



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO

**FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES
ZARAGOZA**

CARRERA DE CIRUJANO DENTISTA

CUARTO AÑO

**PROGRAMA ACADÉMICO DEL MÓDULO:
CLÍNICA ESTOMATOLÓGICA INTEGRAL III**

DURACIÓN ANUAL

CRÉDITOS 32

2010



REVISIÓN, ACTUALIZACIÓN E INTEGRACIÓN DEL DOCUMENTO 2008.

Dra. Ma. Guadalupe Sánchez Villers

C.D. Isabel Rosalía Sánchez Carlos

C.D. Jesús Cerón Argüelles

REVISIÓN Y ACTUALIZACIÓN 2008:

Mtro. Ángel Francisco Álvarez Herrera

C.D. Ma. del Socorro Álvarez Martínez

C.D. Alejandro Arregui Calderón

C.D. Manuel Bucio Bucio

C.D. Alfredo Calderón Durán

C.D. Enrique Celayo Reneaum

C.D. Jesús Cerón Argüelles

C.D. Octavio Crespo Knopler

C.D. Felicitas Blanca Delgado Galíndez

C.D. Verónica Escorza Mendoza

C.D. Angélica Espinoza Rodríguez

C.D. Raúl Flores Díaz

C.D. Enrique Flores Martínez

C.D. Gustavo Galán Salgado

C.D. Ma. del Pilar Hernández Viazcan

C.D. Olivia Zamira Islas Manzur

C.D. Ma. Isabel de Jesús Herrera

C.D. Noemí Ma. Lucila López Flores

C.D. Graciela Mirella López González

C.D. Juan Carlos Maldonado García

C.D. Josefina Morales Vázquez

C.D. Luis Rafael Nava Fuentes

C.D. Leticia Orozco Cuanalo

C.D. J. Jesús Regalado Ayala

C.D. Humberto Reyes Guzmán

C.D. Sergio Soto Góngora

C.D. Genaro Sumano Domínguez

C.D. Agustín Tiol Morales

C.D. Arturo Torres Sánchez

C.D. Arturo Vallín Lugo Germán

COORDINACIÓN DEL CUARTO AÑO:

C.D. Jesús Cerón Argüelles

PLANEACIÓN Y COORDINACIÓN DEL SEMINARIO-TALLER:

C.D. Isabel Rosalía Sánchez Carlos

Dra. Ma. Guadalupe Sánchez Villers

ASESORIA PEDAGÓGICA:

Dra. Ma. Guadalupe Sánchez Villers

COORDINACIÓN Y ELABORACIÓN DEL PROGRAMA ACADÉMICO 2005:

Mtro. Ángel Francisco Álvarez Herrera

C.D. Nora Patricia Islas Manzur

ÍNDICE

	Página
PRESENTACIÓN.....	5
ANTECEDENTES	6
DESCRIPCIÓN DE LAS PRINCIPALES CARACTERÍSTICAS DEL CURSO.....	9
JUSTIFICACIÓN	10
PRERREQUISITOS QUE DEBE DOMINAR EL ALUMNO ANTES DE INICIAR EL PROGRAMA.....	11
VINCULACIÓN CON EL PLAN DE ESTUDIOS.....	11
RELACIÓN HORIZONTAL DEL MODULO DE CLÍNICA ESTOMATOLÓGICA INTEGRAL III CON LOS MÓDULOS DEL CUARTO AÑO.....	18
OBJETIVO DEL MÓDULO CLÍNICA ESTOMATOLÓGICA INTEGRAL III	19
CONTENIDOS	20
AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO	22
CONTENIDOS ACTITUDINALES	24
METODOLOGÍA DE LA ENSEÑANZA	25
EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE	29
ACREDITACIÓN.....	30
BIBLIOGRAFÍA BASICA	31
BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA	36
PERFIL PROFESIOGRÁFICO DEL DOCENTE	37
EVALUACIÓN DEL PROGRAMA	37

PRESENTACIÓN

Este documento es el fruto del trabajo de académicos que han plasmado su experiencia docente en las áreas de cirugía bucal, diagnóstico integral, ortodoncia, prótesis y clínica integral (segundo día).

La participación de los académicos fue coordinada a través de un seminario taller denominado *Seminario Taller para la Actualización del Programa Académico de Clínica Estomatológica Integral III*, en el que se llevó a cabo la evaluación del programa a través del instrumento destinado para ello, y a partir de los resultados se realizó la reestructuración y actualización de dicho programa, tomando como elementos eje: el proceso salud enfermedad, el contexto social, el desarrollo científico tecnológico y la práctica profesional, y las tendencias educativas para el siglo XXI.

Se concibe al programa de estudios como un proyecto integral de trabajo orientador de docentes y alumnos que debe contener todo lo relacionado con la planeación de una unidad didáctica tomando como referencia el plan de estudios al que pertenece.

Orienta el proceso de enseñanza y aprendizaje al proporcionar una visión de conjunto que señala las finalidades a lograr en dicho proceso, recomienda la secuencia idónea de los contenidos, indica sugerencias metodológicas, las actividades y los recursos materiales necesarios para obtener los logros deseados, así como el procedimiento de evaluación del aprendizaje de los alumnos, por lo que se constituye en una útil y sistemática guía de trabajo tanto para profesores como para los alumnos.

Es necesario que los programas se constituyan en algo *dinámico, flexible, actualizado e innovador*, con la participación del profesorado, junto con sus conocimientos y experiencias; tanto en lo disciplinar como en su práctica docente, lograrán que el programa contemple los cambios que son necesarios incorporar en los contenidos de enseñanza, de acuerdo a los avances científico-tecnológicos, en el ámbito de la estomatología, así como en la pertinencia de la utilización de los métodos y procedimientos empleados para la enseñanza y aprendizaje.

La estructura del programa contiene: la carátula, el índice, la presentación que contiene antecedentes, descripción de las principales características del curso, su justificación y los prerrequisitos que debe de tener el alumno para cursar el programa. Su vinculación con el plan de estudios. Los objetivos generales y específicos, así como los contenidos, la metodología de enseñanza, el procedimiento de la evaluación del aprendizaje, la bibliografía básica y complementaria, el perfil profesiográfico del docente, los recursos y la evaluación del programa.

Cabe señalar que la puesta en marcha, su seguimiento y evaluación involucra a todos los actores (profesores, alumnos y autoridades). Se hace necesario que para la operativización del programa se cuente con la infraestructura necesaria para

ello, es decir, que tanto las instalaciones, como el material y equipo estén en condiciones adecuadas para la implantación del programa.

ANTECEDENTES

La Escuela Nacional de Estudios Profesionales Zaragoza (ENEP Zaragoza), surgió en 1975 de la descentralización física, académica y administrativa de la UNAM, adoptando un sistema innovador en ese momento, llamado Sistema de Enseñanza Modular, (SEM), cuyo objetivo era romper con la enseñanza basada en asignaturas.

Fue en 1991 cuando instituyéndose el programa de Doctorado, la entonces ENEP Zaragoza se convierte en Facultad cambiando su nombre por el de Facultad de Estudios Superiores Zaragoza (FES Z).

En 1976, la primera generación de la carrera de CD que ingresó a la entonces ENEP Z inició actividades académicas de acuerdo al mismo plan de estudio que estaba operando la FO de la UNAM en ese momento. El siguiente año (1977) el día 2 de marzo el H. Consejo Universitario aprobó el plan modular propuesto por la carrera de CD, de manera que éste se impartió por primera vez en octubre de 1978 para el periodo lectivo 1979-1 del cuarto año.

