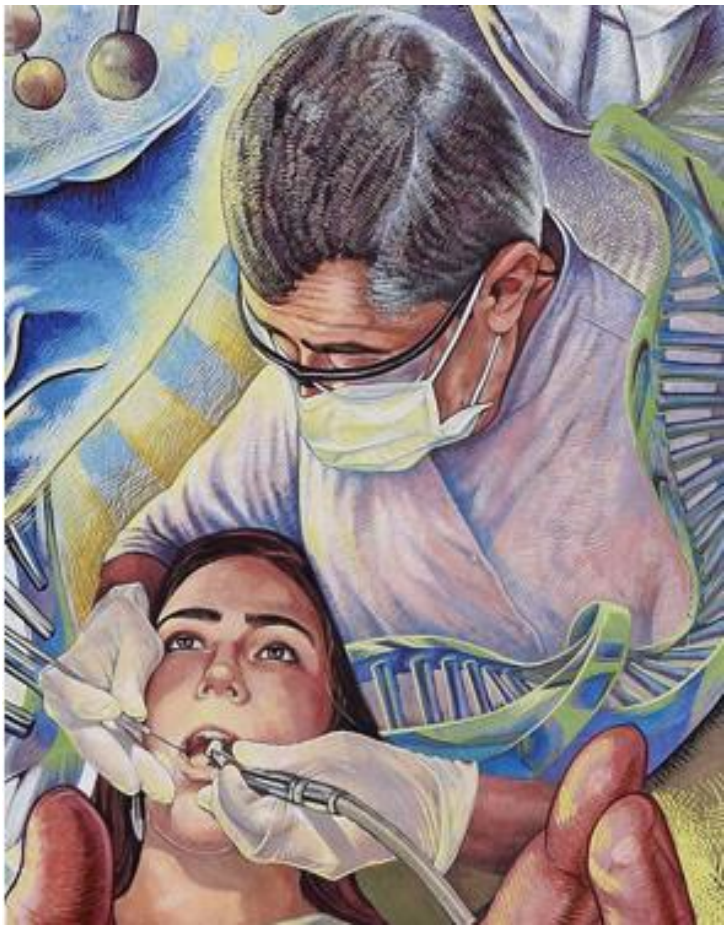
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO

FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES ZARAGOZA

LICENCIATURA DE CIRUJANO DENTISTA



PROGRAMA DE ESTUDIOS

MÓDULO:

PREVENCIÓN EN ESTOMATOLOGÍA

Aprobado por el Comité de Carrera el

26 de julio de 2019

ÍNDICE

ÍNDICE 2
Profesores Participantes 3
Presentación 4
Avance escolar 4
Perfil de ingreso 5
Perfil de intermedio 6
Perfil de egreso 7
Vinculación con el Plan de Estudios 8
Vinculación con el Plan de Estudios 9
Objetivo general 10
Objetivos específicos 10
Contenido Temático 11
Estrategias didácticas 43
Evaluación del aprendizaje 44
Perfil profesiográfico 45
Evaluación del programa 45

Profesores Participantes

Bribiesca García María Eugenia

Cerón Argüelles Jesús

De la Cruz Cardoso Dolores

Esquivel Fabián Edgar

Fernández Hernández Jorge Andrés

Galicia Chacón Luis Fernando

López Rodríguez Yanira

Marín Miranda Miriam

Orozco Cuanalo Leticia

Palma Pardinez Rosita

Segura González Lorena Soledad

Zarza Martínez Yuliana Josefina

Presentación

El módulo de Prevención en Estomatología corresponde al Primer Año de la Carrera de Cirujano Dentista, se ubica en el área Clínica y tiene como eje de referencia el Proceso Salud Enfermedad del Sistema Estomatognático en la Sociedad. Es de carácter obligatorio, se imparte 5 hora teóricas y 3 horas prácticas por semana, con un total de 304 horas durante el ciclo escolar y un valor de 26 créditos en el Plan de Estudios 2018.

El Módulo pertenece a la etapa de Formación Básica y sus actividades de aprendizaje se orientan a la ejecución de funciones profesionales, el reconocimiento de los problemas que afectan al Sistema Estomatognático y su solución con base en evidencias científicas. El alumno realiza funciones de educación para la salud, asistente e higienista dental con la perspectiva de prevención integral y trabajo en equipos de salud, con lo cual se beneficia la vinculación de teoría y práctica.

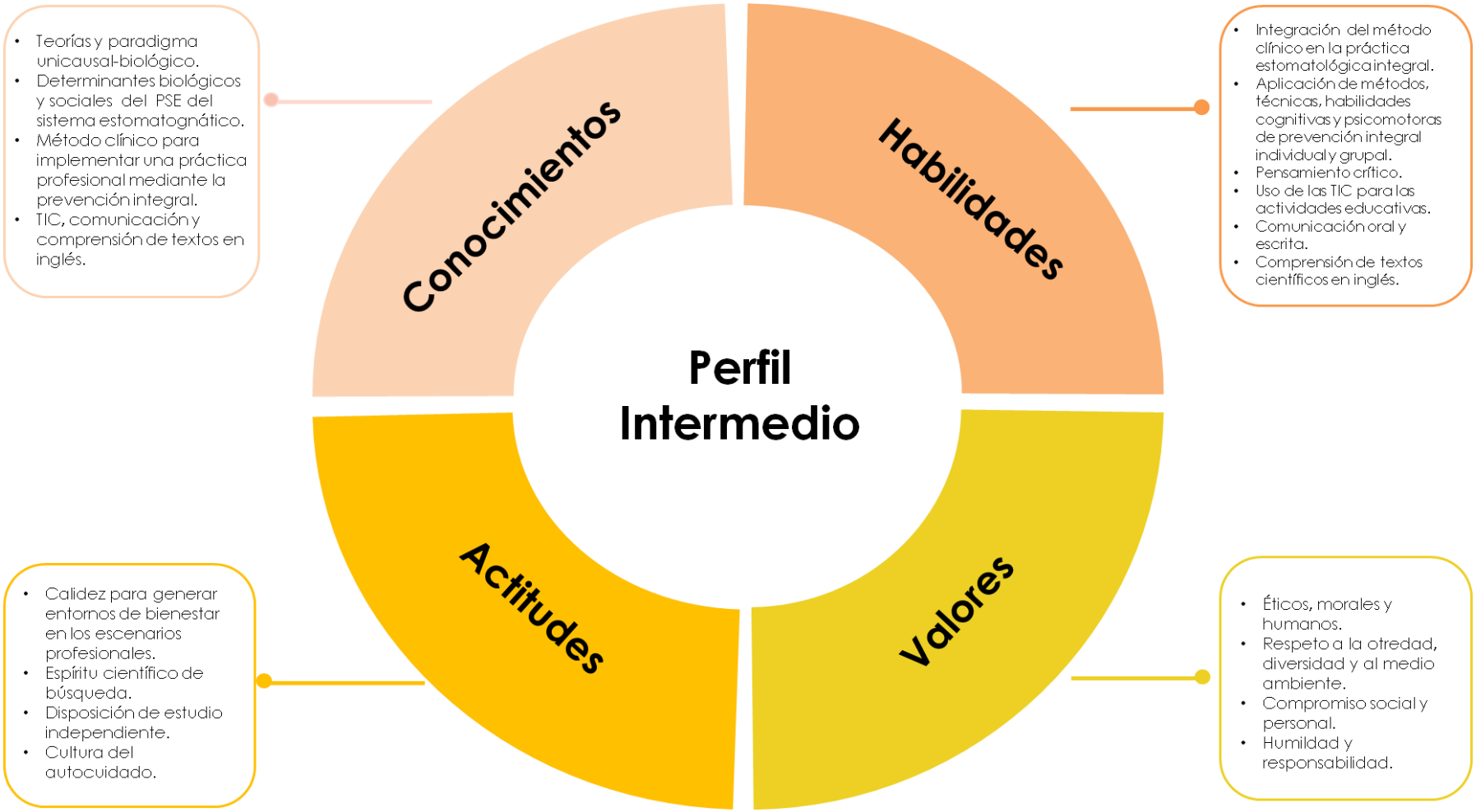
Avance escolar

En lo que respecta al avance escolar, se establece la aprobación del 100% de los módulos del primer año de la licenciatura, como requisito para inscripción al tercer ciclo escolar, así como la acreditación de lectura y comprensión de textos en inglés.

