



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES ZARAGOZA



CARRERA CIRUJANO DENTISTA

SEGUNDO AÑO

ÁREA CLÍNICA

PROGRAMA ACADÉMICO DEL MÓDULO

ESTOMATOLOGÍA I

TEORÍA Y LABORATORIO

DURACIÓN: ANUAL
CREDITOS: 26

MARZO 2013

COORDINACIÓN DE SEGUNDO AÑO

Responsables de la Coordinación del Taller, Integración, Organización y Conformación del Programa Académico:

Mtra. María del Carmen Ortega Espinosa

Responsable de la organización y revisión:

Mtro. José Luis Uribe Piña

Responsable de la integración del Programa Académico:

CD. Laura Elena Pérez Flores

Profesores que participaron en la actualización del programa:

Celayo Reneaum Enrique

Colín Pérez Christian Michel

Curiel Najjar Claudia

De la Vega Rodríguez Gerardo

Escudero Castro Ángel

García Vidales Eduardo

Gil Pérez Betsabé

Guerrero Morales Martha

Guzmán Vega Nora Patricia

Hernández Romero Leticia

Juárez López María Lilia Adriana

Legaria Fregoso Lilian

Mares Aguilar Martha

Mata Ramírez María del Carmen

Ollervides Aguirre Laura Elena

Ortega Espinosa María del Carmen

Pérez Flores Laura Elena

Ramírez Herrera Blanca Estela

Sumano Domínguez Genaro

Tolentino Del Valle María Evangelina

Torres Sánchez Arturo

Urbina Lorenzana Francisca

Uribe Piña José Luis

Este programa académico 2012 fue actualizado tomando como base la experiencia académica de los profesores participantes en el taller de junio 2012 y el programa académico del módulo Estomatología I (Teoría, Sesiones Bibliográficas y Laboratorio Odontológico), cuyos responsables fueron: Dra. María Guadalupe Sánchez Villers y CD Laura Elena Pérez Flores en Agosto 2010.

El programa 2010 fue actualizado tomando como base los programas académicos de los módulos Estomatología I, Laboratorio Odontológico y Clínica Estomatológica I, cuyos responsables fueron:

Laura María del Carmen Arias Vera (2000), Catalina Buenrostro Lugo y Genaro Rodríguez Inda (2003), Laura E. Pérez Flores y Nora Patricia Islas Manzur (2003) Coordinación del taller e integración del programa.

ÍNDICE

Presentación	5
Justificación	7
Prerrequisitos que debe dominar el alumno antes de iniciar el programa	7
Vinculación con el plan de estudios	8
Vinculación horizontal o sincrónica	9
Vinculación vertical o diacrónica	11
Módulo estomatología i	16
Objetivo general	16
1.Componente teoría estomatológica	17
contenidos teóricos por unidades didácticas	17
Unidad 1	
Anestesia odontológica	18
Unidad 2	
Aislamiento del campo operatorio	19
Unidad 3	
Endodoncia	20
Unidad 4	
Lesiones traumáticas de tejidos duros y blandos	23
Unidad 5	
Coronas de acero cromo, celuloide y policarbonato	25
Unidad 6	
Exodoncia	26
Unidad 7	
Desarrollo de la oclusión dentaria	28
Unidad 8	
Etiología y diagnóstico de maloclusiones	30
Unidad 9	
Prevención e intercepción de maloclusiones	32
Unidad 10	
Alteraciones periodontales y de tejidos blandos en niños y adolescentes	34
Contenidos actitudinales	36
Metodología de la enseñanza	36
Procedimientos de evaluación del aprendizaje	36
Criterios de evaluación	37
Acreditación del componente	37
Bibliografía básica	37
Bibliografía complementaria	39

Perfil profesiográfico del docente	39
Recursos	40
Evaluación del programa	40
Actividad sesiones bibliográficas	41
Objetivo particular	41
Contenidos teóricos	41
Actividades	41
Acreditación	42
Bibliografía básica	42
Bibliografía complementaria	43
Página web	44
Componente laboratorio odontológico	45
Prerrequisitos que debe dominar el alumno	
Antes de iniciar el programa	45
Objetivo particular	45
Contenidos prácticos	46
Contenidos actitudinales	46
Metodología de la enseñanza	47
Procedimiento de evaluación del aprendizaje	47
Criterios de evaluación	47
Bibliografía básica	47
Bibliografía complementaria	48
Perfil profesiográfico del docente	48
Recursos	49
Evaluación del programa	49

PRESENTACIÓN

El Programa Académico que aquí se presenta tiene su razón de ser a partir del Plan de Estudios de la Carrera de Cirujano Dentista aprobado en 1997 en la Facultad de Estudios Superiores Zaragoza, en el que se actualizan, reestructuran o incorporan elementos teóricos y metodológicos derivados del diagnóstico social, y epidemiológico, así como del modelo educativo de la institución. Por este motivo, se hace indispensable adecuar congruentemente el Programa Académico ya que es el instrumento que guía las acciones encaminadas a la consecución y desarrollo de los objetivos generales del segundo año de la carrera.

Los módulos de Clínica Integral I y II, Preparativos del Acto Operatorio, Teoría Odontológica I y II, Sistemas de Mantenimiento, Sistema de Regulación y Relación, correspondientes al segundo año de la Carrera de Cirujano Dentista, surgen a partir de la aprobación del Plan de Estudios de la Carrera de Cirujano Dentista en la ENEP Zaragoza, por parte del H. Consejo Universitario, el 2 de marzo de 1977.

Estos módulos se implementan en ese mismo año, con la primera generación de estudiantes, desde ese entonces se emplearon cartas descriptivas para guiar las acciones de alumnos y profesores en dichos módulos. En ellas se especificaban los objetivos del aprendizaje, las actividades a desarrollar y la bibliografía de consulta.

Los programas teóricos estaban conformados por tres módulos, Preparativos del Acto Operatorio y Teoría Odontológica I y II (1977) y tenían un carácter semestral. A partir de la reestructuración del Plan de Estudios (1998), estos tres módulos se fusionaron para establecer el módulo actual de Estomatología I, con carácter anual.

Este programa ha tenido una serie de actualizaciones a partir del original, con base en las necesidades institucionales, avances científico tecnológicos de la disciplina odontológica, así como los problemas prioritarios de salud bucodental en la población infantil y adolescente.

Durante los años 1983-1984 se llevó a cabo la elaboración del Primer Programa Académico del Segundo Año de la Carrera, denominado "Integrativo", en el cual participaron los profesores de los módulos de Teoría Odontológica I y II, Clínica Integral I y II, Sistemas de Mantenimiento, Regulación y Relación I y II. Este Programa se implementó en el periodo 84-1 e integró los módulos que componen tercer y cuarto semestre, logrando conjuntar las cartas descriptivas de algunos componentes de módulo, como: Seminario de Diagnóstico, Sesiones Bibliográficas, Psicología, Laboratorio Odontológico, Odontología Social y un temario para Sesiones Bibliográficas y Seminario de Diagnóstico.

Este programa siguió teóricamente vigente hasta 1990, sin embargo en estos seis años el empleo de las cartas descriptivas predominó en relación al uso del programa, lo que propició que sólo se actualizaran las cartas descriptivas como único elemento auxiliar en la planeación académica. El programa hasta entonces existente, no se operativizó, quedando relegado y cayendo en desuso total.

En respuesta a esto, algunos componentes del módulo como: Psicología y Odontología Social se dieron a la tarea de elaborar su programa en forma independiente, propiciando una mayor desvinculación con el resto de los módulos.

Con base en lo anterior, en 1990 se contempló la necesidad de elaborar un programa único de todos los módulos que integran el segundo año de la carrera, tomando como referencia el Plan de Estudios (1977), vigente en ese momento, por lo que durante el periodo de 1991-1992, un grupo de profesores interesados en la reestructuración del mismo se dieron a la tarea de llevarlo a cabo con apoyo de la Coordinación del Ciclo, por lo que se procedió a realizar un diagnóstico general de las necesidades prioritarias, el cual incluía el estudio y análisis de cartas descriptivas vigentes y actualización de bibliografía de consulta.

Paralelamente se llevó a cabo el análisis del perfil profesional, las funciones profesionales y la relación vertical y horizontal de cada uno de los módulos del segundo año de la carrera, analizando los contenidos, los objetivos y las unidades didácticas por lo que se puede lograr un mapeo de la congruencia y vinculación, así como de las necesidades de cambio de los mismos, corroborando la urgencia de contar con el programa académico integral.

En 1991 la FES Zaragoza como parte de la planeación estratégica, observa nuevamente la necesidad de actualización y modificación del Plan de Estudios y en consecuencia de los Programas Académicos de los módulos que los conforman. Por ello la carrera de Cirujano Dentista, a través del método de análisis prospectivo, investigó, formuló, fundamentó y adoptó decisiones con la convicción de asumir posiciones valorativas en torno a los enunciados y a los conceptos básicos pertinentes al posible cambio.

Para el diseño curricular se retomó lo propuesto por Frida Díaz Barriga, con los lineamientos establecidos por el Reglamento General para la Presentación, Aprobación y Modificación de Planes de Estudio (RGPAMPE) en el Marco General de la Docencia establecido en la Legislación Universitaria, dando como resultado la reestructuración del Plan de Estudios que fue aprobado el 15 de abril de 1997 por el H. Consejo Técnico y el 8 de diciembre del mismo año por el Consejo Académico del Área de las Ciencias Biológicas y de la Salud (CAAByS).

El módulo de Estomatología I, está conformado por los componentes modulares de teoría odontológica que equivale al 50%, el laboratorio odontológico al 40%, y se complementa con la actividad de sesiones bibliográficas con un porcentaje del 10%. Los contenidos teóricos del componente teoría odontológica se integran a partir de los cuatro problemas principales que afectan al sistema estomatognático: caries, lesiones traumáticas

de tejidos duros y blandos, maloclusiones y periodontopatías. Para el desarrollo de los contenidos teóricos, la información se organiza en 10 unidades didácticas relativas a los problemas odontológicos más frecuentes que presenta la población infantil y adolescente. Este módulo proporciona el sustento teórico para realizar las actividades prácticas, tanto clínicas como de laboratorio.

El laboratorio odontológico, como componente modular, tiene la finalidad de formar a los alumnos en el desarrollo de habilidades para el diseño y construcción de aparatología ortodóntica, que permitirán, establecer planes de tratamiento para el mantenimiento de una oclusión armónica o para la solución de problemas de maloclusiones incipientes durante la atención integral de los pacientes dentro de las actividades prácticas en las clínicas multidisciplinarias.

La actividad de sesiones bibliográficas apoya a los componentes modulares, promoviendo en los estudiantes las habilidades de búsqueda de información científica para ser revisada y analizada en discusiones dirigidas y así retroalimentar los contenidos en el componente teórico y lograr el aprendizaje significativo.

JUSTIFICACIÓN

El módulo de Estomatología I capacita al estudiante para que lleve a cabo una atención integral de los pacientes, en su eje de referencia al introducirlos a la práctica clínica para la solución de los problemas que con más frecuencia afectan al sistema estomatognático, proporcionándoles conocimientos de anatomía, farmacología, patología, fisiología, fisiopatología, morfología, clínica y terapéutica.

