



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES ZARAGOZA



CARRERA CIRUJANO DENTISTA

SEGUNDO AÑO

PROGRAMA ACADÉMICO DEL MÓDULO CLÍNICA ESTOMATOLÓGICA INTEGRAL I

DURACIÓN ANUAL

CRÉDITOS: 28

2014

Aprobado por el Comité Académico de Carrera el 26 de Noviembre de 2013

RESPONSABLES DE LA COORDINACIÓN DEL TALLER PARA LA REVISIÓN, ACTUALIZACIÓN Y MODIFICACIÓN DEL PROGRAMA ACADÉMICO EN EL 2013

CD Laura E. Pérez Flores
Mtro. José Luis Uribe Piña

RESPONSABLE DE LA INTEGRACIÓN, ORGANIZACIÓN Y CONFORMACIÓN DEL PROGRAMA ACADÉMICO 2013

CD Laura E. Pérez Flores

PARTICIPANTES

CD Noelia Campos Balderas	Mtra. Alejandra Gómez Carlos
CD Claudia Curiel Nájjar	CD Martha Guerrero Morales
CD Gustavo Armando Chávez	CD Martha Mares Aguilar
Peregrina	CD Laura Elena Ollervides Aguirre
CD Christian Michel Colín Pérez	Mtra. María del Carmen Ortega
CD Raúl Miguel de la Cruz González	Espinosa
CD Ángel Escudero Castro	CD Laura Elena Pérez Flores
CD Martha Carolina Fuentes Martínez	CD Cindy Tapia Lezama
CD Citlali Gárate Espinosa	Mtro. José Luis Uribe Piña

COLABORADORES

Dra. Lilia Adriana Juárez López
CD Betsabé Gil Pérez
PSS Laura Hernández Soriano

Este programa académico fue actualizado tomando como base la experiencia académica de los profesores participantes en los talleres efectuados con anterioridad.

ÍNDICE

	Página
Presentación	4
Antecedentes	5
Justificación	7
Requisitos	8
Vinculación con el plan de estudios	8
Vinculación horizontal o sincrónica	9
Vinculación vertical o diacrónica	12
Objetivo general	17
Componente clínica (operador)	17
Objetivo particular	18
Contenidos prácticos	18
Componente clínica (asistente)	20
Objetivo particular	20
Contenidos prácticos	21
Componente seminario de diagnóstico	21
Objetivo particular	21
Contenidos temáticos	21
Contenidos actitudinales	21
Metodología de la enseñanza	22
Procedimientos de evaluación del aprendizaje	26
Bibliografía básica	25
Bibliografía complementaria	29
Perfil profesiográfico del docente	34
Evaluación del programa	34

PRESENTACIÓN

El Programa Académico del Módulo de Clínica Estomatológica Integral I forma parte de los módulos que conforman el segundo año 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 lo que 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 establecidos en este año.

El módulo de Clínica Estomatológica Integral I es el espacio de aprendizaje, donde el alumno integra los conocimientos de las áreas biológica, clínica y social vinculando la teoría con la práctica en escenarios reales, apoyando la solución de problemas de salud odontológica que comprende a la población relacionada al eje de referencia como orientador de la práctica estomatológica, que es el proceso salud-enfermedad del sistema estomatognático en la población infantil y adolescente.

Este módulo está conformado por dos componentes de clínica que incluye las funciones de operador y de asistente, y por la actividad de seminario de diagnóstico para el reforzamiento de la práctica clínica.

En el componente de clínica el alumno realiza alternadamente la función de operador y asistente dental.

Las actividades de operador consisten en la atención integral de pacientes, para la solución de problemas de mayor prevalencia del proceso salud-enfermedad del sistema estomatognático en escenarios reales, realizando procedimientos que llevan al estudiante de lo simple a lo complejo integrando el binomio docencia-servicio.

Los contenidos prácticos de la actividad de clínica operador, se integran a partir de los cuatro problemas principales que afectan al sistema estomatognático: caries, lesiones de tejidos duros y blandos, como fracturas dentoalveolares; maloclusiones y periodontopatías. Para el desarrollo de los contenidos prácticos, la atención integral de los pacientes se organiza con la ejecución de procedimientos que van de lo simple a lo complejo con base en el perfil epidemiológico del proceso salud-enfermedad.

Las actividades de asistente, tienen la finalidad de consolidar la formación del alumno en el desarrollo de habilidades como asistente e higienista dental, constituyéndose en el personal auxiliar responsable y comprometido con la problemática de salud general y bucal del individuo, apoyando las actividades de la clínica estomatológica integral, participando en el equipo de salud, bajo los principios de simplificación y desmonopolización del conocimiento.

La actividad de seminario de diagnóstico apoya a la construcción del conocimiento, propiciando en el estudiante el análisis e integración de casos clínicos reales, sustentados en la búsqueda de información científica para ser revisados en discusiones dirigidas y así establecer alternativas de solución para el diseño de planes de tratamiento y dar diferentes soluciones a las problemáticas presentadas, integrando el trinomio docencia-servicio-investigación.

El módulo de Clínica Estomatológica Integral I, se ubica en el segundo año de la carrera de Cirujano Dentista y su eje de referencia es el proceso salud-enfermedad del sistema estomatognático en población infantil y adolescente.

Está seriado con el módulo de Clínica en Prevención como antecedente y con el módulo de Clínica Estomatológica Integral II, como subsecuente.

En el componente de clínica se desarrollan actividades prácticas durante 12 horas a la semana, en dos sesiones de seis horas, (seis horas como operador y seis horas como asistente) y la actividad de seminario de diagnóstico se desarrolla durante una hora a la semana. Se estiman 38 semanas para el periodo anual.

ANTECEDENTES

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 del Organismo Humano, 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 módulos de Clínica Integral I y II (1977) estaban conformados por seis componentes modulares, de los cuales actualmente sólo se consideran la clínica de operador y la de asistente, así como el seminario de diagnóstico como actividad, cambiando el nombre a Clínica Estomatológica Integral I con la característica de tener una duración anual.

Los módulos de Clínica Integral I y II estaban conformados por los componentes modulares de clínica de operador, clínica de asistente, psicología clínica, odontología social, laboratorio odontológico y seminario de diagnóstico.

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 que contempla el eje de referencia.

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 y se integraron los módulos que componían el tercer y cuarto semestre, logrando conjuntar las cartas descriptivas de algunos componentes de módulo, como: seminario de diagnóstico, sesiones bibliográficas, psicología clínica, laboratorio odontológico y odontología social. Además se elaboró un temario para sesiones bibliográficas y uno para el seminario de diagnóstico.

Este programa siguió teóricamente vigente hasta 1990, sin embargo 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.

En respuesta a esto, los profesores adscritos a los 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 integraban 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, se realizó la reestructuración del programa, 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 objetivos, la congruencia de los contenidos, y la secuencia de las unidades didácticas, por lo que se pudo lograr un mapeo para evaluar la pertinencia, la vinculación, así como las necesidades de cambio de los mismos, corroborando la urgencia de contar con el programa académico integral.

