

TÍTULO PROPIO: Especialista Atención Odontológica Integrada en el niño con necesidades especiales

DURACIÓN: Dos años

NÚMERO DE CRÉDITOS: 25(ETCS)

HORARIO: JUEVES Y VIERNES DE 9:30 A 14:30. Actividades extramurales según programación de cada periodo docente.

DIRECTOR:

PROFA. DRA. PALOMA PLANELLS DEL POZO

pplanells@odon.ucm.es

PROFESORES:

VINCULADO CON LA UCM

Dra. Paloma Planells del Pozo	Profa. Titular UCM.
Dr. Juan C. Palma Fernández	Prof. Titular UCM.
Dr. Juan J. Alió Sanz	Prof. Titular UCM.
Dra. Leonor Muelas Fernández	Profa. Titular UCM.
Dr. José I. Salmerón Escobar	Prof. Asociado UCM.
Dra. Georgette Samara Shukeir	Profa. Asociado UCM.
Dra. Eva M ^a Martínez Pérez	Profa. Asociada UCM.
Dra. E. Barbería Leache	Catedrática UCM.
Dra. M. C. Gasco García	Profa. Titular UCM.
Dr. Bernardo Perea Pérez	Prof. Asociado UCM.

3.2 NO VINCULADO CON LA UCM

Dr. Miguel Burgueño García	Hospital U. La Paz-Madrid.
Dra. Elena M. Gómez García	Hospital U. La Paz-Madrid.
Dra. Mercedes Martín Pérez	Hospital U. La Paz-Madrid.
Dra. Paola Beltri Orta	Profa. UEM.
Dra. Eva Santa Eulalia Troisfontaines	Colaboradora Honorífica Dpto.
Dra. Rosa Martín Bejarano	Licenciada en Odontología.

Dra. Cristina García Yarnoz	Licenciada en Odontología.
Dra. Mónica Miegimolle	Licenciada en Odontología.
Jesús M. Muñoz Caro	H. Universitario La Paz
Alberto Adanero Velasco	Especialista en Odontología integrada en el niño con N.E.
M ^a Begoña Gómez Legorburu	Especialista en Odontología integrada en el niño con N.E.
Pilar Carrasco Ponce	Especialista en Odontología Integrada en el niño con N.E.

OBJETIVOS DOCENTES:

El alumno estudiará bajo la óptica multidisciplinar, la patología oral presente en los niños en condiciones de riesgo y desarrollará planes de tratamiento integral individualizado. Los estudiantes realizarán la terapia en pacientes con necesidades especiales bajo la supervisión del equipo de profesores que componen la docencia del título propio. Finalizado el curso el alumno debe estar capacitado para la evaluación, planificación y realización de tratamientos en niños discapacitados, y preparado para instruirles a ellos y a sus padres responsables en el mantenimiento de su salud bucal.

PROGRAMA y TEMPORIZACIÓN

El programa Teórico se impartirá en 8 módulos:

- I. Atención odontológica integrada al niño con necesidades especiales.
Concepto. Epidemiología. Historia clínica.
- II. Atención Odontológica integrada al niño con compromiso médico.
Anomalías complejas del desarrollo y cromosomopatías.
- III. Atención Odontológica integrada al niño con discapacidad psíquica.
Autismo.
- IV. Atención Odontológica integrada al niño con discapacidad sensorial.
- V. Sedación y anestesia general en el paciente infantil de alto riesgo.
Reanimación Cardiopulmonar. Urgencias
- VI. Programas Preventivos en niños con necesidades especiales. Equipo

de Salud.

VII. Aspectos Legales del tratamiento del niño con necesidades especiales consentimiento informado.

VIII. Investigación en ciencias de la salud.

El programa Práctico: se impartirá en un total de 400 horas.

