY-NC-SA 3.0 IGO. Catalogación (CIP). Puede consultarse en <http://apps.who.int/iris>.

-Katz, Mc Donald y Stookey. "La Odontología Preventiva en acción". Ed. Panamericana. Buenos Aires 1992.

-Lalonde M.A New Perspective on the Health of the Canadians: 28 years later.Rev Panam Salud Pública 2002; 12(3):149-152.

-Martignon S. y colaboradores. Guía práctica de caries care: Consenso de la evidencia para la práctica. Traducido por UNICA, Universidad El Bosque, de: British Dental Journal vol 227 no. 5 september 13 2019

- Menéndez E. (2009). Estilos de vida, riesgos y construcción social. En: De sujetos, saberes y estructuras. Introducción al enfoque relacional en el estudio de la salud colectiva. Buenos Aires: Lugar Editorial; p. 73-130.

-Minayo MC. Investigación social: teoría, método y creatividad. 1a ed ampliada. UNLa - Universidad Nacional de Lanús, 2023. Archivo Digital: descarga y online. ISBN 978-987-8926-26-1

-Moncunill de Chaer I, Bella M. Herramientas facilitadoras de la interacción en Odontopediatría. En: Bella M I, Ceballos M. Planificación local participativa en salud. Un aporte para... crecer en salud. Gráfica del Sur 2011, Córdoba Argentina. Cap. 6.

- Odontología Preventiva y Comunitaria II- Facultad de Odontología de la UNC, Guía de contenidos 2025.

-Organización Panamericana de La Salud, (1992): "Manual de Comunicación Social para Programas de Salud". Washington, D.C., Editorial OPS.

-Perrone N. Procedimientos y técnicas de planificación-programación en salud. En: Bordoni N, Escobar Rojas, Castillo mercado. Odontología Pediátrica. La salud bucal del niño y el adolescente en el mundo actual. 1ª ed- Buenos Aires: Médica Panamericana, 2010. Cap. 47, 48,49 y 50.

-Ponce, A., Giraudó, C. y Bella, M.(2021). Diálogos, prácticas y juegos en el aprendizaje para la salud. E+E: estudios de extensión y humanidades, volumen 8, nº 12, segundo semestre 2021. Abril-octubre 2021. Pp. 28-45

- Programa de Educación Continua Odontológica No Convencional, curso 4, módulo 1 y 2. Facultad de Odontología Universidad de Buenos Aires, OPS 1998.

-Rovere, M. "Redes en Salud: los grupos, las Instituciones, la Comunidad". Segunda Edición, El Ágora Asociación civil. 2006.

-Spinelli H. Construir una nueva hegemonía institucional en el campo de la salud. Salud Colectiva. 2020;16: e3360. doi: 10.18294/sc.2020.3360

-Spinelli H. Volver a pensar en salud: programas y territorios. Salud Colectiva. 2016;12(2):149-171. doi: 10.18294/sc.2016.976.



-Spinelli H. Las dimensiones del campo de la salud en Argentina. Salud Colectiva. 2010;6(3):275-293.

- Urquía ML. (2019). Teorías dominantes y alternativas en epidemiología. 2da ed. revisada. Buenos Aires: Ediciones de la UNLa; p. 92.

-Yajaira Romero. Las metas del milenio y el componente bucal de la salud". En Acta Odontológica Venezolana. Vol. 44 Nro. 2, 2006. [versión on line].

Complementaria:

- Alemán Sánchez P; González Valdés D.; Delgado Díaz; Acosta Acosta E. La familia y su papel en los problemas de promoción y prevención de salud bucal Rev. Cubana Estomatol v.44 n.1 Ciudad de La Habana ene.-mar. 2007 versión On-line ISSN 1561-297X.

-47º Consejo Directivo, 58º sesión del Comité Regional de OPS-OMS. Estrategia regional y plan de acción para un enfoque integrado sobre la prevención y el control de las enfermedades crónicas, incluyendo el régimen alimentario, la actividad física y la salud. Washington D.C. E.U.A septiembre de 2006; 25-29.