Perfil de ingreso

El aspirante a ingresar a la Licenciatura de Cirujano Dentista debe ser egresado de la Escuela Nacional Preparatoria, del Colegio de Ciencias y Humanidades o de otras instituciones de Educación Media Superior. Es conveniente que haya cursado el área de las ciencias biológicas y de la salud o el conjunto de asignaturas relacionadas con estos campos. En todos los casos el perfil deseable incluye los siguientes conocimientos, habilidades, actitudes y valores:

Perfil de intermedio

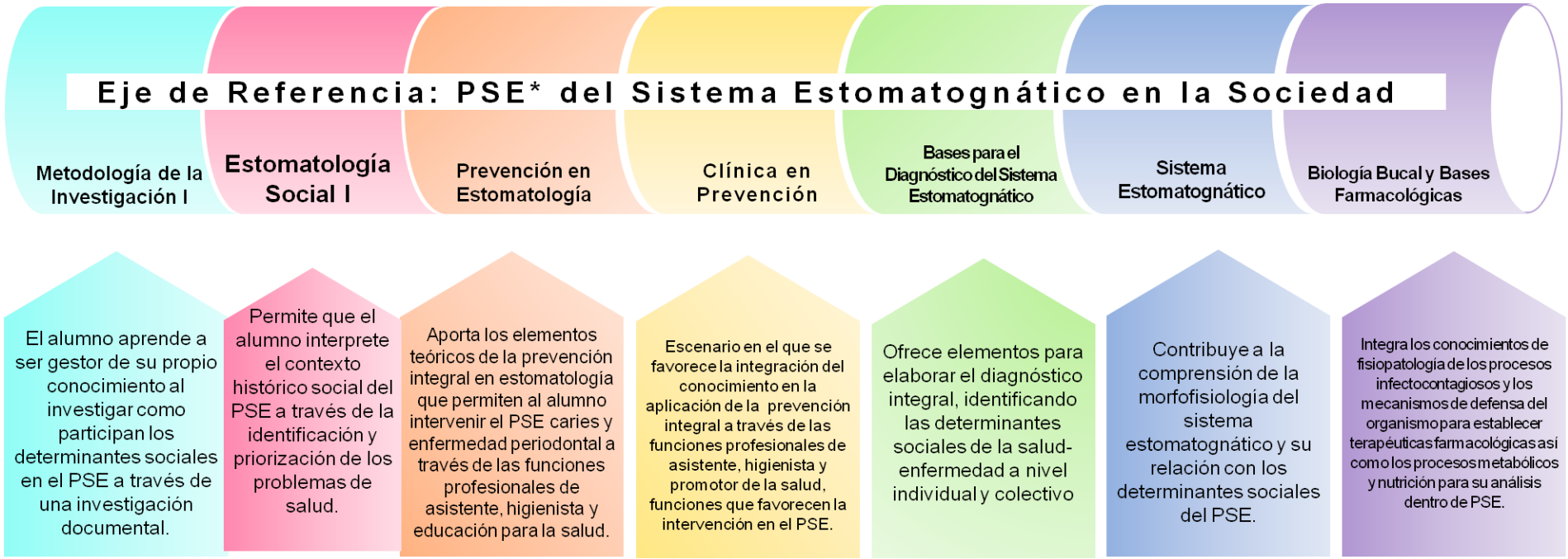


Perfil de egreso

El módulo de Prevención en Estomatología proporciona las bases para la formación profesional orientada a la comprensión y análisis del Proceso Salud Enfermedad del sistema estomatognático, para transformarlo mediante la práctica profesional integral y ética con los siguientes conocimientos, habilidades, actitudes y valores:

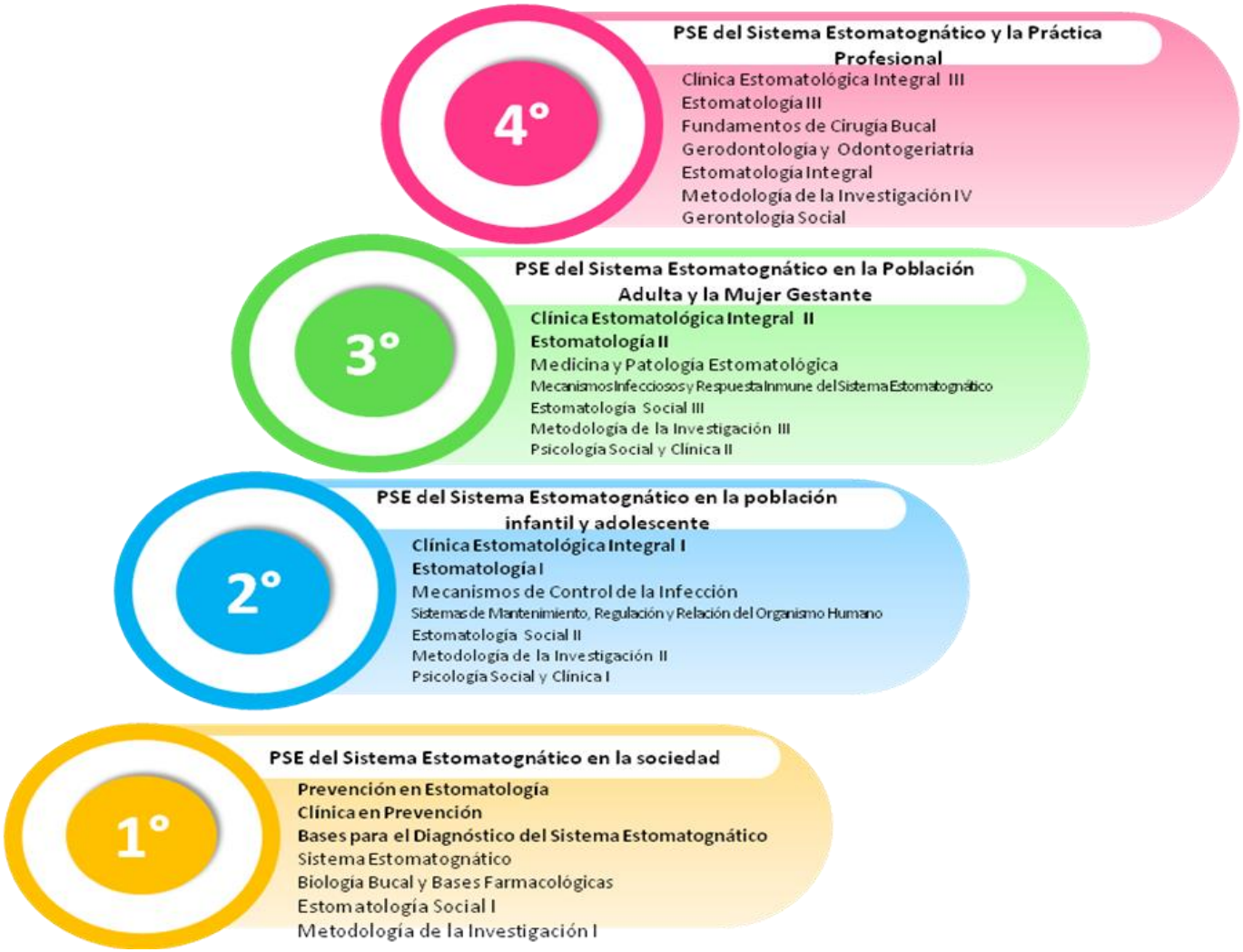
Vinculación con el Plan de Estudios

Relación horizontal



Vinculación con el Plan de Estudios

Relación vertical



Objetivo general

Analizar los fundamentos teórico-metodológicos y técnicos de la Prevención Integral en estomatología, para comprender e intervenir a nivel individual y colectivo en el Proceso Salud Enfermedad del sistema estomatognático, mediante el desarrollo de las funciones profesionales de educación para la salud, asistente e higienista dental, actividades inherentes a la práctica estomatológica.

Objetivos específicos

1. Explicar los fundamentos del Proceso Salud Enfermedad y la prevención de los problemas estomatológicos relevantes para la Salud Pública en México.

2. Explicar el Proceso Salud Enfermedad de caries, gingivitis y periodontitis asociadas a biopelícula bucal en población infantil y adulta, así como las condiciones de riesgo biológico, clínico y social, a fin de aplicar las estrategias de prevención integral con ética y responsabilidad.

3. Aplicar los principios filosóficos de prevención integral de caries y enfermedad periodontal asociada a biopelícula bucal, con base en el análisis de riesgo y susceptibilidad, asimismo en la terapéutica conservadora basada en los fundamentos físicos, químicos, funcionales y estéticos en la dentición infantil y del adulto.