METODOLOGÍA DOCENTE

TEORÍA

Clases magistrales
Seminarios
Presentación de casos

PRACTICAS

Prácticas preclínicas pacientes
Prácticas clínicas pacientes
Seminarios

MÉTODOS Y CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Primer Curso

<u>Teoría</u>	<u>Prácticas</u>	<u>Tutorías</u>
----------------------	-------------------------	------------------------

1^{er} Trimestre	Módulo I	Recepción pacientes
---------------------------------	----------	---------------------

Módulo II

Módulo III Clínica: Revisión pacientes

Módulo IV

Módulo V

Propuestas de trabajos

2^o Trimestre	Módulo VI	Recepción de pacientes
--------------------------------	-----------	------------------------

Módulo VII Clínica: - Revisión

Módulo VIII Pacientes nuevos

Revisión de trabajos

3^{er} Trimestre		Clínica: pacientes nuevos
---------------------------------	--	---------------------------

EVALUACIÓN teórica (Julio 2013)

PRESENTACIÓN trabajos (Julio 2013)

Segundo Curso

1^{er} Trimestre	Conferencias	Recepción de pacientes
---------------------------------	--------------	------------------------

Clínica: revisión

Propuesta trabajo final

2º Trimestre

Conf. Extraordinarias

Clínica: - Revisión

Pacientes nuevos

Revisión trabajos

3º Trimestre

Clínica:

Pacientes nuevos

EVALUACIÓN (Junio 2014)

PRESENTACIÓN TRABAJOS

2ª convocatoria (Julio 2014)

4.1 EVALUACION TEÓRICA:

Temporalidad:

- Examen al finalizar el primer Curso (tercer trimestre). (11 de Julio 2013) que incluirá la totalidad de la materia impartida.
- Examen final: al concluir el periodo de formación (tercer trimestre del segundo Curso). (26 de Junio 2014)
- Segunda convocatoria: (10 de Julio 2014)

4.2 EVALUACIÓN ACTIVIDAD CLÍNICA:

Evaluación de la calidad de los tratamientos realizados durante el desarrollo de la actividad en clínica.

Temporalidad:

- Evaluación continua.

4.3 EVALUACIÓN DE LAS ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS:

- Evaluación de los trabajos realizados (primer Curso (tercer trimestre)).
- Participación en las actividades en Colegios, Congresos, Jornadas etc.
- Participación en tareas de Investigación.

- Evaluación de los trabajos finales (segundo Curso (tercer trimestre)).

RECURSOS FÍSICOS Y DE APOYO

Clínica Odontopediatría infantil.

Laboratorio Lopez Viejo.

Laboratorio tecnológico.

Hemeroteca.

Medios Audiovisuales.

Aula Informática.

BIBLIOGRAFÍA:

- 1.- Boj J, Catalá M, García Ballesta C, Mendoza A, Planells P. Odontopediatría. La evolución del niño al adulto joven. Madrid: Ed. Ripano. 2011.
- 2.- Cahuana A, Hernández M, Boj JR. Odontología en pacientes pediátricos con necesidades especiales. Minusvalías psíquicas y sensoriales. En : Boj J, Catalá M, García Ballesta C, Mendoza A, Planells P. Odontopediatría. La evolución del niño al adulto joven. Madrid: Ed. Ripano. 2011.p.629-46.
- 3.- Bolaños MV, Briones MT. Odontología en pacientes pediátricos con necesidades especiales. Patología sistémica I. En: Boj J, Catalá M, García Ballesta C, Mendoza A, Planells P. Odontopediatría. La evolución del niño al adulto joven. Madrid: Ed. Ripano. 2011.p.649-676.
- 4.- Bolaños MV, Briones MT. Odontología en pacientes pediátricos con necesidades especiales. Patología sistémica II. En: Boj J, Catalá M, García Ballesta C, Mendoza A, Planells P. Odontopediatría. La evolución del niño al adulto joven. Madrid: Ed. Ripano. 2011.p.679-694.
- 5.- Carreño J, González E. Síndromes craneofaciales I. En: Boj J, Catalá M, García Ballesta C, Mendoza A, Planells P. Odontopediatría. La evolución del niño al adulto joven. Madrid: Ed. Ripano. 2011.p.697-706.
- 6.- González E, Carreño J. Síndromes craneofaciales II. En: Boj J, Catalá M, García Ballesta C, Mendoza A, Planells P. Odontopediatría. La evolución del niño al adulto joven. Madrid: Ed. Ripano. 2011.p.709-723.
- 7.- Pérez P, Catalá M. Sedación en Odontopediatría. En: Boj J, Catalá M, García Ballesta C, Mendoza A, Planells P. Odontopediatría. La evolución del niño al adulto joven. Madrid: Ed. Ripano. 2011.p.747-758.
- 8.- Planells P, Gallegos L, Martínez E. Lesiones por malos tratos. Boj J, Catalá M, García Ballesta C, Mendoza A, Planells P. Odontopediatría. La evolución del niño al adulto joven. Madrid: Ed. Ripano. 2011.p.725-45.
- 9.- Jones K, Smith S. Recognizable patterns of human malformation. 6ª ed. Philadelphia. Saunders 2006.
- 10.- Gorlin RJ, Cohen M, Hennekam R. Syndromes of the head and neck. 4ª ed. New York: Oxford. 2011.
- 11.- American Academy of Pediatric Dentistry clinical affairs committee; Guidelines on

dental management of pediatric patients receiving chemotherapy, hematopoietic cell transplantation, and or radiation. *Pediatr dent.* 2010-11.

12.- American Academy of Pediatric Dentistry clinical affairs committee; Guidelines on dental management of pediatric patients with special health care needs. *Pediatric dent* 2010-11.

13.- Planells P. Secuelas orales en el niño nacido en condiciones de alto riesgo. en: Ruiz A. Niños de riesgo. Programas de Atención Temprana. Ediciones Norma Capital: Madrid 2004. P 180-92.

14.- Beltri P, Planells P, Polanco I. en: Las anomalías del esmalte dentario y su relación con enfermedades generales. *Pediátrica* 2005 : 25; 9-13.

15.- Florea D, Planells E, Gallegos L, Moreno E, García Avila Ma, Sáez L, Salmerón Ji, Moreno Galdó Mf, Millán e, Planells. Magnesium Calcium And Phosphorus as Biomarkers of Mineral Status In Primary Teeth of Prematurely y Born Children. *Mag Research* 2009 ; 22 (3):192

16.- Santa Eulalia E, Martinez E, Miegimolle M, Planells P. Oral Health Status of a Population with Multiple Esclerosis. *Med. Oral Patol. Oral Cir. Bucal.* ;2011 : 6.

17.- Isla A, Canut a, Rodríguez-Gascón A, Planells P, Beltri P, Salmerón Ji, Laboray A, Pedraz JL. Utilización de antimicrobianos en las infecciones odontogénicas en niños y adolescentes: análisis farmacocinético/farmacodinámico. *Enferm Infecc Microbiol Clin* 2008;26(10):621-

18.- Rioboo Crespo MR, Planells del Pozo P, Rioboo García Epidemiology of the most common oral mucosal diseases in children.: *Med Oral Patol Oral Cir Bucal* 2005;10; 376-87.

19.- Gutiérrez JL, Bagán JV, Bascones A, Llamas R, Llena J, Morales A, Noguero B, Planells P, Prieto J, Salmerón Ji. Consensus Document of the use of antibiotic prophylaxis in dental surgery and procedures. *Med Oral Patol Oral Cir Bucal* 2006;11: 119-36.

20.- Gómez B, Badillo V, Martínez EM, Planells P. "Intervención odontológica actual en niños con autismo. La desensibilización sistemática". *Cient Dent*, 2009; 6 (3): 207-15.