Este módulo apoya las funciones profesionales de prevención, diagnóstico y diseño y ejecución de planes de tratamiento que contemplan a la población infantil y adolescente.

Las funciones profesionales convergen en una atención integral al paciente, en donde el alumno aprenderá a desarrollar actividades prácticas para la prevención y tratamiento de las alteraciones bucodentales, teniendo un diagnóstico previo y con ello diseñar y ejecutar los diferentes planes de tratamientos acordes a cada uno de los pacientes.

Este programa se desarrolla, tomando como base un marco holístico que integra contenidos científicos, metodológicos y técnicos desde una perspectiva humanista, donde los valores éticos y morales constituyan el eje rector del compromiso de la formación profesional.

Prerrequisitos que debe dominar el alumno antes de iniciar el programa

Conocimientos sobre la anatomía de estructuras óseas de cabeza y cuello, de tejidos blandos de cabeza y cuello, crecimiento y desarrollo histológico, embriología especializada relativa a la odontogénesis.

Conceptos básicos de microbiología, inmunología, bioquímica. Conocimientos de interpretación radiográfica, articulación alveolo-dentaria, oclusión, planos terminales, clasificación de Angle, secuencia de erupción y principios básicos de farmacología.

VINCULACIÓN CON EL PLAN DE ESTUDIOS

El Plan de Estudios de la Carrera de Cirujano Dentista de la Facultad de Estudios Superiores Zaragoza, aprobado por el H. Consejo Técnico el 15 de Abril de 1997, y por el Consejo Académico del Área de las Ciencias Biológicas y de la Salud el 8 de diciembre del mismo año, plantea dentro de sus propósitos curriculares la formación de Cirujanos Dentistas críticos y creativos capaces de abordar el proceso salud enfermedad del Sistema Estomatognático de manera que integre las áreas biológicas, clínica y social, con una relación teoría práctica a través de la aplicación del método clínico, epidemiológico y científico para elaborar el diagnóstico, el plan de tratamiento y la propia terapéutica en atención individual y colectiva, tomando en consideración el enfoque de riesgo de las enfermedades. De esta manera se propiciará el desarrollar la práctica profesional en sus tres dimensiones: producción de conocimientos (investigación dirigida), producción de servicios (desarrollo de programas de atención) y formación de recursos humanos (asistente e higienista dental y promotor de la salud).

Al final de este segundo año, se espera que el alumno tenga las herramientas teóricas y prácticas necesarias para desarrollar en forma crítica y creativa las funciones profesionales específicas de su eje de referencia, aplicando los conceptos de: prevención, simplificación, desmonopolización, trabajo en equipo y medidas para el control de infecciones con atención de alta calidad.

En el Módulo Estomatología I, los pacientes son considerados como entes bio-psico-sociales para que el proceso salud enfermedad del sistema estomatognático sea analizado de manera integral y con un criterio de totalidad en relación al resto de las estructuras y sistemas orgánicos.

Los aspectos fundamentales que se ven reflejados en el abordaje del módulo Estomatología I que conforma el presente Programa Académico son: la estructura del Plan de Estudios, el modelo educativo que lo apoya, los principios de simplificación en la desmonopolización del conocimiento, la relación teoría práctica, la relación docencia servicio y los principios humanísticos.

Acorde al Plan de Estudios, el Programa Académico también tiene como uno de sus propósitos fundamentales la consecución del perfil profesional en cada uno de sus egresados por lo que en el presente documento se integran, para profesores y alumnos, los elementos teórico-metodológicos para el abordaje del proceso salud-enfermedad en la atención de la población infantil y adolescente, con base en la estrategia de atención primaria a la salud, subrayando la importancia de integrar además elementos éticos y de bioseguridad que deben conformar al profesional de la Estomatología.

La selección de los contenidos temáticos que conforman el Programa Académico para estos módulos, se basan en los conceptos fundamentales que aparecen de manera recurrente considerando el grado de complejidad creciente, es decir, de lo simple a lo complejo. Para la apropiación del conocimiento, se toma como base la teoría del aprendizaje significativo, que pondera la aprehensión de conocimientos de acuerdo a lo que es potencialmente significativo para el estudiante.

VINCULACIÓN HORIZONTAL O SINCRÓNICA (con módulos simultáneos)

El Módulo de Estomatología I (teoría y laboratorio) proporciona los elementos teórico-metodológicos del conocimiento básico para que los estudiantes puedan ejercer una práctica clínica integral fundamentada en el diagnóstico integral a nivel individual y colectivo considerando los aspectos biológicos, clínicos y sociales de tal manera que se aborden los problemas de mayor prevalencia del proceso salud enfermedad del sistema estomatognático en la población infantil y adolescente proporcionando una atención basada en la planeación integral.

Constituye el soporte teórico indispensable para realizar la actividad clínica ya que en él se aportan los conocimientos teóricos básicos para el diagnóstico, prevención, tratamiento y evaluación integral de caries, periodontopatías, maloclusiones, lesiones de tejidos blandos y duros, que permitan enfrentar los problemas clínicos de pacientes infantiles y adolescentes.

El segundo año de la Carrera lo conforman 7 módulos a través de los cuales se aborda el proceso salud enfermedad del sistema estomatognático en la población infantil y adolescente.

Es por esta razón que los módulos simultáneos que conforman el segundo año de la carrera: módulo de Clínica Estomatológica Integral I, Sistemas de Mantenimiento, Regulación y Relación del Organismo Humano; Psicología Social y Clínica I; Estomatología Social II; Mecanismos de Control de Infecciones y Metodología de Investigación II tienen relación directa al apoyar su desarrollo.

CLÍNICA ESTOMATOLÓGICA INTEGRAL I

Se aplican una diversidad de conocimientos y de biotécnicas para la identificación a través del método clínico, del diagnóstico, prevención y tratamiento de las

alteraciones bucales más frecuentes que se presentan en el grupo poblacional niños y adolescentes, en pacientes sanos y con compromiso sistémico, tomando como base los principios de bioseguridad, control de infección y calidad de la atención. Paralelamente el alumno adquiere las destrezas para ejecutar y desarrollar funciones de investigación, prevención, diagnóstico y tratamiento en la consecución del logro del perfil profesional.

SISTEMAS DE MANTENIMIENTO, REGULACIÓN Y RELACIÓN DEL ORGANISMO HUMANO

Se enfatiza el hecho de que el aparato estomatognático no se encuentra desvinculado del resto del organismo, por lo que cualquier alteración en este último repercute en el primero. Asimismo, explica las características morfofisiológicas de los sistemas de mantenimiento, regulación y relación del organismo y su relación con el sistema estomatognático.

MECANISMOS DE CONTROL DE INFECCIÓN

Proporciona las herramientas y los contenidos que corresponden a los conceptos de bioseguridad, esterilización, desinfección y el control de infecciones en el área de la salud en general y en el campo de la estomatología en particular, con el propósito de abordar los elementos teórico-metodológicos para el análisis, comprensión de los problemas infectocontagiosas y la aplicación de estos principios encaminados a la prevención, tratamiento y diagnóstico de los principales factores de riesgo individuales y colectivos, para evitar infecciones cruzadas y enfermedades de riesgo profesional durante el desarrollo de las actividades en la práctica clínica y comunitaria de los Módulos de Clínica Estomatológica Integral I y Estomatología Social II.

PSICOLOGÍA SOCIAL Y CLÍNICA I

Aporta los elementos que intervienen en el desarrollo psíquico del individuo en la atención del grupo poblacional niños y adolescentes a través del manejo de la ansiedad, el dolor, la motivación, la socialización, la personalidad, el cambio de actitud, el estrés y las emociones a nivel personal, familiar y grupal que influyan en el comportamiento para facilitar la atención estomatológica durante el desempeño de la actividad clínica.

ESTOMATOLOGÍA SOCIAL II

Permite al estudiante el abordaje de los problemas del proceso salud- enfermedad en su contexto social para darle respuesta a través de la elaboración de programas estomatológicos de prevención integral a nivel individual y colectivo.

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN II

Se relaciona con todos los módulos de este año al aportar los elementos teórico-metodológicos de la filosofía del conocimiento, el método científico y el método social, para la elaboración y ejecución de proyectos de investigación descriptivos del proceso salud-enfermedad estomatológicos en la población infantil y adolescentes en las áreas social, biológica y clínica para la producción de conocimientos por parte del estudiante.

VINCULACIÓN VERTICAL O DIACRÓNICA (con módulos antecedentes de primer año y módulos subsecuentes de tercer y cuarto año)

A través de los 7 módulos del Primer Año de la Carrera de Cirujano Dentista en la FES Zaragoza que se analizan a continuación, se prepara al alumno para que realice las funciones profesionales de higienista, promotor de la salud y asistente dental, funciones que brindan apoyo en las acciones propias de prevención y de la clínica integral como ejes rectores en la práctica estomatológica.

Se aborda el conocimiento básico de las entidades patológicas de mayor prevalencia, caries, gingivitis, maloclusiones y lesiones elementales de tejidos blandos con base en los siguientes fundamentos:

En lo **Biológico**, del desarrollo y crecimiento cráneo facial y dental; microbiología, bioquímica y farmacología como fundamentos para el control de infecciones.

En lo **Clínico**, aplicación del método clínico y sus medios para el diagnóstico y plan de tratamiento, con aplicación de las acciones de protección específica a caries, gingivitis y periodontitis. Práctica en modelos anatómicos en restauración de dientes infantiles y adultos.

En lo **Social**, Análisis del contexto en la educación y la salud.

En el ciclo hay dos espacios en que puede integrarse el conocimiento:

1. **Las prácticas en laboratorio (modelos anatómicos) y clínica** en donde el nivel de conocimientos y de su aplicación preparan al alumno para los conocimientos que deben de tener para promoverse al módulo de Estomatología I de segundo año, en donde integrará los conocimientos para atender a población infantil y adolescente.
2. **La Investigación**, en donde el alumno puede, a través de la reflexión y el análisis documental del conocimiento básico de las áreas biológica, clínica y/o social, plantear en el futuro, protocolos de investigación.

VINCULACIÓN CON LOS MÓDULOS DE PRIMER AÑO

CLÍNICA EN PREVENCIÓN (práctica)

El alumno aplica técnicas y procedimientos en el diagnóstico y prevención de caries, gingivitis, periodontitis e identifica maloclusiones y lesiones elementales de tejidos blandos como parte de las funciones de promotor de la salud, higienista y asistente dental.

BASES PARA EL DIAGNÓSTICO DEL SISTEMA ESTOMATOGNÁTICO (teoría y laboratorio)

Se estudia el origen y desarrollo dentario que permita explicar lo normal y lo patológico. Aplican el método clínico y los procesos de toma e interpretación radiológica y de análisis de modelos.

PREVENCIÓN EN ESTOMATOLOGÍA (teoría y laboratorio)

Se realiza la aplicación del esquema de la historia natural de la enfermedad y sus niveles de prevención a caries, gingivitis y periodontitis; causalidad y prevención de maloclusiones dentales y de lesiones elementales de tejido blando. Estudio y práctica en modelos anatómicos utilizando técnicas y materiales para la restauración dentaria de adultos e infantes.

SISTEMA ESTOMATOGNÁTICO.

Se estudia el origen embriológico, crecimiento y desarrollo histológico y morfofuncional normal de cabeza y cuello para la comprensión de la fisiopatología del aparato estomatognático en cuanto a las afecciones de mayor prevalencia.