4. Difundir con base en la filosofía de prevención integral, las medidas de prevención de afecciones dentales y factores de riesgo que pueden derivar en patologías bucodentales y sistémicas

Contenido Temático

Los contenidos de este módulo están distribuidos en las siguientes unidades temáticas:

Unidad	Tema	Semanas
1	Proceso Salud Enfermedad y prevención integral en estomatología	11
2	Proceso Salud Enfermedad de gingivitis, periodontitis y caries dental.	7
3	Terapéutica de caries dental	18
4	Prevención de otras alteraciones dentales del sistema estomatognático	2
	TOTAL	38

Unidad Didáctica I. Introducción a la Prevención en Estomatología y su aplicación en el Proceso Salud Enfermedad	
Duración 3 semanas	
Objetivo: Analizar los fundamentos básicos de la Epidemiología con relación al Proceso Salud Enfermedad y sus aspectos biológicos, físicos, clínicos, sociales, culturales, económicos y políticos, vinculados al quehacer comprometido de la Prevención Integral en Estomatología	
Subtemas	**Prácticas**
1.1Proceso Salud Enfermedad Evolución y concepción histórica de la salud y la enfermedad. Paradigmas de la salud: mágico religioso, unicausal, multicausal, histórico social, de la complejidad. Proceso Salud Enfermedad: Bases filosóficas, sociales y culturales Historia Natural de la Enfermedad. (Descripción y estructura). Ejemplificación con enfermedades infectocontagiosas y crónico degenerativas **1.2 Relación de la Atención Primaria con la Salud pública y la Prevención** Educación para la salud como herramienta estratégica para la prevención **1.3 Prevención en Estomatología** Concepto de prevención en estomatología, objetivos, áreas de aplicación (individual y colectiva) Conceptos de Salud Pública, Epidemiología, Promoción a la Salud y Educación para la Salud Indicadores epidemiológicos: factores de riesgo, incidencia, prevalencia, riesgo-daño y costo-beneficio	-Caracterización del entorno biopsicosocial y su relación con el Proceso Salud Enfermedad -Análisis de la situación epidemiológica de las patologías bucales de mayor prevalencia a nivel local, regional e internacional

Concepto de Prevención Integral en Estomatología Perfil epidemiológico de salud bucal en México y el mundo **1.4 Método científico, método clínico y epidemiológico en la práctica estomatológica** Descripción y objetivo de los métodos: científico, clínico y epidemiológico Similitudes y diferencias entre los métodos clínico y epidemiológico	-Aplicación del modelo de Historia Natural de la Enfermedad y Niveles de Prevención.

Bibliografía Básica

De la Fuente, H. J., Sifuentes V. M., Nieto C. M. (2014). *Promoción y educación para la salud en odontología*. México: Manual Moderno.

Surós, B. A., Surós, B. J. (2006). *Semiología médica y técnica exploratoria*. (8ª ed.) España: MASSON.

Higashida, B. (2009). *Odontología Preventiva*. (2ª ed.) México: McGraw Hill.

Cuenca, S. E., Baca, G. P. (2013). *Odontología preventiva y comunitaria, principios, métodos y aplicaciones*. (4ª ed.) España: ELSEVIER MASSON.

Breilh, J (1986). *Epidemiología, economía, medicina y política*. (3ª ed.) México: Fontamara.

San Martín, H. (1981). *Salud y Enfermedad*. 4a ed. México: Ediciones científicas La Prensa Médica Mexicana.

Bibliografía complementaria

Bacallo, M.G., Bello, M.B. (2014). *El método clínico, situación actual*. *Revisión bibliográfica*. Acta Médica del Centro; 8(2).
Disponible en:
http://www.medigraphic.com/pdfs/medicadelcentro/mec-2014/mec142w.pdf

Díaz SL (2011). *Similitudes entre el método clínico, experimental y epidemiológico, Textos de apoyo didáctico*. Facultad de Psicología UNAM.
Disponible en:
http://www.psicologia.unam.mx/documentos/pdf/publicaciones/Similitudes_Metodo_Clinico_Experimental_y_Epidemiologico_Lidia_Diaz_Sanjuan_TAD_3_sem.pdf

García, N.R. (2010). *El método clínico en la Atención Primaria de Salud: algunas reflexiones.* Revista Electrónica de las Ciencias Médicas en Cienfuegos Medisur; 8(5).
Disponible en:
http://www.medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/1338

García de, P.F. (2000). *El método clínico: Necesidad y vigencia*. Corr Med Cient Holg; 4(1).
Disponible en:
http://www.imbiomed.com.mx/1/1/articulos.php?method=showDetail&id_revista=64&id_seccion=2083&id_ejemplar=3188&id_articulo=31114

Ilizástigui, D.F., Rodríguez, R.L. (2010). *El método clínico*. Medisur; 8(5).
Disponible en: http://www.redalyc.org/pdf/1800/180020098002.pdf

Jova, M.R., Ramírez, P.I. (2011). *Enfoque filosófico importancia de métodos clínico y epidemiológico en la evolución de la salud*. Instituto Nacional de Higiene, Epidemiología y Microbiología.
Disponible en:
http://medicosdehoy.com/es/articulos-para-medicos/58-medicina-preventiva/1180-enfoque-filosofico-importancia-de-metodos-clinico-y-epidemiologico-en-la-evolucion-de-la-salud-1.html

Martínez, C.S., Ramis AR (2012). *El método clínico, el método epidemiológico y la Epidemiología Clínica*. Revista Cubana de Salud Pública; 38(4).
Disponible en: http://www.scielosp.org/pdf/rcsp/v38n4/spu12412.pdf

Moreno, M.R. (2010). Crisis del método clínico. Revista Electrónica de las Ciencias Médicas en Cienfuegos Medisur; 8(5).
Disponible en:
http://medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/1316/607

Royo, B.M., Damián, M.J. (2009). *Método epidemiológico. Manual Docente de la Escuela Nacional de Sanidad*. España: Escuela Nacional de Sanidad.

Disponible en:
http://www.isciii.es/ISCIII/es/contenidos/fd-publicaciones-isciii/fd-documentos/2009-0843_Manual_epidemiologico_ultimo_23-01-10.pdf

Toledo, C.G. (2004) *Fundamentos de Salud Pública 1.* Cuba: Editorial Ciencias Médicas.
Disponible en:
https://www.google.com.mx/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=1&ved=0ahUKEwie28iN1qLSAhUCVyYKHcDJDGoQFggbMAA&url=http%3A%2F%2Ffiles.pmontes-com.webnode.com.ve%2F200000114-ca2d0cc201%2F025%2520Salud%2520Publica%25201.pdf&usg=AFQjCNHhiLhTjAHhIKOzvtdXR9n5j4kY5g&bvm=bv.147448319,d.eWE

Unidad Didáctica II. Formación, patogenia y control de biopelícula bucal	
Duración 8 semanas	
Objetivo: Analizar la participación de la biopelícula bucal como agente etiopatogénico de caries, gingivitis y periodontitis, su relación con las condiciones sistémicas, así como del entorno individual y comunitario para llevar a cabo acciones de prevención integral	
Subtemas	**Prácticas**
2.1Principios básicos de instrumentación clínica Ergonomía para operador, asistente y paciente Visibilidad Accesibilidad Iluminación Separación de tejidos Estabilidad del instrumento **2.2 Enfoque clínico de los ecosistemas bucales** Concepto Ecosistemas bucales: lengua, carrillos, labios, paladar duro, paladar blando, encía y dientes **2.3 Saliva** Funciones en la cavidad bucal Composición: orgánica e inorgánica Participación en la formación de la biopelícula bucal y cálculo dentario Importancia clínica de la cantidad (hipo e hipersalivación) y calidad de saliva en la salud enfermedad de la cavidad bucal Papel de la saliva en la remineralización dentaria en el proceso carioso	-Aplicación de los principios básicos de la instrumentación clínica

2.4 Biopelícula bucal Concepto Autoclisis Composición, etapas de formación y estructura Características clínicas -color, densidad, consistencia, localización y distribución- de los depósitos sobre la superficie dentaria, composición y potencial patogénico en los tejidos dentales y periodontales Película adquirida Detritus alimenticio Materia alba Biopelícula bucal. Clasificación Cálculo dentario. Clasificación Pigmentos exógenos Técnicas y agentes reveladores de biopelícula: monocromáticos y policromáticos Potencial patológico de la biopelícula dental para caries, gingivitis, periodontitis **2.5 Cálculo Dentario** Composición, etapas de formación y estructura Teorías de la mineralización del cálculo dentario **2.6 Índices de higiene bucal** Índice de O'Leary Códigos y criterios Registro clínico de biopelícula Procesamiento estadístico de los resultados individual y grupal Análisis de los resultados y aplicación de medidas preventivas Índice de Higiene Oral Simplificado (IHOS) Códigos y criterios Registro de biopelícula y cálculo Procesamiento estadístico de los resultados individuales y grupal	-Aplicación del Índice de O´Leary -Aplicación del Índice de Higiene Oral Simplificado

