



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO**  
**FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES ZARAGOZA**

**CARRERA CIRUJANO DENTISTA**  
**TERCER AÑO**

**ÁREA CLÍNICA.**

**PROGRAMA ACADÉMICO DEL MÓDULO**  
**CLÍNICA ESTOMATOLÓGICA INTEGRAL II**

**DURACIÓN: ANUAL**  
**CREDITOS: 28**

**2014**



## **Revisión y actualización Octubre 2013:**

Coordinación en la elaboración del programa:  
C.D. Juan Carlos Maldonado García

Coordinación del taller para la actualización del Programa:  
Dr. Jesús Bernal Magaña

Profesores participantes:

C.D. Aurora Callejas San Pedro  
C.D. Axeel Becerril Ramírez  
C.D. Blanca Estela Díaz Huerta  
C.D. Esp. Brenda Contreras Pérez  
Mtro. Eduardo García Vidales  
C.D. Gabino Escárcega Barbosa  
C.D. Graciela Mirella López González  
C.D. Esp. Ivonne Sánchez Fabián  
Mtro. Jaime Barragan Montes  
C.D. Jesús Gil López  
Dr. Jesús Bernal Magaña  
Mtro. Jorge Balduino Aguirre González  
Mtra. Laura Enedina Carmona Macías  
Mtra. Laura María del Carmen Arias Vera  
C.D. José Manuel Sánchez Arreola  
Mtra. Marta González Torres  
C.D. Martha Carolina Fuentes Martínez

### **Colaboración de:**

C.D. Esp. Gabriela Alejandra Albiter Farfán  
C. D. Esp. Ma. Del Carmen Salazar Vera  
C. D. Esp. Sandra Luz Mayorga Ladrón de Guevara

## **ANTECEDENTES**

### **Programa académico de 2010**

#### **Coordinación en la elaboración del programa:**

C.D. Nora Patricia Islas Manzur

#### **Autores:**

C.D. Lucia Adela Ayala Villaseñor

C.D. Yolanda Lucina Gómez Gutiérrez

Dr. Jesús Bernal Magaña

C.D. Miguel Ángel Sanchún Ávila

#### **Colaboradores:**

C.D. Juana Rita Alderete Rangel

C.D. Salomón Caballero Trejo

C.D. Aurora Callejas SanPedro

C.D. Lilian Legaria Fregoso

C.D. Patricia Patrón Castro

C.D. Marco Ramos Jardón

C.D. María Alba Solís Crespo

C.D. Patricia Uribe Iniesta

### **Programa académico 2005**

#### **Revisión y reestructuración:**

C. D. Ma. Leticia Malagón Márquez

C. D. Ma. Magdalena Meléndez Hernández

C. D. Nora Patricia Islas Manzur

### **Programa académico Octubre del 2008**

#### **Revisión y reestructuración:**

##### **Asesor pedagógico:**

Dra. Ma. Guadalupe Sánchez Villers

#### **Coordinación del taller:**

C.D. Ma. Clementina Soto Sámano

Mtro. Jorge Balduino Aguirre González

#### **Profesores participantes:**

C.D. Alba Solis Crespo

C.D. Aurora Callejas SanPedro

C.D. Axeel Becerril Ramírez

C.D. Blanca Díaz Huerta

C.D. Daniel Nájera Arellano

Mtro. Eduardo García Vidales

C.D. Enrique Flores Martínez

C.D. Gabino Escárcega Barbosa

C.D. Graciela Mirella López González

C.D. Gustavo Galán Salgado

C.D. Isabel Pacheco Aguilar

C.D. Ivonne Sánchez Fabián

C.D. Jesús Gil López

C.D. Jesús Regalado Ayala

Mtra. Josefina Morales Vázquez

Mtro. Jorge Balduino Aguirre González

C.D. Laura Enedina Carmona Macías

C.D. José Manuel Sánchez Arreola

C.D. Miguel Ángel Sanchún Ávila

C.D. Patricia Uribe Iniesta

C.D. Sergio Quezada Vázquez

C.D. Marta González Torres

# INDICE

	Página
PRESENTACIÓN .....	5
ANTECEDENTES.....	6
JUSTIFICACIÓN.....	7
DESCRIPCIÓN DE LAS PRINCIPALES CARACTERÍSTICAS DEL CURSO .....	7
PRE REQUISITOS QUE DEBE DOMINAR EL ALUMNO ANTES DE INICIAR EL PROGRAMA.....	8
VINCULACIÓN CON EL PLAN DE ESTUDIOS .....	9
OBJETIVOS.....	15
<b>C O N T E N I D O S T E M Á T I C O S</b>	
1. CARIES DENTAL .....	16
2. PERIODONTOPATIAS.....	17
3. FISIOLÓGÍA Y DISFUNCIÓN DE LA ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR Y OCLUSIÓN .....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
4. PACIENTES PARCIALMENTE DESDENTADOS: PRÓTESIS FIJA Y REMOVIBLE.....	19
5. LESIONES EN TEJIDOS BLANDOS Y DUROS .....	20
6. MANEJO ESTOMATOLÓGICO DE PACIENTES CON COMPROMISO SISTÉMICO .....	22
CONTENIDOS ACTITUDINALES.....	22
EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE.....	22
ACREDITACIÓN.....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
COMPONENTE SEMINARIO CLÍNICO.....	26
METODOLOGÍA DE LA ENSEÑANZA .....	27
BIBLIOGRAFÍA.....	27

## **PRESENTACIÓN**

El Módulo de Clínica Estomatológica Integral II forma parte del área clínica del Tercer año de la Carrera de Cirujano Dentista y tiene como objetivo que el alumno realice la atención integral del paciente adulto y mujer gestante en cuanto a prevención, diagnóstico y tratamiento de las principales alteraciones: Caries Dental, Periodontopatías, Alteraciones de la Articulación Temporomandibular y lesiones en tejidos blandos y duros de la cavidad bucodental.

En relación con lo anterior, el programa académico del Módulo de Clínica Estomatológica Integral II es el instrumento en el que se establece la relación existente entre los contenidos temáticos y actividades clínicas a desarrollar por el alumno durante el ciclo escolar.

La selección de contenidos está basado en el Plan de Estudios, que va de lo simple a lo complejo, donde se aplican los conocimientos teóricos obtenidos en el módulo de estomatología II, abordando el proceso salud enfermedad del Sistema Estomatognático de la población adulta y mujer gestante integrando el conocimiento aportado por las áreas biológica, clínica y social.

La actualización de este programa ha sido realizada por los docentes involucrados en el proceso de enseñanza y aprendizaje del módulo Clínica Estomatológica Integral II.

## **ANTECEDENTES**

La Facultad de Estudios Superiores (FES) Zaragoza, anteriormente llamada Escuela Nacional de Estudios Profesionales (ENEP) Zaragoza, tuvo su origen en las políticas de descentralización académica, en el marco del proyecto académico del Dr. Pablo González Casanova; por lo que esta institución inicia sus actividades el 19 de enero de 1976.

La FES Zaragoza incorpora innovaciones en la enseñanza abordando el Sistema de Enseñanza Modular (SEM), sin embargo cabe señalar que en sus inicios se adoptó el plan de estudios tradicional de la Facultad de Odontología y es hasta el segundo año de labores que el H. Consejo Universitario aprueba el 2 de marzo de 1977 el plan de estudios de la carrera y por consiguiente se implanta el Sistema de Enseñanza Modular.

Con respecto al área clínica la operativización del módulo de Clínica Integral III y IV se realizó en los años de 1977 y 1978.

Es importante destacar que dadas las características propias del momento de innovación en enseñanza, es que se adoptó una metodología basada en la tecnología educativa, la cual consistía en la programación de la enseñanza por medio de objetivos, lecturas de enseñanza programada, cartas descriptivas y materiales de apoyo, entre otros. Estos documentos se fueron actualizando con base en las necesidades académicas.

En el año de 1984 se elabora el primer programa académico de este módulo y fue implantado en el periodo 85-2, este programa integró los componentes de los respectivos módulos, sin embargo no se desarrollaron todos los apartados de un programa académico, por lo cual fue necesaria una reestructuración, la cual se llevó a cabo en 1986, dando como resultado el segundo programa.