En 1991 la administración de la FES Zaragoza, como parte del Plan de Desarrollo Institucional y a través 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 lo 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); por el Marco Institucional de Docencia, el Reglamento General de Estudios Técnicos y Profesionales, establecidos 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).

JUSTIFICACIÓN

El módulo de Clínica Estomatológica Integral I forma al estudiante para que lleve a cabo una atención integral de los pacientes niños y adolescentes, que contempla su eje de referencia, al introducirlo a la práctica clínica para la solución de los problemas que más frecuentemente afectan al sistema estomatognático, proporcionándole actividades para desarrollar la integración de un diagnóstico sistémico presuntivo, el diagnóstico de las principales patologías que afectan el sistema estomatognático y realizar remisiones o interconsultas con otros profesionales de la salud en la atención integral de los pacientes, analizando cada problemática para el diseño y ejecución de planes de tratamiento.

Este módulo proporciona la formación al estudiante para que desarrolle habilidades y aptitudes, para que de manera crítica, creativa y dentro de las más altas normas éticas, pueda prevenir, diagnosticar, diseñar y ejecutar planes de tratamiento para resolver los problemas de caries dental, alteraciones pulpares y periapicales, periodontopatías, intercepción de maloclusiones y lesiones de tejidos blandos y duros, como traumatismos dentoalveolares que repercuten en pacientes sanos y con compromiso sistémico relativos al grupo de niños y adolescentes, tomando como base los principios de bioseguridad y control de infecciones.

Las funciones profesionales descritas, 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

humanística, donde los valores **éticos y morales** constituyan el eje rector del compromiso de la formación profesional.

REQUISITOS

El estudiante debe tener, antes de iniciar el programa, conocimientos básicos sobre:

Anatomía ósea y de tejidos blandos de cabeza y cuello; crecimiento y desarrollo histológico y embriología especializada de la odontogénesis.

Elaboración e integración del expediente clínico.

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

Manipulación de materiales dentales y clasificación y preparación de cavidades en dientes temporales y permanentes tomando en consideración las normas de bioseguridad.

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 biológica, 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 y la prevención de las mismas. De esta manera se propicia el abordaje de la problemática inherente al proceso salud-enfermedad del sistema estomatognático durante la práctica profesional, en sus tres dimensiones: producción de conocimientos, a través de la investigación formativa; producción de servicios en la atención integral a través de la práctica clínica y la formación de recursos humanos a través de equipos de salud multiprofesionales o interdisciplinarios para solucionar los problemas de salud estomatológica.

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 calidad.

En el módulo de Clínica Estomatológica Integral I, los pacientes son considerados como unidades 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 Clínica Estomatológica Integral 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-investigación 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 prácticos que conforman el programa académico para este módulo, 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

El módulo de Clínica Estomatológica Integral I proporciona los elementos prácticos 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.

Se aplican una diversidad de conocimientos y de biotécnicas y se adquieren destrezas para la identificación y la ejecución, a través del método clínico, del diagnóstico, prevención y tratamiento así como desarrollar funciones de investigación de las alteraciones bucales más frecuentes que se presentan en el

grupo poblacional de niños y adolescentes, en pacientes sanos y con compromiso sistémico, tomando como base los principios de bioseguridad, control de la infección y calidad de la atención, en la consecución del logro del perfil profesional.

El segundo año de la carrera lo conforman siete 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: Estomatología I, Sistemas de Mantenimiento, Regulación y Relación del Organismo Humano; Psicología Social y Clínica I; Estomatología Social II; Mecanismos de Control de la Infección y Metodología de Investigación II, tienen relación directa al apoyar su desarrollo.

Estomatología I (Teoría y Laboratorio)

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, enfermedades pulpares y periapicales, periodontopatías, maloclusiones, lesiones de tejidos blandos y duros, que permitan enfrentar los problemas clínicos de pacientes infantiles y adolescentes.

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 y fisiopatológicas de las alteraciones de los sistemas de mantenimiento, regulación y relación del organismo y su relación con el sistema estomatognático, además se pondera el manejo estomatológico de pacientes con compromiso sistémico buscando la aplicación del conocimiento dentro de las actividades clínicas para una atención integral del paciente.

Mecanismos de Control de la 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 infectocontagiosos 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 del módulo de Clínica Estomatológica Integral I.

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 en niños y adolescentes.

Metodología de la Investigación II

Se relaciona con este módulo 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 estomatológico en la población infantil y adolescente, en las áreas social, biológica y clínica, para la producción de conocimientos por parte del estudiante, que forma parte de las dimensiones de la práctica profesional.

Vinculación vertical o diacrónica

A través de los siete módulos del Primer Año de la Carrera de Cirujano Dentista en la FES Zaragoza que se analizan a continuación, se adquieren las competencias necesarias para que el estudiante realice las funciones profesionales de higienista, promotor de la salud y asistente dental, 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**, el desarrollo y crecimiento cráneo facial y dental; así como los elementos celulares y tisulares del sistema estomatognático, microbiología, bioquímica y farmacología, como bases para la comprensión de los contenidos que se imparten en los módulos de segundo año y para el control de infecciones.

En lo **Clínico**; utilización del método clínico y sus medios para el diagnóstico y plan de tratamiento, con aplicación de las acciones de protección específica para caries, gingivitis y periodontitis. Práctica preclínica 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 preclínica y clínica** en donde el nivel de conocimientos y de su aplicación, dan la formación al alumno para promoverse a la Clínica Estomatológica Integral I de segundo año, en donde atenderá 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, proyectos de investigación.

Vinculación con los módulos de primer año

Clínica en Prevención (Práctica)

Se aplican técnicas y procedimientos en el diagnóstico y prevención de caries, gingivitis, periodontitis y para identificar maloclusiones y lesiones elementales de tejidos blandos como parte de las funciones de promotor de la salud, higienista y asistente dental, para desarrollar habilidades y destrezas durante la práctica clínica, capacitándolo para su futura actividad en la atención estomatológica en niños y adolescentes, en la Clínica Estomatológica Integral del segundo año de la carrera.

Bases para el Diagnóstico del Sistema Estomatognático (Teoría y Laboratorio)

En este módulo se integran los conocimientos de las áreas biológica, clínica y social, empleando el método clínico, a través del cual se diagnostican alteraciones en los tejidos duros y blandos de la cavidad bucal, sentando las bases teóricas y metodológicas para la realización del diagnóstico, prevención y planes de tratamiento durante la actividad clínica en el segundo año.

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 preclínica de técnicas y materiales para la restauración dentaria de adultos e infantes, proporcionando el conocimiento y el desarrollo de habilidades, para aplicar la promoción de la salud y rehabilitación en el módulo de Clínica Estomatológica Integral I.

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, dando las bases para identificar estructuras anatómicas y reconocer las alteraciones de los diferentes tejidos.