Análisis de los resultados y aplicación de medidas preventivas	
2.7 Control personal de biopelícula bucal Autocuidado Concepto Control mecánico Cepillo dental: características y tipos Técnicas de cepillado dental: Bass, Stillman, Stillman Modificado, Charters, Fones, Leonard, entre otras. Auxiliares de higiene bucodental: Cepillo interproximal Cepillo de lengua Cepillo eléctrico Hilo dental Irrigadores Efectos adversos del uso inadecuado de estos medios Control químico Dentífricos: composición, presentaciones comerciales, indicaciones y contraindicaciones Colutorios: composición, presentaciones Indicaciones, contraindicaciones Efectos adversos de sus componentes y uso inadecuado de estos medios Hábitos de higiene bucodental y dietéticos Programa de control de biopelícula bucal individual	-Aplicación de técnicas para la remoción de biopelícula bucal -Elaboración de un programa de control de biopelícula bucal individual -Educación para la salud -Profilaxis
2.8 Control profesional de biopelícula Eliminación de depósitos sobre la superficie dentaria: biopelícula, pigmentaciones y cálculo dental mediante las técnicas de: Cepillado y pulido dentario. Material e instrumental Raspaje manual y con escariadores eléctricos Material, instrumental y equipo	
2.9 Educación para la salud (EpS). Control de biopelícula bucodental Objetivos y estrategias	

Individual. De acuerdo a la condición biopsicosocial del paciente se emplean los recursos didácticos para la comunicación interpersonal e intermedia: demostraciones, teatro guiñol, pláticas, videos, y prácticas para el autocuidado de la salud bucal Colectiva. Concepto de comunicación, tipos de comunicación, componentes de la comunicación, factores que afectan o maximizan la comunicación (medios de comunicación, participación social)	

Bibliografía básica

Bordoni, N., Escobar, A. Castillo, M.R. (2011*). Odontología Pediátrica*. La salud bucal del niño y el adolescente en el mundo actual. Buenos Aires: Médica Panamericana.

Cuenca, S.E., Baca, G.P. (2013). *Odontología Preventiva y Comunitaria*. Principios, Métodos y aplicaciones. (4ª. ed.) Barcelona: Elsevier Masson.

Dean, J.A. (2014). *Odontología para el niño y el adolescente de Mc Donald y Avery.* (9ª ed.) España: AMOLCA.

Katz, M.D. (1995). *Odontología Preventiva en Acción*. 3ª ed. Buenos Aires: Panamericana.

Koch, G., Poulse, S. (2011). *Odontopediatría. Abordaje Clínico*. (2ª ed.) España: AMOLCA.

Lindhe, J., Lang, N.P., Karring T. (2009). *Periodontología Clínica e Implantología Odontológica*. (4ª ed.) España: Médica Panamericana.

Newman, G.M., Takei, H.H., Klokkevold, R.P. (2014). *Periodontologia Clínica de Carranza.* (11ª ed.) España: AMOLCA

Sociedad Española de Periodoncia y Osteointegración (2009). *Manual de Higiene Bucal.* Argentina: Médica Panamericana.

Wolf, H.F., Hassell, M.T. (2011). *Atlas a color de Periodontología*. (4ª ed.) España AMOLCA.

Bibliografía complementaria

Cawson, R.A., Odel, E.W. Cawson (2009). *Fundamentos de Medicina y Patología Oral.* 8ª. ed. Barcelona: Elsevier.

Harris, N., García-Godoy F. (2006). *Odontología preventiva primaria*. 2ª ed. México: Manual Moderno.

Higashida, B.Y. (2013) *Odontología Preventiva*. 2ª. ed. México: Mc Graw-Hill

Marsh, D.P., Lewis O.A., Martin, V.M., Williams, W.D. (2015). *Microbiología Oral*. 5ª ed. España: AMOLCA.

Meyer-Lueckel H. (2015). *Manejo de la Caries, Ciencia y práctica clínica*. España: AMOLCA.

Rioboó, G.R. (2002). *Odontología Preventiva y Odontología Comunitaria*. Tomo I y II. 2ª ed. Madrid: Avances Médico Dentales.

Unidad Didáctica III. Proceso Salud Enfermedad de gingivitis y periodontitis	
Duración 3 semanas	
Objetivo: Explicar el Proceso Salud Enfermedad de la gingivitis y periodontitis asociadas a biopelícula bucal en población infantil y adulta, para aplicar estrategias de prevención integral con responsabilidad y ética	
Subtemas	**Prácticas**
3.1 Características del periodonto sano infantil y del adulto Concepto Componentes estructurales y características del periodonto sano Encía Hueso Ligamento periodontal Cemento radicular Características específicas del periodonto infantil y adulto Uso de la sonda periodontal como recurso diagnóstico Hallazgos no patológicos Torus y frenillos Cambios fisiológicos gingivales que se observan durante la erupción y exfoliación dentaria (quiste de la erupción, pericoronitis) **3.2 Desarrollo de la gingivitis asociada a la biopelícula bucal. Perspectiva biológica, clínica y social** Concepto de gingivitis Etiología local y sistémica Gingivitis asociada a biopelícula bucal: Manifestaciones clínicas Etiopatogenia. Causalidad biológica, clínica y	

social Riesgos locales y sistémicos Diagnóstico diferencial de gingivitis e hiperplasia gingival Desarrollo de gingivitis y su posible transición a periodontitis Historia Natural de la enfermedad gingivitis y Niveles de Prevención **3.3 Registro, interpretación y utilidad del Índice Papilar Marginal Adherida (IPMA) de Schöur y Massler** Códigos y criterios Procesamiento estadístico de los resultados individual y grupal Utilidad del análisis e interpretación de resultados **3.4 Desarrollo de la periodontitis asociada a la biopelícula bucal. Perspectiva biológica, clínica y social** Concepto de periodontitis Características diferenciales de gingivitis y periodontitis Factores de riesgo locales y sistémicos Etiopatogenia Manifestaciones clínicas Bolsas periodontales. Concepto y clasificación Interrelación y compromiso periodonto - pulpar Historia Natural de la enfermedad Periodontitis y Niveles de prevención **3.5 Registro, interpretación y utilidad del Índice de Necesidades de Tratamiento Periodontal a nivel Comunitario (INTPC)** Códigos y criterios Procesamiento estadístico de los resultados individual y grupal Utilidad del análisis e interpretación de los Resultados	-Aplicación del Índice Papilar, Marginal, Adherida (PMA) -Aplicación del Índice de Necesidades de Tratamiento Periodontal Comunitario (INTPC),

Bibliografía básica

Barbería, E. (2002) *Odontopediatría.* (2ª ed.) Barcelona: Masson.

Barbería, L. (2005). *Atlas de Odontología Infantil para pediatras y odontólogos*. España: Ripano.

Bertolucci, G. (2007) *Atlas de periodoncia*. Madrid: Ripano.

Bezerra Da Silva, L.A. (2008). *Tratado De Odontopediatría*. Tomo 2. Colombia: AMOLCA.

Boj, J.R., Catalá, M., García-Ballesta, C., Mendoza A (2011). *Odontopediatría. La evolución del niño al adulto joven.* Barcelona: Ripano.

Boj, J.R., García, B.C., Mendoza, A. (2004). *Odontopediatría*. España: Elsevier.

Bordoni, N., Escobar, A., Castillo, M.R. (2010). *Odontología pediátrica. La salud bucal del niño y el adolescente en el mundo actual*. Médica Panamericana:

Carranza, F. et al. (2014). *Periodontología Clínica de Carranza*. 11ª ed. USA: AMOLCA.

Carranza, F.A., Shaklar, G. (2007). *Historia de la periodoncia*. Madrid: Ripano.

Escobar, F. (2004). *Odontología Pediátrica*. (2ª ed.) Colombia: AMOLCA.

Lindhe, J., Niklaus, P., Karring, T. (2009) *Periodontología clínica e implantología odontológica*. (5ª ed.) España: Médica Panamericana.

Newman, T. (2004). *Periodontología Clínica*. México: Mc Graw Hill.

Bibliografía complementaria

Nevins, M., Melloning, J. (2003). *Terapia periodontal, enfoques clínicos y evidencia de éxito*. España: Quintessence books

Wilson, A., et al (2014). *Periodoncia e Implantología, soluciones estéticas y recursos clínicos*. AMOLCA.