El primer Plan de estudio contemplaba la seriación de los módulos en forma semestral, y en virtud de que el estudiante cursa Teoría Odontológica y Clínica Integral desde el 2º año de la carrera, correspondía la seriación V y VI para 7º y 8º semestres tanto para teoría odontológica como para Clínica Integral.

Cuando se crearon las ENEPs, la innovación en el sistema de enseñanza adoptó una nueva metodología denominada Sistema de Enseñanza Modular permeada por la tecnología educativa, que consistía en la programación de la enseñanza de acuerdo a objetivos, actividades, unidades didácticas, plasmadas en las cartas descriptivas y materiales de apoyo.

Durante años los materiales de apoyo apoyaban las unidades temáticas de teoría odontológica. Nunca existieron programas académicos como tales. Las cartas descriptivas fungieron largo tiempo como programas, ya que, relacionaban las "Unidades Didácticas" con el Plan de estudio. Estas cartas descriptivas se iban reestructurando y actualizando de acuerdo a las necesidades académicas del momento.

De 1979 a 1984 y en ausencia de un programa que vinculara el Plan de estudio con las actividades académicas se contaba con cartas descriptivas, que fueron elaboradas en 1980, las que correspondían a las Unidades de Prótesis Total, Prótesis Fija, Prótesis Removible, Pins, Ajuste Oclusal, Fracturas del Macizo Facial, Cirugía bucal y Tratamiento Odontológico del paciente impedido. Vale subrayar que dichas cartas descriptivas pertenecían al módulo de teoría odontológica. No existían para Clínica Integral. Una de las peculiaridades consistió en que la evaluación plasmada en las cartas descriptivas era de tipo departamental.

Fue para 1984 cuando se elaboraron por primera vez las cartas descriptivas para las áreas de Ortodoncia y Diagnóstico del módulo de Clínica Integral V y VI. En ese mismo año se elaboraron por primera vez el Programa Académico para el Módulo de Clínica Integral V y VI, conjuntamente con el Programa para el Módulo de Teoría Odontológica V y VI. Dicho programa integraba los contenidos de las diferentes Unidades Didácticas con los módulos, incluyendo los materiales de apoyo. En este programa fueron reestructuradas las cartas descriptivas y actualizados los contenidos académicos ya existentes. El programa fue implantando en el periodo escolar 1985-2. Las unidades didácticas de Teoría eran: Prostodoncia total, cirugía bucal, fracturas, pins, aditamentos de precisión, ajuste oclusal y paciente impedido. En 1995 se cambió el nombre de Laboratorio de Fisiopatología por el de "Manejo Estomatológico del Paciente Geriátrico".

En 1991 se da inicio a la modificación y reestructuración del Plan de estudio (1977), el cual es aprobado el 15 de abril de 1997 por el H. Consejo técnico de la FES Zaragoza y es ratificado y aprobado por el H. Consejo Académico de las Ciencias Biológicas y de la Salud (CACByS) el 8 de diciembre del mismo año entrando en vigor en el periodo escolar 1999.

Al llevarse a cabo la modificación del Plan de estudio, aunque el sistema de enseñanza sigue siendo el mismo, cambia de plan semestral a anual modificando no solo la seriación de los módulos sino el nombre de los mismos. Teoría Odontológica V y VI pasa a ser "Estomatología III" (teoría y laboratorio) y Clínica Integral V y VI, hoy se llama "Clínica Estomatológica Integral III" (práctica).

Aprobado el nuevo plan de estudio en 1997, se permitió que la generación de estudiantes que había ingresado durante la vigencia del anterior, cursara hasta finalizar con dicho plan. Por ello, hubo un tiempo en que alumnos de 2º año cursaban el plan anterior (1977) y los del primer año (1998) el plan recién aprobado.

Una vez reestructurado el plan de estudio, el programa académico del 4º año debería estar listo aun antes de ser implementado, por lo que empezó a ser elaborado desde 1995. Finalmente en el 2000 el programa fue propuesto en un taller para discusión con el pleno de los profesores del modulo, quienes vertieron sus valiosas aportaciones y enriquecieron el programa. En este programa se consideraron: índice, presentación, antecedentes, fundamentación, relación sincrónica u horizontal, relación diacrónica o vertical y la vinculación o congruencia con el Plan de estudio. Se consideró el eje de referencia, la seriación, conformación del módulo, horas y objetivos. Se propusieron así mismo las actividades de aprendizaje.

La primera generación del nuevo plan de estudio (1997) ingresó en el periodo escolar 1999-1. El reestructurado cuarto año y su "nueva clínica integral del segundo día" operó en el año 2002 tomando en cuenta la experiencia vivida en el año 1999.

Dentro de los cambios sustanciales, Laboratorio Odontológico que era parte de Clínica Integral, se integra ahora como componente de Estomatología III (teoría); por su parte el seminario clínico del módulo de Clínica Integral queda integrado

como “estrategia didáctica”.

El programa académico del cuarto año contempla los siguientes 6 módulos:

- Estomatología III (teoría y laboratorio).
- Clínica Estomatológica Integral III (práctica). Incluye la Clínica Integral por áreas, la - Clínica Integral (segundo día) y el seminario de diagnóstico.
- Manejo Estomatológico del Paciente Geriátrico (sustituye a Laboratorio de Fisiopatología).
- Gerontología social (sustituye a Odontología social)
- Estomatología Integral (sustituye a Seminarios de Integración I y II)
- Metodología de la Investigación IV (módulo de nueva creación para cada uno de los cuatro años de la carrera).

Desde el año 2002 que fue implementado el Programa académico del cuarto año, se han ido realizando modificaciones al programa por consenso de los profesores del módulo, sobre todo en lo relacionado con las actividades de aprendizaje, número de objetivos por cubrir, fraccionar la evaluación en cortes durante el año escolar, entre otras, pero no se ha llevado a cabo ningún cambio de fondo; tampoco se ha realizado ninguna evaluación del mismo. Es ahora en 2009, cuando se convoca a un Taller para revisar el Programa Académico y llevar a cabo su actualización y reestructuración, a partir de la metodología para elaborar programas de estudio analíticos, con la idea fundamental de construir los contenidos.

DESCRIPCIÓN DE LAS PRINCIPALES CARACTERÍSTICAS DEL CURSO

El Módulo de Clínica Estomatológica III tiene como propósito aplicar los conocimientos teórico metodológicos para el diagnóstico, prevención, tratamiento y evaluación integral, con mayor complejidad en las enfermedades como: caries, periodontopatías, maloclusiones y lesiones de tejidos duros y blandos en todo tipo de población, con la participación el área de diagnóstico, prótesis, cirugía bucal, ortodoncia y personal auxiliar para la solución de problemas en forma integral del sistema estomatognático de la población que demanda el servicio, haciendo énfasis en los pacientes con enfermedad sistémica controlada, con capacidades diferentes y adultos en plenitud. Subrayando la importancia de integrar los elementos éticos y de bioseguridad que deben conformar al profesional de la estomatología.

Este módulo se encuentra compuesto por cuatro áreas: cirugía, diagnóstico, ortodoncia y prótesis (Clínica Integral por Áreas), así como por sus componentes que son el Seminario de Diagnóstico y la Clínica Integral. Este módulo posibilita al alumno la vinculación de la teoría con la práctica, así como el abordaje del paciente desde un punto de vista bio-psico-social.