Introducción al Proceso Salud-Enfermedad, Nutrición, Metabolismo y Bases Farmacológicas

Se proporcionan las bases y marcos de referencia de la microbiología, bioquímica, inmunología y farmacología para realizar el diagnóstico, prevención y tratamiento de las diferentes enfermedades de la cavidad bucal, así como conocimientos relacionados con la terapéutica farmacológica de dichas patologías, que serán fundamentales para la atención odontológica en la clínica integral del segundo año.

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 e higienista dental, que se llevarán a cabo en la práctica comunitaria y dentro de la clínica en segundo año.

Metodología de la Investigación I

Se dan las bases de la metodología científica, para que junto con el método clínico y el epidemiológico aporten la metodología para su aplicación en los seminarios de diagnóstico, propiciando la integración del conocimiento en el estudiante al analizar los datos para llegar a un diagnóstico y un tratamiento adecuado en cada uno de los casos.

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 y mujer gestante, el cual se aborda a partir del método clínico para realizar el diagnóstico y diseño del plan de tratamiento de caries, alteraciones pulpares y periapicales, periodontopatías, maloclusiones, alteraciones de la Articulación Temporomandibular (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 capacitar 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 proyectos de investigación.

Clínica Estomatológica Integral II (Práctica)

Se aplican los conocimientos que proporciona el módulo de 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 alisados. Se dan los principios quirúrgicos básicos para acceder a cirugía. Se relaciona con el Módulo de Clínica Estomatológica Integral I realimentando los conocimientos y técnicas, perfeccionando las habilidades adquiridas en el módulo antecedente.

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, así como control preventivo 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. El módulo de clínica sienta las bases para el análisis de patologías y técnicas de mayor complejidad que desarrollarán durante la práctica clínica que corresponde al tercer año.

Alteraciones Bucales

Proporciona los elementos teórico-metodológicos 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. El módulo clínica introduce al estudiante a la exploración y detección de lesiones en tejidos blandos y duros del sistema estomatognático, lo que facilita la integración del conocimiento para establecer el diagnóstico y realizar el tratamiento durante la práctica clínica.

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 el 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. Se da énfasis a los aspectos bioéticos en la práctica estomatológica en la atención a pacientes. El módulo de clínica apoya a través de la aplicación del método clínico al realizar el diagnóstico, identificar los factores etiológicos para planear y ejecutar el tratamiento y establecer las medidas preventivas pertinentes.

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. Refuerza el manejo conductual de la población adulta mediante la aplicación de las técnicas que se realizaron en la población infantil y adolescente durante el desarrollo de las prácticas en el Módulo de Clínica Estomatológica Integral I.

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 tomando como base el abordaje que se realizó del proceso salud-enfermedad en la población infantil y adolescente.

Metodología de la Investigación III

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, llevando una continuidad en los procesos metodológicos realizados en la clínica de segundo año con un incremento en el grado de complejidad.

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. La Clínica Estomatológica Integral introduce al conocimiento teórico-metodológico para la atención de los pacientes en los procedimientos básicos de operatoria dental, farmacología y de manejo de urgencias odontológicas.

Gerontología Social

Se proporcionan elementos para la evaluación de aspectos psicosociales del anciano y mejorar la calidad de la atención individual y colectiva de este grupo etario, dando continuidad al abordaje del proceso salud-enfermedad.

Estomatología Integral (Teoría y Modelo de Servicio Estomatológico Alternativo)

Se realiza el análisis individual y colectivo del proceso salud-enfermedad estomatológico, su determinación en la práctica profesional y su relación con la planeación estratégica en un Modelo de Servicio Estomatológico Alternativo (MOSEA). La Clínica Estomatológica Integral I, en combinación con la Clínica Estomatológica Integral II proporciona el desarrollo de las competencias necesarias en el estudiante para la atención integral de los diferentes grupos etarios y para el abordaje del proceso salud-enfermedad en diversos Modelos de Servicio Estomatológico.

Metodología de la Investigación IV

Se desarrollan proyectos de investigación de la práctica profesional, a través de la interdisciplina, multireferencialidad e integración de las áreas del conocimiento: social, biológica, clínica y administrativa. Se aplica el método científico, el método clínico y el epidemiológico, incorporando la información obtenida, al proyecto de investigación multidisciplinario que se desarrolla en este módulo.

Módulo de Clínica Estomatológica Integral I (Duración 36 semanas)

OBJETIVO GENERAL

Aplicar los conceptos teórico-metodológicos de las áreas clínica, biológica y social, dentro del marco de docencia, investigación y servicio, abordando la problemática estomatológica de la población infantil escolar y adolescente en lo individual, familiar y colectivo, desde una perspectiva humanística, en los niveles de prevención, diagnóstico integral y tratamiento, consolidando las funciones de promotor de la salud, asistente e higienista dental.

Este módulo está conformado por dos componentes clínicos, operador y asistente, y la actividad de seminario de diagnóstico.

COMPONENTE CLÍNICA INTEGRAL (OPERADOR)

OBJETIVO PARTICULAR

Aplicar los conocimientos teóricos, metodológicos, humanísticos y prácticos requeridos para la atención del niño y el adolescente, a través del método clínico para la prevención y diagnóstico de las alteraciones bucodentales más frecuentes, así como en el diseño y ejecución de planes de tratamiento integral.

CONTENIDOS PRÁCTICOS

Procedimientos Previos al Acto Operatorio. (Duración 6 semanas)

En el componente de clínica estomatológica integral I los alumnos realizan alternadamente las funciones de operador y asistente dental.

Integración del expediente clínico (electrónico). Valoración sistémica del paciente con base en el método clínico
Principios de anestesia local, nervio trigémino y técnicas de anestesia local
Aislamiento del campo operatorio
Simuladores clínicos. Preparación de cavidades, odontología mínimamente invasiva, colocación de cementos medicados y obturación con amalgama, resina y coronas de acero cromo. Tratamientos de conductos en simuladores.

Procedimientos Clínicos (Duración 30 semanas)

1. Caries:

- 1.1** Valoración sistémica y estomatológica del paciente con base en el método clínico.
- 1.2** Interpretación de los auxiliares de diagnóstico y exámenes de laboratorio.
- 1.3** Diagnóstico presuntivo sistémico.
- 1.4** Diagnóstico estomatológico integral. Estructuración del plan de tratamiento.
- 1.5** Atención estomatológica bajo los más estrictos principios éticos y humanísticos.
- 1.6** Técnicas para guiar la conducta del niño.
- 1.7** Diagnóstico estomatológico de lesiones incipientes en esmalte así como de lesiones profundas.
- 1.8** Aplicación del Sistema de detección de lesiones cariosas incipientes (ICDAS).
- 1.9** Diagnóstico estomatológico, prevención, pronóstico y tratamiento.
- 1.10** Técnicas y materiales de prevención.
- 1.11** Diseño de cavidades en dentición temporal y permanente.