Unidad Didáctica IV. Proceso Salud Enfermedad de caries dental	
Duración 4 semanas	
Objetivo: Explicar el Proceso Salud Enfermedad de caries dental, su etiopatogenia y condiciones de riesgo biológico, clínico y social en la población infantil y adulta, para aplicar las estrategias de Prevención Integral con responsabilidad y ética	
Subtemas	**Prácticas**
4.1 Caries Concepto Evolución histórica del concepto de caries dental (Keyes, Newbrum, Fejerskov), entre otros) Determinantes de la salud (Lalonde, 1974) Estilos de vida y conductas de salud Biología humana Medio ambiente Sistemas de asistencia sanitaria Otros modelos determinantes de salud Julio Frenk Pedro Luis Castellano Dahlgrem - Whitehead Etiopatogenia del proceso de caries dental Factores de riesgo exógenos y endógenos Exógenos Sociodemográficos. Edad, sexo, grupos étnicos, localización geográfica, nivel socioeconómico y socio cultural De comportamiento. Higiene bucal, dieta cariogénica Endógenos Clínicos. Experiencia de caries, superficies de riesgo, morfología dentaria, caries incipiente (mancha blanca) Biológicos. Microbiológicos, salivales (volumen y pH), genéticos y otros factores	

Procesos sistémicos y fármacos asociados a caries dental (diabetes, ingesta de medicamentos antihipertensivos, antidepresivos, antihistamínicos, antieméticos, radioterapia, trastornos alimenticios, sialolitiasis, Síndrome de Sjögren) Diagnóstico de caries dental como enfermedad a partir de los factores de riesgo Métodos de detección de las lesiones cariosas: visual, táctil (con sonda periodontal o explorador de punta roma), química, radiográfica, transiluminación, fluorescencia, láser. Avances tecnológicos para el diagnóstico Estadios y clasificación de la lesión cariosa Características clínicas Pirámide de Nigel Pitts Clasificación de las lesiones cariosas por: ubicación (Black), tamaño (Mount), número de caras afectadas, actividad y progresión Diagnóstico diferencial de caries con: hipoplasia, amelogénesis imperfecta, dentinogénesis imperfecta, fluorosis y tetraciclinas Historia Natural de la Enfermedad caries y Niveles de Prevención	
4.2 Índices epidemiológicos CPOD, CPOS y ceod (OMS 2013), ICDAS (Sistema Internacional de Valoración y Detección de Caries) Códigos y Criterios Procesamiento estadístico de los resultados individual y grupal Utilidad del análisis e interpretación de los resultados	-Aplicación del Índice de Klein y Palmer (CPOD). -Aplicación del índice Sistema Internacional de Detección de Caries (ICDAS).
4.3 Medidas de protección específica para caries dental Fluoruros Concepto de flúor. Presencia en la naturaleza.	

Concepto de fluoruro. so como medida preventiva de caries Vías de administración: Sistémica (endógena): sal, agua, alimentos naturales y adicionados Metabolismo (absorción, fijación, excreción) y mecanismo de acción Toxicidad (aguda, crónica) Manifestaciones clínicas y tratamiento de intoxicación por flúor: aguda, crónica Políticas públicas de fluoración de sal en México Frecuencia de caries y fluorosis dental Tópica (exógena) Mecanismo de acción del fluoruro Agentes fluorados para la prevención de caries: concentración, ventajas, desventajas, presentaciones comerciales Técnicas de aplicación y precauciones a nivel individual y comunitario Manifestaciones clínicas y tratamiento de intoxicación por flúor Aguda Crónica Selladores de fosetas y fisuras con propósito preventivo Condición clínica e histológica de las fisuras Indicaciones y contraindicaciones Principios básicos de adhesión: Adhesión y cohesión Capilaridad Retención micromecánica Tensión y energía superficial Humectancia o mojamiento Ángulo de contacto Materiales dentales empleados como selladores Composición Técnica de aplicación Material e instrumentos	-Diagnóstico de caries a partir de factores de riesgo -Aplicación de fluoruros y de selladores de fosetas y fisuras

Bibliografía básica

Biondi, A.M., Cortese, S.G. (2010). *Odontopediatría. Fundamentos prácticos para la atención integral personalizada*. Argentina: Alfaomega.

Bordoni, N., Escobar, A., Castillo, M.R. (2010). *Odontología pediátrica. La salud bucal del niño y el adolescente en el mundo actual*. Buenos Aires: Médica Panamericana

Boj, J.R., Catalá, M., García-Ballesta, C., Mendoza, A., Planells, P. (2011) *Odontopediatría. Evolución del niño al adolescente joven*. Madrid: Ripano

Castaño SA, Doldán LJ. (2005) Manual de introducción a la Odontología. España: Ripano.

Cruz de la CD. (2018). *Guía para la identificación de Factores de Riesgo para el establecimiento de un programa de Higiene Bucal*. Nivel Individual. Material de apoyo para el aprendizaje. Módulo de Prevención en Estomatología.

Fejerskov, O., Nivad, B., Kidd, E.A.M. (2015). *Dental caries. The disease and its clinical management*. (4a. ed.) Wiley: s/d.

Fuente de la, H.J., Sifuentes, V.M., Nieto, C.E. (2014). *Promoción y Educación para la salud en Odontología*. (2ª ed.) México: Manual Moderno

Henestroza, M.G. y colab. (2007). *Diagnóstico de caries dental*. Univ. Peruana. Roberto Beltrán Neira: Perú

Higashida (2009). *Odontología preventiva*. (2ª ed.) México: McGraw Hill

Innes, N.P., Frencken, J.E.L., Bjørndal, M., Maltz, D.J. Manton, D,. Ricketts, K. Van Landuyt, et. al. (2016) *Managing Carious Lesions: Consensus Recommendations on Terminology*. Advances in Dental Research. 28(2): 49–57

Ireland, R. (2008). *Higiene dental y tratamiento*. México: Manual Moderno

Kidd, E. (2011) *The implications of the new paradigm of dental caries*. J Dent. 39 Suppl 2: S3-8. doi: 10.1016/j.jdent.2011.11.004. Trad. Cruz de la CD. Disponible: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0300571211002739?via%3Dihub

Meyer-Luecke,l H., Paris, S., Ekstrand, K.R. (2015). *Manejo de la caries. Ciencia y práctica clínica*. AMOLCA: China

Moncada, C.G., Urzúa, A.I. (2008). *Cariología clínica*. *Bases preventivas y restauradoras.* Chile: Moncada G, Urzúa A
Disponible:
https://es.slideshare.net/Andreepe/cariologia-clinica-gustavo-moncada?next_slideshow=1ariología

Pitts, N.B. (2004). *Are We Ready to Move from Operative to Non-Operative/Preventive Treatment of Dental Caries in Clinical Practice?* Caries Res; 38:294–304. doi: 10.1159/000077769. Traducción libre. Dolores De la Cruz Cardoso

Sociedad Española de Epidemiología y Salud Pública Oral (2014). *Guía de práctica clínica para la prevención y tratamiento no invasivo de la caries dental*. ROCOE. 19 (3):184-240.
Disponible:
http://sespo.es/wp-content/uploads/2014/11/GUIA-PRACTICA-CLINICA.pdf

Bibliografía complementaria

Seifm R. y col. (1997) *Cariología. Prevención, diagnóstico y tratamiento contemporáneo de la caries dental*. AMOLCA.

Nagel, R. s/d*. Cure la caries dental: Remineralice la caries y repare sus dientes naturalmente con buena comida*. Trad. Arrioja MPE s/d
Disponible:
articulo.mercadolibre.com.mx/MLM-553585504-cure-la-caries-dental-remineralice-las-caries-y-repare-sus-_JM?source=gps

Unidad Didáctica V. Terapéutica Conservadora de caries dental	
Duración 3 semanas	
Objetivo: Aplicar los principios filosóficos de la prevención integral en caries incipiente mediante el análisis de riesgo y susceptibilidad, de acuerdo a los principios de la odontología mínimamente invasiva en población infantil y adulta	
Subtemas	**Prácticas**
5. Tratamiento mínimamente invasivo de caries (Terapéutica profesional conservadora de tejidos dentarios) **5.1 Terapéutica de caries incipiente bajo la supervisión profesional del paciente con agentes remineralizantes**: Concepto de remineralización Dentífrico Trifosfato de calcio Fosfopéptido de caseína (CPP-ACP) Recaldent® Colutorio fluorado Xilitol **5.2 Terapéutica química profesional de caries incipiente** Agentes remineralizantes: Barnices fluorados CPP-ACP (Recaldent) Geles fluorados Selladores de fosetas y fisuras (ionómero de vidrio y resina) con propósito terapéutico **5.4 Tratamiento atraumático de caries** Medios químicos-mecánicos: Gel de papaína, carboximetilcelulosa-aminoácidos Medios químicos: Fluoruro de diamino de plata, estanoso y fluoruro de plata amoniacal.	- Aplicación de agentes remineralizantes -Fisurotomía