JUSTIFICACIÓN

El objeto de estudio de la Carrera de Cirujano Dentista alrededor del cual se organizan los contenidos del Plan de Estudio es el proceso salud enfermedad del sistema estomatognático.

El Plan de Estudios está organizado por ejes de referencia, entendidos éstos como el elemento orientador de la práctica estomatológica en un año escolar, que se concretan en el ejercicio de funciones profesionales en niveles de complejidad creciente, orientados a la solución de problemas de salud. Así, en el primer año el estudiante realiza funciones de promoción de la salud, de asistente e higienista dental; en segundo año atiende los problemas de salud del sistema estomatognático de la población infantil y adolescente; en tercer año los de la población adulta y la mujer gestante; y en el cuarto año además de atender a los grupos poblacionales ya mencionados, realiza procedimientos de mayor complejidad atendiendo: adultos mayores, personas con capacidades diferentes, y enfermedades sistémicas controladas.

Las funciones profesionales que se plantean para este cuarto año son: el alumno integrará los conceptos, métodos y técnicas para el diagnóstico y tratamiento, como forma de abordaje del proceso salud enfermedad estomatognático relacionándolo con las áreas biológica, clínica y social, que le permita realizar prevención integral para brindar servicios de salud con base en los principios de bioseguridad y control de infección a los diferentes grupos etarios en mayor grado de complejidad con relación a los años anteriores, con base en el saber y la práctica profesional que realiza en las áreas clínicas en el ámbito individual y colectivo.

Los módulos de Clínica Estomatológica Integral III y Estomatología III son los módulos donde se integran los contenidos de las áreas biológica, clínica, y social, con un enfoque multi e interdisciplinario. La práctica clínica que se realiza en el cuarto año tiene el propósito de aplicar la atención integral a diferentes grupos de población, a partir del diagnóstico, pronóstico y tratamiento de las enfermedades de mayor prevalencia como caries, periodontopatías, maloclusiones y lesiones de tejidos blandos y duros. Facilitándole al alumno el desarrollo de las actividades profesionales en diversos escenarios laborales a nivel individual y colectivo.

A través del cumplimiento de los objetivos y contenidos de la Clínica Estomatológica Integral III se fortalece la formación profesional de los estudiantes con espíritu científico, crítico, creativo, reflexivo, propositivo y de adaptación a los cambios que exige el desarrollo científico tecnológico de la profesión y de la sociedad.

PRERREQUISITOS QUE DEBE DOMINAR EL ALUMNO ANTES DE INICIAR EL PROGRAMA

Debe contar con los conocimientos necesarios que le permitan:

- ❖ Analizar el proceso salud-enfermedad del sistema estomatognático en los diferentes grupos de población de la sociedad, con el propósito de interpretarlo como un problema multifactorial, que requiere de la participación multiprofesional e interdisciplinaria.
- ❖ Hacer el correcto llenado de la historia clínica para establecer el diagnóstico, prevención, pronóstico y tratamiento de las lesiones cariosas, periodontopatías, maloclusiones, disfunciones de la ATM, técnicas de exodoncia simple, técnicas quirúrgicas periodontales y preprotésicas; así como la rehabilitación a través de la prótesis fija y removible; conocimiento de las normas de bioseguridad y bioética aplicada.
- ❖ Aplicar el método clínico y contar con conocimiento de las ciencias básicas y estomatológicas para la integración del diagnóstico y plan de tratamiento preventivo, curativo y restaurativo.
- ❖ Cumplir las recomendaciones nacionales e internacionales para la prevención y control de infecciones cruzadas en estomatología, así como los principios de la ética y la moral como elemento básico para sus funciones profesionales.

VINCULACIÓN CON EL PLAN DE ESTUDIOS

VINCULACIÓN VERTICAL CON MÓDULOS ANTECEDENTES

Primer Año

Los módulos que se imparten en el primer año de la carrera son:

- ❖ Clínica en Prevención
- ❖ Bases para el Diagnóstico del Sistema Estomatognático
- ❖ Prevención en Estomatología
- ❖ Sistema Estomatognático
- ❖ Introducción al Proceso Salud Enfermedad, Nutrición, Metabolismo y Bases Farmacológicas
- ❖ Estomatología Social
- ❖ Metodología de la Investigación I

Los módulos de primer año que tienen relación vertical con el módulo de Clínica Estomatológica Integral III del cuarto año son los siguientes:

CLÍNICA EN PREVENCIÓN

En este módulo se realizan actividades clínicas de prevención de caries y enfermedad periodontal; también se llevan a cabo medidas para el control de infecciones y manejo de desechos biológicos potencialmente infectocontagiosos.

Estas actividades se relacionan con el Módulo de Clínica Estomatológica Integral III en el que se abordan el proceso carioso y enfermedad periodontal, realizando procedimientos rehabilitatorios integrales y haciendo énfasis en las medidas preventivas.

BASES PARA EL DIAGNÓSTICO DEL SISTEMA ESTOMATOGNÁTICO

En este módulo se estudian conceptos básicos como las características morfofuncionales del sistema estomatognático, así como la aplicación de los fundamentos de diagnóstico de la salud enfermedad, a través de los auxiliares de diagnóstico, la obtención de modelos de estudio y la radiología clínica aplicada por medio del método clínico, tanto en el orden bucal como en el sistémico, lo cual apoyará en el módulo de Clínica Estomatológica Integral III, para la atención integral del paciente. Saneamiento básico, toma de radiografías, procedimientos de exodoncia y tratamientos endoperiodontales.

PREVENCIÓN EN ESTOMATOLOGÍA

En este módulo se analiza el proceso salud-enfermedad del sistema estomatognático, fundamentando la prevención integral y las medidas de protección específica para el manejo de la placa dentobacteriana, caries, enfermedad periodontal y los factores predisponentes de las maloclusiones. Asimismo, se enseñan las técnicas y materiales dentales para las restauraciones de forma y función dentaria, como acciones terapéuticas para la caries y medidas preventivas a nivel general de las maloclusiones.

Estos contenidos se relacionan con la Clínica Estomatológica Integral III, durante la atención integral de los pacientes, con respecto a saneamiento básico, procedimientos protésicos y diagnóstico y tratamiento ortopédico y ortodóncico preventivo e interceptivo de maloclusiones.

SISTEMA ESTOMATOGNÁTICO

Este módulo establece las bases para el diagnóstico integral de las alteraciones que afectan el sistema estomatognático, relacionando los elementos celulares y tisulares de dicho sistema, así como su origen, crecimiento y desarrollo y las características morfofuncionales de cabeza y cuello, a través de la identificación de las características normales anatómicas macro y microscópicas, embriológicas y fisiológicas que puedan influir en las patologías a desarrollar, lo cual permite integrar el diagnóstico para el paciente a nivel clínico y poder llevar a cabo el tratamiento específico de cada entidad, todo esto es necesario para que el alumno fundamente su práctica clínica en el módulo de Clínica Estomatológica Integral III para el diagnóstico integral estomatológico (diagnóstico de maloclusiones, diagnóstico pulpar, perirradicular y periodontal, así como de tejidos blandos y duros).

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

Este módulo proporciona las bases microbiológicas, bioquímicas y farmacológicas relacionadas con el sistema estomatognático, aplicadas a los mecanismos de agresión de los microorganismos y de defensa específica e inespecífica del organismo humano, lo cual permite al alumno en Clínica Estomatológica Integral III, dar un diagnóstico integral de las patologías de tejidos duros y blandos de la cavidad bucal, proporcionar medidas preventivas, planes de tratamiento de las enfermedades de mayor prevalencia, manejo en la rehabilitación bucal y terapéutica farmacológica adecuada.

