

Programa de ortopedia para pregrado* (Una propuesta para discusión) - Parte II

MARTHA INES SIERRA DE MEJIA ***

** PREVENTIVA I

TEORIA

1. Crecimiento y desarrollo. Cara y Cráneo I
2. Desarrollo y función muscular. "Es necesario enfatizar que el crecimiento y función son totalmente independientes, ya que cada uno está sujeto a un control genético total, que es modificado en una variación de grados por las influencias ambientales".
3. Determinantes de la función y desarrollo oclusal:
 - a) Variaciones en el tamaño y forma dentaria.
 - b) Interacciones entre el desarrollo de los dientes.
 - c) Coordinación del tamaño del diente durante el desarrollo.
 - d) Velocidad y secuencia de erupción y exfoliación dentaria.

- e) Dirección y amplitud de las rotaciones maxilares durante el crecimiento.
- f) Desarrollo alveolar y migración dentarias. Cambios en el tamaño y forma del arco dentario.
- g) Desarrollo de los patrones neuromusculares.
- h) Pérdida prematura de dientes deciduos. Pérdida dentaria y migración.

4. Endocrinología

5. Fisiología de las vías respiratorias.

PREVENTIVA II

TEORIA

1. Crecimiento y desarrollo II.
2. Extracción seriada con base en los nuevos conceptos que impone la Ortopedia.

* No se plantea un marco teórico específico para un programa de Ortopedia, por considerar que tanto éste, como gran parte de sus contenidos, son comunes con los programas de Ortodoncia y Odontopediatría.

** Se utiliza el término del actual plan de estudios de la Facultad de Odontología de la Universidad de Antioquia, para significar Atención Integral del niño y del adolescente.

*** Profesora de Ortodoncia, Facultad de Odontología, Universidad de Antioquia, Medellín Colombia.

3. Maloclusiones (condiciones patológicas de los dientes, de los maxilares, músculos y articulaciones, adaptados a las condiciones de cambios oclusales. (Mesioclusión, dist-oclusión).
4. Presión de lengua, labio, dedo y otros factores extrínsecos con relación a la oclusión (Hábitos).
5. Fuerzas extraorales.
6. Mordidas cruzadas.
7. Mordida abierta y cerrada.
8. Problemas de ATM con relación a problemas de oclusión.
9. Aparatos funcionales.

PREVENTIVA II

* PRECLINICA?

- Demostración y práctica de doblaje de alambre.
- Demostración al estudiante de aparatos de Ortopedia y su aplicación en la clínica.

PREVENTIVA III

(PRECLINICA)?

El estudiante aprenderá a hacer un aparato de Ortopedia y su forma de activarlo, (dicho aparato debe cumplir los requisitos para poder ser aplicado en la Clínica de Preventiva III).

PREVENTIVA III

CLINICA

Al hacer el diagnóstico y plan de tratamiento del paciente en dentición mixta, ver qué casos pueden iniciarse con Ortopedia o con aparatos removibles como:

1. Apañamientos donde se diagnostique falta de espacio, (menor) para los permanentes.
2. Clase I con mordida cruzada anterior.
3. Mordidas cruzadas posteriores, producidas por colapso de arco.
4. Mordidas abiertas producidas por hábitos.

PREVENTIVA IV

CLINICA

La Ortopedia debe ser un programa conjunto con Ortodoncia donde el análisis del paciente y estudio cefalométrico, permita al estudiante iniciar el tratamiento con Ortopedia, durante el período de crecimiento y desarrollo, y continuarlo a su debido tiempo y si es necesario, hacer movimientos menores con Ortodoncia.

CLINICA PREVENTIVA V Y CLINICA PREVENTIVA VI

Envuelve los mismos procedimientos, con igual filosofía, pero con incremento de los grados de complejidad, siempre acordes con lo que debe ser la formación del estudiante de Pregrado en estas áreas del saber.

Debe entenderse que tanto en la teoría como en la Preclínica y Clínica, hay aspectos de la Ortopedia que son comunes con la Ortodoncia, incluso con Odontopediatría, razón por la cual los programas deben ser comunes para evitar duplicaciones innecesarias. De igual forma, no deben existir clínicas de Ortopedia independientes de las Clínicas de Ortodoncia, por cuanto no se trata de áreas del saber totalmente independientes, sino esencialmente complementarias la una de la otra, de tal manera que las limitaciones de la Ortodoncia las complementa la Ortopedia maxilofacial o viceversa.

* En el nuevo plan desaparecerá el concepto de Preclínica?