INTRODUCCIÓN AL PROCESO SALUD - ENFERMEDAD, NUTRICIÓN, METABOLISMO Y BASES FARMACOLÓGICAS.

Se proporcionan las bases de la microbiología, bioquímica y farmacología que fundamentan el diagnóstico, prevención y tratamiento de las enfermedades infecto-contagiosas de la cavidad bucal, así como los factores bioquímicos y nutricionales en relación al metabolismo microbiano y las bases para el control de infecciones.

ESTOMATOLOGÍA SOCIAL I

Se dedica al estudio del proceso salud-enfermedad en el contexto de las instituciones educativas y de salud para la identificación y priorización de los problemas de la práctica estomatológica como contexto para la aplicación de las acciones de promoción de la salud.

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN I

Se dan las bases para que con base en la metodología científica, se desarrollen investigaciones bibliográficas y hemerográficas.

VINCULACIÓN CON LOS MÓDULOS DE TERCER AÑO

Para el tercer año de la carrera el eje de referencia es el proceso salud enfermedad del sistema estomatognático en la población adulta, el cual se aborda a partir del método clínico para realizar el diagnóstico y diseño del plan de tratamiento de caries, alteraciones pulpares, periodontopatías, maloclusiones y alteraciones de la ATM y lesiones de tejidos duros y blandos de mayor complejidad, basándose en el principio de prevención integral.

Los siete módulos que integran el tercer año son apoyados por los módulos Estomatología I y Clínica Estomatológica Integral I del segundo año al preparar a los alumnos en la atención estomatológica del niño y del adolescente para continuar en la integración de los elementos necesarios para la elaboración del diagnóstico de alteraciones de la ATM y lesiones de mayor complejidad de tejidos duros y blandos, realizando actividades clínicas en la atención a población adulta y mujer gestante, así como el desarrollo de protocolos de investigación.

MÓDULOS DEL TERCER AÑO DE LA CARRERA

CLÍNICA ESTOMATOLÓGICA INTEGRAL II (Práctica)

Se aplican los conocimientos que proporciona el módulo de teoría Estomatología II en la atención a población infantil, adolescente, adulta y mujer gestante integrando las bases biológica, clínica y social. Se da importancia a la elaboración del diagnóstico, prevención y tratamiento de lesiones cariosas, periodontopatías, maloclusiones y lesiones de tejidos blandos y duros, subrayando la importancia de identificar alteraciones en la ATM. Se realizan acciones de rehabilitación protésica, fija y removible, y se brinda atención a problemas periodontales mediante raspados y/o curetajes. Se dan los principios quirúrgicos básicos para acceder a cirugía.

ESTOMATOLOGÍA II (teoría y laboratorio)

Proporciona los elementos teórico-metodológicos del proceso salud-enfermedad del sistema estomatognático, a nivel individual, de la población adulta y mujer gestante para que con base en el método clínico se elaboren diagnósticos y planes de tratamiento de caries, alteraciones pulpares, periodontopatías, maloclusiones, alteraciones en la ATM y lesiones de tejidos blandos y duros, integrando la práctica de laboratorio odontológico donde se diseñan y elaboran férulas, guardas oclusales, prótesis fija y removible.

ALTERACIONES BUCALES

Proporciona los elementos teórico metodológico para el estudio de la etiología, diagnóstico clínico e histopatológico, prevención y control de alteraciones bucales de pacientes con o sin compromiso sistémico. Así como la valoración para su posible remisión al especialista. Este módulo se apoya en sesiones teórico - prácticas.

MECANISMOS INFECCIOSOS Y RESPUESTA INMUNE DEL SISTEMA ESTOMATOGNÁTICO

Ofrece las bases teórico-prácticas de microbiología bucal y médica para analizar los mecanismos infecciosos y de respuesta inmune, así como en diagnóstico, prevención tratamiento y control de las lesiones bucales más frecuentes en la práctica estomatológica provocadas por diversos microorganismos, (bacterias, hongos, parásitos y virus). Mecanismos de hipersensibilidad y de autoinmunidad. Aspectos bioéticos en la práctica estomatológica en la atención a pacientes afectados en su sistema inmune.

PSICOLOGÍA SOCIAL Y CLÍNICA II

Apoya y facilita el desarrollo de los programas de atención estomatológica, a nivel individual y colectivo, considerando los elementos que integran el desarrollo psíquico del individuo para el manejo de la ansiedad, dolor, motivación, cambio de actitud a nivel individual, familiar y grupal.

ESTOMATOLOGÍA SOCIAL III

Permite seleccionar los procesos sociales de la realidad del objeto de estudio, tales como el perfil epidemiológico del proceso salud - enfermedad del sistema estomatognático en la población adulta y mujer gestante en comunidad, así como el proceso de planeación de los modelos de atención existentes.

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN III

Forma al alumno en el campo de la génesis del conocimiento y propicia la realización de proyectos de investigación a través del método científico y el método social del proceso salud enfermedad del sistema estomatognático en las áreas social, biológica y clínica.

VINCULACIÓN CON LOS MÓDULOS DE CUARTO AÑO

CLÍNICA ESTOMATOLÓGICA INTEGRAL III (Práctica)

Se aplican los conocimientos adquiridos en los módulos precedentes en atención a problemas complejos de caries, periodontopatías, maloclusiones y lesiones de tejidos duros y blandos de todo tipo de población, particularmente a pacientes discapacitados y sistémicamente comprometidos, en una práctica integral y por especialidades (Ortodoncia, Cirugía, Prótesis) a través del método clínico en la prevención, diagnóstico, diseño y ejecución de planes de tratamiento.

ESTOMATOLOGÍA III (Teoría y Laboratorio)

Se proporcionan las bases teórico-metodológicas para el diagnóstico, prevención, tratamiento y evaluación integral de las enfermedades en mayor grado de complejidad en todos los grupos etarios.

MANEJO ESTOMATOLÓGICO DEL PACIENTE GERIÁTRICO

Se proporciona al alumno las bases teórico metodológicas para el abordaje de los problemas o alteraciones del sistema estomatognático que afectan al paciente geriátrico y dan solución a las urgencias durante el ejercicio de la práctica profesional.

GERONTOLOGÍA SOCIAL

Se proporcionan elementos para la evaluación de aspectos psicosociales del anciano y mejorar la calidad de la atención individual y colectivo de este grupo etario.

ESTOMATOLOGÍA INTEGRAL (teoría y Modelos de Servicio Estomatológico Alternativo)

Análisis individual y colectivo del proceso salud - enfermedad estomatológico y su determinación en la práctica profesional y su relación con la planeación estratégica en un Modelo Odontológico de Servicio Alternativo (MOSEA).

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN IV

Desarrollo de proyectos de investigación de la práctica profesional a través de la interdisciplina, multirreferencialidad e integración de las áreas del conocimiento: social, biológica, clínica y administrativa.

MÓDULO ESTOMATOLOGIA I

Ubicación en el Plan de Estudios:

2º Año de la carrera de Cirujano Dentista

Eje de Referencia:

Proceso salud enfermedad del sistema estomatognático en población infantil y adolescente.

Conformación del Módulo:

El Módulo de Estomatología I se integra por dos componentes: teoría y laboratorio, a su vez el componente teoría estomatológica se complementa con sesiones bibliográficas que es una actividad de enseñanza aprendizaje que se desarrolla para el reforzamiento de los contenidos temáticos.

Horas:

5 horas a la semana, 4 horas son para el módulo de Estomatología I en su componente teórico, (se imparte 2 veces por semana con una duración de 2 horas por sesión) y una hora para la actividad de sesiones bibliográficas.

3 horas a la semana para el componente de laboratorio odontológico, en una sesión.

Se estiman 38 semanas para el componente anual y dos semanas para la aplicación de exámenes finales.

OBJETIVO GENERAL

Capacitar y formar al alumno dentro de un marco de conocimientos teóricos metodológicos y prácticos para el diagnóstico, prevención y tratamiento de los problemas estomatológicos más frecuentes en la población infantil y adolescente, aplicando los principios de respeto, responsabilidad, ética y bioética integrando las prácticas de laboratorio con calidad de servicio y calidez en la atención que den respuesta al proceso de formación profesional.

1. COMPONENTE TEORÍA ESTOMATOLÓGICA.

CONTENIDOS TEÓRICOS POR UNIDADES DIDÁCTICAS

Tiempo asignado: 4 horas a la semana.

Las Unidades Didácticas del Programa Académico de la carrera de Cirujano Dentista han sido consideradas de acuerdo al contenido establecido en el Plan de Estudios, el cual se basa en la resolución de problemas de salud del aparato estomatognático. Particularmente, para el segundo año se dará solución a las alteraciones buco - dentales más frecuentes en la población infantil y adolescente, como: lesiones cariosas, patologías pulpares y periapicales, periodontopatías, maloclusiones y lesiones de tejidos blandos y duros.

Se programa el número de sesiones / semanas necesarias para cada unidad didáctica con el objeto de optimizar el tiempo. La meta principal es lograr la vinculación sincrónica de tiempos y contenidos de Teoría con Clínica y de Clínica con Teoría.

1. CARIES

- 1.1 UNIDAD 1 Anestesia Odontológica**
- 1.2 UNIDAD 2 Aislamiento del campo operatorio**
- 1.3 UNIDAD 3 Endodoncia**

2. LESIONES DE TEJIDOS DUROS Y BLANDOS

- 2.1 UNIDAD 4 Lesiones traumáticas de tejidos duros y blandos**

3. CARIES

- 3.1 UNIDAD 5 Coronas de Acero Cromo, Celuloide y Policarbonato**
- 3.2 UNIDAD 6 Exodoncia**

4. MALOCLUSIONES

- 4.1 UNIDAD 7 Desarrollo de la Oclusión Dentaria**
- 4.2 UNIDAD 8 Etiología y Diagnóstico de Maloclusiones**
- 4.3 UNIDAD 9 Prevención e Intercepción de Maloclusiones**

5. PERIODONTOPATÍAS

- 5.1 UNIDAD 10 Alteraciones Periodontales y de Tejidos Blandos en Niños y Adolescentes**

UNIDAD I

ANESTESIA ODONTOLÓGICA

TIEMPO ESTIMADO: 5 semanas empleando 2 horas para evaluación.

OBJETIVO PARTICULAR

El alumno analizará e integrará los conocimientos teórico metodológicos sobre las estructuras anatómicas del nervio trigémino, para la aplicación de las técnicas de anestesia mediante el uso adecuado de los anestésicos locales contemplando el mecanismo de acción y la prevención de accidentes y riesgos en su utilización.

CONTENIDOS TEÓRICOS

1. Anatomía del V par craneal (Trigémino).
 - 1.1 Identificación de puntos de referencia anatómicos con relación a las técnicas de anestesia.

2. Anestesia Local
 - 2.1 Concepto.
 - 2.2 Clasificación de los anestésicos.
 - 2.3 Química, absorción, metabolismo y excreción.
 - 2.4 Mecanismo de acción y efectos biológicos.
 - 2.5 Indicaciones y contraindicaciones.
 - 2.6 Dosificación.
 - 2.7 Presentación genérica.
 - 2.8 Reacciones secundarias.