En marzo de 1988 algunos profesores de las áreas biológica y social del tercer año elaboraron en forma independiente su programa académico.

En el año de 1990 se propuso que se elaborara un programa académico del plan semestral en el cual se contemplaran las tres áreas que conformaban el tercer año de la carrera; no obstante fue hasta el año 1991 que se dio inicio a la elaboración del programa, por un grupo de profesores de cada uno de los componentes modulares, en sesiones de trabajo grupales, quedó concluido en el año de 1992 y fue reimpresso en 1994, de igual forma se llevó a cabo una revisión para su actualización en 1996.

Es conveniente señalar que también en el año de 1991 se inició la reestructuración del plan de estudios vigente hasta ese momento y después de diversas etapas de trabajo es aprobado el nuevo plan de estudios el 15 de abril de 1977 por el H. Consejo Técnico de la Facultad y el 8 de diciembre del mismo año por el Consejo Académico de las Ciencias Biológicas y de la Salud.

El nuevo plan de estudios de la carrera de Cirujano Dentista presenta en su diseño curricular lo siguiente: Una organización académica anual, plantea

cambios en el perfil del egresado, creación de nuevos módulos, cambios en los nombres de éstos y actualización de contenidos.

Por lo anterior surgió la necesidad de instaurar talleres teórico-prácticos integrados por los profesores, para la elaboración del nuevo programa de estudios que diera respuesta al nuevo plan de estudios.

El actual programa académico del módulo Clínica Estomatológica Integral II está integrado con antecedentes de Clínica Integral III y IV, así como la vinculación horizontal y vertical, punto muy importante para ubicar el contenido con base en los conocimientos previos y simultáneos, y además del apoyo que brindará a los módulos subsecuentes.

## **JUSTIFICACIÓN**

El Plan de Estudios de la Carrera de Cirujano Dentista de la FES Zaragoza, plantea como objeto de estudio el proceso salud-enfermedad, como el elemento orientador de la práctica estomatológica.

Con base en las enfermedades bucodentales de mayor prevalencia en la población: Caries dental, Periodontopatías, Maloclusiones, lesiones de tejidos blandos y duros, se organizó la estructura del Plan de Estudios, considerando en primer lugar a la Caries Dental por ser una enfermedad que presenta un alto índice de prevalencia a nivel mundial y la primera causa por la cual se pierden órganos dentarios en la población.

Al respecto, las investigaciones epidemiológicas realizadas en México, señalan que más del 90% de los grupos examinados se encuentran afectados por esta enfermedad, de igual forma se reporta, que las enfermedades periodontales ocupan el segundo lugar en frecuencia en el territorio mexicano, también ese lugar ocupan en las causas de extracciones dentales y se presentan con mayor frecuencia en la población mayor de 19 años; sin embargo en la edad adulta alcanza una severidad máxima.

También es necesario señalar que desafortunadamente la población acude a tratamiento odontológico en etapas tardías de la enfermedad, por lo que es común, encontrar secuelas importantes de estas alteraciones. Por lo anterior las necesidades de atención estomatológica están enfocadas en las áreas de Operatoria dental, Periodoncia, Endodoncia, Gnatología y Prótesis parcial.

## **DESCRIPCIÓN DE LAS PRINCIPALES CARACTERÍSTICAS DEL CURSO**

El programa académico del módulo de Clínica Estomatológica Integral II pretende que los alumnos desarrollen los conocimientos, destrezas, habilidades y actitudes que contribuyan a dar solución a las necesidades de la comunidad del área de influencia, a través de la prevención, diagnóstico y tratamiento de las principales afecciones bucodentales, tales como: Caries, Periodontopatías, alteraciones de la Articulación Temporomandibular y lesiones de tejidos blandos y duros en cavidad bucal; aplicando los principios de simplificación, selección y uso de la tecnología apropiada, para el trabajo multi

e interdisciplinario, en la atención estomatológica integral de los pacientes adultos y mujer gestante; con la integración de los principios bioéticos para el desarrollo de las habilidades y destrezas como promotores de salud, asistente e higienista dental; bajo los principios de bioseguridad y control de infecciones.

Además el programa contempla el desarrollo de instrumentos para el trabajo comunitario; en donde se integrarán y desarrollarán programas de atención, considerando las bases aportadas por los otros módulos; para la atención odontológica del paciente.

El módulo Clínica Estomatológica Integral II está formado por dos componentes académicos: Clínica y Seminario Clínico, tienen como objetivo capacitar al alumno tanto en la teoría como en la práctica, para el abordaje integral del proceso salud-enfermedad de las alteraciones pulpares, periodontales, oclusales, de la articulación temporomandibular, así como de la rehabilitación protésica con aparatología fija y removible en la población adulta y mujer gestante.

### **PRE REQUISITOS QUE DEBE DOMINAR EL ALUMNO ANTES DE INICIAR EL PROGRAMA**

Para que el alumno pueda brindar atención estomatológica integral a la población adulta y mujer gestante, en el módulo de Clínica Estomatológica Integral II del tercer año de la carrera de Cirujano Dentista debe dominar los siguientes contenidos:

- Elaboración e integración del expediente clínico estomatológico.
- Tener los conocimientos básicos de anatomía de cabeza y cuello, anatomía dental.
- Conocimientos teórico-prácticos acerca de técnicas de anestesia.
- Tener conocimientos teórico-prácticos en operatoria dental, pulpectomía (obligatorio mínimo un órgano dentario permanente), manejo de materiales dentales, exodoncia, imagenología y farmacología.
- Conocimientos sobre el control de infecciones cruzadas bajo los principios de bioseguridad y bioética aplicada.

#### **Al iniciar el ciclo escolar el alumno deberá presentarse con:**

1. Tira de materias donde se compruebe estar inscrito en Teoría Estomatológica II y Clínica Estomatológica II.
2. Uniforme clínico completo.
3. Instrumental para tercer año completo desde la primera sesión clínica.



## VINCULACIÓN CON EL PLAN DE ESTUDIOS

### **Relación del programa con el perfil profesional**

En el Módulo de Clínica Estomatológica II, el alumno aplica los conocimientos teóricos que adquiere en el módulo de Estomatología II, ya que en éste se brindan los elementos teóricos para la prevención, diagnóstico y tratamiento de padecimientos bucodentales más frecuentes, en pacientes adultos y mujer gestante. Diferenciando las alteraciones locales, sistémicas y las asociadas a la edad de los pacientes, lo que permitirá identificar los factores de riesgo predisponentes y determinantes para establecer un diagnóstico, pronóstico y plan de tratamiento; tomando en cuenta los principios legales y bioéticos de la profesión odontológica para la atención integral del paciente.

### **VINCULACIÓN HORIZONTAL**

En el tercer año de la carrera de Cirujano Dentista se imparten 7 módulos:

1. Mecanismos infecciosos y respuesta inmune del Sistema Estomatognático (teoría y laboratorio)
2. Alteraciones bucales (teoría y laboratorio)
3. Estomatología II (componentes teoría, sesiones bibliográficas y laboratorio)
4. Clínica estomatológica integral II (clínica y seminario clínico)
5. Psicología social y clínica II
6. Estomatología social III (teoría y práctica)
7. Metodología de la investigación III

El módulo de Clínica Estomatológica II tiene relación con los siguientes módulos del mismo año:

### **Mecanismos infecciosos y respuesta inmune del Sistema Estomatognático**

En este módulo se revisan las características morfosiológicas y metabólicas de los distintos microorganismos que son capaces de desencadenar alteraciones en el organismo, particularmente en el sistema Estomatognático; de igual manera se estudian las respuestas de defensa que el sistema inmunológico desarrolla para que el individuo se proteja de los efectos adversos de los agentes agresores presentes en el medio ambiente.

Este módulo representa la base para la comprensión de la fisiopatología de las alteraciones de los tejidos duros y blandos del Sistema Estomatognático, la cual resulta indispensable para el entendimiento de los signos y síntomas que se presenten en la población adulta y mujer gestante.

### **Alteraciones bucales**

En este módulo se analizan las diferentes manifestaciones clínicas e imagenológicas, resultantes de los efectos patológicos o adversos, tanto de microorganismos, como de otros factores, que se desarrollaron en los órganos

y sistemas del individuo, particularmente en el sistema Estomatognático.