ESTOMATOLOGÍA SOCIAL

En este módulo se orientan los conocimientos del proceso salud enfermedad hacia el sistema educativo, el sistema nacional de salud y la práctica estomatológica en México, desde una visión de aplicación comunitaria e individual. Esto se relaciona con el módulo de Clínica de cuarto año, con el conocimiento de los factores socioeconómicos del paciente en su entorno social, mismo que puede influir en llevar a cabo uno u otro tratamiento.

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN I

Este módulo proporciona las bases del método científico para la elaboración de búsquedas bibliográficas, aspecto muy importante a considerar a lo largo de la carrera donde el alumno deberá ir profundizando los conocimientos adquiridos en las tres áreas: clínica, biológica y social, para una mayor visualización del proceso salud-enfermedad, con la finalidad de que desarrolle esta metodología en protocolos de investigación en las diferentes áreas del conocimiento del módulo de Clínica Estomatológica III y después durante su servicio social y en el desarrollo de su tesis.

SEGUNDO AÑO

Los módulos que se imparten en el segundo año de la carrera son:

- ❖ Clínica Estomatológica Integral I
- ❖ Estomatología I (Teoría y Laboratorio)
- ❖ Sistemas de Mantenimiento, Regulación y Relación del Organismo Humano
- ❖ Mecanismos de Control de Infección
- ❖ Estomatología Social II
- ❖ Psicología Social y Clínica I
- ❖ Metodología de la Investigación II

Los módulos de segundo año que tienen relación vertical con el módulo de Clínica Estomatológica Integral III del cuarto año, son los siguientes:

CLÍNICA ESTOMATOLÓGICA INTEGRAL I

El módulo de Clínica Estomatológica Integral III, se vincula con el de Clínica Estomatológica Integral I en el manejo de la prevención y el diagnóstico de caries, periodontopatías, maloclusiones, lesiones de tejidos duros y blandos y aspectos de bioseguridad, conceptos básicos que no deben olvidarse en la práctica, ya que los contenidos básicos de caries revisados en 2o. año con población infantil y adolescente, se retoman en la práctica clínica del 4o. año, en la atención integral de este tipo de pacientes.

ESTOMATOLOGÍA (TEORÍA Y LABORATORIO)

El módulo de Clínica Estomatología Integral III, se vincula con Estomatología I en la aplicación del método clínico que fundamenta el sistema de atención en la práctica clínica, abordando conocimientos teórico-metodológicos para el diagnóstico, prevención y tratamiento de las enfermedades como caries que se relaciona con prótesis en adolescentes, cirugía y ortodoncia; periodontopatías que se relacionan con cirugía; maloclusiones con ortodoncia y lesiones traumáticas de tejidos blandos y duros con cirugías, todo ello, en la atención de pacientes infantiles y adolescentes, así como, en el manejo adecuado de materiales dentales para el diseño y elaboración de aparatos fijos y removibles, en ortodoncia preventiva e interceptiva y ortopedia.

SISTEMAS DE MANTENIMIENTO, REGULACIÓN Y RELACIÓN DEL ORGANISMO HUMANO

En el módulo de Sistemas de Mantenimiento, Regulación y Relación del Organismo Humano, se revisan las patologías más frecuentes de los sistemas nervioso, cardiovascular, respiratorio, digestivo, renal y endocrino, que se presentan en la edad infantil y adolescente, además de exámenes de laboratorio como biometría hemática, examen general de orina y determinación de glucosa en sangre, mismos que son muy importantes para comprender la fisiopatología de las alteraciones sistémicas de interés en el manejo de la historia clínica y las bases para integrar un diagnóstico presuntivo y el tratamiento de pacientes con alteraciones sistémicas, en el módulo de Clínica Estomatología Integral III.

MECANISMOS DE CONTROL DE INFECCIÓN

El módulo de Mecanismos de Control de la Infección, aporta elementos teórico-prácticos para el manejo de la bioseguridad y bioética, desinfección, esterilización y control de infecciones en el área de la salud, mismos que son necesarios para que los alumnos los apliquen en el módulo de Clínica Estomatológica III, durante la atención integral de los pacientes.

PSICOLOGÍA SOCIAL Y CLÍNICA I

El módulo de Psicología Social y Clínica I aporta los elementos que intervienen en el desarrollo psíquico del individuo, así como métodos y técnicas psicológicas de

control para el manejo del dolor, ansiedad, motivación y socialización del paciente, que influyen en el comportamiento, facilitando la atención clínica odontológica en población infantil y adolescente, estos contenidos son necesarios para la atención integral del paciente en el módulo de Clínica Estomatológica III.

ESTOMATOLOGÍA SOCIAL II

En este módulo se revisan contenidos acerca de la elaboración del perfil socio epidemiológico del proceso salud-enfermedad estomatognático en su dimensión individual y de la identificación de factores de riesgo individuales. Estos contenidos se aplican en 4o. año para brindar la atención integral a los pacientes en el módulo de Clínica Estomatológica Integral III.

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN II

Este módulo profundiza en contenidos del método científico requerido para la investigación del proceso salud-enfermedad, esto es un elemento necesario para el desarrollo de protocolos de investigación en las diferentes áreas del conocimiento del módulo de Clínica Estomatológica Integral III en 4o. año, en su servicio social y para la elaboración de la tesis profesional.

TERCER AÑO

Los módulos que se imparten en el tercer año de la carrera son:

- ❖ Clínica Estomatológica Integral II
- ❖ Estomatología II (teoría y laboratorio)
- ❖ Alteraciones Bucles
- ❖ Mecanismos Infecciosos y Respuesta Inmune del Sistema Estomatognático
- ❖ Psicología Social y Clínica II
- ❖ Estomatología Social III
- ❖ Metodología de la Investigación III

Los módulos de tercer año que tienen relación vertical con el módulo de Clínica Estomatológica Integral III del cuarto año, son los siguientes:

CLÍNICA ESTOMATOLÓGICA INTEGRAL II

En el módulo de Clínica Estomatológica Integral II se abordan la prevención, el diagnóstico, el tratamiento y el control de caries, periodontopatías, maloclusiones y lesiones de tejidos blandos y duros, haciendo énfasis en la articulación temporomandibular, en diferentes grupos poblacionales: infantil, adolescente, adulto y mujer embarazada. Asimismo se revisa lo relativo al manejo odontológico del paciente con compromiso sistémico, las bases universales para la cirugía, el manejo del equipo rojo para urgencias, la utilización de maniobras de resucitación cardiopulmonar, bioseguridad y bioética aplicada; todo esto se relaciona con la atención integral del paciente que se lleva a cabo a través de la realización de las funciones de asistente en cirugías y también teniendo a su cargo asistentes de

1er. año, de higienista dental y promotor de la salud, en el módulo de Clínica Estomatológica Integral III del 4o. año.

ESTOMATOLOGÍA II

Este módulo proporciona los elementos teórico-prácticos que se aplican en el método clínico, para la atención de caries y periodontopatías, así como el estudio de la gnatología y de los procedimientos de laboratorio necesarios para la construcción de aparatos y restauraciones bucales para el paciente adulto y la mujer gestante. Estos contenidos se relacionan con el módulo de Clínica Estomatológica Integral III para la rehabilitación protésica, tratamientos periodontales de los pacientes que se atienden en 4o. año.