3. Vasoconstrictores:
 - 3.1 Clasificación de los vasoconstrictores.
 - 3.2 Química, absorción, metabolismo y excreción.
 - 3.3 Mecanismos de acción y efectos biológicos.
 - 3.4 Indicaciones y contraindicaciones.
 - 3.5 Dosificación.
 - 3.6 Reacciones secundarias.

4. Equipo e instrumental.
 - 4.1 Tipos de jeringas.
 - 4.2 Calibre y longitud de las agujas.
 - 4.3 Características de los cartuchos de anestesia.

5. Valoración y preparación del paciente.
 - 5.1 Manejo de factores de riesgo.
 - 5.2 Técnicas de anestesia local maxilar y mandibular en niños y adultos.
 - 5.3 Accidentes y complicaciones (locales y generales).
 - 5.4 Carro rojo.

UNIDAD 2

AISLAMIENTO DEL CAMPO OPERATORIO

TIEMPO ESTIMADO: Una semana empleando 2 horas para la evaluación junto con la unidad de anestesia odontológica.

OBJETIVO PARTICULAR

El alumno analizará e integrará los conocimientos teórico-prácticos para realizar el aislado del campo operatorio en la práctica estomatológica.

CONTENIDOS TEÓRICOS

1. Aislamiento del campo operatorio:
 - 1.1 Concepto general de aislamiento del campo operatorio.
 - 1.2 Mencionar las principales glándulas productoras de saliva, tipo de secreción, nombre del conducto excretor por donde desembocan, así como su identificación en cavidad bucal.

2. Tipos de aislamiento:
 - 2.1 Aislamiento relativo:
Indicaciones y contraindicaciones.
Material e instrumental.
 - 2.2 Aislamiento absoluto:
Indicaciones y contraindicaciones.
Material e instrumental.
Tipos de dique de hule.
 - 2.3 Técnicas de colocación del dique de hule.
Ventajas y desventajas.

3. Efectos de la contaminación por humedad y alteraciones que sufren los materiales de obturación durante la práctica clínica.

UNIDAD 3

ENDODONCIA

TIEMPO ESTIMADO: 6 semanas más empleando 2 horas para evaluación.

OBJETIVO PARTICULAR

Analizar e integrar los conocimientos teóricos de las alteraciones pulpares y periapicales, su etiología, diagnóstico, prevención y tratamiento para resolver problemas y patologías bucodentales en la práctica clínica.

CONTENIDOS TEÓRICOS

1. Endodoncia. Concepto
 - 1.1 Terapia pulpar. Concepto.

2. Descripción de anatomía pulpar.
 - 1.2 Pulpa normal.
 - 2.2 Morfología y topografía del espacio de la cámara pulpar y radicular en dientes temporales y permanentes.

3. Fisiología del complejo dentino-pulpar.
 - 3.1 Funciones pulpares.
 - 3.2 Tipos de dentina.
 - 3.3 Procesos de transmisión del estímulo.

4. Etiología de las alteraciones pulpares y periapicales.
 - 4.1 Biológicos: toxinas y enzimas de microorganismos.
 - 4.2 Físicos :
 - Mecánicos: traumáticos: fracturas coronarias,
 - latrogénicos: preparación de cavidades.
 - Patológicos: atrición, abrasión, erosión, raspado periodontal
 - Térmicos: calor causado por las preparaciones cavitarias, materiales restauradores.

 - 4.3 Químicos:
 - Agentes del sistema adhesivo (primers), ácido grabador, materiales de restauraciones de resinas compuestas, sustancias químicas irrigadoras utilizadas para lavar el tejido pulpar.

5. Clasificación clínica de alteraciones pulpares y periapicales.
 - 5.1 Pulpitis reversible.
 - 5.2 Pulpitis irreversible.
 - Pulpitis irreversible sintomática.
 - Pulpitis irreversible asintomática.
 - 5.3 Muerte pulpar.
 - Séptica.
 - Aséptica.

- 5.4 Periodontitis apical.
 - Aguda.
 - Crónica.
 - 5.5 Absceso perirradicular.
 - Agudo.
 - Crónico.
 - 5.6 Osteosclerosis periapical.
 - 5.7 Quiste de origen dental.
6. Diagnóstico de alteraciones pulpares y periapicales.
Método clínico. Examen clínico extraoral e intraoral.
- 6.1 Interrogatorio (semiología del dolor).
 - Inicio, frecuencia, curso, intensidad, tipo, localización, duración, Espontaneidad.
 - 6.2 Exploración:
 - Examen extraoral: exploración visual, palpación de cabeza y cuello.
 - Examen intraoral: exploración visual, armada, palpación intraoral.
 - 6.3 Pruebas mecánicas.
 - Percusión Vertical.
 - Percusión Horizontal.
 - 6.4 Pruebas de sensibilidad.
 - Térmicas: frío y calor.
 - Eléctricas: probador eléctrico (vitalómetro).
 - Suplementarias: magnificación, transiluminación, prueba cavitaria, anestesia selectiva, prueba de mordida.
 - 6.5 Movilidad dentaria
 - Grado 1
 - Grado 2
 - Grado 3
 - 6.6 Exploración del periodonto:
 - Encía: color, forma, consistencia, tamaño, presencia de sangrado.
 - Ligamento periodontal.
 - Cemento.
 - Hueso.
 - 6.7 Estudio radiográfico.
 - Técnicas radiográficas: ortoradial, mesioradial y distoradial uso del Holder.
 - Interpretación radiográfica de las estructuras dentarias y óseas.
7. Terapéutica pulpar.
- 7.1 Protección pulpar: Directa e Indirecta.
 - 7.2 Pulpotomía: acceso, técnica y medicamentos.
 - 7.3 Pulpectomía: biopulpectomía y necropulpectomía.
 - Acceso, localización de conductos, técnicas de instrumentación, protocolo de irrigación, técnicas de obturación.
 - Tratamiento de ápices inmaduros: apicogénesis y apicoformación.

8. Material e instrumental para dientes temporales y permanentes:

8.1 Instrumental endodóntico.

8.2 Substancias irritantes.

8.3 Materiales de obturación.

9. Tratamiento de urgencias:

9.1 Drenaje, fistulización y preparación del conducto radicular.

9.2 Preparación y desinfección del conducto radicular.

9.3 Material e instrumental.

10. Farmacoterapia.

Indicaciones, contraindicaciones, dosis y reacciones secundarias de:

10.1 Analgésicos.

10.2 Antinflamatorios.

10.3 Antibióticos.

UNIDAD 4

LESIONES TRAUMÁTICAS DE TEJIDOS DUROS Y BLANDOS

TIEMPO ESTIMADO: 4 semanas empleando 2 horas de evaluación.

OBJETIVO PARTICULAR

Analizar e integrar los conocimientos teóricos en la prevención, diagnóstico y tratamiento de lesiones traumáticas en tejidos blandos y duros del sistema estomatognático, e identificar casos que por complejidad ameriten su referencia a un servicio especializado con una actitud ética y responsable.

CONTENIDOS TEÓRICOS

1. Concepto de fracturas.
2. Epidemiología y etiología de traumatismos en dentición temporal y permanente.
 - 2.1 Etiopatogenia.
 - 2.2 Frecuencia de las lesiones traumáticas en tejidos duros y blandos.
 - 2.3 Factores predisponentes y determinantes.
 - 2.4 Mecanismos de las lesiones dentarias que involucran tejidos duros y blandos.
3. Historia clínica de urgencia y manejo del paciente.
 - 3.1 Método clínico. Examen clínico extraoral e intraoral.
 - Interrogatorio.
 - Antecedentes de la lesión traumática.
 - Exploración.
 - Palpación.
 - Percusión.
 - Auxiliares de Diagnóstico.
 - Estudio radiográfico.
 - Pruebas de sensibilidad pulpar: térmicas.
 - 3.2 Conducta odontológica.
 - Tratamiento inmediato.
 - Tratamiento mediato.
4. Clasificación de lesiones traumáticas del sistema Estomatognático.
 - 4.1 Clasificación de Ellis.
 - Clase I, II, III, IV, V, VI, VII, VIII y IX.
 - 4.2 Clasificación de Andreasen
 - Lesiones de tejidos dentarios y de la pulpa (síndrome de diente hendido).
 - Lesiones de tejidos periodontales.
 - Lesiones del hueso de soporte.

Lesiones de la encía y/o de la mucosa oral.

5. Terapéutica específica para cada una de las lesiones.
 - 5.1 Tratamiento inmediato.
 - 5.2 Tratamiento mediato.
 - 5.3 Auxiliares.
 - Férulas.
 - Suturas.
 - 5.4 Farmacología o terapéutica de soporte (antibióticos, analgésicos y antiinflamatorios).
 - 5.5 Biológicos de prevención (vacuna antirrábica y antitetánica).
 - 5.6 Seguimiento a corto, mediano y largo plazo.
6. Lesiones de los dientes en desarrollo.
 - 6.1 Ausencia de desarrollo radicular.
 - 6.2 Curvatura y malformación de corona y raíz.
 - 6.3 Hipoplasia radicular.
 - 6.4 Erupción retardada.
 - 6.5 Desviación del germen dentario.
7. Medidas preventivas y mecanismos de protección: protectores bucales, medidas ortodóncicas y guardas oclusales.

UNIDAD 5

CORONAS DE ACERO CROMO, CELULOIDE Y POLICARBONATO

TIEMPO ESTIMADO: 2 semanas empleando 2 horas para evaluación.

OBJETIVO PARTICULAR

El alumno analizará e integrará los conocimientos teórico-metodológicos para la colocación de coronas de acero cromo, celuloide y policarbonato como material restaurativo para el tratamiento odontológico en niños y adolescentes.

CONTENIDOS TEÓRICOS

1. Coronas de acero-cromo.
 - Indicaciones y contraindicaciones.
 - Instrumental y material.
 - 1.1 Técnicas de colocación.
 - Tipos de preparación del diente.
 - Selección y nomenclatura.
 - Adaptación.
 - Terminación y cementación.
 - 1.2 Corona fenestrada.
 - 1.3 Coronas con frente estético.

2. Funda de celuloide.
 - Indicaciones y contraindicaciones.
 - Instrumental y material.
 - 2.1 Técnicas de colocación.
 - Selección y nomenclatura.
 - Adaptación.
 - Preparación del diente.
 - Colocación de la resina.
 - Terminación.

3. Corona de Policarbonato.
 - Indicaciones y contraindicaciones.
 - Instrumental y material.
 - 3.1 Técnicas de colocación.
 - Selección y nomenclatura.
 - Preparación del diente.
 - Adaptación.
 - Cementación y Terminación.

UNIDAD 6

EXODONCIA

TIEMPO ESTIMADO: 3 semanas empleando 2 horas para evaluación.

OBJETIVO PARTICULAR

El alumno analizará e integrará los conocimientos teóricos para el desarrollo de los procedimientos técnico quirúrgicos de la exodoncia, de acuerdo a las necesidades del paciente.