Asimismo en este módulo se abordan los elementos para llevar a cabo el diagnóstico integral en pacientes que cursan con alteraciones sistémicas o estados fisiológicos especiales para determinar su manejo estomatológico, haciendo énfasis en la población adulta y la mujer gestante.

Este módulo en conjunto con el de Mecanismos infecciosos y respuesta inmune del Sistema Estomatognático representan las bases biológicas para que el alumno comprenda tanto los mecanismos de defensa y protección, como los que dan lugar a la fisiopatología de las alteraciones y enfermedades del Sistema Estomatognático, lo cual resulta indispensable para la comprensión de los signos y síntomas que habrán de establecer las bases para llevar a cabo la prevención o en su caso orientar el diagnóstico y establecer las pautas para el tratamiento integral.

### **Estomatología II**

En este módulo se proporcionan los conocimientos teóricos indispensables para la prevención, diagnóstico y tratamiento de las alteraciones y patologías que con mayor frecuencia afectan a la población adulta y mujer gestante: Caries, Periodontopatías, alteraciones en la oclusión y disfunción de la articulación temporomandibular, así como los principios para la rehabilitación protésica (fija y removible) del paciente desdentado parcial.

En el laboratorio el alumno desarrolla las habilidades técnicas para el diseño y la construcción de aparatos fijos y removibles, así como la elaboración de férulas y guardas oclusales.

Complementado por los conocimientos biológicos de los dos módulos anteriores los alumnos habrán de aplicar las bases biológicas y técnicas, en el Módulo Clínica Estomatológica Integral II.

### **Psicología social y clínica II**

En este módulo se analizan y aplican los conceptos básicos de la psicología a través del manejo de los métodos y técnicas que influyen en el comportamiento para facilitar la atención estomatológica de la población adulta y mujer gestante en los programas de prevención y atención integral a nivel individual y colectivo.

### **Estomatología social III**

En este módulo se aborda lo referente al perfil epidemiológico del proceso salud enfermedad del sistema estomatognático en la población adulta y mujer gestante en la comunidad, como objeto de estudio; lo anterior le proporciona al alumno los elementos necesarios para plantear estrategias de atención odontológica acorde a la situación real de los pacientes de estas comunidades; de esta forma se proporciona una atención integral.

### **Metodología de la investigación III**

A través de este módulo se continua la formación y capacitación del alumno en la epistemología, método científico y social para la elaboración de proyectos de

investigación relacionados con el proceso salud enfermedad del sistema estomatognático de la población adulta y mujer gestante en las áreas clínica, biológica y social. De tal forma que tenga la capacidad de análisis para dar solución a la problemática de esta población.

## **VINCULACIÓN VERTICAL**

### **MÓDULOS DEL PRIMER AÑO**

Los módulos que se imparten en el primer año son los siguientes y se establece relación con el módulo de Clínica estomatológica Integral II.

1. Clínica en prevención
2. Bases para el diagnóstico del Sistema Estomatognático
3. Prevención en Estomatología
4. Sistema Estomatognático
5. Introducción al proceso salud enfermedad, nutrición, metabolismo y bases farmacológicas
6. Estomatología social I
7. Metodología de la investigación I

#### **Clínica en prevención**

En este módulo se aplican los conocimientos, las técnicas y los procedimientos en el diagnóstico para Caries, Periodontopatías, Maloclusiones y lesiones elementales de tejidos blandos; se forma y capacita al alumno como asistente dental, para desarrollar las funciones de higienista dental iniciándose como promotor de la salud, por lo que existe relación con las actividades de operador y asistente que se efectúan en el módulo de Clínica Estomatológica Integral II.

#### **Bases para el diagnóstico del Sistema Estomatognático**

En este módulo se integra el conocimiento de las áreas biológica, clínica y social para el diagnóstico y uso del método clínico; donde se revisan los siguientes temas: funciones del aparato estomatognático, odontogénesis, morfología dentaria, dentición temporal y permanente, cronología de la erupción, análisis de modelos de estudio, bases elementales de la oclusión orgánica, radiología clínica aplicada a estomatología; conocimientos que apoyan la elaboración del diagnóstico y tratamiento por lo que guarda relación para el módulo de Clínica Estomatológica Integral II al proporcionar las bases para el abordaje de los contenidos de dicho módulo.

#### **Prevención en estomatología**

Guarda relación con el módulo de Clínica Estomatológica Integral II, ya que correlaciona el proceso salud enfermedad del Sistema Estomatognático con la prevención integral, al manejar elementos necesarios en el abordaje y manejo de los problemas provocados por la placa dentobacteriana, caries dental, Periodontopatías, Maloclusiones y lesiones elementales de tejidos blandos.

## **MÓDULOS DEL SEGUNDO AÑO**

En el segundo año se imparten 7 módulos que tienen relación con el módulo de Clínica Estomatológica Integral II:

1. Clínica estomatológica integral I (práctica)
2. Estomatología I (teoría y laboratorio)
3. Sistemas de mantenimiento, regulación y relación del organismo humano
4. Mecanismos de control de la infección
5. Psicología social y clínica I
6. Estomatología social II
7. Metodología de la investigación II

### **Clínica estomatológica integral I**

En este módulo el alumno aplica los conocimientos adquiridos sobre la prevención, diagnóstico, diseño y ejecución de planes de tratamiento integral de las alteraciones bucodentales más frecuentes en la población infantil y adolescente como son: Caries dental, patologías pulpares y periapicales, Periodontopatías, Maloclusiones y lesiones de tejidos blandos y duros, lo cual prepara al alumno para la atención de estas alteraciones en la población adulta y mujer gestante; retroalimentando los conocimientos y habilidades adquiridas.

### **Estomatología I**

En la parte teórica de este módulo adquiere las bases que le permiten establecer la prevención, el diagnóstico y el plan de tratamiento de Caries, patologías pulpares, periapicales, Periodontopatías, Maloclusiones y lesiones de tejidos blandos y duros en la población infantil y adolescente.

En el laboratorio se adquieren las habilidades y destrezas psicomotoras, manejo, diseño y construcción de aparatos ortodónticos fijos y removibles para la prevención e intercepción de maloclusiones en la población infantil y adolescente, que apoyan a la clínica. Lo cual prepara al alumno en la atención de estas alteraciones en el paciente adulto, que es eje de referencia en el tercer año de la Carrera.

### **Sistemas de mantenimiento, regulación y relación del organismo humano.**

En este módulo se realiza el abordaje de las alteraciones sistémicas más frecuentes y sus manifestaciones en el Sistema Estomatognático que requieren de una conducta adecuada en el tratamiento odontológico; como son las afecciones de los sistemas nervioso, endocrino, digestivo, cardiovascular, respiratorio y urinario, en la población infantil, adolescente, adulta y mujer gestante; siendo estos dos últimos, el tipo de población atendida en el tercer año de la Carrera, por lo cual este módulo guarda una relación directa con el módulo de Clínica Estomatológica Integral II.

### **Mecanismos de control de la infección.**

En éste se abordan los contenidos correspondientes a control de infecciones, bioseguridad, ética, moral y bioética en el área de la salud que apoyan a la práctica clínica, por lo que guarda relación una relación directa con el módulo Clínica Estomatológica Integral II.

### **Psicología social y clínica I**

En este módulo se aborda el manejo de la ansiedad, el dolor, la motivación, el cambio de actitudes, el estrés y las emociones a niveles personales, familiares y grupales; indispensables para la atención clínica del paciente.

### **Estomatología social II**

Se continúa la formación y capacitación del alumno en la investigación del proceso salud-enfermedad del Sistema Estomatognático; como expresión particular de los procesos sociales, biológicos y psicológicos que le permitirá ejercer una práctica clínica integral con énfasis en la prevención.

### **Metodología de la investigación II**

El alumno en este módulo se forma y capacita en la filosofía del conocimiento, el método científico y el método social, para la elaboración y ejecución de proyectos de investigación descriptivos; en las áreas social, biológica y clínica del proceso salud enfermedad del Sistema Estomatognático en la población infantil y adolescente; elementos necesarios para realizar proyectos de investigación derivados de la práctica clínica.