21.- Pilebro C.; Bäckman B.; Teaching oral hygiene to children with autism. *Int J Pediatr Dent.* 2005; 15(1): 1-9.

22.- Klein U.; J. Nowak A.; Characteristics of patients with Autistic Disorder (AD) presenting for dental treatment: a survey and chart review. *Spec Care Dentist* 1999; 19(5): 200-207.

23.- Fombonne E. Epidemiological surveys of autism and other pervasive developmental disorders: an update. *J Autism Dev Disord.* 2003; 33(4): 365-82.

24.- Fombonne E. The epidemiology of autism: a review. *Psychol Med.* 1999; 29(4): 769-86.

25.- Namal N.; Vehit H.E.; Koksall S.; Do autistic children have higher levels of caries? A cross-sectional study in Turkish children. *J Indian Pedod Prev Dent.* June 2007: 97-102.

26.- Watanabe T, Ogasawara T, Hosaka K. Efficacy of a combination of desensitisation and nitrous inhalation in sedating autistic patients during dental treatment. *Pediatr Dent J.* 1992; 2: 131-7.

27.- Bäckman B, Pilebro C. Visual pedagogy in dentistry for children with autism. *J Dent Child.* 1999; 66: 325-31.

28.- Belinchón M, Posada M, Artigas J, Canal R, Díez-Cuervo A, Ferrari MJ, et al. Guía de buena práctica para la investigación de los trastornos del espectro autista. *Rev Neurol.* 2005; 41(6): 371-7.

- 29.-Belinchón M, Posada M, Artigas J, Canal R, Díez-Cuervo A, Ferrari MJ, et al. Guía de buena práctica para el diagnóstico de los trastornos del espectro autista. *Rev Neurol*, 2005; 41(5): 299-310.
- 30.-Bradley VJ, Ashbaugh JW, Blaney BC. Creating individual supports for people with developmental disabilities: a mandate for change at many levels. Baltimore: Paul H. Brookes; 1994. p. 11-32.
- 31.-Bryan LC, Gast DL. Teaching on-task and on-schedule behaviors to high-functioning children with autism via picture activity schedules. *J Autism Dev Disord*. 2000; 30(6): 553-67.
- 32.- Obwegesser HL. Mandibular Growth Anomalies. Berlin: Springer;2001.
- 33.- James D. Growth Problems. En: Norman JE, Bramley P. A Textbook and colour Atlas of the Temporomandibular Joint. Ipswich:Wolfe Medical Publications; 1990.
- 34.-Moorrees CA, Gron AM, Lebet, LM, Yen PK, Fröhlich FJ.Growth studies of the dentition: a review. *Am J Orthod*. 1969; 55: 600-16.
- 35.-Van Der Linden FP, Duterloo HS. Development of the humandentition. Hagerstown: Harper Row; 1976.
- 36.- Di Angelis AJ, Andreasen JO, Ebeleseder KA, Kenny DJ, TropeM, Sigurdsson A et al. International Association do DentalTraumatology guidelines for the Management of traumatic dental injuries: 1. Fractures and luxations of permanent teeth.*Dent Traumatol*. 2012; 28: 2-12.
- 37.-Malmgren B, Andreasen JO, Flores MT, Robertson A, DiAngelisAJ, Andersson L et al. International Association of DentalTraumatology guidelines for the management of traumatic dentalinjuries: 3. Injuries in the primary dentition. *Dent Traumatol*.2012; 28: 174-82.
- 38.-Arikan V, Sönmez H. Knowledge level of primary school teachers regarding traumatic dental injuries and their emergency managementbefore and after receiving an informative leaflet. *Dent Traumatol*. 2011 Jul 26. DOI: 10.1111/j.1600-9657.2011.01042.x.
- 39.- Fux-Noy A, Sarnat H, Amir E. Knowledge of elementary school teachers in Tel-Aviv, Israel,regarding emergency care of dentalinjuries. *Dent Traumatol*. 2011; 27: 252-6.
- 40.-Raouf M, Zaherara F, Shokouhinejad N, Mohammadalizadeh S. Elementary school staff knowledge and attitude with regard to first-aid management of dental trauma in Iran: a basic premise for developing future intervention. *Dent Traumatol*. 2011 Nov 17.
- 41.-. Hashim R. Dental trauma management awareness among primary school teachers in the Emirate of Ajman, United Arab Emirates.*Eur J Paediatr Dent*. 2011; 12: 99-102.
- 42.-Nemutandani MS, Yengopal V, Rudolph MJ. Teachers' knowledge of emergency management of traumatised teeth in preschools.*SADJ*. 2011; 66: 26-9.
- 43.- Gong Y, Xue L, Wang N, Wu C. Emergency dental injuries presented at the Beijing Stomatological Hospital in China. *Dent Traumatol*. 2011; 27: 203-7.
- 44.-Bae JH, Kim YK, Choi YH. Clinical characteristics of dental emergencies and prevalence of dental trauma at a university hospital emergency center in Korea. *Dent Traumatol*. 2011; 27: 374-.
- 45.-Hegde AM, Kumar KN, Varghese E. Knowledge of dental trauma among mothers in Mangalore. *Dent Traumatol*. 2010; 26:325-9.
- 45.-Emerich K, Kaczmarek J. First aid for dental trauma caused by sports activities: state of knowledge, treatment and prevention- *Sports Med*. 2010; 40: 361-6.