CONTENIDOS TEÓRICOS

1. Concepto de exodoncia.
2. Importancia de la historia clínica.
 - 2.1 Método clínico.
 - 2.2 Auxiliares de diagnóstico estudio radiográfico e interpretación.
 - 2.3 Análisis de laboratorio e interpretación: (EGO, BH, QS, Tiempo de sangrado, de protrombina y coagulación).
3. Importancia de la articulación alveolo-dentaria.
 - 3.1 Anatomía.
 - 3.2 Aplicación clínica.
4. Indicaciones.
 - 4.1 Tipos de lesión dentaria caries, procesos infecciosos y traumáticos.
 - 4.2 Enfermedad periodontal.
 - 4.3 Necesidades protésicas.
 - 4.4 Necesidades ortodónticas.
5. Contraindicaciones.
 - 5.1 Locales: procesos infecciosos y procesos inflamatorios.
 - 5.2 Generales: enfermedades sistémicas no controladas: Diabetes Mellitus, discrasias sanguíneas, cardiopatías, glomerulonefritis, hipertensión, VIH, enfermedades hepáticas, déficit de vitaminas (C, B12, Acido Fólico y K), alteraciones en las fórmulas roja y blanca.
6. Tiempos quirúrgicos, material e instrumental.
 - 6.1 Anestesia.
 - 6.2 Incisión: hoja y mango de bisturí.
 - 6.3 Disección: legra y elevador.
 - 6.4 Extracción: elevador, fórceps y fresas quirúrgicas.
 - 6.5 Tratamiento de la cavidad: curetas, cucharillas de Lucas, limas de hueso, alveolotomo, jeringa septo y suero fisiológico.
 - 6.6 Hemostasia y sutura: Gel foam, gasas satinadas, sutura no absorbible, seda y sutura absorbible catgut y vycril.

7. Principios biomecánicos.
 - 7.1 Elevadores.
 - 7.2 Fórceps.

8. Técnicas de Exodoncia.
 - 8.1 Técnica con elevador:
Sindesmotomía, aplicación, luxación y elevación.
 - 8.2 Técnica con fórceps:
Sindesmotomía, prehensión, luxación y tracción.

9. Complicaciones y accidentes.
 - 9.1 Inmediatos.
 - Tejidos duros: fracturas del propio diente (coronal y apical), fracturas óseas, comunicación con seno maxilar.
 - Tejidos blandos: abrasiones, laceraciones, quemaduras, perforación en piso de boca y en fondo de pliegue bucogingival.
 - Hemorragia transoperatorias.
 - Tratamiento.
 - 9.2 Mediatos:
 - Alveolitis, osteomielitis, trismus, parestesia, enfisema, hematoma
 - Hemorragias postoperatorias.
 - Tratamiento.

10. Terapéutica farmacológica indicaciones, contraindicaciones, dosis y reacciones secundarias.
 - 10.1 Analgésicos, antibióticos y antiinflamatorios.
 - Preoperatorios.
 - Postoperatorios.

11. Indicaciones para el paciente.
 - 11.1 Preoperatorios.
 - 11.2 Transoperatorias.
 - 11.3 Postoperatorias.

UNIDAD 7

DESARROLLO DE LA OCLUSIÓN DENTARIA

TIEMPO ESTIMADO: 4 semanas empleando 2 horas de evaluación.

OBJETIVO PARTICULAR

El alumno será capaz de analizar e integrar los conocimientos teórico-metodológicos del origen y desarrollo de la oclusión temporal, mixta y permanente.

CONTENIDOS TEÓRICOS

1. Tabla de calcificación dentaria.
Etapas de la erupción dentaria.

2. Desarrollo de la oclusión en dentición primaria.
Cronología y secuencia de erupción.
Patrones de erupción.
 - 2.1 Características clínicas de los arcos dentarios.
Tipo de arco (Baume).
Espacios de primate.
Forma del arco.
Posición dentaria.
Sobremordida vertical (overbite).
Sobremordida horizontal (overjet o resalte).
Planos terminales.
Escalón recto.
Escalón mesial.
Escalón distal.
Escalón mesial exagerado.

3. Desarrollo de la oclusión en dentición mixta.
Cronología y secuencia de erupción dentaria permanente.
Patrones de Erupción.
Forma del arco.
Posición dentaria.
Sobremordida vertical y horizontal.
 - 3.1 Fisiología de la oclusión (segmento posterior).
Desplazamiento mesial temprano.
Desplazamiento mesial tardío.
 - 3.2 Relación de molares según Angle.
 - 3.3 Levantamientos fisiológicos de la sobremordida vertical.
 - 3.4 Erupción de dientes anteriores.
Espaciamiento secundario.
Relación de caninos.
Relación de anteriores.

4. Desarrollo de la oclusión en dentición permanente.
 - 4.1 Características clínicas en la dentición permanente.
 - Forma de arco.
 - Posición dentaria.
 - Sobremordida vertical y horizontal.
 - Curva de Spee y de Wilson.

5. Fuerzas que actúan sobre procesos dento-alveolares (equilibrio dentario).
 - 5.1 Eruptivas.
 - 5.2 Oclusales.
 - 5.3 Musculares (mecanismo según Brodie).

UNIDAD 8

ETIOLOGÍA Y DIAGNÓSTICO DE MALOCLUSIONES

TIEMPO ESTIMADO: 6 semanas, empleando de 2 a 4 horas de evaluación

OBJETIVO PARTICULAR

El alumno analizará e integrará el concepto de maloclusión comprendiendo los conocimientos teóricos acerca de la etiología y diagnóstico para su aplicación en la práctica clínica.

CONTENIDOS TEÓRICOS

1. Concepto de Maloclusión.
 - 1.1 Ecuación ortodóntica de Dockett.
2. Etiología de las maloclusiones.
 - 2.1 Factores generales (extrínsecas).
 - Herencia (raza, tipo facial, influencia en patrón de crecimiento).
 - Deformidades genéticas, congénitas y adquiridas (Labio y paladar hendido, síndrome de Down, parálisis cerebral).
 - Ambiente metabólico y enfermedades predisponentes. Disfunciones endocrinas: hipoparatiroidismo, hiperparatiroidismo, hipotiroidismo, hipertiroidismo, diabetes, hiperpituitarismo. Asma bronquial, rinitis alérgica, amígdalas y adenoides hipertróficas.
 - Problemas dietéticos (Deficiencia nutricional).
 - Hábitos y presiones anormales (deglución atípica, lengua, labio, dedo, onicofagia, respirador bucal, bruxismo, bricomanía).
 - Postura corporal.
 - Accidentes y traumatismos que pueden ocasionar hipoplasia del esmalte, dilaceración coronaria, duplicación de la raíz, dilaceración radicular, interrupción parcial o total de la formación radicular, desaparición de todo el germen dentario, impactación del diente permanente, erupción ectópica, prematura o retardada.
 - 2.2 Locales (intrínsecos).
 - Anomalías de número (supernumerarios, ausencia).
 - Tamaño (micro y macrodoncia).
 - Anomalías de forma /cónico, geminación, fusión).
 - Frenillos labiales.
 - Pérdida prematura de dientes deciduos.
 - Erupción tardía de los dientes permanentes.
 - Vía de erupción anormal.
 - Caries dental.
 - Restauraciones dentarias inadecuadas.
 - 2.3 Tiempo o época:
 - Prenatal: posición del feto, fibromas uterinos, rubeola, uso de drogas, dieta y metabolismo materno.
 - Postnatal: lesión traumática al nacer, fractura de cóndilo, tejido

cicatrizal por quemaduras, anquilosis temporomandibular.

3. Clasificación de las maloclusiones.

3.1 Dentarias (clasificación de Angle y Dewey Anderson).

3.2 Óseas (crecimiento vertical, horizontal, neutro).

Clasificación de Jack G. Dale.

4. Elementos para realizar un diagnóstico.

4.1 Estudio clínico extraoral e intraoral.

4.2 Análisis funcional: masticación, respiración, deglución, fonación y muscular.

4.3 Análisis de modelos de estudio.

4.4 Análisis de dentición mixta (Moyers, Tanaka-Johnston, Huckaba).

4.5 Análisis transversal.

4.6 Ortopantomografía.

4.7 Lateral de cráneo (análisis de Steiner).

UNIDAD 9

PREVENCIÓN E INTERCEPCIÓN DE MALOCLUSIONES

TIEMPO ESTIMADO: 4 semanas empleando 2 horas de evaluación.

OBJETIVO PARTICULAR

El alumno analizará e integrará los conocimientos teórico metodológicos sobre la prevención e intercepción de maloclusiones en pacientes pediátricos y adolescentes para su aplicación en la práctica clínica.

CONTENIDOS TEÓRICOS

1. Concepto de Ortodoncia (preventiva, interceptiva y correctiva).
2. Ortodoncia preventiva.
 - 2.1 Propósito de la ortodoncia preventiva.
 - 2.2 Medidas preventivas de maloclusiones.
3. Aparatología ortodóntica preventiva.
 - 3.1 Ventajas y desventajas de mantenedores de Espacio, Fijos y Removibles.
 - 3.2 Mantenedores de Espacio Fijos.
Indicaciones y contraindicaciones.
Banda o corona Ansa.
Guía de erupción (Zapatilla distal).
Arco Lingual.
Arco de Nance.
 - 3.3 Control y seguimiento.
 - 3.4 Mantenedores de Espacio Removibles.
Indicaciones y contraindicaciones.
Mantenedores de espacio con pónicos.
4. Ortodoncia interceptiva.
 - 4.1 Principios biomecánicos en el movimiento dentario.
 - 4.2 Elementos pasivos.
 - 4.3 Elementos activos.
 - 4.4 Tipos de movimientos dentarios:
Movimiento fisiológico.
Movimiento ortodóntico.
 - 4.5 Concepto de Fulcrum.
 - 4.6 Concepto de anclaje y retención.
5. Fuerzas utilizadas en ortodoncia.
 - 5.1 Ligeras continuas.
 - 5.2 Ligeras intermitentes.
6. Respuesta tisular ante el movimiento ortodóntico, en los dientes y estructuras de soporte.

- 6.1 Esmalte.
- 6.2 Dentina.
- 6.3 Pulpa.
- 6.4 Cemento.
- 6.5 Ligamento periodontal.
- 6.6 Hueso alveolar.

7. Aparatología interceptiva.

7.1 Indicaciones y manejo clínico de los siguientes aparatos:

Placa Hawley con resortes helicoidales o zetas.

Placa Hawley con tornillo de expansión.

Quad hélix.

Bihelix.

Lip bumper.

Plano inclinado.

Trampa lingual.

Entrenador lingual.

Recuperador de espacio o placa sagital.

Recordatorio.

8. Concepto de ortopedia.

UNIDAD 10

ALTERACIONES PERIODONTALES Y DE TEJIDOS BLANDOS EN NIÑOS Y ADOLESCENTES

TIEMPO ESTIMADO: 3 semanas, empleando 2 horas de evaluación.

OBJETIVO PARTICULAR

El alumno será capaz de analizar e integrar el conocimiento teórico y metodológico para la prevención, diagnóstico y tratamiento de las alteraciones periodontales y de tejidos blandos que afectan con frecuencia a la población infantil y adolescente.