## **MÓDULOS DEL CUARTO AÑO**

El módulo de Estomatología Integral II tiene relación con los módulos que se imparten en este año.

1. Clínica estomatológica integral III (práctica)
2. Estomatología III (teoría y laboratorio)
3. Manejo estomatológico del paciente geriátrico
4. Gerontología social
5. Estomatología integral (teoría y modelo de servicio estomatológico alternativo)
6. Metodología de la investigación IV

### **Clínica estomatológica integral III**

Este módulo se apoya en los contenidos de Clínica Estomatológica integral II al abordar el manejo estomatológico de todo tipo de población en la prevención, diagnóstico y tratamiento de Caries, alteraciones pulpares y periapicales Periodontales, oclusales, de la articulación temporomandibular, lesiones de tejidos duros y blandos, rehabilitación protésica; facilitando la atención clínica de pacientes con capacidades diferentes, geriátricos y sistémicamente comprometidos.

### **Estomatología III**

La actividad práctica del módulo Clínica Estomatológica Integral II facilita el aprendizaje significativo de los contenidos estudiados en este módulo, permitiendo establecer la prevención, el diagnóstico y el plan de tratamiento de caries, patologías pulpares y periapicales, fracturas dentoalveolares periodontopatías, prevención e intercepción de maloclusiones para ser aplicados en todo tipo de población.

### **Manejo estomatológico del paciente geriátrico**

La actividad práctica del módulo Clínica Estomatológica Integral II facilita el aprendizaje significativo de los contenidos estudiados en éste, aumentando en complejidad los problemas respecto a prevención, diagnóstico, tratamiento y control o referencias de las alteraciones bucales en el paciente geriátrico.

### **Gerontología social**

La experiencia clínica adquirida con la población adulta en la práctica clínica, le permitirá comprender la complejidad del proceso salud-enfermedad del Sistema Estomatognático para la atención del grupo geriátrico en el aspecto psicosocial.

### **Estomatología integral (teoría y modelo de servicio estomatológico alternativo)**

Este módulo se apoya directamente en los conocimientos adquiridos en la práctica clínica y analiza la práctica clínica, facilitando el diseño, ejecución y evaluación de un modelo de servicio estomatológico alternativo, a través de la planeación estratégica.

### **Metodología de la investigación IV**

Este módulo se apoya directamente en los conocimientos adquiridos en la práctica clínica, aportándole elementos para desarrollar proyectos de investigación.

**OBJETIVO GENERAL:**

- Formar al alumno para brindar atención estomatológica integral a la población adulta y mujer gestante de tal manera que adquiera los conocimientos, actitudes, destrezas y habilidades para las acciones de prevención, diagnóstico y tratamiento de la Caries, las alteraciones pulpares, periapicales, periodontales, oclusales y de la Articulación temporomandibular, así como de la rehabilitación protésica fija y removible en la población adulta y mujer gestante.
- Proporcionar atención estomatológica integral a la población adolescente, adulta y mujer gestante de tal manera que se cumplan las funciones de producción de servicios y la aplicación de conocimientos adquiridos dentro de su formación profesional.

**OBJETIVOS ESPECIFICOS:**

- Realizar la prevención, diagnóstico y tratamiento de las lesiones cariosas, alteraciones pulpares y periapicales periodontopatías, de la oclusión, disfunción de la articulación temporomandibular así como la rehabilitación a través de la prótesis fija y removible.
- Realizar la prevención, diagnóstico, tratamiento de los procesos infecciosos y las alteraciones de los tejidos duros y blandos de la cavidad bucal, más frecuentes en la población adulta y mujer gestante, así como el manejo estomatológico del paciente con compromiso sistémico.

## CONTENIDOS TEMÁTICOS

Los contenidos prácticos del componente clínico comprende: Caries dental, periodontopatías, maloclusiones, disfunción de ATM y oclusión, prótesis fija y removible, lesión de tejidos duros y blandos, pacientes con compromiso sistémico.

### 1. CARIES DENTAL

FUNCIONES PROFESIONALES	ACCIONES
<p>PREVENCIÓN Control de biopelícula (placa dental)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tinción de P.D.B.</li> <li>• Índice de Higiene Oral Simplificado</li> <li>• Control de Biopelícula               <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Técnica de cepillado</li> <li>○ Técnica de uso Hilo Dental</li> <li>○ Antisépticos bucales</li> <li>○ Enjuagues bucales</li> <li>○ Irrigador water-pick</li> <li>○ Corrección de restauraciones desajustadas o sobrecontorneadas.</li> </ul> </li> <li>• Profilaxis</li> <li>• Aplicación de Flúor</li> <li>• Selladores de Fosetas y Fisuras</li> </ul>
<p>DIAGNÓSTICO</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Historia Clínica</li> <li>• Métodos de exploración</li> <li>• Visual y Armada</li> <li>• Detector Químico de Caries</li> <li>• Auxiliares de diagnóstico               <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Interpretación de Imagenología: Intra y Extraorales</li> </ul> </li> <li>• Pruebas de sensibilidad pulpar</li> </ul>
<p>TRATAMIENTO</p> <p>Restaurador</p> <p>Terapia Pulpar</p> <p>Exodoncia</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Amalgamas</li> <li>• Resinas</li> <li>• Incrustaciones</li> <li>• Prótesis parcial fija</li>   <li>• Recubrimiento pulpar directo e indirecto</li> <li>• Biopulpectomía</li> <li>• Necropulpectomía I y II</li>   <li>• Extracción Simple</li> <li>• Extracción por Odontosección</li> <li>• Extracción por colgajo</li> </ul>



Farmacológico	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Prescripción de antimicrobianos, analgésicos y antiinflamatorios</li> </ul>
---------------	--

## 2. PERIODONTOPATIAS

FUNCIONES PROFESIONALES	ACCIONES
PREVENCIÓN	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tinción de P.D.B.</li> <li>• Índice de Higiene Oral Simplificado</li> <li>• Control de Biopelícula <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Técnica de cepillado</li> <li>○ Cepillos interdentes</li> <li>○ Técnica de uso Hilo Dental</li> <li>○ Enhebradores</li> <li>○ Gomas interdentes</li> <li>○ Antisépticos bucales</li> <li>○ Enjuagues bucales</li> <li>○ Irrigador water-pick</li> <li>○ Corrección de restauraciones desajustadas o sobrecontorneadas.</li> </ul> </li> <li>• Corrección de oclusión traumática</li> </ul>
DIAGNÓSTICO	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Métodos de exploración visual y armada.</li> <li>• Auxiliares de diagnóstico: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Imagenología</li> <li>○ Modelos de estudio</li> <li>○ Exámenes de laboratorio.</li> </ul> </li> <li>• Registro de hallazgos periodontales (periodontograma)</li> <li>• Diagnóstico periodontal</li> </ul>
<p>TRATAMIENTO No quirúrgico (Fase I)</p> <p>Pre quirúrgico</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Corrección de factores irritantes, restaurativos y protésicos.</li> <li>• Raspado y alisado radicular</li> <li>• Curetaje cerrado</li> <li>• Terapia oclusal</li> <li>• Férulas</li> <li>• Farmacoterapia</li> <li>• Revaloración</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Indicaciones e Interpretación de exámenes de laboratorio</li> <li>• Planeación quirúrgica</li> <li>• Indicaciones al paciente</li> <li>• Farmacoterapia</li> </ul>

Quirúrgico (Fase II)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Condicionalismo quirúrgico</li> </ul> <p>Técnicas quirúrgicas:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Curetaje abierto</li> <li>• Gingivectomía</li> <li>• Gingivoplastia</li> <li>• Operculectomía o cuña posterior</li> <li>• Frenilectomía</li> <li>• Frenotomía</li> <li>• Alveoloplastia</li> <li>• Cirugía ósea periodontal</li> <li>• Técnicas regenerativas (biomateriales) y/o resectivas.</li> <li>• Manejo de cementos quirúrgicos y hemostáticos, prescripción farmacológica.</li> </ul>
Post quirúrgico	Indicaciones post operatorias Fisioterapia Revaloración
Mantenimiento (Fase III)	Terapia periodontal de soporte Revaloración
Alta quirúrgica	