ALTERACIONES BUCALES

En este módulo se abordan contenidos referentes a la prevención, etiología, diagnóstico clínico e histopatológico y tratamiento integral, de las infecciones bacterianas, virales y micóticas, alteraciones ulceradas, hiperplásicas, neoplásicas y quísticas de la cavidad bucal; su fisiopatología, cuadro clínico, auxiliares de diagnóstico, manejo estomatológico en pacientes con y sin alteraciones sistémicas y su control o referencia a otros profesionales de la salud. Todos estos aspectos se relacionan con la atención integral de pacientes en el módulo de Clínica Estomatológica Integral III en el 4o. año, en las áreas de diagnóstico y cirugía, así como para el tratamiento farmacológico.

MECANISMOS INFECCIOSOS Y RESPUESTA INMUNE DEL SISTEMA ESTOMATOGNÁTICO

En este módulo se revisan contenidos acerca de la microbiología bucal y médica, referentes a microorganismos como bacterias, hongos, parásitos y virus que pueden ser agentes etiológicos de infecciones en los diferentes sistemas del organismo, así como aspectos epidemiológicos, de bioseguridad y bioética. También se revisan contenidos de inmunología clínica y bucal referentes a inmunología básica, inmunodeficiencia, mecanismos de hipersensibilidad, de autoinmunidad y vacunación. Estos contenidos se deben considerar para la atención integral de los pacientes en el módulo de Clínica Estomatológica Integral III, (apoyando directamente al área de diagnóstico en la relación de las alteraciones sistémicas y el compromiso bucal relacionado, así como en el diagnóstico de las patologías pulpares, perirradiculares, periodontales y en el tratamiento farmacológico necesario).

PSICOLOGÍA SOCIAL Y CLÍNICA II

Este módulo se relaciona con el de Clínica Estomatológica Integral III, ya que con él se aportan elementos que intervienen en el desarrollo psíquico del individuo, a través del abordaje de métodos y técnicas que influyen en su comportamiento, para el manejo de la ansiedad, el dolor, la motivación, la neurosis y la psicosis, para facilitar la atención estomatológica integral de sus pacientes en 4º año, haciendo énfasis en los pacientes con alteraciones sistémicas, con capacidades

diferentes y en los adultos mayores.

ESTOMATOLOGÍA SOCIAL III

En este módulo se abordan contenidos relacionados con la elaboración del perfil socio epidemiológico del proceso salud-enfermedad estomatognático en población adulta y mujer gestante, éstos se aplican durante la atención integral de los pacientes en el módulo de Clínica Estomatológica Integral III en 4o. año, haciendo énfasis en los pacientes con alteraciones sistémicas, con capacidades diferentes y en los adultos mayores.

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN III

En este módulo se contemplan contenidos relacionados con el proceso de investigación en las ciencias naturales y la aplicación del método científico para el desarrollo de un proyecto de investigación; todo esto se relaciona con los trabajos de investigación que se desarrollan en las diferentes áreas del módulo de Clínica Estomatológica Integral III, así como los que se llevan a cabo durante el servicio social y la elaboración de la tesis profesional.

RELACIÓN HORIZONTAL DEL MÓDULO DE CLÍNICA ESTOMATOLÓGICA INTEGRAL III CON LOS MÓDULOS DEL CUARTO AÑO

ESTOMATOLOGÍA III (TEORÍA Y LABORATORIO)

Este módulo apoya a la Clínica Estomatológica Integral III, aportando los conocimientos teóricos y prácticos, así como los metodológicos para los problemas de mayor complejidad respecto a caries, procesos patológicos pulpares y perirradiculares, fracturas dentoalveolares alteraciones periodontales; asimismo la prevención e intercepción de maloclusiones en todo tipo de población, haciendo énfasis en el grupo de adultos mayores, con capacidades diferentes y sistémicamente comprometidos, llevando a cabo la integración de las prácticas de laboratorio odontológico, en donde se producen los diferentes aparatos protésicos, ortopédicos y ortodóncicos aplicados a los principios de la prevención integral del paciente.

MANEJO ESTOMATOLÓGICO DEL PACIENTE GERIÁTRICO

Proporciona los conocimientos teórico-metodológicos para elaborar el diagnóstico, prevención, el tratamiento y control de las alteraciones bucales en la población de adultos mayores, ya que las manifestaciones estomatológicas e implicaciones en el tratamiento odontológico modifican el manejo y actitud del odontólogo durante su atención integral.

GERONTOLOGÍA SOCIAL

Este módulo apoya con los conocimientos psicosociales en relación con el adulto mayor, permitiendo de esta manera comprender la complejidad del proceso salud enfermedad en este grupo etario proporcionando así una atención integral de mayor calidad.

ESTOMATOLOGÍA INTEGRAL

En este módulo se analizan las dimensiones generales, particulares e individuales del proceso salud enfermedad del aparato estomatognático y la determinación de estas en la práctica, a través de la planeación estratégica para el diseño, ejecución y evaluación de un modelo de servicio estomatognático alternativo (MOSEA). Su relación es directa ya que considera las dimensiones del proceso en la población geriátrica y sus implicaciones en la planeación del modelo de servicio.

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN IV

En este módulo se desarrollan proyectos de investigación de la práctica estomatológica, aplicadas al modelo de servicio, aplicando los métodos social y científico en el campo de la investigación, interdisciplinaria y multirreferencial. Presenta una relación directa con el módulo de Clínica Estomatológica Integral III ya que, es en la actividad clínica donde se pueden tomar datos e información necesaria para realizar una investigación.

OBJETIVO DEL MÓDULO CLÍNICA ESTOMATOLÓGICA INTEGRAL III

GENERAL

Aplicar los conocimientos teórico- metodológicos del conocimiento básico, requeridos para la atención a todo tipo de población con énfasis en los adultos mayores, pacientes con capacidades diferentes, y con enfermedad sistémica controlada.

ESPECÍFICOS

Desarrollar el protocolo de atención a partir del método clínico para desarrollar el diagnóstico, pronóstico, plan y programa de tratamiento del paciente que acude a la clínica teniendo como eje de referencia al proceso salud enfermedad en las alteraciones estomatológicas más frecuentes.

Llevar a cabo las funciones profesionales dentro de un sistema de salud a través de la producción de conocimientos, de servicios y formación de recursos humanos basados en los estándares de calidad establecidos.

CONTENIDOS

Los contenidos del programa se presentan organizados de lo fácil a lo difícil, de lo simple a lo complejo y de lo concreto a lo abstracto. Se consideran de acuerdo a lo que el plan de estudios señala: caries, periodontopatías, maloclusiones, lesiones benignas en tejidos blandos y duros. En todo tipo de población, con énfasis en los adultos mayores, con capacidades diferentes y enfermedad sistémica controlada.

Los contenidos se organizan con base en las áreas que conforman la práctica clínica: cirugía bucal, diagnóstico, ortodoncia y prótesis. Así mismo, los contenidos de la práctica clínica integral se integran con el área de diagnóstico.

CLÍNICA INTEGRAL POR ÁREAS: (CIRUGÍA, ORTODONCIA, PRÓTESIS Y DIAGNÓSTICO)

ÁREA DE DIAGNÓSTICO

OBJETIVO GENERAL:

Integrar y reforzar la aplicación del método clínico para la elaboración del diagnóstico, pronóstico, programación y ejecución del plan de tratamiento, así como del fomento a la salud para proporcionar una atención integral de calidad bajo los preceptos éticos, humanísticos y con un marco legal vigente.