CONTENIDOS TEÓRICOS

1. Descripción de los tejidos blandos y del aparato de fijación dentario del niño y del adolescente.
Descripción de los tejidos blandos del recién nacido.
2. Descripción de la incidencia, hallazgos clínicos de la lesión, ubicación, importancia pediátrica, diagnóstico, tratamiento y pronóstico de:
 - 2.1 Anomalías del desarrollo.
Perlas de Epstein.
Nódulos de Bohn.
Quistes de la lámina dental.
Quistes de la erupción.
Gránulos de Fordyce.
Papila retrocanina.
Anquiloglosia.
Frenillos labiales.
 - 2.2 Indicadores clínicos de lesiones benignas y malignas.
Tatuajes por amalgama.
Nevos y teratomas.
- 3 Lesiones de mucosas y estructuras periodontales causadas por microorganismos.
Agente causal, diagnóstico y tratamiento de lesiones provocadas por:
 - 3.1 Virus: Gingivoestomatitis herpética, Varicela, Sarampión, Herpes labial, Síndrome de inmunodeficiencia adquirida, herpangina o faringitis aftosa, enfermedad de mano pie boca, mononucleosis infecciosa.
 - 3.2 Hongos: Candidiasis.
 - 3.3 Bacterias: Gingivitis por placa dentobacteriana, GUNA, Sífilis congénita, absceso periapical y periodontal, escarlatina.
4. Alteraciones periodontales asociadas con enfermedades sistémicas.
Síndrome de Down.
Histiocitosis X.

Diabetes tipo I, Mody.
Gingivitis y periodontitis juvenil.
Desórdenes endócrinos.
Hiperplasia dilantínica.
Fibromatosis gingival.
Autoinmunes, estreptocóccicas y aftosas.
Síndrome de Papillon Lefevre (periodontitis rápidamente progresiva o peridontosis).
Linfoma.
Lupus eritematoso sistémico.

5. Alteraciones periodontales asociadas a discrasias sanguíneas:

Leucemia linfoblástica.
Anemia de células falciformes.
Hemofilia.
Neutropenia.

6. Predisposición de enfermedades periodontales por alteraciones nutricionales:

Deficiencias vitamínicas (A, B, C, D y K).
Deficiencias minerales (Ca, P).

7. Factores locales desencadenantes de enfermedad periodontal
Características clínicas, tratamiento y diagnóstico.

7.1 Factores físicos:

Impactación de alimentos.
Lesión cariosa.
Restauraciones dentales mal adaptadas.
Fenestración ósea.
Hábitos orales.
Respiración oral.
Maloclusión.
Sobrecarga funcional.
Aparatología ortodóntica.
Traumatismos (úlceras de Rega Fede y Bernard).

7.2 Factores Químicos.

Ácidos grabadores en contacto con mucosa o piel.
Acondicionadores y adhesivos para la colocación de resinas.
Formocresol.
Hipoclorito de sodio.

8. Prevención de la enfermedad periodontal.

Métodos profilácticos.
Uso de auxiliares de higiene bucal.
Técnicas de cepillado.

CONTENIDOS ACTITUDINALES

Fomentar en los alumnos el respeto a las opiniones de otros compañeros, promover los valores ético-profesionales y personales. Fomentar el trabajo en equipo de tipo colaborativo. Concienciar a los alumnos sobre la importancia y el compromiso que tiene el cirujano dentista como agente de cambio en la transformación del proceso salud-enfermedad de la población mexicana.

METODOLOGÍA DE LA ENSEÑANZA

TÉCNICAS DIDÁCTICAS

Se emplearán técnicas interactivas de acuerdo al modelo educativo integrador, donde se propicie el trabajo colaborativo así como las actividades críticas y creativas por parte de los alumnos y los profesores dentro de un marco de respeto mutuo.

Algunas de las técnicas que se sugiere emplear son: técnicas interactivas: mediante la exposición oral, gráfica y documental; dinámicas motivacionales: técnicas de participación, utilizando ejercicios lúdicos y grupales; elaboración y resolución de guías de estudio, utilización de memoramas, elaboración de mapas conceptuales y mentales, uso del acordeón como herramienta de aprendizaje, entre otros.

RECURSOS DIDÁCTICOS

Los recursos didácticos apoyarán las técnicas didácticas seleccionadas y estarán dirigidos a constituir los elementos de apoyo que refuercen, motiven y orienten a los estudiantes sobre su proceso de aprendizaje, tales como: laptop, cañón, pantalla, pizarrón, proyectores de transparencias, recursos multimedia, entre otros.

ACTIVIDADES DE ENSEÑANZA Y APRENDIZAJE

El docente: Identificación del tipo de población que integra su grupo.

Realización de actividades de planeación, desarrollo y evaluación tomando como base los objetivos y contenidos programáticos. Selección de las técnicas de enseñanza pertinentes con los contenidos a enseñar considerando las características del grupo, tanto a nivel individual como grupal.

Información, motivación, retroalimentación, orientación y coordinación del trabajo con los estudiantes para el mejor aprovechamiento de los contenidos modulares.

El alumno: Participación activa, propositiva y creativa, mediante la elaboración de ejercicios, prácticas, investigaciones bibliográficas actualizadas de los temas estudiados, así como discusión grupal de casos clínicos.

PROCEDIMIENTOS DE EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE

Evaluación diagnóstica

Cuestionario o instrumento exploratorio sobre conocimientos previos que debe saber el alumno y que deberá aplicar.

Evaluación formativa

Participación en clase, exposiciones individuales, exposiciones grupales, trabajos escritos, trabajos manuales.

Prácticas: análisis de dentición mixta, cefalometría (trazos cefalométricos), ortopantomografía (calcificación dentaria).

Exámenes parciales.

Evaluación sumaria

Un examen para cada una de las unidades didácticas, así como el cumplimiento del 80% de las prácticas y el 80% de las tareas con respecto al número total de ellas.

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Deberán cumplir con el 80% de asistencias para poder tener derecho a examen, así como puntualidad y permanencia en las sesiones de trabajo.

ACREDITACIÓN DEL COMPONENTE

Participación en clase.....10%

Exposiciones individuales.... 10%

Exposiciones grupales.....10%

Trabajos..... 10%

Prácticas.....10%

Exámenes..... 50%

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

ANATOMÍA

1. Barr, Kieran J. El sistema nervioso humano. Un punto de vista anatómico. 5ª ed. México. Harla. 1994.
2. Ortega EMC, Lamas VG, Guerrero MM. Nervio trigémino. México. FES-Zaragoza UNAM. 2008.
3. Quiroz GF. Anatomía humana. 3ª. ed. Tomos I, II, III. México. Porrúa. 1990.
4. Rouviere H, Delmas A. Anatomía humana, descriptiva, topográfica y funcional. 9ª ed. España. Masson. 1994.
5. Snell, RS. Neuroanatomía clínica. 5ª ed. Argentina: Médica Panamericana. 2007.

ENDODONCIA

8. Belanger KG. Tratamiento pulpar en odontopediatría. 3ª ed. México. Interamericana. 1994.
9. Canalda C, Brau E. Endodoncia, técnicas clínicas y bases científicas. España. Masson. 2001.
10. Cohen, S., Hargreaves, KM. Vías de la pulpa. 9ª ed. Elsevier Mosby. 2007.
11. Guldener, PHA., Langeland, K. Endodoncia. Diagnóstico y tratamiento. 3ª ed. Barcelona. Springer-Verlag Ibérica. 1995.
12. Harty FJ. Endodoncia en la práctica clínica. 2ª ed. México. Manual Moderno. 1984.
13. Ingle-Bakland. Endodoncia. 4ª ed. México. Mc Graw-Hill. 1996.
14. Lasala A, Tronstad. Endodoncia. 4ª ed. España. Salvat. 1993.
15. Mondragón EJ. Endodoncia. México. Interamericana Mc Graw-Hill. 1995.
16. Sousa FG. Emergencias en endodoncia. Venezuela. Actividades Médico Odontológicas Latinoamericanas. 1994.
17. Waltonre Re. Endodoncia pediátrica: principios y práctica clínica. México. Interamericana. 1995.

FARMACOLOGÍA

18. Allen GDZ. Anestesia y analgesia dentales. México. Grupo Noriega. 1992.
19. Ciancio SG. Farmacología clínica para Odontólogos. 3ª ed. México. Manual Moderno. 1990.
20. Malamed S. Manual de anestesia odontológica. 5ª ed. USA. Elsevier. 2004

LESIONES TRAUMÁTICAS

21. Andreasen JO. Lesiones traumáticas de los dientes. España. Panamericana. 1992.
22. Andreasen JO, Andreasen FM, Andreresson L. Texto y atlas a color de lesiones traumáticas de las estructuras dentales. 4ª. ed. Venezuela. Amolca. 2010.
23. Barberia LE. Lesiones traumáticas en odontopediatría. España. Masson. 1997.
24. Basrani ER. Traumatología dentaria en niños y adolescentes. Argentina. Amolca. 2003.

ODONTOPEDIATRÍA

25. Andlaw RJ. Manual de odontología pediátrica. 3ª ed. España. Grupo Noriega. 1994.
26. Barber KT, Luke SL. Odontología pediátrica. EUA. Manual Moderno. 2000.
27. Barbería LE. Atlas de odontología infantil para pediatras y odontólogos. España. Ripano. 2005
28. Boj, JR., Catalá, M., García-Ballesta, C., Mendoza, A., Planels, P. Odontopediatría. La evolución del niño al adulto joven. España. Ripano. 2011.
29. Finn SB. Odontología Pediátrica. 4ª ed. México. Interamericana. 1976.
30. Kock G. Odontopediatría, enfoque clínico. Argentina. Panamericana. 1994.

31. Mc Donald A. Odontología pediátrica y del adolescente 5ª ed. Argentina. Panamericana. 1990.
32. Pinkham JR. Odontología pediátrica. España. Interamericana. 1994.
33. Van Waes HJM. Atlas de odontología pediátrica. España. Masson. 2002

ORTODONCIA

34. Canut BJ. Ortodoncia clínica y terapéutica. 2ª ed. España. Salvat. 1999.
35. Departamento de Atención a la Salud. Carrera de Estomatología. Diagnóstico en ortodoncia, manual clínico. México. UAM Xochimilco
36. Enlow DH. Crecimiento craneofacial, ortodoncia y ortopedia. España. Actividades Médico Odontológicas Latinoamericanas. 1999.
37. Graber TM. Ortodoncia teoría y práctica. 5ª ed. México. Interamericana. 2006.
38. Mc Namara AJ. Tratamiento ortodóntico y ortopédico en la dentición mixta. EUA.
39. Needham Press. 1993.
40. Profit RW. Ortodoncia contemporánea. México. Mosby Year Book. 1992
41. Wolfgang B. Disfunciones orofaciales en la infancia. México. Ars Médica. 2004.

PERIODONCIA

42. Bardoni, N., Escobar, A., Castillo, MR. Odontología pediátrica. La salud bucal del niño y el adolescente en el mundo actual. Argentina: Médica Panamericana. 2010.
43. Bascones A. Tratado de odontología preventiva. 3ª ed. España. ED Avances. 2000.
44. Klaus H. & Ratetschak E. Atlas de periodoncia. 2ª ed. España. Masson-Salvat Odontología. 1993.
45. Laskaris G. Patologías de la cavidad bucal en niños y adolescentes. Venezuela. Amolca. 2001.
46. Rateitschak H. Rateitschak, EM., Wolf, HF. Periodoncia. 3ª ed. España. Masson. 2005.
47. Sapp JP, Eversole, LR., Wysocki, GW. Patología oral y maxillofacial contemporánea. 2ª ed. España. Elsevier Moy. 2004.
48. Zimbrón M. Tratado de odontología. 3ª ed. España. Avances Madrid. 2000.