### 3. FISIOLÓGIA Y DISFUNCIÓN DE LA ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR Y MALOCCLUSIONES

FUNCIONES PROFESIONALES	ACCIONES
PREVENCIÓN	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Evaluación periodontal</li> <li>• Detección y eliminación de caries</li> <li>• Corrección de hábitos nocivos</li> <li>• Corrección de restauraciones defectuosas</li> <li>• Análisis de modelos de estudio</li> <li>• Mantenedores de espacio fijos y removibles</li> <li>• Colocación de Guarda Oclusal</li> </ul>
DIAGNÓSTICO	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Interpretación de la imagenología (intra y extraoral)</li> <li>• Análisis de modelos de estudio</li> <li>• Llenado del Formato de Oclusión y ATM</li> <li>• Montaje de modelos en el articulador</li> <li>• Análisis de oclusión</li> </ul>
TRATAMIENTO	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Farmacológico</li> <li>• Fisioterapia (Tens; Laser, otros)</li> <li>• Terapia oclusal</li> <li>• Guarda Oclusal</li> </ul>

- Remisión a especialistas

## PACIENTES PARCIALMENTE DESDENTADOS

### 4. PRÓTESIS FIJA Y REMOVIBLE

FUNCIONES PROFESIONALES	ACCIONES
PREVENCIÓN	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tinción de P.D.B.</li> <li>• Índice de Higiene Oral Simplificado</li> <li>• Control de Biopelícula               <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Técnica de cepillado</li> <li>○ Técnica de uso Hilo Dental</li> <li>○ Antisépticos bucales</li> <li>○ Enjuagues bucales</li> </ul> </li> <li>• Profilaxis</li> </ul>
DIAGNÓSTICO	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Métodos de exploración visual y armada.</li> <li>• Auxiliares de diagnóstico:               <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Imagenología</li> <li>○ Análisis de Modelos de estudio</li> <li>○ Clasificación de Kennedy</li> </ul> </li> <li>• Registro de hallazgos periodontales (periodontograma)</li> <li>• Pruebas de sensibilidad pulpar</li> </ul>
FASES DEL TRATAMIENTO	ACCIONES
<p>Preprotésico</p> <p>Procedimientos Clínicos para Prótesis Fija</p> <p>Procedimientos clínicos para Prótesis Removible</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1º. Periodontal</li> <li>2º. Exodoncias</li> <li>3º. Endodóntico</li> <li>4º. Saneamiento básico</li> <li>5º. Quirúrgico</li> <li>6º. Prótesis fija           <ol style="list-style-type: none"> <li>a) Elaboración de provisionales</li> <li>b) Tallado de dientes con base en los retenedores de prótesis fija: intracoronales, extracoronales e intrarradiculares</li> <li>c) Toma de impresión para la elaboración de modelos de estudio trabajo</li> <li>d) Prueba de metales</li> <li>e) Selección de color</li> <li>f) Prueba de porcelana y de color</li> <li>g) Cementación</li> <li>h) Indicaciones al paciente</li> </ol> </li> <li>7º. Prótesis removible           <ol style="list-style-type: none"> <li>a) Toma de impresiones</li> <li>b) Elaboración de modelos de estudio</li> <li>c) Elaboración de modelos para el tratamiento</li> </ol> </li> </ol>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>d) Diseño de la prótesis</li> <li>e) Prueba de metales</li> <li>f) Prueba de color</li> <li>g) Colocación y ajuste</li> <li>h) Indicaciones al paciente</li> </ul>
--	---

## 5. LESIONES EN TEJIDOS BLANDOS Y DUROS

TEJIDOS BLANDOS	
FUNCIONES PROFESIONALES	ACCIONES
PROMOCIÓN A LA SALUD	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Citas periódicas con el Cirujano Dentista</li> <li>• Acciones informativas sobre: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Higiene bucal correcta</li> <li>○ Alimentación adecuada</li> </ul> </li> </ul>
PREVENCIÓN	<p>1. Acciones preventivas de lesiones de la mucosa oral:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Control de PDB <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Técnica de cepillado</li> <li>○ Auxiliares de limpieza dental</li> <li>○ Hilo</li> <li>○ Enjuague bucal</li> <li>○ Pasta</li> </ul> </li> <li>• Información sobre Hábitos nocivos <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Mordedura de labio</li> <li>○ Uso local de aspirina y alcohol</li> <li>○ Tabaquismo</li> <li>○ Alcoholismo</li> </ul> </li> </ul> <p>2. Acciones preventivas de lesiones de la mucosa oral llevadas a cabo por el Cirujano Dentista:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Uso de dique de hule durante tx. de operatoria y endodóntico (evitar accidentes).</li> <li>• Evitar esfacelación por rollos de algodón.</li> <li>• Evitar colocación de restauraciones desbordantes, desajustadas y con bordes cortantes (prótesis defectuosas) causales de enfermedad periodontal.</li> </ul>
DIAGNÓSTICO	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Historia clínica <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Interrogatorio</li> <li>○ Exploración Sistemático (intraoral y extraoral) Anexo</li> <li>○ Inspección</li> <li>○ Percusión</li> <li>○ Palpación</li> <li>○ Auscultación</li> </ul> </li> <li>• Clasificación clínica de las lesiones: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Rojas</li> </ul> </li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Blancas</li> <li>○ Pigmentadas</li> <li>○ Úlceras</li> <li>○ Vesículo-bulosas</li> <li>○ Aumentos de volumen</li> <li>• Uso de clasificación MIND (etiopatogenia USA): <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Metabólico (sistémico)</li> <li>○ Hormonal</li> <li>○ Nutricional</li> <li>○ Inflamatorio</li> <li>○ Trauma</li> <li>○ Reactivo</li> <li>○ Infeccioso</li> <li>○ Bacteriano</li> <li>○ Micótico</li> <li>○ Viral</li> <li>○ Inmunológico <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Hipersensibilidad <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Endógena (autoimmune)</li> <li>b. Exógena</li> </ul> </li> </ul> </li> <li>○ Inmunodeficiencia</li> <li>○ Neoplasia <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Benigna</li> <li>▪ Premaligna</li> </ul> </li> <li>○ Maligna</li> <li>○ Desarrollo</li> <li>○ Adquirida</li> <li>○ Genética (hereditaria)</li> </ul> </li> <li>• Auxiliares de diagnóstico: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Exámenes de laboratorio <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Biometría hemática</li> <li>▪ Química sanguínea</li> <li>▪ EGO</li> <li>▪ Determinación de anticuerpos</li> <li>▪ BAAF (en centros especializados)</li> </ul> </li> <li>○ Biopsia <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Incisional</li> <li>▪ Excisional</li> </ul> </li> <li>○ Citología Exfoliativa</li> </ul> </li> </ul>
<p style="text-align: center;">TRATAMIENTO</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Quirúrgico <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Resección</li> </ul> </li> <li>• Farmacológico. Ej: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Corticosteroide <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Intralesional</li> <li>▪ Sistémico</li> </ul> </li> <li>○ Antibióticos</li> <li>○ Antimicóticos</li> <li>○ Antivirales</li> </ul> </li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Complementarios</li> <li>• Laserterapia</li> <li>• Vitaminas (Coadyuvantes en la regeneración de tejidos)</li> </ul>
REMISIÓN	Especialistas (de instituciones públicas o privadas para tx. específico)

## 6. MANEJO ESTOMATOLÓGICO DE PACIENTES CON COMPROMISO SISTÉMICO

FUNCIONES PROFESIONALES	ACCIONES
DIAGNÓSTICO	Historia clínica Indicación e interpretación de exámenes de laboratorio
TRATAMIENTO	Interconsulta médica Remisión a especialista
CONDUCTA ODONTOLÓGICA	Manejo interdisciplinario del paciente Atención odontológica con base en su padecimiento

### CONTENIDOS ACTITUDINALES

- El alumno debe considerar al paciente como un ser bio-psico-social, que demanda una atención integral, sistematizada de calidad y calidez profesionales, que implica compromiso y responsabilidad en la resolución de problemas de salud integral.
- Sensibilizar a los estudiantes para la aplicación y comprensión de los conceptos éticos, morales, sociales y espirituales, para el buen desarrollo de la práctica clínica.
- Promover el trabajo de colaboración en equipo en la práctica clínica, considerando la relación con sus compañeros, con los profesores, con los pacientes personal administrativo, en un ambiente de cordialidad, respeto y solidaridad.
- A partir del conocimiento teórico - práctico se promueven las habilidades críticas y creativas en los estudiantes para la resolución de problemas que competen al ámbito clínico-estomatológico.

### EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE

La evaluación integral se basa en el desempeño del alumno a partir de:

- Los conocimientos teóricos que posee e integra para la resolución de problemas durante la actividad clínica realizada en el área de trabajo.
- Actitudes de respeto y ética al realizar la atención de sus pacientes y al dirigirse a sus compañeros de grupo y profesores que lo guían, apoyan y

asesoran en la práctica clínica.

La evaluación será **diagnóstica** al inicio del curso con el fin de identificar los conocimientos o deficiencias que tienen los alumnos, con el propósito de subsanar los problemas encontrados; **formativa** con el fin de retroalimentar el proceso enseñanza y aprendizaje a lo largo del año escolar y **sumaria** para la sumar todos los elementos para la calificación final.

### **Criterios de evaluación**

- 80% asistencia
- Puntualidad para las actividades teóricas y prácticas
- Presentarse debidamente uniformado, limpio, con el instrumental necesario para el desarrollo de su práctica clínica.
- Cumplir con el reglamento establecido en las Clínicas Multidisciplinarias para el desarrollo de las actividades clínicas y las medidas de bioseguridad y manejo de desechos biológicos y punzocortantes.
- Actitud de compromiso hacia el paciente
- Cumplir con los procedimientos establecidos
- Cumplir con el puntaje mínimo asignado.

### **Acreditación**

Para que el alumno pueda acreditar este módulo es necesario que cumpla con los procedimientos establecidos para cada componente.

### **Componentes del módulo**

Este módulo está constituido por los siguientes componentes: **Clínica Estomatológica Integral (práctico) y Seminario de Diagnóstico (teórico)**, éstos se imparten y evalúan de forma independiente; al componente práctico se le otorga el 80% de la calificación y al seminario de diagnóstico el 20%, para después conjuntarse en una evaluación modular del 100 %.

A continuación se mencionan los elementos a considerar en la evaluación del aprendizaje de los alumnos dentro de cada uno de los componentes.

#### **Clínica Estomatológica Integral (componente práctico)**

El objetivo de este componente es que el alumno pueda realizar de manera integral la prevención, diagnóstico y tratamiento de las principales afecciones como son: caries, periodontopatías, alteraciones de la oclusión y la articulación temporomandibular y lesiones de tejidos blandos y duros en cavidad bucal; en la población adulta y mujer gestante, a nivel individual, bajo los principios que establece la estrategia de atención primaria de la salud.

Las actividades clínicas serán evaluadas tomando en cuenta el desempeño del alumno, en sus funciones tanto de operador como de asistente.

El porcentaje específico que corresponde a este componente modular como ya

se mencionó, es del **80%**, del cual el 70% está asignado a las funciones del alumno como operador y un 10% a sus funciones como asistente; para efectos de promedio **deberá estar acreditada** cada una de ellas.

Las funciones de operador consisten en brindar atención odontológica integral a los pacientes que acudan a las clínicas a requerir del servicio.

Antes de iniciar cualquier procedimiento clínico los alumnos operadores deberán cubrir los siguientes requisitos:

1. Integración del expediente clínico.
2. Este expediente debe estar **autorizado** por el profesor del grupo.
3. El alumno debe cumplir los requisitos para el desarrollo de la práctica clínica establecidos en el programa, tal es el caso de su presentación y comportamiento.
4. En los casos que el paciente requiera tratamientos de Periodoncia, Endodoncia, Exodoncia, diagnóstico de ATM, Cirugía, Prótesis fija y/o removible; deberá presentar por escrito el protocolo clínico.
5. Además el alumno debe aprobar los exámenes de conocimientos previos al trabajo clínico.
6. Los procedimientos deberán realizarse con calidad y el alumno debe realizar un manejo excelente del paciente.

Para acreditar el alumno el componente de clínica, deberá tener el 80 % de asistencia como **mínimo**, efectuar los procedimientos odontológicos mínimos y cubrir con el puntaje correspondiente a este año y que se mencionan a continuación:

**Procedimientos mínimos obligatorios para acreditar:**

PROCEDIMIENTO	CANTIDAD
Saneamiento básico	10 Amalgamas, 10 resinas, 1 extracción anterior y 1 posterior
Pulpectomías	Un órgano dentario anterior y uno posterior
Incrustaciones	3
Periodontograma	4
Cirugía periodontal	1
Raspaje y alisado radicular	50 dientes
Diagnóstico de articulación temporomandibular y oclusión	1
Prótesis removible bilateral	2
Prótesis fija	3 dientes tallados
Aparato de ortodoncia	Opcional
Altas integrales de adulto	5

Puntaje necesario para acreditación

PUNTAJE	PORCENTAJE
1200	48%



1600	64%
2000	80%

Puntaje asignado para los diferentes procedimientos

<b>PROCEDIMIENTO ODONTOLÓGICO</b>	<b>PUNTAJE</b>
Historia clínica	
Urgencia	5
Tratamiento	12
Amalgamas y resinas	10
Coronas de acero	12
Incrustaciones	15
Recubrimiento pulpar	3
Pulpotomía	7
Pulpectomía infantil	10
Pulpectomía	
Unirradicular	20
Multirradicular	60
Exodoncia	
Simple	15
Compleja	25
Quirúrgica	40
Exodoncia dientes temporales	
Anteriores	5
Posteriores	7
Aplicación de flúor	5
Profilaxis	10
Parodontograma (serie periapical y/o panorámica)	30
Raspado y alisado	7
Cirugía periodontal: curetaje abierto, gingivoplastia, gingivectomía	50
Cirugía preprotésica: exodoncias múltiple y alveoloplastia, alveolotomía.	50
Frenotomía , frenilectomía	50
Cuña posterior	30
Cirugía periodontal	

Biopsia incisional y excisional	
Prótesis fija	
Unidades talladas	40
Endoposte	40
Pónticos	5
Prótesis removible diseño por aparato	30
Diagnóstico de ATM y oclusión	
Diagnóstico, montaje en articulador	50
guarda oclusal	30
Terapia	10
Ortodoncia	
Placa hawley	10
Mantenedor de espacio	10
Alta	
Integral	20
Parciales	10
Requisito con odontograma	

La función del asistente dental consisten en apoyar al operador, empleando la técnica a cuatro manos, para el intercambio de instrumental, manejo y preparación de medicamentos y todo lo necesario para efectuar los procedimientos previamente planeados en el paciente, toma y revelado de radiografías y lavado de instrumental. El porcentaje que corresponde a este componente es el **10%**.

Para acreditar como asistente dental se tomarán en cuenta cuatro aspectos, cada uno de los cuales tendrá el siguiente valor:

PROCEDIMIENTO	PUNTAJE
Intercambio de instrumental	2.5%
Acomodo de charola	2.5%
Manejo de medicamentos	2.5%
Presentación, asistencia y permanencia en la sesión	2.5%
<b>Total</b>	<b>10.0%</b>

Además el alumno debe cumplir con el 80% de asistencia como mínimo para ser evaluado y cumplir con las disposiciones generales del programa.

### **Seminario de Diagnóstico (componente teórico)**

El objetivo de este componente es que el alumno lleve a cabo el análisis y la discusión de los casos clínicos reales de sus pacientes, que le permita establecer el diagnóstico, pronóstico y las alternativas de tratamiento, según cada caso, y prácticas de apoyo a las actividades de atención integral de la

población adulta y mujer gestante en la clínica.

#### **Contenidos:**

- Integración del expediente clínico con base en la NOM168
- Llenado del Periodontograma
- Pulpectomía en dientes permanentes
- Práctica de vestido y lavado quirúrgico
- Práctica de suturas e incisiones
- Llenado del formato del análisis oclusal funcional
- Casos clínicos de pacientes.