Contenidos:

- ❖ Técnicas de bioseguridad
- ❖ Técnicas de entrevista
- ❖ Técnicas de exploración de cabeza y cuello
- ❖ Manejo de auxiliares de diagnóstico
- ❖ Manejo de las ciencias básicas aplicadas a la clínica
 - Anatomía de cabeza y cuello, dental y radiológica
 - Fisiología
 - Microbiología
 - Histología

- ❖ Patología de tejidos blandos y duros
 - Patología pulpar, perirradicular, periodontal

- ❖ Manejo estomatológico de pacientes con enfermedad sistémica, capacidades diferentes y adulto mayor
- ❖ Manejo de materiales dentales
- ❖ Farmacología
 - Anestesia (técnicas)

- Manejo de analgésicos
- Manejo de antiinflamatorios
- Manejo de antimicrobianos
- ❖ Operatoria dental
- ❖ Oclusión
 - Elementos para el diagnóstico
- ❖ Técnicas endoperiodontales
- ❖ Integración de los diagnósticos de las áreas involucradas
- ❖ Integración del expediente clínico

ÁREA DE CIRUGÍA BUCAL

OBJETIVO GENERAL:

Proporcionar al alumno los conocimientos, las habilidades y destrezas necesarias, para la ejecución de actividades quirúrgicas, bajo la supervisión del docente.

- 1.- Historia clínica del paciente candidato a cirugía bucal.
- 2.- Protocolo clínico con los formatos específicos del área.
- 3.- Valoración de pacientes candidatos a tratamientos de cirugía bucal para ser atendidos por los alumnos del cuarto año de la carrera, y su referencia, en caso de requerir atención a nivel de posgrado, o a otras instituciones del sector salud.

ÁREA DE ORTODONCIA

OBJETIVO GENERAL:

Proporcionarle al alumno los conocimientos, las habilidades y destrezas necesarias para realizar el diagnóstico ortodóncico u ortopédico, prevención e intercepción de las maloclusiones.

Contenidos:

Clasificación de maloclusiones:

- ❖ Dentales
 - Angle
 - Dewey-Anderson
- ❖ Esqueletales
 - Hiperdivergente
 - Hipodivergente
- ❖ Funcionales
- ❖ Combinadas

Auxiliares de Dx

Análisis Funcional

- ❖ ATM
- ❖ Oclusal

Análisis Cefalométrico

- ❖ Steiner
- ❖ Downs
- ❖ Ricketts: frontal y lateral

Análisis de modelos

- ❖ Análisis de dentición mixta
- ❖ De Pont
- ❖ Schwartz

Análisis facial

- ❖ Frontal
- ❖ Lateral

Tratamiento preventivo e interceptivo de las maloclusiones (ortodoncia; movimientos menores y ortopédicos).

ÁREA DE PRÓTESIS

OBJETIVO GENERAL:

Rehabilitar y reconstruir protésicamente la cavidad oral para poder llevar a cabo las funciones en equilibrio del sistema estomatognático (fonación, masticación, deglución y estética).

Contenidos:

- ❖ Historia clínica y valoración protésica del paciente.
- ❖ Protocolo clínico con los formatos específicos del área.
- ❖ Valoración de pacientes candidatos a tratamientos de prótesis bucal para ser atendidos por los alumnos del cuarto año de la carrera y su referencia en caso de requerir atención a nivel de posgrado o, a otras instituciones del sector salud.
- ❖ Materiales de impresión.
- ❖ Técnicas de impresión.
- ❖ Técnicas de tallados.
- ❖ Manejo de oclusión con base la teoría neurofuncional.
- ❖ Manejo de técnicas de laboratorio odontológico.
- ❖ Conocimiento de materiales dentales.
- ❖ Ajuste, terminación y cuidados de las prótesis fija, removible y total.

COMPONENTE: CLÍNICA INTEGRAL (SEGUNDO DÍA)

OBJETIVO GENERAL:

Integrar y reforzar la aplicación del método clínico para la elaboración del diagnóstico, pronóstico, programación y ejecución del plan de tratamiento, así como del fomento a la salud para proporcionar una atención integral de calidad bajo los preceptos éticos y humanísticos.

Contenidos:

- ❖ Técnicas de bioseguridad
- ❖ Técnicas de entrevista
- ❖ Técnicas de exploración de cabeza y cuello
- ❖ Manejo de auxiliares de diagnóstico
- ❖ Manejo de las ciencias básicas aplicadas a la clínica
 - Anatomía de cabeza y cuello, dental y radiológica
 - Fisiología
 - Microbiología
 - Histología

- ❖ Patología de tejidos blandos y duros
 - Patología pulpar, perirradicular, periodontal

- ❖ Manejo estomatológico de pacientes con enfermedad sistémica, capacidades diferentes y adulto mayor
- ❖ Manejo de materiales dentales
- ❖ Farmacología
 - Anestesia (técnicas)
 - Manejo de analgésicos
 - Manejo de antiinflamatorios
 - Manejo de antimicrobianos
- ❖ Operatoria dental
- ❖ Oclusión
 - Elementos para el diagnóstico
- ❖ Técnicas endoperiodontales
- ❖ Integración de los diagnósticos de las áreas involucradas
- ❖ Integración del expediente clínico

Actividades prácticas:

- ❖ Elaboración de la Historia Clínica
- ❖ Interpretación de los auxiliares de diagnóstico
- ❖ Análisis e integración de la información recabada para la elaboración del diagnóstico y programación del plan de tratamiento
- ❖ Realización del plan de tratamiento

- ❖ Detección de lesiones en tejidos blandos (blancas y rojas) y en tejidos duros (óseas)
- ❖ Integración del expediente clínico
- ❖ Fomento a la salud
 - Acciones de prevención y mantenimiento
- ❖ Tratamiento de caries (operatoria dental)
- ❖ Tratamientos pulpares y periodontales (endoperiodontales)
- ❖ Exodoncias simples

CONTENIDOS ACTITUDINALES

El alumno debe brindar atención integral al paciente con responsabilidad, actitud crítica y compromiso en la resolución del proceso salud-enfermedad, partiendo y respetando su entorno bio-psico-social.

La práctica profesional se debe dar con calidad, ética y conocimiento en la normatividad urgente, favoreciendo el trabajo inter y multidisciplinario, con un enfoque holístico, permitiendo entornos amables y respetuosos.

METODOLOGÍA DE LA ENSEÑANZA

TÉCNICAS DIDÁCTICAS:

Se sugieren técnicas como la orientación tutorial, demostración, investigación formativa, interrogatorio previo a la realización de la práctica, estudio de caso, entre otros, que faciliten al alumno el desarrollo de destrezas y habilidades necesarias para la aplicación de los conocimientos adquiridos en la teoría.

ACTIVIDADES DE ENSEÑANZA Y APRENDIZAJE:

Se incluyen las técnicas que propicien el desarrollo de las habilidades intelectuales en los estudiantes, tendientes a promover aprendizajes significativos, así como las técnicas que promuevan las habilidades y destrezas necesarias para la ejecución de los diferentes procedimientos a realizar.

Las actividades de aprendizaje se presentan de acuerdo a las cuatro áreas que conforman el módulo.