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

FARMACOLOGÍA

49. Baart, JA., Brand, HS. Local anaesthesia in dentistry. United Kingdom: Wiley-Blackwell. 2009.
50. Gurrola MB, Ortega EMC, Zepeda MT, Chávez HR. Manual de Anestesia Odontológica. México. McGraw Hill Interamericana. 1998.
51. Katzung, BG. Farmacología básica y clínica. 9ª ed. México. Manual Moderno. 2004.

52. Otero, GC., Otero, FC., Otero, MFC. La anestesia para el cirujano dentista. México. Ed. Prado. 2003.
53. Waldman, SA, Terzic, A. Farmacología y terapéutica. Principios para la práctica. México. Manual Moderno. 2010.

ORTODONCIA

54. Omanián M. Fundamentos y principios de la ortopedia dento-maxilo-facial. Actualidades Médico Odontológicas Latinoamericanas. 2000.

55. ODONTOPEDIATRÍA

56. Silva MR. Conocimientos básicos de estomatología para el niño y el adolescente. México. FES-Zaragoza UNAM. 2003.

PERIODONCIA

57. Arrollave RG. Parodontia en niños. México. Material de Apoyo Fes Zaragoza UNAM. 1993
58. Carranza F. Sznajder NG. Compendio de periodoncia 25a ed. España. ED Médica Interamericana. 1992.
59. Carranza F. Periodontología clínica de Glickman 4a ed. Argentina. ED Panamericana. 1993.
60. Goldman H, Yenco R, Cohen W. Periodoncia. México. ED Interamericana. 1993.
61. Klaus H. & Ratetschak Edith. Atlas de periodoncia 2a ed. España. Masson-Salvat. 1993.

PERFIL PROFESIOGRÁFICO DEL DOCENTE

Cirujano dentista de práctica general o con especialidad en odontopediatría, ortodoncia, endodoncia o equivalente.

Formación pedagógica comprobable con constancia oficial.

Experiencia profesional y docente.

Actualización permanente y continua.

Historial académico y personal impecable, (honorabilidad).

RECURSOS

Salón de clase, computadora, cañón. Pizarrón, gis, marcadores, rotafolios, proyectores de transparencias, modelos anatómicos, simuladores, uso de las tecnologías de la información y comunicación (TIC), entre otros.

EVALUACIÓN DEL PROGRAMA

La evaluación se realizará cada dos años a través de seminarios y talleres con la participación de los profesores del módulo y asesores internos o externos.

2. ACTIVIDAD DE SESIONES BIBLIOGRÁFICAS

Tiempo asignado: 1 hora a la semana.

OBJETIVO PARTICULAR

Fomentar la investigación, el análisis y la discusión del conocimiento científico y tecnológico a través de la información documental con el propósito de retroalimentar los contenidos teórico-prácticos del Módulo de Estomatología I.

CONTENIDOS TEÓRICOS

Investigación bibliográfica con relación a las unidades didácticas que conforman el módulo de Estomatología I (teoría). Se incluirá el análisis de un artículo de cultura general para apoyar la formación integral de los estudiantes.

CARIES

- UNIDAD 1 Anestesia Odontológica**
- UNIDAD 2 Aislamiento del campo operatorio**
- UNIDAD 3 Endodoncia**

LESIONES DE TEJIDOS DUROS Y BLANDOS

- UNIDAD 4 Lesiones traumáticas de tejidos duros y blandos**

CARIES

- UNIDAD 5 Coronas de Acero Cromo, Celuloide y Policarbonato**
- UNIDAD 6 Exodoncia**

MALOCLUSIONES

- UNIDAD 7 Desarrollo de la Oclusión Dentaria**
- UNIDAD 8 Etiología y Diagnóstico de Maloclusiones**
- UNIDAD 9 Prevención e Intercepción de Maloclusiones**

PERIODONTOPATÍAS

- UNIDAD 10 Alteraciones Periodontales y de Tejidos Blandos en Niños y Adolescentes**

ACTIVIDADES

- 8 Identificación de la forma de realizar la búsqueda de información bibliográfica.
- 9 Descripción de la forma de elaboración de las fichas bibliográficas y las fichas de trabajo.
- 10 Elaboración, por parte de los alumnos, de listados de información bibliográfica actualizada y vinculada con las unidades didácticas del módulo Estomatología I, organizados en forma individual o grupal.
- 11 Selección de los artículos por parte del docente.

- 12 Lectura y comprensión del documento seleccionado, en forma individual.
- 13 Resumen y elaboración de la ficha bibliográfica, en forma individual.
- 14 Análisis, discusión y conclusión grupal.

ACREDITACIÓN

- 80% de asistencia mínima para tener derecho a ser evaluado.
- Asistencia 20%.
- Investigación, participación y exposición 60%.
- Fichas de trabajo 20%.

RECURSOS

Salón de clase, computadora, cañón. Pizarrón, gis, marcadores, rotafolios, proyectores de transparencias, modelos anatómicos, simuladores, uso de las tecnologías de la información y comunicación (TIC), entre otros.

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

ANATOMÍA

1. Duterlooh. Atlas de la dentición infantil. España. Mosby. 1992.
2. Quiroz GF. Anatomía humana 3ª ed tomos I, II, III. México. Porrúa. 1990.

ENDODONCIA

3. Belanger KG. Tratamiento pulpar en odontopediatria. 3ª ed. México. ED Interamericana. 1994.
4. Harty FJ. Endodoncia en la práctica clínica 2ª ed. México. El Manual Moderno. 1984.
5. Ingle-Bakland. Endodoncia. 4º ed. México. ED Mc Graw-Hill. 1996.
6. Lasala, Trostand. Endodoncia 4ª ed. España. ED Salvat. 1993.
7. Mondragón J. Endodoncia. México. ED Interamericana Mc Graw Hill. 1995.
8. Sousa FG. Emergencias en endodoncia. Venezuela. Actividades Médico Odontológicas Latinoamericanas. 1994.
9. Walton R. Endodoncia pediátrica: principios y práctica clínica. México. ED Interamericana. 1995.

FARMACOLOGÍA

10. Allen GDZ. Anestesia y analgesia dentales. México. Grupo Noriega. 1992.
11. Andreasen JO. Lesiones traumáticas de los dientes. España. Panamericana. 1992.
12. Baart AJ, Brand SH. Local anaesthesia in dentistry. United Kingdom. Wiley-Blackwell. 2009.
13. Ciancio SG. Farmacología clínica para odontólogos. 3ª ed. México. ED El manual moderno. 1990.
14. Flores J, Arnulfo J. Farmacología humana. 2º ed. México. ED Salvat. 1991.
15. Gurrola MB, Ortega EMC, Zepeda MT, Chávez HR. Manual de Anestesia Odontológica. México. Mc Graw Hill Interamericana. 1998.

LESIONES TRAUMÁTICAS

16. Barberia LE. Lesiones traumáticas en odontopediatria. España. ED Masson. 1997.
17. Basrani E, Ritacco ED. Traumatología dentaria en niños y adolescentes. Argentina. Amolca. 2003.

ODONTOPEDIATRÍA

18. Andlawr RJ. Manual de odontología pediátrica 3ª ed. México. ED grupo Noriega. 1994.
19. Cameron A, Widmer R. Manual de odontología pediátrica. México. Elsevier. 2010.
20. Cárdenas JD. Odontología pediátrica. Venezuela. Amolca. 2004.
21. Castillo MR. Manual de odontopediatria. México. Actualidades médico odontológicas. 1996
22. Escobar MF. Odontología Pediátrica. Venezuela. Amolca. 2004.
23. Finn SB. Odontología Pediátrica. 4ª ed. México. ED Interamericana. 1976.
24. Koch G. Odontopediatria enfoque clínico. Argentina. Panamericana. 1994.
25. Mc Donald A. Odontología pediátrica y del adolescente 5ª ed. Argentina. ED Panamericana. 1996.
26. Pinkham JR. Odontologia pediátrica. España. ED Interamericana. 1994.
27. Silva RM. Conocimientos básicos de estomatología para el niño y el adolescente. México. FES Zaragoza UNAM. 2003.

OPERATORIA DENTAL

28. Barrancos M. Operatoria dental. 3ª ed. México. ED Panamericana. 1999.
29. Baum L. Tratado de operatoria dental 2ª ed. México. ED Interamericana. 1996.

ORTODONCIA

30. Chaconas JS. Ortodoncia. Colombia. El Manual Moderno. 1986.
31. Canut BJ. Ortodoncia clínica y terapéutica 2ª ed. España. Salvat. 1999.
32. Diagnóstico en ortodoncia, manual clínico. UAM Xochimilco, México. Departamento de Atención a la Salud Carrera de Estomatología.
33. Enlow DH. Crecimiento craneofacial ortodoncia y ortopedia. España. ED actividades medico odontológicas latinoamericanas. 1993.
34. Graber TM. Ortodoncia teoría y práctica 5ª ed. México. ED Interamericana. 2006.
35. Mc Namara, James A. Tratamiento ortodontico y ortopédico en la dentición mixta USA. Needham Press. 1993.
36. Profit WR. Ortodoncia contemporanea. España. ED Mosby year book. 1992
37. Quiroz AO. Manual de ortopedia funcional de los maxilares y ortodoncia interceptiva. Actualidades Médico Odontológicas. 1994.
38. Rakosi TJ. Atlas de ortopedia maxilar. España. Masson Salvat. 1992.
39. Wolfgang B. Disfunciones orofaciales en la infancia. España. ED Ars Médica. 2004.

PATOLOGÍA

40. Laskaris G. Patologías de la cavidad bucal en niños y adolescentes. México. ED Amolca. 2001.

PERIODONCIA

41. Arrollave RG. Parodoncia en Niños. México. Material de apoyo Fes Zaragoza UNAM. 1993.
42. Carranza F. Periodontología clínica de Glickman 4ª ed. Argentina. ED Panamericana. 1993.
43. Carranza F. Sznajder NG. Compendio de periodoncia 25ª ed. España. ED Médica Interamericana. 1992.
44. Goldman H, Yenco R, Cohen W. Periodoncia. México. ED Interamericana. 1993.
45. Klaus H. & Ratetschak Edith. Atlas de periodoncia 2ª ed. España. Masson-Salvat. 1993.

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

ANATOMÍA

46. Barr, Murrial I. & Kieran J. El sistema nervioso humano. Un punto de vista anatómico 5ª ed. México. Harla. 1994.
47. Quiroz GF. Anatomía humana. Tomos I, II, III. 3ª ed. México. Porrúa. 1990.
48. Ortega EMC. Llamas VG, Guerrero MM. Nervio trigémino. México. FES Zaragoza UNAM. 2008.
49. Rouviere H, Delmas A. Anatomía humana, descriptiva, topográfica y funcional 9ª ed. España. Masson. 1994.

TEMAS COMPLEMENTARIOS

50. Gutiérrez L. Urgencias médicas en el paciente odontológico. México. ED Cuellar. 1996.
51. Medrano MJ. Expediente clínico odontológico. México. Trillas. 2005.
52. Zimbrón M. Tratado de Odontología. 3ª ed. España. Avances Madrid. 2000.