#### **Normas Generales para la evaluación del componente de seminario.**

1. Para tener derecho a ser evaluado el alumno deberá cubrir un mínimo del 80 % de asistencias
2. La tolerancia de entrada será de 15 minutos, después de este límite No se permitirá su entrada
3. En cada sesión el profesor emitirá una calificación, tomando en cuenta el trabajo escrito y el caso clínico presentado, así como la participación en clase.
4. La participación en clase tendrá un valor del 60% y 40% para el trabajo escrito.
5. Se aplicará un examen final para los alumnos que no acrediten siempre y cuando hayan cumplido con el 80 % de asistencia.
6. El valor de este componente es del 20% de la calificación del módulo y el porcentaje mínimo a cubrir será el 12%.

## **METODOLOGÍA DE LA ENSEÑANZA**

### **Clínica Estomatológica Integral**

Las sesiones se realizarán dos veces a la semana, con una duración de 6 horas, en la cual se incluirá el método clínico; haciendo uso de razonamiento: inductivo, deductivo, analógico, sintético, dialéctico y heurístico.

Técnicas: Observación, demostración, revisión, interrogatorio, evaluación (corrección, aprobación.) del procedimiento y resolución de problemas.

Recursos: Clínica, unidades, equipo dental, material, e instrumental odontológico.

### **Seminario de Diagnóstico**

Las sesiones se realizarán una vez a la semana, con duración de 1 hora.

## **BIBLIOGRAFÍA**

### **BÁSICA**

1. Águila RJ. Manual de laboratorio de ortodoncia. Venezuela: Actualidades Médico Odontológicas Latinoamérica; 2002.
2. Alonso-Albertini-Becheli. Oclusión y diagnóstico en rehabilitación oral. México: Panamericana; 1999.

3. Arnold Norman, Ramfjord/Sanford C. Frunker. Tratamiento oclusal, ajuste oclusal, preventivo y correctivo. Argentina: Intermedica; 1996.
4. Ash M. Anatomía, fisiología y oclusión dental. 4ª. Ed. México: McGraw-Hill Interamericana; 1996.
5. Attanacisio Roland. Disfunción de ATM y dolor bucofacial. México: Clínicas Odontológicas de Norteamérica. 1; 1991.
6. Bascones Martínez A. Periodoncia básica, España.: Avances médicos dentales; 1992.
7. Bayley T J. Enfermedades sistémicas en odontología. México: Científica PLM 1985.
8. Bergenholtz G. Endodoncia diagnóstico y tratamiento de la pulpa dental. México: Manual Moderno; 2003.
9. Bernal A R. Prótesis parcial removible. México: Trillas, 2003.
10. Borel Jean C. Manual de prótesis parcial removible. 4ª Ed. Barcelona España: Masson; 1996
11. Carlsson G Z. Odontología protésica, principios y estrategias terapéuticas. Madrid España: Mosby ; 1997.
12. Castellano S J L. Medicina en odontología: manejo dental de pacientes con enfermedades sistémicas. México: Manual Moderno; 2002.
13. Clínicas Odontológicas de Norteamérica, Oclusión y función. México: Interamericana; 1996.
14. Carranza Fermín A. Periodontología Clínica. México: Interamericana McGraw-Hill; 2004.
15. Carranza-Sznajder, Compendio de periodoncia. 5ª. Ed. México: Panamericana; 1997.
16. Christopher J R, Kishor Gulabivala, R T, Walker Jane R. Goodman. Atlas en color y texto en endodoncia. 2ª Ed. España: Harcourt; 1996.
17. Chain B. Restauraciones estéticas con resinas compuestas en dientes posteriores. São Paulo: Latinoamericana; 2001.
18. Cheson J P. Oclusión y afecciones temporomandibulares. 3ª Ed. España: Mosby/Doyma; 1995.
19. Cohen S. Vías de la pulpa. 9ª. Ed. España: Mosby Elsevier; 2006.
20. Dos Santos J. Diagnóstico y tratamiento de la sintomatología craneomandibular Bogotá: Actualidades médico odontológicas latinoamericanas; 1995.
21. Dos Santos J. Oclusión, principios y conceptos. São Paulo Brasil: Amolca; 2000.
22. Donado M. Cirugía bucal, patología y técnica. 3ª Ed. España.: Masson; 2007.
23. Espinoza de la Sierra R. Tratado de gnatología. México: Panamericana; 2002.
24. Estrela C. Ciencia endodóntica., São Paulo Brasil: Artes médicas latinoamericana; 2005.
25. Franklin S. Weine. Terapéutica en endodoncia. 2ª Ed. Barcelona España: Salvat; 1991.
26. Gay Escoda C. Cirugía bucal. Madrid España: Ergon; 1999.
27. GoldmanCohen G. Periodoncia. México: Interamericana; 1999.
28. Glen P. McGivney A, Carr W L. McCracken. Prótesis Parcial Removible. 8ª Ed. Buenos Aires Argentina: Panamericana; 2004.
29. Glickman I, Carranza F. A. Periodontología Clínica. 8ª Ed. México:

- Interamericana; 1998.
30. Goldstein R E. Odontología estética. Barcelona España: Ars Médica; 2002.
  31. Graber G. Atlas de prótesis parcial removible. 2ª Ed. Barcelona España: Salvat Editores; 1993.
  32. Grossman. Práctica endodóntica. 4ª. Ed. Buenos Aires: Mundi; 1981.
  33. Gunnar Berganhohz. Endodoncia diagnóstico y tratamientos de la pulpa dental. México: Manual moderno; 2007.
  34. Gutmann James L. Solución de problemas en endodoncia: prevención, identificación y tratamiento. Madrid España: Elsevier; 2007.
  35. Howat A,P, Capp NJ, Barrett NVJ. Atlas Oclusión y maloclusión. Aylesbury England: Mosby Year Book Wolfe Publishing; 1992.
  36. Isberg-Holm A. Disfunción de la articulación temporomandibular: Una guía práctica. Saõ Paulos Brasil: Artes Médicas; 2003.
  37. Isidore El, Lucien K. Construcción de la prótesis parcial removible colada. Barcelona España: Doym; 1991.
  38. Itio Teruo. Atlas en color de cirugía periodontal. España: Espaxs; 1994.
  39. Jinich H. Signos y síntomas cardinales de enfermedad. 3ª Ed. México: El Manual Moderno.2006.
  40. López Aranz J S. Cirugía oral. México: Interamericana McGraw-Hill; 1991.
  41. Shiro Kinoshita. Atlas a color de periodoncia. Barcelona España: Expaxs; 1990.
  42. Kratochvil F J. Prótesis parcial removible. México: Interamericana McGraw- Hill; 1989.
  43. Lang Niklaus P. Atlas de prótesis de coronas y puentes: Planificación sinóptica de tratamiento. Barcelona España: Masson; 1995.
  44. Guldener Peter H A, Endodoncia: Diagnóstico y tratamiento. Barcelona España: Springer; 1995.
  45. Leonardo M. Endodoncia tratamiento de conductos radiculares V 1 y 2. 2ª Ed. México: Médica Panamericana; 2005.
  46. Loza F D. Prostodoncia parcial removible. Caracas Venezuela: Actualizaciones Médico Odontológicas Latinoamérica; 1997.
  47. Loza F. D. Diseño de prótesis parcial removible. Madrid España: Ripano; 2007.
  48. Lindhe Jan. Periodontología Clínica. 2ª Ed. México: Médica Panamericana 2000.
  49. Malamed Stanley F. Urgencias médicas en el consultorio dental. México: Científica; 1990.
  50. Macagno Jorge G. Como encarar el diseño en prótesis parcial removible manual de consulta. Buenos Aires: Argentina: Mundi; 1980.
  51. Mallat D E. La prótesis parcial removible en la práctica diaria. Barcelona España: Salvat; 1986.
  52. Martínez Ross E. Rehabilitación y reconstrucción oclusal. México: Cuellar. 1996.
  53. Medina G E. Prótesis bucal fija: sistema metal porcelana. México: Trillas; 2001.
  54. Mc. Girney D G. Prótesis parcial removible. 8ª Ed. Panamericana; 1992.
  55. Miratochuil F J. Prótesis parcial removible. México: Interamericana;