Medios mecánicos atraumáticos TRA: Remoción con instrumento cortante manual	

Bibliografía básica

Carrillo, C. (2010) *Diagnósticos de lesiones incipientes de caries ¿Este es el futuro de la odontología?* Rev. ADM. 67 (1): 13-20
Disponible:
www.medigraphic.com/pdfs/adm/od-2010/od101d.pdf

Castellanos, J.E., Gallón, L.M., Vacca M.V., Rubio, G.A, Biermann, S.(2013) *La remineralización del esmalte bajo el entendimiento actual de la caries dental*. Universidad Odontológica. 32 (69): 49-59

Giordano, S. (2010) *Usos y efectos de calcio amorfo (FCA) en la odontología restauradora y preventiva*. Acta odontol. Venezolana. 48 (3): 1-12.
Disponible
http://www.actaodontologica.com/ediciones/2010/3/art-25/

Henestroza, G. (2007) *Caries. Principios y procedimientos para el diagnóstico*. Lima, Perú: Universidad Peruana Cayetano
Disponible:
www.cop.org.pe/bib/tesis/SANDRAELIZABETHOJEDAROCA.pdf

Juárez-López, M.L.A. (2014) *Efecto preventivo de la remineralización de caries incipientes del fosfopéptido de caseína fosfato de calcio amorfo*. Rev Inv Clínica. 144-151.
Disponible:
www.medigraphic.com/pdfs/revinvcli/nn-2014/nn142g.pdf

Meyer, H., Paris, S. (2015) *Manejo de la caries. Ciencia y práctica clínica*. Venezuela: AMOLCA.

Mosquera, B., Planells del Pozo, P. (2010) *Actualización en odontología mínimamente invasiva: remineralización e infiltración de lesiones incipientes de caries*. Cient. Dent. (3): 183-191
Disponible:
www.coem.org.es/sites/default/files/revista/cientifica/vol7-n3/19-27.pdf

Ochoa, A.R., (2013) *Labrador RI, Perspectiva evolutiva en el diagnóstico visual de caries dental*. ODOUS Cient. Vol 14 (2): 39-48.
Disponible:
servicio.bc.uc.edu.ve/odontologia/revista/vol14-n2/art05.pdf

Prado, S.G., Araiza, M.A., Valenzuela, E. (2014) *Eficiencia in vitro de compuestos fluorados en la remineralización de lesiones cariosas del esmalte bajo condiciones cíclicas de pH*. Rev. Odontol. Mex. 18 (2): 96-104
Disponible:
www.medigraphic.com/pdfs/odon/uo-2014/uo142d.pdf

Rojas, A., Montero, O. (2012) *Equivalencia entre el método ICDAS II y el iceberg de la caries dental.* Rev. Cient. Odontol. 8 (1): 13-22.

Rojas, F. (2008) *Algunas consideraciones sobre caries dental, fluoruros, su metabolismo y mecanismos de acción*. Acta Odontol. Venezolana. 46 (4): 2-14
Disponible:
http://www.actaodontologica.com/ediciones/2008/4/caries_dental_fluoruros_metabolismo.asp

Sánchez, C. (2010) *Desmineralización y remineralización*. *El proceso balance de la caries dental.* Rev. ADM. 67 (1): 30-32.
Disponible:
www.medigraphic.com/pdfs/adm/od-2010/od101g.pdf

Valencia, J. (2012) *Uso de los derivados de la caseína en los procedimientos de remineralización.* Rev. ADM. 69 (4): 191-199.
Disponible:
www.medigraphic.com/pdfs/adm/od-2012/od124i.pdf

Bibliografía complementaria

Lanata, E.J. (2008). *Atlas de operatoria dental*. Argentina: Alfaomega.
Mount G, Hume R. A new cavity classification. Australian Dental Journal 1998; 43(3): 153-9

Mount, G. *A new paradigm for operative dentistry*. J Conserv Dent. 2008 Jan-Mar; 11(1): 3–10

Mount, G.J., Hume, W.R. (1999). *Conservación y restauración de la estructura dental*. España: Elsevier.

Nocchi, C.E. (2008). *Odontología Restauradora. Salud y estética*. Argentina: Médica Panamericana.

Passanezi, S.E. (2004). *Odontología Clínica. Práctica Contemporánea*. Vol. 2. Argentina: Médica Panamericana.

Qualtrough, A.J.E. y col. (2005). *Principles of operative dentistry*. Blackwell Publishing.

Ricketts, D., Bartlett, D. (2013). *Odontología operatoria avanzada Un abordaje clínico*. Colombia: AMOLCA.

Riethe, P., Rau, G. (1990). *Atlas de profilaxis de la caries y tratamiento conservador*. España: Salvat.

Seide. (1983). *Odontología Restauradora. Enfoque dinámico e integral*. Argentina: Médica Panamericana.

Studervant, T.R. (2008). *Arte y Ciencia de la Odontología Conservadora*. 5ªed. España: Elsevier.

Van Waes, H.M., Stöckli, P.W. (2002). *Atlas de odontología pediátrica*. España: Masson.

Unidad Didáctica VI. Terapéutica de Caries Dental	
Duración 8 semanas	
Objetivo: Aplicar la filosofía de Prevención Integral e incorporar los principios biológicos, físicos, químicos, funcionales y estéticos en la terapéutica de mínima intervención restaurativa de caries en población infantil y adulta	
Subtemas	**Prácticas**
6.1 Terapéutica de la caries Concepto Principios biológicos, funcionales y mecánicos en las preparaciones cavitarias: Intracoronarias y extracoronaria Riesgos y precauciones transoperatorias Postulados de Black, vigencia **5.2 Clasificación de las preparaciones cavitarias** Profundidad: superficiales, intermedias y profundas Por extensión y profundidad De acuerdo al número de superficies: Simple, compuesta, compleja Anatomopatológica (Black Clase I, II, III, IV, V, VI Mount Nomenclatura de cavidades Ángulos, pisos, paredes Instrumental manual y rotatorio utilizado en operatoria dental Fresas convencionales e inteligentes Fresas de carburo de tungsteno y diamante Procedimientos preoperatorios y secuencia clínica Aislado absoluto y/o relativo Características de las preparaciones cavitarias en	-Aislamiento absoluto para la preparación de cavidades clase I de Black en dentición adulta - Preparación de cavidades clase II de Black en dentición adulta -Preparación de cavidades clase III en dentición adulta -Preparación de cavidades clase V de Black en

dientes infantiles y permanentes. Propuestas de Black, Bronner, Gilmore, Ward Preparaciones extracoronarias en dientes infantiles para restaurar con coronas de acero cromo Indicaciones y contraindicaciones Técnica e instrumental	dentición adulta -Técnica mínimamente invasiva en dentición infantil y adulta -Preparación de muñones para coronas de acero-cromo y corona de celuloide en dientes infantiles

Bibliografía básica

Andlaw, R.J., Rock, M.P. (2006). *Manual de Odontopediatria*. (4ª ed.) México: McGraw-Hill Interamericana.

Barrancos, M.J. (2006). *Operatoria Dental*. (3ª ed.) Argentina: Médica Panamericana

Boj, J.R., Catalá, M. (2004). Odontopediatría. España: Masson; 2004

Brenna, F. (2010). *Odontología restauradora*. *Procedimientos terapéuticos y perspectivas de futuro*. España: Elsevier

Carrillo, S.C. (2008). *Revisión de los principios de preparación de cavidades*. *Extensión por prevención o prevención de la extensión*. ADM 2008 Sep-Oct:55(5): 263-271

Chaberneu, E.l. (2004). *Al Principies and practice of Operative Dentistry*. St Louise: Lea & Feibiger

Duggal, M.S., Curzon, M.E.J., Fayle, S.A.,, Pollard M.A., Robertson, A.J.A. (2002). *Restorative Techniques in Pediatric Dentistry* (2ª ed.) London: Hardcover

Escobar, M.F. (2004). *Odontología Pediátrica*. (2ª ed.) Colombia: AMOLCA.

Hampson, E.L. (1984). *Odontología Operatoria*. España: Salvat

Henostroza, H.G., Arana, S.A., et. al. (2008). *Caries dental. Principios y procedimientos para el diagnóstico*. Perú: Ripano

Henostroza, H.G. (2010) *Adhesión en Odontología Restauradora*. España: Ripano

Hubertus, J.M. (2002). *Atlas de odontología pediátrica*. España: Masson.

Hudson, P. (2004). *Conservative treatment of the Class I lesion*. *A new paradigm for dentistry*. JADA 2004:135(6):760-64

Lanata, E.J. (2008). *Atlas de operatoria dental*. Argentina: Alfaomega.

Meyer, L.H., Paris, S., Ekstrand, K. (2015) *Manejo de la Caries-Ciencia y práctica clínica*. Venezuela: AMOLCA.