Páginas WEB

53. Medigraphic. Índice de Revistas Médicas Latinoamericanas. Disponible en: <http://www.medigraphic.com>
54. Journal of Pediatrics. Disponible en: <http://www.jpes.com>
55. Revista ADM. Disponible en: <http://www.adm.org.mx/revistaadm>
56. US National Library of Medicine. National Institutes of Health. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/journals/>
57. Revista Cubana de Estomatología. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/cgi-bin/wxis.exe/iah/?IsisScript=iah/iah.xis&base=article%5Edest&format=iso.pft&lang=e&limit=0034-7507>
58. Biblioteca virtual en salud Cuba. Disponible en: <http://bvscuba.sld.cu/>

59. Sistema bibliotecario de la UNAM. Disponible en: <http://www.dgbiblio.unam.mx/index.php/bibliotecas-unam>
60. Catálogo de revistas de la FES-Zaragoza. Disponible en: http://132.248.60.118:8991/F/X7A2XCVKFXVCYTBGRJHT8D3B5VS31U5UM3M23M8ICND17X1AHP-00551?func=find-b-0&local_base=pd801

3. COMPONENTE LABORATORIO ODONTOLÓGICO

Tiempo asignado: 3 horas a la semana

PRESENTACIÓN

En el laboratorio odontológico se forma a los alumnos para la elaboración de los diferentes aparatos que nos van a permitir realizar tratamientos ortodónticos, previo diagnóstico de la maloclusión identificada en la práctica clínica.

La ortodoncia preventiva se realiza cuando se está evitando que se presente una maloclusión a través de la educación a la población y con la colocación de aparatología que mantenga una adecuada relación oclusal, a diferencia de la ortodoncia interceptiva que se realiza cuando la maloclusión se está instalando en periodos muy incipientes y se realizan tratamientos para recuperar la estabilidad de la oclusión y el adecuado desarrollo de las arcadas dentarias.

El conocimiento de los principios mecánicos que gobiernan las fuerzas para el control del tratamiento ortodóntico, consiste en la aplicación clínica de conceptos biomecánicos y éste se refiere a la ciencia de la mecánica en relación con los sistemas biológicos.

Es responsabilidad del profesional que realiza algún aparato de ortodoncia preventiva o interceptiva, realizarlo con los estándares de calidad que brinden comodidad para lograr un buen tratamiento que le permita al paciente tener una mejor calidad de vida.

PRERREQUISITOS QUE DEBE DOMINAR EL ALUMNO ANTES DE INICIAR EL PROGRAMA

Conocimientos sobre las características morfofisiológicas de la cavidad bucal y anatómicas de la dentición temporal, mixta y permanente; así como la cronología de la erupción de dientes temporales y permanentes; las bases elementales de la oclusión orgánica.

El manejo de materiales de impresión (alginatos) y la manipulación de yesos dentales para la correcta toma de impresiones (técnica), obtención de modelos, articulación de modelos (articulador de bisagra) y el manejo de ceras dentales.

OBJETIVO PARTICULAR

El alumno integrará los conocimientos teórico-metodológicos en el desarrollo de habilidades prácticas, mediante el diseño y elaboración de aparatología ortodóntica, para la prevención e intercepción de maloclusiones en población infantil y adolescente.

CONTENIDOS PRÁCTICOS

1. Concepto de Ortodoncia.
 - 1.1 Preventiva.
 - 1.2 Interceptiva.
 - 1.3 Correctiva.

- 2.- Identificación y manejo del equipo, instrumental y material en el laboratorio.
- 3.- Propiedades físicas y químicas de los materiales a utilizar.
 - 3.1 Coronas de acero cromo.
 - 3.2 Bandas de ortodoncia.
 - 3.3 Soldadura y fundente.
 - 3.4 Acrílicos de autopolimerización.
 - 3.5 Tornillos.
 - 3.6 Alambres de acero inoxidable.

- 4.- Equipo e instrumental necesarios para elaborar la aparatología.
 - 4.1 Punteadora.
 - 4.2 Micromotor.
 - 4.3 Procesadores de acrílico (ollas de presión).
 - 4.4 Soplete.
 - 4.5 Motor de mesa de baja velocidad.
 - 4.6 Material para recortar y pulir.

- 5.- Aparatología preventiva e interceptiva.

Diseño, elaboración, biomecánica y manejo clínico de aparatos fijos.

 - 5.1 Principios y técnicas para el doblado y conformación del alambre.
 - 5.2 Mantenedor de espacio unilateral: banda y/o corona ansa.
 - 5.3 Mantenedor de espacio bilateral inferior: arco lingual.
 - 5.4 Mantenedor de espacio bilateral superior: Arco o botón de Nance.
 - 5.5 Mantenedor de espacio y guía de erupción: zapatilla distal.
 - 5.6 Aparato interceptor de hábito de succión de labio inferior: lip-bumper.
 - 5.7 Aparato de expansión arcada superior: Quad helix.
 - 5.8 Aparato de expansión arcada inferior: bihelix.

- 6.- Diseño, elaboración biomecánica y manejo clínico de aparatos removibles.
 - 6.1 Mantenedor de espacio superior con pónicos anteriores y posteriores.
 - 6.2 Interceptor de hábito, placa Hawley superior con criba palatina.
 - 6.3 Entrenador lingual.

- 6.4 Recuperador de espacio inferior, placa Hawley con resortes en "Z" o helicoidales en posteriores y/o tornillo de expansión unilateral. Placa sagital.
- 6.5 Aparato superior para descruzar mordida anterior, placa Hawley con resortes en "Z" o helicoidales.
- 6.6 Aparato de expansión arcada superior, placa Hawley con tornillo bilateral.
- 6.7 Aparato para descruzar mordida anterior: Plano inclinado.

CONTENIDOS ACTITUDINALES

Fomentar en los alumnos el respeto a las opiniones de otros compañeros, promover los valores ético-profesionales y personales. Promover el desarrollo del trabajo en equipo de manera profesional.

METODOLOGIA DE LA ENSEÑANZA

TÉCNICAS DIDÁCTICAS

Exposición temática, teórica y práctica, por parte de los profesores y alumnos, demostración, investigación bibliográfica.
Asesoría directa.

ACTIVIDADES

Diseño y construcción de aparatos fijos y removibles en ortodoncia preventiva e interceptiva.
Actualización continua y permanente. Asistencia a cursos, congresos, revisión bibliográfica etc.
Investigación bibliográfica para cada práctica.
Obtención de modelos de estudio y de trabajo, doblado de alambre, adaptación de bandas de ortodoncia y manipulación de resinas acrílicas autopolimerizables.
Práctica supervisada.

RECURSOS DIDÁCTICOS

Equipo, material e instrumental, propio del laboratorio para la consecución de los objetivos de aprendizaje del laboratorio odontológico.

PROCEDIMIENTO DE EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE.

Evaluación diagnóstica

Detección de expectativas, identificación de los conocimientos previos para el logro de los objetivos del módulo, mediante los siguientes instrumentos:

Entrevista grupal, cuestionario de opción múltiple.

Evaluación formativa

Actividades procedimentales, instrumento de evaluación: Lista de cotejo con los parámetros cuantitativos y cualitativos establecidos en las prácticas programadas.

Entrega de prácticas en tiempo y forma.

Evaluación sumaria

Cumplimiento de las prácticas: 60 %

Cumplimiento de investigación bibliográfica y exposición: 10 %

Exámenes: 20% (parte A para aparatología fija: 10 % y parte B para aparatología removible 10 %)

Contenidos actitudinales: 10%

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Asistencia del 80% mínimo para poder ser evaluado. Puntualidad y permanencia.

BIBLIOGRAFIA BÁSICA

ORTODONCIA

1. Albaladejo, MA., García, NM., De Vicente, J. Libro de prácticas de ortodoncia II. España- Universidad de Salamanca. 2010.
2. Bascones MA. Tratado de odontología preventiva 3ª ed. España. Ediciones Avances. 2000.
3. Bravo GLA. Manual de prácticas de laboratorio. España. Universidad de Murcia. 1993.
4. Canut BJ. Ortodoncia clínica y terapéutica. 2a ed. España. Salvat. 1999
5. Chaconas JS. Ortodoncia. Colombia. El Manual Moderno. 1986
6. Graber TM. Ortodoncia teoría y práctica. 5a ed. México. Interamericana. 2006
7. Mc Namara JA. Tratamiento ortodóntico y ortopédico en la dentición mixta USA. Needham Press. 1993.
8. Omanian M. Fundamentos y principios de la ortopedia dentó-maxilo-facial: Actualidades Médico Odontológicas latinoamericanas. 2000.
9. Profit WR. Ortodoncia contemporánea. España. ED Mosby year book. 1992
10. Quiroz AO. Manual de ortopedia funcional de los maxilares y ortodoncia interceptiva. Argentina. Actualidades Médico Odontológicas. 1994.
11. Rakosi TJ. Atlas de ortopedia maxilar. España. Masson Salvat. 1992.

BIBLIOGRAFIA COMPLEMENTARIA

ODONTOPEDIATRÍA

12. Andlaw RJ. Manual de odontología pediátrica 3a ed. México. ED grupo Noriega. 1994.
13. Cameron AW. Manual de odontología pediátrica. México. Elsevier. 2010.
14. Cárdenas JD. Odontología pediátrica. Venezuela. Amolca. 2004.
15. Castillo MR. Manual de odontopediatría. México. Actualidades médico odontológicas. 1996
16. Escobar MF. Odontología pediátrica. Venezuela. Amolca. 2004.
17. Finn SB. Odontología pediátrica. 4a ed. México. Interamericana. 1976.
18. Koch G. Odontopediatría enfoque clínico. Argentina. Panamericana. 1994.
19. Mc Donald A. Odontología pediátrica y del adolescente. 5a ed. Argentina. Panamericana. 1996.
20. Pinkham J. R. Odontología pediátrica. España. Interamericana. 1991.

ORTODONCIA

21. Duterlooh. Atlas de la dentición infantil. España. Mosby. 1992.
22. Graber TM. Ortodoncia teoría y práctica. 3ª ed. México. Ed Panamericana. 1991.
23. Enlow DH. Crecimiento craneofacial ortodoncia y ortopedia. España. Ed actividades medico odontológicas latinoamericanas. 1993.
24. Raskosi T J. Atlas de ortopedia maxilar. España. Masson Salvat. 1992.

25. PÁGINAS WEB

26. Dentaurum. Atlas de técnicas de ortodoncia y ortopedia facial. Disponible en: http://o-atlas.de/esp/kapitel1_40.php
27. González, OAA, La Madrid, CJ, Hernández, PM. Práctica 3. Ganchos retenedores. México. FES Iztacala, UNAM. Disponible en: <http://es.scribd.com/doc/77149282/Pract-3-Ganchos-ores-Modificada-La-Madrid>

PERFIL PROFESIOGRÁFICO DEL DOCENTE

Cirujano dentista de práctica general o con especialidad en odontopediatría, u ortodoncia o estudios equivalentes.

Formación pedagógica comprobable con constancia oficial.

Experiencia profesional y docente.

Historial académico y personal digno.

RECURSOS

Laboratorio, computadora, cañón, hacer uso de las tecnologías de la información y la computación (TIC). Pizarrón, gis, arcadores, rotafolios, modelos de yeso, resina acrílicas.

EVALUACIÓN DEL PROGRAMA

La evaluación se realizará cada 2 años a través de seminarios y talleres con la participación de los profesores del módulo y asesores internos o externos.