- 1989.
56. Mount G J. Conservación y restauración de la estructura dental. Madrid España: Harcout Brace; 1999.
  57. Secretaría de Salud. Norma Oficial Mexicana NOM-013-SSA2-1994 para la prevención y control de enfermedades bucales. México: Secretaría de Salud; 1995.
  58. Secretaría de Salud. Norma Oficial Mexicana NOM-168-SSA1-1998 del expediente clínico. México: Secretaría de Salud; 1998.
  59. Okenson Jeffrey P. Oclusión y afección temporo-mandibulares. 5ª Ed. Illinois: Elsevier Mosby; 1999.
  60. Pegaroro L F. Prótesis fija. Sao Paulo Brasil: Artes Médicas; 2001.
  61. Hoag P M, Paulak E A. Fundamentos de periodoncia. 4ª Ed. España: Mosby Year Book; 1992.
  62. Preciado Z V. Manual de endodoncia guía clínica. 5ª Ed. México: Cuellar; 1996.
  63. Pujana G S. Oclusión: Tratado de teoría y práctica para el odontólogo. México: UNAM Fes-Iztacala; 2004.
  64. Rateitsch, klaus H. Atlas de periodoncia. España: Mosby Year Book; 1992.
  65. Rendón Y R. Prótesis parcial removible: conceptos actuales, atlas de diseño. México: Médica Panamericana; 2004.
  66. Ries Centeno G. Cirugía bucal con patología clínica y terapéutica. México: El ateneo; 1979.
  67. Roberts D.h. Prótesis fija. Argentina: Médica panamericana; 1991.
  68. Rodríguez F C. Parodoncia. 6ª Ed. México: Méndez editores; 1999.
  69. Shilinburg H T. Fundamentos esenciales en prótesis fija. Barcelona España: Quintessence; 2000.
  70. Simonsen. Técnica de grabado de acido en prótesis y puentes Maryland. Buenos Aires Argentina: Panamericana; 1990.
  71. Soares I J. Endodoncia: Técnica y Fundamentos. México: Médica Panamericana; 2002.
  72. Stananought Procedimientos de laboratorio para la prótesis parcial removible. Argentina: Mundi; 1985.
  73. Stewartkenneth I. Prostodoncia parcial removible. 2ª Ed. St. Louis Missouri: Actualidades médico odontológicas Latinoamericanas; 1993.
  74. ThayerKeith. Prótesis fija. Argentina: Mundi; 1987.
  75. Tylman S. D. Teoría y práctica en prostodoncia fija. Caracas, Venezuela: Actualidades médico odontológicas Latinoamérica; 1994.
  76. Wallerand Warren PW, Homas P.Hupp, R J. Vademecum Clínico Odontologico. México: Mc Graw-Hill/ Interamericana de Mexico; 1999.
  77. Walton T. Endodoncia principios y práctica. España: Elsevier; 2007.
  78. Zelinski I. Un concepto integral de oclusión. ateneo argentino de odontología; 1990.

## **COMPLEMENTARIA**

79. Alling Charles C, Parker E Mahan. Dolor facial. México: Limusa; 1987.
80. Andersen G. Ortodoncia práctica. Caracas, Venezuela: Mundi; 1998.
81. Andreasen J O. Lesiones traumáticas de los dientes. 3ª ed. Barcelona España: 1984.
82. Baskar Stephen. Patología bucal. Argentina: El ateneo; 1977.

83. Baum Lloyd. Tratado de operatoria dental. 3ª ed. México: McGraw-Hill Interamericana; 1996.
84. Bayley T J. Enfermedades sistémicas en odontología. México: Científica PLM; 2000.
85. Burket Lester W. Medicina bucal: diagnóstico y tratamiento 6ª ed. México: Interamericana; 1996.
86. Bell Welden E. Temporomandibular disorders, classification-diagnosis-I. Chicago London: year books publisher, inc.; 1990.
87. Blaustein I. D. L Heffez. Arthroscopic atlas of Temporomandibular joints. Philadelphia London; 1990.
88. Bordeu D. J. Atlas de prótesis parcial fija. 2ª ed. México: Salvat; 1991.
89. Jean Claude B. Manual de prótesis parcial removible. 4ª. reim. Barcelona España: Masson; 1996.
90. Cadafalch Cavani. J. Manual clínico de prótesis fija. Harcourt; 1996.
91. Rene C. Síndromes dolorosos de cabeza y cara. México: Manual moderno; 1995.
92. Campos A. Odontología general procedimientos clínicos y de laboratorio en rehabilitación oral/oclusal. Harcourt Mosby;
93. Castellanos S J L Medicina en odontología. México: Manual moderno; 2002.
94. Ciancio, S G. Farmacología clínica para odontólogos. México: Manual Moderno; 1990.
95. Collier Leslie H. Medicina para estudiantes de odontología. México: McGraw-Hill Interamericana; 2008.
96. Mount G J. Conservación y restauración de la estructura dental. Madrid España: Harcut Brace; 1999.
97. Craig, Robert G. Materiales dentales: propiedades y manipulación. Madrid España: Mosby; 1996.
98. Rivas V, José F. Elaboración de Historia Clínica. México: Doyma; 1996.
99. Kaban L B. Cirugía bucal y maxilofacial. México: Interamericana McGraw-Hill; 1992.
100. Donado R M. Cirugía bucal: Patología y técnica. Barcelona España: Masson; 1998.
101. Argente H A. Semiología médica: Fisiopatología, semiotecnia y propedéutica: enseñanza basada en el paciente. Buenos Aires Argentina: Médica Panamericana 2005.
102. Reichart Peter A. Atlas de patología oral. Barcelona España: Masson; 2000.
103. Kruger G O.. Cirugía bucomaxilofacial 5ª ed. México : Panamericana; 1986.
104. Malamed F S Paciente sistémicamente comprometido tomo III. Argentina: El Ateneo; 1998.
105. Mayorga .Ortodoncia” 6ª ed. España: Labor Barcelona. 1990.
106. Mc, Carthy M.F. Emergencias en odontología. Argentina: El Ateneo ; 1981.
107. Mc Namara J. tratamiento ortodóntico y ortopédico en la dentición mixta USA: Needhams; 1993.
108. Levente Z. Bodak, Levente Z Bodak Gyovai, Carlos Guisa Bravo, James V. Manzione. Medicina bucal. evaluación y manejo del paciente. México: Limusa; 1990.

109. Moyers. R. Manual de ortodoncia. 4ª ed. Buenos Aires Argentina: Medica Panamericana; 1995
110. P. Sharer-la. Rein. Principios estéticos en la odontología restauradora. USA: Doyma. 1994.
111. Pérez T H. Farmacología terapéutica odontológica. Madrid, España: Celzus; 1998.
112. Pickard Nuia M. Manual de operatoria dental. México. D.F: Manual Moderno; 1987.
113. Planas P. Rehabilitación neuro-oclusal. 2ª ed. México: Masson Salvat; 1994.
114. Profit William R. Ortodoncia contemporánea. 4a ed. España: Mosby Year Book ; 2008.
115. Riethe Peter. Atlas de profilaxis de la caries dental y tratamiento conservador. México: Salvat Editores; 1990.
116. Rodríguez Carranza, R. Vademécum académico de medicamentos. 4ª ed. México: McGraw-Hill Interamericana; 2005.
117. Sanin Arcila, C. Ortodoncia para el odontólogo general. Caracas, Venezuela : Actualidades Médico Odontológicas Latinoamericanas; 1989.
118. Reichart Peter A. Atlas de patología oral. México: Masson; 2000.
119. Edwi I. Christiansen, Joseph R. Tompson. Temporal mandibular joint. USA: mosby year book; 1991
120. Gunnar E. Carlsson, Tommas Magnusson. Management of temporomandibular disorders in the general practice. Germany: Quintessence books; 1991.
121. Colegio Nacional de Cirujanos Dentistas Militares A. C. Dirección: <http://www.imbiomed.com.mx//1/catalogo.html>
122. Revista ADM Dirección: <http://www.medigraphic.com/español/e-htms/e-adm/em-od.htm>
123. Revista odontológica Mexicana Dirección: <http://www.medigraphic.com/español/e-htms/e-odon/em-uo.htm>
124. Revista Salud Dental y Medicina Dirección: <http://www.imbiomed.com.mx/1/1/articulos.php?id-revista=>