Unidad Didáctica VII. Fundamentos de los Biomateriales en la Terapéutica de la Caries Dental	
Duración 7 semanas	
Objetivo: Aplicar los fundamentos físicos, químicos y biológicos en la selección y manipulación responsable de los materiales dentales en la terapéutica restauradora para cada caso clínico	
Subtemas	**Prácticas**
7.1 Generalidades y clasificación de biomateriales **7.2 Conceptos básicos y sus implicaciones clínicas:** Propiedades físico-mecánicas de los materiales dentales: Dureza Fragilidad Tixotropismo Tipos de carga y unidades con que se mide (compresiva, tensional y mixta). Coeficiente de Expansión Lineal Térmico (CELT) Energía Calor Temperatura Microfiltración Percolación Sorción (Absorción, adsorción) Propiedades ópticas. Consideraciones clínicas en la selección de materiales restauradores estéticos Luz: espectro electromagnético, longitud de onda e intensidad de lámparas para fotopolimerizar Color, valor, matiz, brillo, luminosidad Translucidez, transparencia, opacidad Mimetismo y metamerismo	

Propiedades químicas pH Detergencia **7.3 Biocompatibilidad** Concepto **7.4 Clasificación de biomateriales de acuerdo a su uso en estomatología:** Barnices cavitarios (liner) Recubrimiento directo e indirecto Base (protección dentinopulpar) Reconstrucción: Directa e indirecta Cementación **7.5 Descripción de los biomateriales usados en estomatología** Norma (ISO-ADA), clasificación, componentes, propiedades físico químicas, interacciones biológicas, presentaciones, indicaciones y contraindicaciones e implicaciones clínicas de cada uno de los siguientes materiales dentales: Barnices cavitarios: copal y fluoruro Hidróxido de calcio Óxido de zinc y eugenol Carboxilato de zinc Fosfato de zinc Ionómero de vidrio Fosfato de calcio funcionalizado (Biodentine®) Mineral trióxido agregado (MTA®) Silicato modificado con resina (Theracal®) **7.6 Descripción de los biomateriales usados en la restauración dental** Norma (ISO-ADA), clasificación, composición, reacciones químicas, propiedades físico químicas, interacciones biológicas, presentaciones, indicaciones y contraindicaciones, manipulación (dosificación, tiempo de mezclado, tiempo de trabajo y colocación) e implicaciones clínicas de cada uno de los siguientes materiales dentales:	-Aplicación de bases y forros cavitarios (liners). -Obturaciones temporales

Amalgama Cristalización (Núcleo, embrión, grano y límite de grano) Galvanismo Corrosión (oxidación, pigmentación, pérdida de materia) Pasivación Escurrimiento Resinas compuestas Polimerización: Etapas Tipos de polímeros Formas de polimerización Contracción	-Obturación con amalgama -Obturación con resina compuesta -Obturación con ionómero de vidrio -Cementado de corona de acero cromo y de celuloide -Pulido de amalgamas

Bibliografía básica

Barceló Santana, F. H., & Palma Calero, J. M. (2015). Materiales Dentales: conocimientos básicos aplicados. México: Trillas.

Cova Natera, J. (2010). Biomateriales dentales. Venezuela: AMOLCA.

Gottfriend Schmalz, & Dorthe Arenholt, B. (2009). Biocompatibility of dental materials. Berlin: Springer.

Graig, R., Powers, J., & Sakaguchi, R. (2012). Craig´s Restorative dental materials. Philadelphia: Elsevier.

Hatrick, C. D., Eakle, S., & F. Bird, W. (2012). Dental Materials. México: Manual Moderno.

J. Anusavice, K. (1996). Ciencia de los Materiales Dentales. México: McGraw-Hill.

Kenneth J., A., Chiayi, S., & H. Ralphn , R. (2013). Science of dental materials (12 ed.). St. Louis Missouri: Elsevier.

Macchi, R. L. (2007). Materiales Dentales. Buenos Aires: Panamericana.

Noort, R. V., & Barbour , M. (2013). Introduction to dental materials. Edinburgh: Elsevier.

Bibliografía Complementaria

Association, A.D. (1989). *Guide to dental materials*. Chicago: American Dental Association.

Barancos, M.J. (2015*). Operatoria Dental: Avances clínicos, restauraciones y estética*. Buenos Aires: Panamericana.

Broome, J., Summitt, J., Dos Santos, J., Hilton, T., Farracane, J. (2013). *Summitt´s fundamentals of operative dentistry: a contemporary approach*. Chicago: Quintessence.

Chem, L.J., Chen, F., Chiang, H., Ju, C. (2011). *Effect of ball milling on structures and properties of dispersed type dental amalgam*. Dent Mater, 65 - 79.

Fernández, H.J.A., Ortega E.M., Llamas, V.G. (2014). *Colocación de una restauración con resina compuesta*. Odontología Actual (130), 16 - 22.

Nikfarjam, F., Bayer K., König, A., Hofmann, M., Butting, M., Valesky, E., . . . Zöller, N. N. (2016). *Inlfuence of Biodentine - A dentine substitute - on collagen Type I synthesis in pulp fibroblasts in vitro*. Plos one, 1 - 20.

Alexander, G., Hopcraft, Tyas, M., & Wong, R. (2017). *Dentists´restorative decision - making and implications for an ámalamless´ profession.* Part 4: clinical factors. Aust Dent Journal.

Katge, F., & Patil, D. (2017). *Comparative Analysis of 2 Calcium Silicate - based cementes (Biodentine and Mineral Trioxide Aggregate) as direct pulp - capping Agent in young permanent molars: A split mouth study*. Journal Endodontic, 507 - 513.

Lee, K., Shin, J., Kim, J., Lee, W., Shin, S., & Lee, J. (2017). *Biomechanical evaluation of a tooth restored with high performance polymer PEKK Post - Core System: A 3D Finite Element Analysis*. Biomed Res Int.

López P.E., Sáez E.G., & Álvarez G.C. (2011). *¿Física, química y matemáticas en adhesión, tensión superficial?* Odontología Actual (99), 56 - 58.

Ortega, E.M., Fernández H.J.A., Llamas, V., G., & Guerrero, M.M. (2015). *Técnica de pulpotomía en dientes temporales con mineral de trióxido agregado (MTA).* Odontopediatría Actual (11), 12 - 22.

Peyton, F. (1964). *Materiales dentales restauradores*. Buenos Aires: Mundi.

Ramírez, O.J.P., & Pérez Peña R. (2011*). Estudio Comparativo de ionómero de vidrio cementantes.* Odontología Actual, 66 - 70.

Ricketts, D. (2013). *Odontología operatoria avanzada: Abordaje clínico*. Colombia: AMOLCA.

Siboni, F., Taddei, P., Prati, C., & Gandolfi, M. (2017). *Properties of NeoMTA Plus and MTA Plus cements for endodontics*. International Endodontics Journal, 1 - 28.

Tanomaru, F.M., Andrade, A., Rodrígues, E., Viola, K., Camilleri, J., & Guerreiro T. J. (2017). *Biocompatibility and mineralizade nodule formation of Neo MTA Plus and an Experimental Tricalcium silicate cement containing tantalum oxide*. International Endodontic Journal, 30 - 38.

Williams, D. (1982). *Materiales en odontología clínica.* Buenos Aires: Mundi.

Unidad Didáctica VIII. Prevención de otras alteraciones del Sistema Estomatognático	
Duración 2 semanas	
Objetivo: Identificar factores de riesgo y difundir las medidas preventivas para las afecciones no patológicas que pueden derivar en afecciones bucodentales o sistémicas con base en la filosofía de la Prevención Integral.	
Subtemas	**Prácticas**
8.1 Lesiones dentales no cariosas Concepto Abrasión Abfracción Fractura Erosión Atrición Lesiones elementales Características clínicas de lesiones traumáticas Medidas preventivas Hábitos nocivos Tabaquismo Alcoholismo Maloclusión Medidas preventivas de factores exógenos o ambientales La succión no nutritiva como factor de riesgo para el desarrollo de maloclusiones Lactancia materna exclusiva como factor protector del desarrollo de maloclusiones Hábitos bucales: Respiración bucal, deglución atípica, succión (de lengua, labio, digital, de objetos), onicofagia, proyección lingual Dieta como factor de riesgo para el desarrollo de maloclusiones Uso de chupón y biberón anatómico	-Educación para la salud

Bibliografía básica

Canut, B.J.A. (2010*). Ortodoncia Clínica y terapéutica*. (2ª. ed.) España: Masson.

Cawson, R.A., Odel, E.W. (2009). *Fundamentos de Medicina y Patología Oral*. (8ª ed.) Barcelona: Elsevier.