-Espinosa González G. Cambios del modo y estilo de vida; su influencia en el proceso salud-enfermedad. Rev. Cubana Estomatol v.41 n.3 Ciudad de La Habana sep.-dic. 2004. versión On-line ISSN 1561-297X

-Instituto Mario N; Consorcio M; Tognoni G; Barri H. Manual de Epidemiología Comunitaria. El camino de las comunidades. 1º Ed-Córdoba Universidad Nacional de Córdoba, 2011; 21(3):175-178.

-Kornblit AL, Mendes Diz AM. Salud y adolescencia. 1ª ed. 2ª reimp. Buenos Aires-Aique Grupo Editor, 2005; Cap 1.

- López Jordi MC. Tesis de Maestría "La clínica odontológica como espacio de práctica: eje del nuevo modelo pedagógico y perfil profesional", Montevideo Uruguay 2012.

- Moysés Simone T, Kriger L, Moysés S J. Saúde bucal das familias-Trabalando com evidencias. Sao Paulo: Artes Médicas, 2008; Cap. 8

- Manual de comunicación para la salud. Herramientas para la producción de materiales y acciones comunicativas en las prácticas comunitarias. PROAPS, Córdoba 2007. Disponible en la página web: www.proaps.cba.gov.ar

-OMS Global Oral Health Status Report. Global oral health status report: towards universal health coverage for oral health by 2030 ISBN 978-92-4-006148-4 (electronic version) ISBN 978-92-4-006149-1 (print version) © World Health Organization 2022 Some rights reserved. This work is available under the Creative Commons Attribution-NonCommercial-ShareAlike 3.0 IGO licence (CC BY-NC-SA 3.0 IGO); <https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/3.0/igo>.

- OPS; Renovación de la Atención Primaria de la salud; agosto de 2005.



-Rita N; Morella M; Morales Thais y otros. Evaluación de un servicio odontológico público: niveles de riesgo a caries dental como indicadores de medición. Acta Odontológica Venezolana Vol 44 N° 346-351.

-Saforcada E. Acerca del concepto de Salud Comunitaria. It Salud Comunitaria y Sociedad. 2010, 1(1):7-19.

-Villalobos Rodelo J; Medina Solís C; Frechero N, Vallejos Sánchez A y otros. Caries dental en escolares de 6 a 12 años de edad en Novolato, Sinaloa, México: experiencia, prevalencia, gravedad y necesidades de tratamiento. Biomédica 2006; 26:224-33.

WEBGRAFÍA

-Curso en Salud Social y Comunitaria, capacitación en servicio para trabajadores de la salud en el primer nivel de atención. Ministerio de Salud Presidencia de la Nación. Módulo 1, Unidad 1, p21-51

<http://www.msal.gov.ar/medicoscomunitarios/images/stories/Equipos/posgrado-salud-social-comunitaria/1-modulo-pssyc.pdf>
http://www.actaodontologica.com/ediciones/2006/2/metas_milenio_componente_bucal_salud.asp

-Directrices de la política nacional de salud bucal Brasilia, enero 2004.

http://189.28.128.100/dab/docs/publicacoes/geral/serie_tecnica_11_esp.pdf

-Escuelas del Bicentenario:

<http://www.ebicentenario.org.ar/documentos/Area%20de%20Salud.pdf>

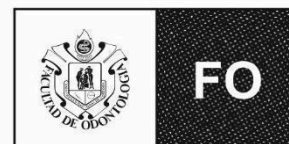
-Montenegro Martínez G. Un nuevo enfoque de la salud oral: una mirada desde la salud pública. Univ. Odontol.2011 Ene.Jun: 30 (64):101-108. Disponible en:

<http://www.redalyc.org/src/inicio/ArtPdfRed.jsp?iCve=231218581013>

-Silvia Padilla L, Jesús Cerón A. Determinantes culturales, económicos, históricos, políticos y sociales de la salud bucal. Medwave 2012 Ago; 12(7): e5452 doi: 10.5867/medwave.2012.07.5452.