- 46.- Zhao Y, Gong Y. Knowledge of emergency management of avulsed teeth: a survey of dentists in Beijing, China. *Dent Traumatol.*2010; 26: 281-4.
- 47.-Skeie MS, Audestad E, Bårdsen A. Traumatic dental injuries-knowledge and awareness among present and prospective teachers in selected urban and rural areas of Norway. *Dent Traumatol.*2010; 26: 243-7.
- 48.- Feldens EG, Feldens CA, Kramer PF, Da Silva KG, Munari CC, Brei VA. Understanding school teacher's knowledge regarding dental trauma: a basis for future interventions. *Dent Traumatol.*2010; 26: 158-63.
- 49.- Mohandas U, Chandan GD. Knowledge, attitude and practice in emergency Management of dental injury among physical education teachers: a survey in Bangalore urban schools. *J Indian Soc Pedod Prev Dent.* 2009;27: 242-8.
- 50.- Borum MK, Andreasen JO. Sequelae of trauma to primary maxillary incisors I. Complications in the primary dentition. *Endod Dent Traumatol.* 1998; 14: 31-44.
- 51.- Planells P. Traumatismos en dentición temporal. En: Garc.a Ballesta C, Mendoza Mendoza A. *Traumatología oral en Odontopediatría.*Madrid: Ergon; 2003. p. 271-96.
- 52.-Seow WK, Perham S, Young WG, Daley T. Dilaceration of a primary maxillary incisor associated with neonatal laryngoscopy. *Pediatr Dent.* 1990; 12: 231-4.
53. Fadavi S, Adeni S, Dziedzic K, Punwani I, Vidyasagar D. The oral effects of orotracheal intubation in prematurely born preschoolers. *J Dent Child.* 1992; 59: 420-4.
54. Seow WK, Brown JP, Tudehope DI, O'Callagan M. Developmental defects in the primary dentition of low- birth weight infants: adverse effects of laryngoscopy and prolonged endotracheal intubation. *Pediatr Dent.* 1984; 6: 28.52.-.
- 55.-Ruiz Extremera A, Robles Vizcaíno C. Prevención, atención y seguimiento de niños en riesgo o con lesiones establecidas. Granada: Editorial Comares; 1997. p. 195-205.
- 56.-Saavedra G, Planells P, Ruiz A. Secuelas a nivel orales en el niño nacido en condiciones de alto riesgo. *RCOE.* 2004; 9: 151-8.