- 1.12 Odontología mínimamente invasiva.
- 1.13 Técnicas y materiales de obturación y restauración con materiales temporales y permanentes indicados para cada tipo de dentición.
- 1.14 Diagnóstico, prevención, pronóstico y tratamiento de alteraciones pulpares y periapicales causadas por factores biológicos, físicos y químicos en dientes temporales y permanentes.
- 1.15 Manejo farmacológico: anestésicos, analgésicos, antiinflamatorios y antibióticos.
- 1.16 Exodoncia, indicaciones, contraindicaciones locales y sistémicas, técnicas, manejo preoperatorio, transoperatorio y postoperatorio.

2. Lesiones traumáticas de tejidos duros y blandos

- 2.1 Historia clínica de urgencia.
- 2.3 Valoración sistémica y neurológica del paciente con base en el método clínico.
- 2.4 Diagnóstico, pronóstico y tratamiento en dientes primarios y permanentes.
- 2.5 Diagnóstico.
- 2.6 Clasificación de Ellis, Andreasen y García Godoy.
- 2.7 Síndrome del niño maltratado.
- 2.8 Tratamiento: inmediato y mediato (de acuerdo a la edad del paciente).
- 2.9 Prevención de accidentes.

3. Alteraciones periodontales y de tejidos blandos

- 3.1 Valoración sistémica del paciente con base en el método clínico.
- 3.2 Diagnóstico, pronóstico y tratamiento
 - 3.2.1 Identificación de las lesiones periodontales y de tejidos blandos en procesos locales (agudos y crónicos).
 - 3.2.2 Correlación de lesiones periodontales con enfermedades sistémicas.
- 3.3 Tratamiento: medidas preventivas de alteraciones periodontales
 - 3.3.1 Control de factores de riesgo.
 - 3.3.2 Técnicas terapéuticas para recuperar la salud periodontal.
 - 3.3.3 Interconsulta, control y seguimiento multidisciplinario en paciente con compromiso sistémico.
- 3.4 Manejo farmacológico: antibióticos, antimicóticos, colutorios, antisépticos, analgésicos y antiinflamatorios

4. Maloclusiones

- 4.1 Valoración sistémica y estomatológica, del paciente con base en el método clínico.
 - 4.1.1 Valoración de las funciones bucales y desarrollo del complejo dentomaxilar: deglución, respiración, masticación.
- 4.2 Identificación de factores de riesgo.
- 4.3 Análisis del desarrollo de la oclusión en dentición temporal, mixta y permanente y evaluación del desarrollo óseo y dental.
- 4.4 Interpretación de los auxiliares de diagnóstico:

- 4.4.1 Estudio radiográfico (periapicales, ortopantomografía, oclusal, aleta mordible.
- 4.4.2 Radiología cefalométrica.
- 4.4.3 Análisis de modelos de y de dentición mixta.
- 4.4.4 Fotografía clínica.
- 4.5 Diagnóstico, pronóstico y tratamiento
 - 4.5.1 Clasificaciones Angle, Dewey Anderson, Jack Dale.
 - 4.5.2 Tratamientos: preventivo e interceptivo.
 - 4.5.3 Preventivo:
 - Diseño, colocación y seguimiento de mantenedores de espacio fijos y removibles.
 - 4.5.4 Interceptivo:
 - Hábitos: trampa lingual o criba, recordatorio, paralabio, pantalla bucal
 - Mordida cruzada (anterior y posterior): placa con tornillos de expansión, helicoidales y plano inclinado.
 - 4.5.5 Interconsulta, control y seguimiento multidisciplinario en paciente con compromiso sistémico

COMPONENTE CLÍNICA INTEGRAL (ASISTENTE) (Duración 36 semanas)

OBJETIVO PARTICULAR

Aplicar los conocimientos teóricos, metodológicos, humanísticos y prácticos requeridos para realizar actividades de asistente dental, higienista dental y promotor de la salud, participando en el equipo de salud, aplicando los conceptos de bioseguridad y control de infecciones en la práctica estomatológica.

CONTENIDOS PRÁCTICOS

1. Procedimientos previos al Acto Operatorio. (Duración 6 semanas)
 - 1.1 Preparación del campo operatorio, siguiendo los principios de bioseguridad.
 - 1.2 Integración del expediente clínico. Valoración sistémica del paciente con base en el método clínico.
 - 1.3 Acomodo de charolas.
 - 1.4 Acomodo del paciente.
 - 1.5 Técnica a cuatro manos.
 - 1.6 Higienista dental.
 - 1.7 Control de biopelícula.
 - 1.8 Promotor de la salud
2. Procedimientos clínicos
 - 2.1 Preparación del campo operatorio, siguiendo los principios de bioseguridad.

- 2.2 Participación en la integración del expediente clínico.
- 2.3 Toma de radiografías y modelos.
- 2.4 Técnica a cuatro manos.
- 2.5 Preparación de materiales dentales.
- 2.6 Apoyo en el manejo del paciente

SEMINARIO DE DIAGNÓSTICO (actividad)

OBJETIVO PARTICULAR

Integrar los conocimientos teórico-metodológicos a través de la discusión grupal y documentada, de casos clínicos o de temas de interés profesional para la elaboración del diagnóstico integral, diseño y ejecución de un plan de tratamiento que favorezca la resolución de los problemas que se presenten en la actividad clínica.

CONTENIDOS TEMÁTICOS

Presentación, análisis y discusión de casos clínicos
Desarrollo de temas específicos del segundo año de la carrera
Integración de la historia clínica
Técnicas del manejo de la conducta del niño

1. CONTENIDOS ACTITUDINALES

(Componente clínica integral operador, asistente y actividad seminario de diagnóstico)

Fomento de las actitudes éticas, de colaboración y comprensión hacia los problemas odontológicos del paciente. Desarrollo de las habilidades del pensamiento de los estudiantes, fomento de la inteligencia emocional, promoción de hábitos de limpieza y orden, disposición para entregarse a su actividad profesional, responsabilidad, actualización, puntualidad y asistencia. Fomento de actitud autocrítica y de crítica grupal, así como de respeto a la otredad en las relaciones interpersonales del equipo de trabajo en clínica, considerando al personal docente, administrativo, alumnos y pacientes, con el fin de contribuir al bienestar social.

METODOLOGÍA DE LA ENSEÑANZA

Técnicas:

Asesorías, análisis de los elementos de la historia clínica para la integración del diagnóstico, supervisión de los procedimientos clínicos, demostración, interrogatorio, participación en seminarios de análisis y de diagnóstico, presentación y discusión de casos clínicos e investigación bibliográfica.