- Ministerio de Salud de la Nación Argentina: <https://www.argentina.gob.ar/salud>

-Organización Mundial de la Salud. <https://www.who.int/es/>



PLAN GENERAL DE ACTIVIDADES ORGANIZACIÓN Y SECUENCIACIÓN DE CLASES TEÓRICAS y ACTIVIDADES PRÁCTICAS OBLIGATORIAS

CLASES TEÓRICAS

SESIÓN	CONTENIDOS
1	Presentación de la asignatura, contrato académico
2	Seminario "actividades en servicios públicos de salud"
3	Seminario "proyecto educativo-comunicacional"

ACTIVIDADES PRÁCTICAS OBLIGATORIAS PROGRAMA DE ACTIVIDADES 2026 OPC II

FECHAS	TEMAS	CONTENIDOS	ACTIVIDAD TP: teórico práctico Guías de actividades
06/04 al 10/04	U 1 Enfoque epidemiológico en Salud	-Proceso salud enfermedad atención - Paradigmas -Determinación social de la salud -Grupos prioritarios -Enfoque epidemiológico -Análisis de modelos de s/e en los conceptos de las enfermedades bucales prevalentes	1° TP-PRESENCIAL Guía de actividades 1. Acuerdos de trabajo Organización de grupos Desarrollo de EPIDEMIOLOGÍA (1era parte)
13/04 al 17/04	U 2 Odontología preventiva y comunitaria	- Salud comunitaria - Odontología comunitaria -Promoción y cuidado -Atención integral -Ciclos de la vida/Vulnerabilidad	2° TP- PRESENCIAL Guía de actividades 2 ODONTOLOGÍA COMUNITARIA
20/04 al 24/04	U 3 Sistemas, redes y equipos de salud	Sistemas de salud/campo de salud Modelos de atención Equipo de salud. Redes de trabajo	3° TP- Guía de actividades 3 SISTEMAS REDES EQUIPOS
27/04 al 01/05	U6 Comunicación y salud	Componente educativo Plan comunicacional. Promoción de salud Medidas preventivas	4º TP EVALUATIVO Guía de actividades 4 COMUNICACIÓN



04/05 al 08/05	U2 Epidemiología 2da parte. Indicadores Epidemiológicos de la situación de salud bucal.	Medidas de -Incidencia, prevalencia y riesgo. (2da parte) - Índices odontológicos	5° TP- Guía de actividades 5 Medidas epidemiológicas Ejercicios en trabajo de aula
14 de mayo	1er parcial	Temas: U1, 2, 3 y 6 parte comunicación	
18/05 al 22/05	U4 Indicadores epidemiológicos de la situación de salud bucal.	-Medidas de frecuencia - Índices de salud y de enfermedad -Índices odontológicos: CPO, ceo, SIC, índices de placa, estado Gingival.	6° TP- Ejercicios de aplicación Guía de actividades prácticas 5
25/05 al 29/05	U4 Indicadores epidemiológicos de la situación de salud bucal. U5 Planificación en sistemas de salud	Evaluación indicadores de salud e índices de salud bucal Apertura de Planificación: Diagnóstico	7ª TP- Evaluación Se trabajará con evaluación de pares y devolución Guía de actividades 6 Planificación 1 parte
01/06 al 05/06	U5 Planificación en sistemas de salud	-Planificación según el nivel organizativo -Enfoques en planificación en salud. - Momentos de la planificación local - Planifica acción	8°TP Guía de actividades 6 Planificación-1era parte: puesta en común. 2da parte: trabajar en clase Organización del trabajo en territorio
08/06 al 12/06	U6 Territorio- programación	Territorio, comunidad, espacio, actor en situación. Reconocer el territorio, organizaciones, actores, necesidades y problemas. Identificar aspectos a trabajar con promoción de salud.	9º TP <u>Guía de actividades</u> <u>TERRITORIO</u>
15/06 al 19/06	Integración de unidades	Presentación del diagnóstico situacional	10 TP Acuerdos y presentación del diagnóstico. Remoto o presencial
22/06 al 26/06	U6 Territorio- Programación	-Programación de Proyectos de salud bucal comunitaria.	11 TP PRESENCIAL Guía de actividades 7: Programación.
20/07 al 24/07	U7 Abordaje clínico y preventivo	Propuestas terapéuticas comunitarias y singulares TRA Medidas preventivas Líneas del cuidado y ciclos de la vida	12º TP- Guía de actividades
02 de julio	2DO PARCIAL UNIDADES 4, 5, 6		