Cuenca, S.E., Baca, G.P. (2013). *Odontología Preventiva Y Comunitaria. Principios, métodos y aplicaciones.* (4ª ed.) España: Elsevier Masson.

Dean, J.A. (2014). *Odontología para el niño y el adolescente de Mc Donald y Avery*. (9ª ed). España: AMOLCA.

De Long, L., Burkhart, W.N. (2015). *Patología oral y general en odontología*. (2ª ed.) Barcelona: Wolters Kluwer Health.

Katz, S., McDonald, J. (1991). *Odontología preventiva en acción*. (3ª ed.) México: Panamericana.

Kumar, V., Cotran, R. (2010). *Patología estructural y funcional*. (8ª ed.) España: Elsevier.

Reichart, P. (1999). *Atlas de patología oral*. Barcelona, España; Masson.

Rioboo, R. (1994). *Higiene y prevención en odontología. Individual y comunitario*. Madrid: Avances Médico Dentales.

Vellini, F.F. (2008). *Ortodoncia. Diagnóstico y Planificación Clínica* (2ª ed.) Brasil: Arte Médica Latinoamérica.

Bibliografía complementaria:

Álvarez, A.R., Kuri, M.P. (2012). *Salud Pública y Medicina preventiva*. México: Manual Moderno.

Bascones, A. (1996*) Atlas de patología de la mucosa bucal*. Madrid, España: Avances.

Cuenca, S.E., Manau, N.C., Serra, M.L. (1999). *Odontología Preventiva y Comunitaria*. Barcelona: Masson.

Graber, T. M. (1991). *Ortodoncia teoría y práctica*. (3ª. ed.) México: Interamericana.

Harris, O., Gracia-Godoy, F. (2006). *Odontología Preventiva Primaria*. (2ª ed.) Manual Moderno: 2006.

Rioboó, G.R. (2002). *Odontología Preventiva y Odontología Comunitaria*. Tomo I y II. (2ª ed.) Madrid: Avances Médico Dentales.

Estrategias didácticas

Estrategias didácticas		
Exposición	(X)	
Trabajo en equipo	(X)	
Lecturas	(X)	
Trabajo de investigación	(X)	
Prácticas (taller o laboratorio)	( )	
Prácticas de campo	( )	
Aprendizaje por proyectos	( )	
Aprendizaje basado en problemas	( )	
Casos de enseñanza	(X)	
Otras (especificar) Uso de las TIC	(X)	

Evaluación del aprendizaje

Exámenes parciales	(X)
Examen final	(X)
Trabajos y tareas	(X)
Presentación de tema	(X)
Participación en clase	(X)
Asistencia	(X)
Rúbricas	(X)
Portafolios	( )
Listas de cotejo	(X)
Otras (especificar):	(X)
Elaboración de productos: Educación para la salud, Programa de control de biopelícula, Selladores de fosetas y fisuras, Aplicaciones de Fluoruro, Terapéutica restaurativa por caries.	

Teoría **40%**

Práctica **40%**

Participación **20%**

Perfil profesiográfico

Título o grado	Cirujano Dentista
Experiencia	Con experiencia docente y/o formación pedagógica.
Otra característica	Experiencia en el sistema de enseñanza modular activo, participativos

Evaluación del programa

La evaluación será anual, a través de cortes trimestrales, se integraran los cambios o ajustes necesarios al programa así como las posibles actualizaciones teóricas, técnicas y bibliográficas, utilizando el instrumento de evaluación de programa académico por unidad didáctica considerando los siguiente:

Objetivo: Se mantiene o se modifica de acuerdo a los contenidos reestructurados.

Contenidos: Teóricos y Prácticos

Pertinencia: secuencia lógica; eliminar o agregar nuevos conceptos y/o nuevas técnicas.
Contenidos actitudinales: Necesidad de reforzar algunos de ellos, o se agregue otros.

Metodología de la Enseñanza: Qué técnicas se emplearon, se implementaron nuevas técnicas de enseñanza y cuáles fueron.

Tiempos y recursos: Los adecuados y suficientes para cada unidad; congruencia entre la teoría y la práctica.

Tipo de actividades y recursos de enseñanza-aprendizaje: Se realizaron de manera específica en la teoría, en la práctica y en la clínica. ¿Qué hizo falta?

Evaluación del aprendizaje del alumno: Qué actividades se evaluaron y qué valores cualitativos y cuantitativos le dieron.

Bibliografía: De la bibliografía recomendada, cuál fue la que se empleó, sugerencias, disponibilidad en la biblioteca.

Propuestas para el mejoramiento de la Unidad.

Observaciones o comentarios.

Actividades clínicas y su vínculo de los contenidos de las unidades.

Formas de reforzamiento de las habilidades de los alumnos.

Formas de supervisión y evaluación en laboratorio: Qué instrumentos utiliza para la evaluación.

De qué manera se promueven los contenidos actitudinales en los alumnos.

Tipo de interacción que se tiene con los alumnos.

Cómo califica en lo general al grupo de alumnos respecto a los contenidos actitudinales.

Obstáculos que se presentaron.

RELACIÓN VERTICAL DEL MÓDULO DE PREVENCIÓN EN ESTOMATOLOGÍA

Nombre del Módulo	Aportación
Sistemas de Mantenimiento, Regulación y Relación con el Organismo Humano	En este módulo se integran y aplican los conocimientos de las áreas biológica y clínica para la elaboración del diagnóstico de pacientes sanos y con compromiso sistémico, que requieren tratamiento. El módulo de Prevención en Estomatología contribuye con el diagnóstico y el tratamiento de las enfermedades bucodentales de mayor prevalencia en el Sistema Estomatognático, las implicaciones en el tratamiento odontológico, a fin de orientar la terapéutica preventiva o restaurativa, como parte de la práctica profesional integral.
Mecanismos del Control de la Infección	El módulo de Prevención en Estomatología proporciona los conocimientos de la importancia de la prevención en el trabajo profesional en la atención integral del Sistema Estomatognático
Medicina y Patología Estomatológica	El módulo de Prevención en Estomatología, ve a la Educación para la Salud, como estrategia en la promoción de salud que constituye una forma de enseñanza que pretende conducir al individuo y a la colectividad, a un proceso de cambio de actitud, de conducta, y estilos de vida, así como la detección temprana de alteraciones del Sistema Estomatognático
Mecanismos Infecciosos y Respuesta Inmune del Sistema Estomatognático	El estudio de los mecanismos infecciosos de la cavidad bucal y los procesos de defensa del organismo humano, son parte de los contenidos temáticos comunes de este módulo con el de Prevención en Estomatología: flora bucal normal, efectos bacterianos en los tejidos dentales y periodontales y la atención de prevención integral del Sistema Estomatognático,
Gerodontología y Odontogeriatría	Prevención en Estomatología proporciona las bases para que el módulo de Manejo Estomatológico del paciente geriátrico integre los conocimientos de prevención y

	educación para la salud en este grupo poblacional, a través de programas de prevención para el anciano y así otorgar un tratamiento integral.
Fundamentos de Cirugía Bucal	Prevención en Estomatología proporciona las bases de la prevención para la elaboración de un diagnóstico y tratamiento integral del Sistema Estomatognático.
Clínica Estomatológica Integral I, II y III	En los años subsecuentes el módulo de Módulo de Prevención en Estomatología, sienta los principios para el desarrollo de los módulos Clínica Integral I, II y III para la prevención de las enfermedades bucales de mayor prevalencia y elaboración de programas preventivos a nivel individual. Aporta los antecedentes teóricos y prácticos, que en la relación vertical son fundamentales para los módulos del área clínica.
Estomatología I, II y III	El módulo de Prevención en Estomatología, proporciona las bases para el establecimiento de medidas preventivas a nivel individual y colectivo por grupos de las principales enfermedades del Sistema Estomatognático.
Psicología Social y Clínica I y II	El módulo de Prevención en Estomatología proporciona las bases de la prevención de las enfermedades bucodentales de mayor prevalencia en los módulos de Psicología Social y Clínica I y II a través del desarrollo de programas preventivos y restaurativos de acuerdo a los diferentes grupos etarios.
Gerontología Social Estomatología Integral	El módulo apoya a éste en la aplicación de habilidades que se adquiere en la integración y aplicación del método clínico que le permita establecer el diagnóstico, pronóstico, plan y programa de tratamiento en los diferentes modelos estomatológicos de servicio alternativo.
Metodología de la Investigación I, II, III y IV	Proporciona las herramientas técnico-metodológicas en la búsqueda e integración de información científica para la resolución de problemas del Sistema Estomatognático, a nivel preventivo para una atención integral.