Actividades de aprendizaje

1. Preparación del equipo e instrumental para la actividad clínica.
2. Esterilización y barreras de protección, con base en las normas oficiales mexicanas:

NOM-087-ECOL-SSA1-2002, Protección Ambiental-Salud Ambiental-Residuos peligrosos biológico-infecciosos - Clasificación y especificaciones de manejo y NOM-013-SSA2-2006 para la Prevención y Control de Enfermedades Bucales

1. Integración del expediente clínico. Auxiliares de diagnóstico
2. Diagnóstico Integral
3. Introducción a la prevención y tratamiento de caries, alteraciones pulpares y/o periapicales, periodontopatías, maloclusiones y lesiones de tejidos blandos y duros. (Preparación de cavidades, indicaciones y contraindicaciones en el uso de materiales dentales, anestésicos locales, analgésicos y antibióticos.)
4. Interconsulta y/o remisión de pacientes
5. Elaboración de protocolos para el control y seguimiento de los pacientes en la clínica. (Bitácora)
6. Aprendizaje basado en casos

Recursos Didácticos

Simuladores clínicos

Equipo: unidades dentales, aparatos de Rayos X, autoclaves, recortadoras

Material dental e instrumental

PROCEDIMIENTOS OPERATORIOS

Recursos Materiales

Equipos dental clínico y de laboratorio, de Rayos X, cañón, computadora, proyectores de transparencias, material e instrumental odontológico.

11.5 SEMINARIO DE DIAGNÓSTICO

Técnicas:

Investigación, participación, exposición

Integración y discusión de casos clínicos, fotografías y elementos de diagnóstico

Actividades de aprendizaje:

Análisis de historia clínica.

Selección, desarrollo y análisis de casos clínicos
Presentación de casos con base en la selección de los temas específicos según las necesidades de aprendizaje del grupo

PROCEDIMIENTOS DE EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE

Evaluación diagnóstica

Identificación sobre los conocimientos previos y simultáneos que deben tener los alumnos. (Anatomía, cariológica, maloclusiones, histología y embriología, materiales dentales, radiología, operatoria y prevención.)

Evaluación formativa (cognitiva-procedimental, actitudinal y valoral)

80 % de asistencia. (Para tener derecho a ser evaluado)
Tres periodos de evaluación para identificar el avance y obstáculos en la realización de los procedimientos clínicos
Autoevaluación, coevaluación
Evaluación colegiada por profesores

Criterios de evaluación para los procedimientos clínicos y altas integrales

Se consideran para la evaluación del aprendizaje de los alumnos los siguientes aspectos relacionados con la atención clínica del paciente:

Recepción
Manejo de las conductas en los pacientes
Integración de la Historia Clínica mediante la aplicación del método clínico
Atención estomatológica integral cubriendo los objetivos establecidos
Calidad y calidez en el servicio

Se tomará en cuenta altas integrales de pacientes cubriendo los procedimientos de prevención de las principales alteraciones bucodentales, así como procedimientos de saneamiento básico (amalgamas, resinas), colocación de coronas de acero cromo, celuloide y policarbonato, exodoncias, terapéutica pulpar y periapical, así como los tratamientos de lesiones traumáticas de tejidos duros y blandos del sistema estomatognático, uso de aparatología interceptiva en maloclusiones Clase I de Angle y tratamiento de alteraciones periodontales tanto en dentición temporal como permanente.

Criterios de evaluación para los contenidos actitudinales

Conducta
Uso de Normas de Bioseguridad
Disposición para trabajar en equipo
Respeto a sus compañeros, pacientes y profesores

Sigue indicaciones y muestra disposición para su aprendizaje
Responsabilidad en su actividad profesional

Evaluación Sumaria

Acreditación:

80% de asistencia mínima para tener derecho a ser evaluado, así como la elaboración en tiempo y forma de los trabajos relativos a los contenidos prácticos y la presentación de un caso clínico.

Atención integral de los pacientes mediante el cumplimiento de las funciones profesionales específicas para este módulo, dentro del marco de bioseguridad y bioética.

Funciones profesionales como operador: prevención, diagnóstico y tratamiento de las alteraciones más frecuentes del sistema estomatognático en el niño y el adolescente.

Funciones profesionales como asistente: prevención y promoción a la salud, higienista y técnica a cuatro manos

Acreditación del módulo

Operador	70%
Asistentes	20%
Seminario de diagnóstico	10%

En la función de operador deberán realizar como mínimo 11 altas integrales, cubriendo todos los aspectos mencionados en los criterios de evaluación ó 130 procedimientos como mínimo para poder ser evaluados.

Los procedimientos serán evaluados bajo los siguientes criterios:

Rehabilitatorios	70%
Preventivos	20%
Valorativos y actitudinales	10%

Como asistentes e higienistas deberán tener como mínimo el 80% de asistencias, formar parte del equipo de salud y realizar las actividades correspondientes a la aplicación de la técnica a cuatro manos y a la prevención y promoción de la salud.

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

1. Aguilar RFJ. Manual de laboratorio de ortodoncia. Colombia: AMOLCA; 1992.
2. Aguirre-Gas HG. Principios éticos de la práctica médica. Cir Ciruj. 2004; 72(6): 503-510.
Álvarez de la Cadena SC. Ética Odontológica. 2ª ed. México: Facultad de Odontología UNAM; 1998.
3. Andreasen JO, Andreasen JM, Anderson L. Texto y atlas a color de lesiones traumáticas a las estructuras dentales. 4ª ed. Venezuela: AMOLCA; 2010.
4. Andreasen JO, Bakland LK, Flores MT, Andersson L. Manual de lesiones traumáticas dentarias. 3ª ed. Venezuela: AMOLCA; 2012.
5. Baart AJ, Brand SH. Local anaesthesia in dentistry. United Kingdom: Wiley-Blackwell; 2009.
6. Baer PN, Benjamin SD. Enfermedad periodontal en niños y adolescentes. Mexico: Mundi. 1975.
7. Bain SC, Hamburger J, Scully C. Guía Médica para la consulta dental. Venezuela: AMOLCA; 2012.
8. Barbería LE. Atlas de odontología infantil para pediatras y odontólogos. España: Ripano; 2005.
9. Barrancos M. Operatoria dental. 3ª ed. México: Panamericana; 1999.
10. Basrani E, Ritacco ED. Traumatología dentaria en niños y adolescentes. Argentina: AMOLCA; 2003.
11. Batres L. E. Prácticas Ergonómicas en odontología. México: Prado; 2003.
12. Baum L. Tratado de operatoria dental. 2ª ed. México: Interamericana; 1996.
13. Bergeholtz G. Endodoncia, diagnóstico y tratamiento de la pulpa dental. México: El Manual Moderno; 2007.
14. Bimstein E, Needleman HL, Karimbux N, Van Dyke TE (Eds). Periodontal and gingival health and diseases in children, adolescents and young adults. London:
15. Boj JR, Catalá M, García-Ballesta C, Mendoza A, Planells P. Odontopedatría. La evolución del niño al adulto joven. España: Ripano; 2011.
16. Bonilla RV. Manual de prácticas de operatoria dental y endodoncia. Madrid: Ripano; 2012.
17. Bordoni N, Escobar A y Castillo. Odontología pediátrica. La salud bucal del niño y el adolescente en el mundo actual. México: Médica Panamericana; 2010.