27/07 al 31/07	RECUPERATORIO DE 1 Y 2 PARCIAL		
03/08 al 18/09	Grupo A Territorio: comunidad escolar 7 trabajos prácticos en la comunidad escolar		Planificación de proyecto Promoción de salud Técnica de restauración atraumática Evaluación de proceso: Presentación de informe final del proyecto de salud escolar.
21/09 al 06/11	Grupo B Territorio: comunidad escolar 7 trabajos prácticos en la comunidad escolar		Planificación de proyecto Promoción de salud Técnica de restauración atraumática Evaluación de proceso Presentación de informe final del proyecto de salud escolar.
junio a octubre	Concurrencia a servicios públicos de salud, según inscripción a los servicios (Cada estudiante asiste 4 veces a un mismo servicio público)		4 trabajos prácticos en servicios públicos de salud. Proyecto de promoción de salud Acciones de educación para la salud Presentación del informe final
09/11- 20/11	PLENARIO DE INTEGRACIÓN		

PROPUESTAS DE MEJORA EN LAS ACTIVIDADES DE DOCENCIA – año 2026

Participación en programas de atención de la salud desarrollados en diferentes comunidades o espacios de clínica integral. Se convoca a la inscripción voluntaria de los estudiantes que quieran participar de experiencias con diferentes comunidades coordinadas por la Secretaría de Extensión de la Facultad.

Curricularización de la Extensión Universitaria SE-UNC (2023-2024) e integración alrededor de la necesidad comunitaria con otras asignaturas de la carrera (Operatoria y Estomatología)

El propósito de estos espacios es ofrecer instancias formativas organizadas para atender la necesidad de las personas y sus comunidades, desde una posición centrada en salud y la integralidad de la atención.

En este marco son necesarias diversas articulaciones según los grupos, las necesidades y las urgencias que se coordinan en reuniones de equipos institucionales e interinstitucionales.

A continuación, se presentan espacios acordados para el período que se inicia:

-Parque Nacional El Condorito y Escuela Ceferino Namuncurá. Propósitos: Promover el cuidado de la salud bucal en los niños/adolescentes de la Escuela Ceferino Namuncurá y facilitar el acceso a la atención.



- Programa de **Atención integral** de personas derivadas de proyectos de extensión en el Hospital Escuela de la FO-UNC.
- **Programa Sonrisas de Río Tercero.**

Internacionalización de la formación superior

Proyecto COIL con la Facultad de Odontología de la Universidad de Granada, España para ser desarrollado en el ciclo 2026. Trabajo grupal colaborativo. Tema: Sistemas de Salud.

Objetivo de la actividad: Identificar y comparar las características de cada uno de los Sistemas de Salud públicos de Argentina y España.

El Programa carece de validez sin la aprobación del Departamento Académico, la certificación de Secretaría Académica y la aprobación del Honorable Consejo Directivo.

Sello de la Cátedra

Firma y Sello del Profesor
 Titular o Encargado

Programa Aprobado por el Departamento Académico

.....

Córdoba: / /

Sello

Firma del Director/a

La Secretaría Académica de la Facultad de Odontología de la UNC certifica que el Programa fue aprobado en la fecha que se consigna:

Córdoba: / /

Sello

Firma

Aprobado por el HCD por Resolución Fecha:



Universidad Nacional de Córdoba
2026

**Hoja Adicional de Firmas
Informe Gráfico**

Número:

Referencia: Odontología Preventiva y Comunitaria II - Instructivo 2026 PROGRAMA Y PLAN DE ACTIVIDADES

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 24 pagina/s.