18. Bridges G. Dental Reception and Practice Management. Oxford: Blackwell-Munkgaard; 2006.
19. Brunton L. Goodman & Gilman. Las bases farmacológicas de la terapéutica. 12ª ed. México: McGraw-Hill; 2012.
20. Cameron A, Widmer R. Manual de odontología pediátrica. México: Elsevier; 2010.
21. Canalda C. Endodoncia. Técnicas clínicas y bases científicas. 2ª ed. México: MASSON; 2006.
22. Canut BJ. Ortodoncia clínica y terapéutica. 2ª ed. España: Salvat; 1999.
23. Cárdenas JD. Odontología pediátrica. Venezuela: Amolca; 2004.
24. Carranza F. Peridontología clínica de Glickman. 4ª ed. Argentina: Panamericana; 1993.
25. Carranza F. Sznajder NG. Compendio de periodoncia. 25a. ed. España: Médica Interamericana; 1992.
26. Castellanos SJL, Gay OZ. Medicina en odontología. Manejo dental de pacientes con enfermedades sistémicas. 2ª ed. México: Manual Moderno; 2002.
27. Castillo MR. Estomatología pediátrica. Madrid: Ripano; 2011.
28. Cohen S, Hargreaves KM. Vías de la Pulpa. 10ª ed. España: Elsevier; 2011.
29. Cosme GE, Berini LA. Tratado de cirugía bucal. Madrid: Ergon; 2004.
30. Costich ER, White RP. Cirugía bucal. México: Interamericana; 1974.
31. Craig RG. Materiales de odontología restauradora. 10ª ed. México: Elsevier; 1998.
32. Chasteen J. Principios de clínica odontológica. 2ª ed. México: El Manual Moderno; 1986.
33. Decroll EL, Rohen JW. Anatomía. México: Médica Panamericana; 2012.
Drake RL, et. al. Gray. Anatomía para estudiantes. España: Elsevier; 2005.
Feneiz H. Nomenclatura anatómica internacional. México: Editores; 2006.
Hansen JT, Lambert DR. Netter. Anatomía clínica. España: Elsevier; 2006.
Moeller T. Anatomía radiológica. 2ª ed. Madrid: Marban; 2002.
Moore KL, et. al. Anatomía: con orientación clínica. 2ª ed. México: Médica Panamericana; 2007.
Neil SN. Netter. Anatomía de cabeza y cuello para odontólogos. Barcelona: Elsevier; 2007.
Pró E. Anatomía clínica. México: Médica Panamericana; 2012
Rouviere, H. Anatomía humana: descriptiva, topográfica y funcional: cabeza y cuello. Tomo I. Barcelona: Masson; 2005.
Sobotta W. Atlas de Anatomía Humana. 2ª ed. México: Médica Panamericana; 2001.

34. Diagnóstico en ortodoncia, manual clínico. Departamento de Atención a la Salud Carrera de Estomatología. México: UAM Xochimilco.
35. Días AE, Ranali J. Emergencias médicas en odontología. Brasil: Artes Médicas Lationamérica; 2004.
36. Echarri A. Tratamiento ortodóncico y ortopédico de primera fase en dentición mixta. 2ª ed. España: Ripano; 2009.
37. Elías R. Odontología para pacientes con necesidades especiales. Madrid: Ripano; 2008.
38. Enlow DH. Crecimiento craneofacial, ortodoncia y ortopedia. España: Actividades Médico Odontológicas Latinoamericanas; 1993.
39. Escobar MF. Odontología pediátrica. España: Ripano; 2012.
40. Espinoza MT. Farmacología y terapéutica en odontología. Fundamentos y guía práctica. México: Médica Panamericana; 2012.
41. Estapé MA. Técnicas de ayuda odontológica/estomatológica. España: Elsevier-Masson; 1999.
42. Matos R. Manual de control de infección y bioseguridad en odontología. AIBOFA; 2008.
Garza Garza AM. Control de infecciones y seguridad en odontología. México: Ed. Manual Moderno; 2007.
Gardner P. Introduction to sterilization, disinfection and infection control. 2ª ed. USA: Churchill Livingston; 1992.
Gispert JC. Conceptos de bioética y responsabilidad médica. 3ªed. México: Manual Moderno; 2005.
43. Goldman H, Yenco R, Cohen W. Periodoncia. México: Interamericana; 1993.
44. Gómez HB. Examen clínico integral en estomatopediatria. Metodología. Venezuela: AMOLCA; 2003.
45. Graber TM. Ortodoncia teoría y práctica. 5ª ed. México: Interamericana; 2006.
46. Harris NO, García Godoy F. Odontología preventiva primaria. México: Manual Moderno; 2000.
47. Kaban LB. Cirugía bucal y maxilofacial en niños. Philadelphia: Interamericana; 1990.
48. Katzung BG. Farmacología básica y clínica. 9ª ed. México: Manual Moderno; 2005.
49. Klaus H, Ratetschak E. Atlas de periodoncia. 2ª ed. España: Masson-Salvat; 1993.
50. Koch G. Odontopediatria abordaje clínico. 2ª ed. Venezuela: AMOLCA; 2011.
51. Kruger GO. Tratado de cirugía bucal. 4ª ed. México: Interamericana; 1978.

52. Laskaris G. Patologías de la cavidad bucal en niños y adolescentes. México: AMOLCA; 2001.
53. Leonardo MR. Endodoncia. Tratamiento de conductos radiculares, principios técnicos y biológicos. Brasil: Artes Médicas Latinoamericanas; 2005.
54. Longo DL, Kasper DL, Hauser SL, Jameson JL (Ed). Harrison Principios de Medicina Interna. 18ª ed. USA: McGraw-Hill; 2012.
55. López Arranz JS, García Perla A. Cirugía oral. España: McGraw-Hill-Interamericana; 1991.
56. Magnuson B. Odontopediatría enfoque sistemático. España: Salvat; 1985.
57. Malamed S. Manual de anestesia local. 5ª ed. USA: Elsevier; 2004.
58. Malamed SF, Robbins KS. Urgencias médicas: en la consulta de odontología. USA: Mosby/Doyma Libros; 1994.
59. Marx RE, Stern D. Oral and maxillofacial pathology. A rationale for diagnosis and treatment. Illinois: Quintessence Publishing; 2002.
60. Mc Donald A. Odontología pediátrica y del adolescente. 5ª ed. Argentina: Panamericana; 1996.
61. Mc Namara, James A. Tratamiento ortodóntico y ortopédico en la dentición mixta USA: Needham Press; 1993.
62. Mendoza M, García B. Traumatología oral en odontopediatría. Barcelona: Oceano/Ergon; 2012.
63. Miller CH, Palenik CJ. Control de la infección y manejo de materiales peligrosos para el equipo de profesionales de salud dental. 2ª ed. España: Elsevier; 2000.
Mora GLA, Jerónimo MJA. Manual de bioseguridad en la práctica odontológica. México: FES Zaragoza UNAM; 1998.
64. Nakano K, Ooshima T, Amano A. Periodontal diseases in children and adolescents. NY: Nova Science Publishers; 2011.
65. Nakata M, Wei SHY. Guía oclusal en odontopediatría. Barcelona: MASSON; 1995.
66. Norma Oficial Mexicana NOM-010-SSA2-2010, para la prevención y el control de la infección por Virus de la Inmunodeficiencia Humana. Diario Oficial de la Federación, n°9, (10-11-2010).
Norma Oficial Mexicana NOM-013-SSA2-2006, para la prevención y control de enfermedades bucales. Diario Oficial de la Federación, n°6, (08-10-2008).
Norma Oficial Mexicana NOM-087-ECOL-SSA1-2002, protección ambiental – Salud ambiental – Residuos peligrosos biológico-infecciosos – Clasificación y especificaciones de manejo. Diario Oficial de la Federación, n°10, (17-02-2003).
Norma Oficial Mexicana NOM-178-SSA1-1998, que establece los requisitos

mínimos de infraestructura y equipamiento de establecimientos para la atención médica de pacientes ambulatorios. Diario Oficial de la Federación, n°21, (29-10-1999).

Norma Oficial Mexicana NOM-197-SSA1-2000 que establece los requisitos mínimos de infraestructura y equipamiento de hospitales y consultorios de atención médica especializada. Diario Oficial de la Federación, n°19, (24-10-2001).

67. Oviedo MA. Exodoncia complicada. 2ª ed. México: Trillas; 2010.
68. Pastori EJ. Exodoncia con botadores. Buenos Aires: Mundi; 1977.
69. Proffit WR. Ortodoncia contemporánea. España: Mosby Year Book; 1992.
70. Quiroz AO. Bases biomecánicas y aplicaciones clínicas en ortodoncia interceptiva. Venezuela: AMOLCA; 2006.
71. Quiroz AO. Haciendo fácil la ortodoncia. Venezuela: AMOLCA; 2012.
72. Rakosi TJ. Atlas de ortopedia maxilar. España: Masson Salvat. 1992.
73. Red Book. American Academy of Pediatrics. USA; 2012 en:
<http://aapredbook.aapublications.org/site/spanish/>
74. Restrepo UG. Ortodoncia teoría y clínica. Fundamentos de odontología. 2ª ed. Colombia: CIB; 2010.
75. Ries Centeno GA. Cirugía bucal con patología, clínica y terapéutica. Argentina: El Ateneo; 1968.
76. Rose LF, Kaye D. Medicina interna en odontología. Barcelona: Salvat; 1992.
77. Shaffer WG, Levy BM. Tratado de patología bucal. 4ª ed. México: Interamericana; 1986.
78. Snawder KD. Manual de odontopediatría clínica. 2ª ed. Barcelona: Labor; 1984.
79. Soares IJ Goldbert F. Endodoncia, técnicas y fundamentos. Argentina: Panamericana; 2002.
80. Sousa FG. Emergencias en endodoncia. Venezuela: Actividades Médico Odontológicas Latinoamericanas; 1994.
81. Tsukiboshi M. Plan de tratamiento para dientes traumatizados. Venezuela: AMOLCA; 2002.
82. Waldman SA, Terzic A. Farmacología y terapéutica. Principios para la práctica. México: Manual Moderno; 2009.
83. Walton R. Endodoncia pediátrica: principios y práctica clínica. México: Interamericana; 1995.

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

84. Abbott PV, Yu C. A clinical classification of the status of the pulp and the root canal system. Australian Dental Journal Endodontic Supplement 2007; 52:1.

85. Allen GDZ. Anestesia y analgesia dentales. México: Grupo Noriega; 1992.
86. Andlaw RJ. Manual de odontología pediátrica. 3ª ed. México: Grupo Noriega; 1994.
87. Andreasen JO. Lesiones traumáticas de los dientes. España: Panamericana; 1992.
88. Barber KT, Luke SL. Odontología pediátrica. México: El Manual Moderno; 2000.
89. Barberia LE. Lesiones traumáticas en odontopediatría. España: Masson; 1997.
90. Barr MI, Kieran J. El sistema nervioso humano. Un punto de vista anatómico. 5ª ed. México: Harla; 1994.
91. Bascones A. Tratado de odontología preventiva. 3ª ed. España: Avances; 2000.
92. Belanger KG. Tratamiento pulpar en odontopediatría. 3ª ed. México: Interamericana; 1994.
93. Campos CC, Hurtado LL, Basurto KE y Zaldivar RR. Prevención de quejas y demandas al aplicar las metas de seguridad en el paciente quirúrgico. Revista Cirujano General. 2011;32:170-174.
94. Cantú JA. Diagnóstico clínico y tratamiento en pediatría. 3ª ed. México: Manual Moderno; 2000.
95. Carranza F, Sznajder NG. Compendio de periodoncia. 25ª ed. España: Médica Interamericana; 1992.
96. Carranza F. Periodontología clínica de Glickman. 4ª ed. Argentina: Panamericana; 1993.
97. Chaconas JS. Ortodoncia. Colombia: El Manual Moderno; 1986.
98. Ciancio SG. Farmacología clínica para odontólogos. 3ª ed. México. El Manual Moderno; 1990.
99. Craffis RC, Brinhamemmer R. Guía de disección y estudio regional del cuerpo humano. México: Limusa; 1989.
100. Dobler LI. La responsabilidad en el ejercicio médico. 2ª ed. México: Manual Moderno; 2002.
101. Duterloo HS. Atlas de la dentición infantil. España: Mosby; 1992.
102. Duterlooh. Atlas de la dentición infantil. España: Mosby; 1992.
103. Espinosa C A. Análisis de expedientes de queja del área de odontología. Revista CONAMED. 2000 Oct-Dic;6(17):5-7.
Estrela C, Guedes OA, Silva JA, Leles CR, Estrela CR, Pécora JD. Diagnostic and clinical factors associated with pulpal and periapical pain. Braz Dent J 2011; 22(4): 306-311.
104. Flores J, Arnulfo J. Farmacología humana. 2º ed. México: Salvat; 1991.

105. Gregoret J, Tuber E. Ortodoncia y cirugía ortognática. Diagnóstico y planificación. Barcelona: Publicaciones Médicas; 1998.
106. Gurrola MB, Ortega EMC, Zepeda MT, Chávez HR. Manual de Anestesia Odontológica. México. Mc Graw Hill Interamericana; 1998.
107. Harty FJ. Endodoncia en la práctica clínica. 2ª ed. México: El Manual Moderno; 1984.
108. Hernández SR, Fernández CC, Baptista LP. Metodología de la investigación. 2ª ed. México: Mac Graw Hill; 2000.
109. Huckaba GW. Arch size analysis and tooth size prediction. En Dental Clinics of North America. Philadelphia & London: Saunders Company; July 1964.
110. Ingle JI, Bakland LK. Endodoncia. 4ª ed. México: Mc Graw-Hill Interamericana; 1996.
111. Ingle JI, Beveridge EE. Endodoncia. 4ª ed. México: Mc Graw-Hill; 1996.
112. Jorgensen NB, Hayden J. Anestesia Odontológica. 3ª ed. México: Interamericana; 1982.
113. Katagiri KM, Garciloz GA, Ballesteros LM. Manual de Laboratorio en odontología. Ortodoncia interceptiva. México: Trillas; 2001.
114. Lasala A, Tronstad. Endodoncia. 4ª ed. España: Salvat; 1993.
115. López Marcos JF. Etiología, clasificación y patogenia de la patología pulpar y
116. Mendoza NV, Sánchez RM. Análisis y difusión de resultados científicos. México: FES-Zaragoza UNAM; 2001.
117. Mondragón EJ. Endodoncia. México: Interamericana Mc Graw-Hill; 1995.
118. Moyers RE. Manual de ortodoncia. México: Panamericana; 1992.
119. Omanian M. Fundamentos y principios de la ortopedia dento-maxilo-facial. Venezuela: AMOLCA; 2000.
120. Ortega EMC, Llamas VG, Guerrero MM. Nervio trigémino. México: FES Zaragoza UNAM; 2008.
121. Pinkham JR. Odontología pediátrica. España: Interamericana; 1994.
122. Quiroz AO. Manual de ortopedia funcional de los maxilares y ortodoncia interceptiva. Venezuela: AMOLCA; 1994.
123. Quiroz GF. Anatomía humana. Tomos I, II, III. 3ª ed. México: Porrúa; 1990.
124. Rodríguez PMA, Saynes MFJ, Hernández V. Otorrinolaringología y cirugía de cabeza y cuello. México: Mc Graw Hill; 2008.
125. Silva RM. Conocimientos básicos de estomatología para el niño y el adolescente. México: FES Zaragoza UNAM; 2003.

126. Tórtora G, Derrickson B. Principios de anatomía y fisiología. 13ª ed. España: Médica Panamericana; 2013.
Valencia Hitte R, García Hernández J. Quemaduras eléctricas en boca. Perinatología y Reproducción Humana 2009; 23(2): 116-123.
127. Van Waes HJM. Atlas de odontología pediátrica. España: Masson; 2002.
128. Weber CE, Vilensky JA, Carmichael SW. Netter. Anatomía radiológica esencial. España: Elsevier; 2009.
129. Wilson P, Stewart P, Spacey S. Nervios craneanos. En la Salud y la enfermedad. 2ª ed. Buenos Aires: Médica Panamericana; 2009.
130. Wolfgang B. Disfunciones orofaciales en la infancia. México: Ars Médica; 2004.

CIBERGRAFIA

131. Coscarelli L. Músculos de la cara (anatomía de cabeza y cuello). Disponible en: <http://www.youtube.com/watch?v=wyb0DwFn4TM>
134. Coscarelli L. Hueso esfenoides (anatomía de cabeza y cuello). Disponible en: <http://www.youtube.com/watch?v=-D50mPtBdNQ>
Generalidades del cráneo. Disponible en: <http://www.youtube.com/watch?v=UNmiNewYxic>
135. Delgado RL. Cráneo 2.0 Fase práctica: Disección. Disponible en: <http://www.youtube.com/watch?v=LDA7FD6272CA366CD&index=7>
136. Delgado RL. Anatomía 2.0: Arterias de cabeza y cuello. Disponible en: <http://www.youtube.com/watch?v=sx1xOxs9WyQ&list=PLDA7FD6272CA366CD&index=1>
137. Delgado RL. Anatomía 2.0: Venas de cabeza y cuello. Disponible en: <http://www.youtube.com/watch?v=ZPSCA6r2xrQ&list=PLDA7FD6272CA366CD&index=2>
138. Delgado RL. Anatomía 2.0: Nervio facial. Disponible en: <http://www.youtube.com/watch?v=pBe3azA0rWE&list=PLDA7FD6272CA366CD&index=5>
139. Delgado RL. Anatomía 2.0: Nervio trigémino. Disponible en: <http://www.youtube.com/watch?v=Pga6MjtaLV8&list=PLDA7FD6272CA366CD&index=6>
140. Carta de los derechos de los pacientes. CONAMED. Disponible en: <http://www.conamed.gob.mx/publicaciones/cartas/cartapacientes.php?seccion=22>
141. Carta de los derechos de los odontólogos. CONAMED. Disponible en: <http://www.conamed.gob.mx/publicaciones/cartas/cartadentistas.php?seccion=22>

142. Código de bioética para el personal de salud 2002. CONAMED.
Disponible en:
http://www.conamed.gob.mx/prof_salud/pdf/codigo_bioetica.pdf
143. Flores J, Oteo A, Mateos L, Bascones A. Relación entre enfermedad periodontal y parto prematuro. Bajo peso al nacimiento: una revisión de la literatura. Av Periodon Implantol 2004; 16(2): 93-105. Disponible en:
http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1699-65852004000200004&lng=en&nrm=iso&tng=en
144. Kalla V, Kalla R. Reglas para el diseño de un consultorio dental.
Disponible en: <http://ieslesvinyes.xeill.net/Members/juanjose/cai-c9/ud2/consultori/ALND%20AUG%202010-SR2.pdf>
145. Ley General de Salud. Disponible en:
www.salud.gob.mx/unidades/cdi/legis/lgs/index-indice.htm
Norma Oficial NOM-156-SSA1-1996 Requisitos técnicos para las instalaciones en establecimientos de diagnóstico médico con rayos X.
Disponible en: <http://www.smri.org.mx/normas/Archivos/Raxos/20X1.pdf>
146. Norma Oficial NOM-158-SSA1-1996 Especificaciones técnicas para equipos de diagnóstico médico con rayos X. Disponible en:
<http://148.206.53.231/bdcdrom/GAM06/GAMV15/root/docs/NOM-434.PDF>
147. Norma Oficial NOM-168-SSA1-1998 Del Expediente clínico.
Disponible en:
http://www.hgm.salud.gob.mx/descargas/pdf/dirgral/marco_juridico/normas/nom_01.pdf
148. Otero MJ. Manual de bioseguridad en odontología. Disponible en:
<http://odontomarketing.com/BIOSEGURIDAD.pdf>
149. Reglamento de la Ley general de Salud. Disponible en:
www.salud.gob.mx/unidades/cdi/nom/comp/rlgsmpsam.html

PERFIL PROFESIOGRÁFICO

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

Disponibilidad y afinidad para la atención a niños.

Formación pedagógica comprobable con constancia oficial.

Experiencia profesional y docente.

Actualización permanente y continua.

Calidad humana y ética.

EVALUACIÓN DEL PROGRAMA

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