ÁREA DE DIAGNÓSTICO

Actividades prácticas:

- ❖ Elaboración de la Historia Clínica
- ❖ Interpretación de los auxiliares de diagnóstico
- ❖ Análisis e integración de la información recabada para la elaboración del diagnóstico y programación del plan de tratamiento
- ❖ Realización del plan de tratamiento
- ❖ Detección de lesiones en tejidos blandos (blancas y rojas) y en tejidos duros (óseas)
- ❖ Integración del expediente clínico
- ❖ Fomento a la salud
- ❖ Acciones de prevención y mantenimiento

- ❖ Tratamiento de caries (operatoria dental)
- ❖ Tratamientos pulpares y periodontales (endoperiodontales)
- ❖ Exodoncias simples

ÁREA DE CIRUGÍA BUCAL

Actividades prácticas y procedimientos:

- ❖ **Cirugía Preprotésica:** Alveoloplastias correctivas y estabilizadoras, extracciones múltiples con regularización de procesos, vestibuloplastias, alargamiento de coronas, reconstrucción de los maxilares con injertos óseos, PRP (plasma rico en plaquetas), resección de patologías de tejidos blandos y tejidos duros).
- ❖ **Cirugía de retenciones dentarias:** Terceros molares retenidos e incluidos, caninos retenidos, y todo aquel órgano dentario que tenga que ser extraído por técnicas quirúrgicas por necesidades ortodónticas y preprotésicas.
- ❖ **Reimplante y trasplantes dentarios:** procedimiento electivo o de urgencia.
- ❖ **Cirugía bucal ortodóntica:** Exodoncia de inclusiones dentarias, ligaduras, fenestraciones, colgajos de retroposición apical, frenilectomías y plastias en "Z", gingivectomías con gingivoplastias.
- ❖ **Cirugía periapical y periodontal:** Apicectomías, hemisección radicular, raspado y curetaje abierto, enucleación de quistes, colocación de injerto óseo.
- ❖ **Cirugía de tejidos blandos y glándulas salivales menores:** Resección de patología de tejidos blandos, biopsia intra y extra oral, citología exfoliativa, marsupialización.
- ❖ **Disfunción Articulación Temporomandibular:** Diagnóstico y tratamiento conservador en síndromes disfuncionales, referencia a instituciones de posgrado y nivel hospitalario en casos de mayor complejidad.
- ❖ **Infecciones intrabucales de origen dental:** Debridación y drenaje intraoral, referencia a instituciones hospitalarias en casos de emergencia.
- ❖ **Traumatología dentoalveolar:** Ferulizaciones dentarias, reconstrucción de procesos alveolares, referencia a instituciones hospitalarias del segundo y tercer nivel en casos de mayor gravedad.
- ❖ **Medicina bucal:** Atención del paciente con VIH, diagnóstico y remisión, artritis reumatoide, diabetes mellitus, hipertensión arterial, paciente psiquiátrico, referencia a la especialidad correspondiente para su manejo medico.

REQUISITOS PARA LA REALIZACIÓN DE UN PROCESO QUIRÚRGICO:

- Elaboración de un trabajo escrito con revisión bibliográfica de la cirugía a realizar. Resumen de Historia Clínica, interpretación de los estudios de laboratorio y radiográficos, diagnóstico y tratamiento, anatomía ósea, muscular, inervación e irrigación de la región a intervenir, revisión del caso clínico, técnicas quirúrgicas, complicaciones trans y postquirúrgicas, técnicas anestésicas, complicaciones inmediatas y mediatas anestésicas, instrumental y material de la cirugía a realizar, indicaciones postoperatorias, artículos relacionados al procedimiento quirúrgico, bibliografía y anexos.
- Examen oral y/o escrito con acreditación del mismo.
- Análisis clínicos recientes del paciente con información del estado general y que no represente riesgo para su salud al someterlo a una cirugía oral, o en su defecto consentimiento de su médico tratante por alguna enfermedad sistémica.
- Programación de la cirugía.
- Consentimiento informado y autorización quirúrgica con integración del mismo al expediente clínico.
- Principios quirúrgicos: asepsia y antisepsia, esterilización, desinfección, lavado, enguantado y vestido, colocación y manejo de instrumental quirúrgico.
- Intervención quirúrgica.
- Indicaciones farmacológicas y cuidados postoperatorios
- Control clínico y radiográfico para su alta quirúrgica.

Área de ortodoncia

- ❖ Valoración de los pacientes candidatos a tratamiento en la clínica de pregrado y remisión de aquellos con mayor grado de complejidad.
- ❖ Integración del expediente clínico con los formatos específicos del área.
- ❖ Presentación del Dx y plan de Tx.
- ❖ Diseño, elaboración, colocación y control (seguimiento) de aparatos ortodónticos preventivos/interceptivos u ortopédicos.

Área de prótesis

Prótesis fija.

- ❖ »Obtención de modelos de estudio y radiográfico necesario.
- ❖ »Diseño, preparación y colocación de provisionales
- ❖ »Toma de impresión
- ❖ »Prueba de metales y toma de color
- ❖ »En caso de prótesis de metal porcelana, realizar prueba de bizcocho
- ❖ »Cementación de prótesis
- ❖ »Indicaciones al paciente, en el cuidado de su prótesis y cavidad bucal

Prótesis removible.

- ❖ »Obtención de modelos de estudio y radiográfico necesario.
- ❖ »Diseño de la prótesis
- ❖ »Prueba del esqueleto metálico
- ❖ »Prueba de dientes
- ❖ »Colocación de prótesis removible
- ❖ »Indicaciones al paciente en el cuidado de su prótesis y cavidad bucal

Prostodoncia total.

- ❖ »Valoración del paciente si requiere o no de cirugía Preprotésica
- ❖ »Toma de modelos de estudio
- ❖ »Elaboración de porta impresiones individuales
- ❖ »Rectificación de bordes
- ❖ »Impresión fisiológica
- ❖ »Obtención de modelos de trabajo
- ❖ »Elaboración de placas base
- ❖ »Articulado de modelos
- ❖ »Prueba de dientes
- ❖ »Entrega de juego de placas
- ❖ »Indicaciones de cuidados de sus prótesis al paciente y recomendaciones

El aprendizaje en el área clínica es de carácter práctico, por lo cual las demostraciones y asesorías directas por parte del profesor son de gran importancia.

Dentro de esta actividad el profesor dará la autorización por escrito dentro del apartado plan de tratamiento de la historia clínica, el inicio de procedimientos a realizar en cada paciente, llevando a cabo una supervisión estrecha del alumno para verificar que los procedimientos autorizados sean los que se realizan paso a

paso hasta concluir el tratamiento.

En caso de que el alumno no tenga experiencia previa en determinado procedimiento se le solicitará un trabajo de revisión bibliográfica y si es necesario, deberá realizarlo en modelos de estudio o tipodonto, para demostrar el dominio del mismo y desarrollarlo en el paciente.

La supervisión se continuará en la colocación de todas las restauraciones, aparatos o prótesis colocadas verificando su ajuste, estética y funcionalidad hasta el alta integral del paciente.

COMPONENTE SEMINARIO CLÍNICO

Para el proceso enseñanza y aprendizaje en este componente los docentes que lo imparten, realizarán el análisis y discusión de casos relativos por área de diagnóstico y de especialidad, que se presentan dentro de la clínica o bien casos clínicos, que presentan los profesores para su discusión con el grupo de estudiantes; también se pueden proponer actividades de investigación bibliográfica para reforzar las actividades en diagnóstico y tratamiento.

RECURSOS DIDÁCTICOS

Los recursos utilizados incluyen el uso de diferentes medios o herramientas didácticos como: instalaciones o clínicas, equipo e instrumental odontológico, materiales dentales, simuladores, diapositivas, videos, computadoras, video proyector, retroproyectors, proyectores de diapositivas y pizarrón, entre otros.

EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE

Se conceptualiza la evaluación como un proceso que nos permite obtener información útil para tomar decisiones acerca del aprendizaje de los estudiantes. La evaluación del curso se lleva a cabo en tres momentos: diagnóstica, formativa y sumaria.

EVALUACIÓN DIAGNÓSTICA

Es de gran valor para conocer los conocimientos y habilidades con las que el alumno inicia el curso. Asimismo, permite detectar si los alumnos poseen los requisitos previos que se requieren para la consecución de los objetivos planteados en el programa.

EVALUACIÓN FORMATIVA

Proporciona retroalimentación durante el proceso de enseñanza y aprendizaje (desarrollo del curso) para detectar las fallas de implementación del programa de manera que se pueda realizar correcciones o ajustes durante el proceso.

EVALUACIÓN SUMARIA

Permite determinar si los objetivos y metas planteadas en el programa fueron alcanzados y en qué medida. Determina la acreditación del estudiante mediante la emisión de una calificación.

Serán evaluados los conocimientos, habilidades y destrezas necesarias para la ejecución de diferentes procedimientos clínicos, desde el diagnóstico del caso hasta el alta integral, así como el diseño y construcción de los diferentes aparatos protésicos y ortodóncicos usados en los pacientes que acuden a la clínica.

ACREDITACIÓN COMPONENTE PRÁCTICA CLÍNICA ESTOMATOLÓGICA POR ESPECIALIDADES

Para acreditar el componente del módulo, el alumno deberá cumplir con:

- ❖ 80 % asistencia a la Clínica Integral incluyendo el Seminario Clínico
- ❖ Los objetivos de aprendizaje propuestos para el módulo.
 - Aprobar los exámenes que señalen los profesores responsables de cada área.
- ❖ 7 altas integrales para tener derecho a ser evaluado.
- ❖ Área de cirugía: 4 cirugías de operador y 4 cirugías asistente.
- ❖ Área de prótesis: 6 tallados de prótesis fija y su respectiva restauración, 2 prostodoncias totales, 4 aparatos removibles.
- ❖ Área de ortodoncia: 4 aparatos con resultados en pacientes.
- ❖ Área de diagnóstico: procedimientos de saneamiento básico y altas integrales. Así como la vigilancia de la bioseguridad y bioética.
- ❖ Para el Seminario Clínico, se seguirán los lineamientos marcados por los profesores titulares de cada área en cuanto a la presentación de trabajos, asistencia y participación en la actividad.

COMPONENTE: CLÍNICA INTEGRAL

Para acreditar el componente del módulo, el alumno deberá cumplir con:

- ❖ 80 % asistencia a la Clínica Integral.
- ❖ Los objetivos de aprendizaje y estándares de calidad previamente establecidos.
- ❖ Aprobar los exámenes que señalen los profesores responsables de cada área.
- ❖ 7 altas integrales para tener derecho a ser evaluado.
- ❖ Haber seguido los preceptos de la normatividad y bioética.

PORCENTAJES DE ACREDITACIÓN

El componente de Clínica Estomatológica III conformado por las 4 áreas tiene los siguientes porcentajes:

Cirugía 25%

Prótesis 25%

Ortodoncia 25%

Diagnóstico 25% (Se incluye el 10% para el desarrollo de la técnica 4 manos)

Promedio 100% que se convierte en un 50%

El módulo Clínica Estomatológica Integral III tiene los siguientes porcentajes:

Clínica Integral (2º día) 30%

Seminario clínico 20%

Clínica por áreas 50%

Promedio 100%

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

DIAGNÓSTICO

1. Abreu L. Fundamentos del Diagnóstico. Editorial Méndez Cervantes. 1989.
2. Bascones M. Tratado de Odontología. 3a. edición. Madrid: edit. Ediciones avances; 2000.
3. Barrios M. Odontología su fundamento biológico. Tomos I al IV. Bogotá Colombia: edit. Studios Books ediciones; 1991.
4. Burket. M. Medicina bucal. Editorial Interamericana; 1996.
5. Gómez, L. Diagnóstico en ortodoncia manual clínico. Xochimilco México: edit. UAM; 1993.
6. Gutiérrez. Urgencias médicas en el paciente odontológico. Ediciones Cuellar; 1996.
7. Lynch M. Manual Práctico de medicina bucal. Tomos I al IV. 8ª edición. edit. Panamericana; 1990.
8. Krupp. M. Diagnóstico Clínico y tratamiento. 3ª edición. Editorial el Manual Moderno; 1995.
9. Roa A. Ética y Bioética. Andrés Bello Chile; 1998.

CIRUGÍA BUCAL

1. Andreasen J. Lesiones traumáticas de los dientes. Panamericana; 1994.
2. Howe G. Cirugía bucal menor. Manual moderno; 1987.
3. Laskaris G. Patologías de la cavidad bucal en niños y adolescentes. Amolca; 2001.
4. Laskin D. Cirugía bucal y maxilofacial. Panamericana; 1999.
5. Lore. Atlas de de cirugía de cabeza y cuello. Interamericana; 1990.
6. Malagón G. I. Urgencias odontológicas 3ª. Edición. Panamericana
7. Sailes F. Atlas de cirugía oral. Masson; 1997.
8. Reguéis J. Patología bucal. Panamericana; 1999.
9. Rouvier H. Anatomía humana descriptiva topográfica y funcional. 9ª. Edición. Madrid España: Masson; 1994.
10. Soichiro A., Asunori K. Extracción del tercer molar, tipos y técnicas. España: Doyma; 1992.
11. H. Stanshak. Cirugía bucal Preprotésica. Mundi; 1999.

ORTODONCIA

1. Adams. Aparatos ortodónticos removibles diseño construcción y uso. Prado; 1996.
2. Águila J. Enlow D. Crecimiento cráneo facial ortodoncia y ortopedia. Actividades médico odontológicas latinoamericanas; 1993.
3. Águila J. Manual de laboratorio de ortodoncia. Actualidades médico odontológicas; 1994.
4. Alonso, A., Bechelli .Oclusión y diagnóstico en rehabilitación oral. edit. Panamericana; 1999.
5. Canut B. Ortodoncia Clínica. 2ª. edición. Barcelona: editorial Masson Panamericana; 2001.

6. Graber T. M. Ortodoncia teoría y práctica. 3ª. edición. editorial Interamericana; 1991.
7. Grohman U. Aparatología en ortopedia funcional. edit. Amolca; 2002.
8. Rakosi.T. Atlas de ortopedia maxilar. Barcelona: edit. Masson Salvat; 1992.
9. Mac Namara J. Tratamiento Ortodóntico y ortopédico en la dentición mixta .edit. Needham Press inc. USA; 1993.
10. Moyers. Manual de ortodoncia. 4ª. Edición. edit. Panamericana; 1998.
11. H.Okeson J. Tratamiento de oclusión y afecciones temporomandibulares. 4ª.Edición. edit. Harcourt Mosby; 1999.
12. Profit W. Ortodoncia Contemporánea. Editorial Mosby Year Book; 1992.
13. Quiroz A. Manual de ortopedia funcional de los maxilares y ortodoncia Interceptiva. Edit. Actualidades médico odontológicas latinoamericanas; 1994.
14. Witzig J, Spahl T. Ortopedia maxilofacial clínica y aparatología tomo II: edit. Masson- Salvat

PRÓTESIS

1. Foreman A. Prostodoncia de coronas y puentes. editorial Médica Panamericana; 1987.
2. Bordeu D. D. J. Atlas de prótesis parcial fija. 2ª ed. Edit. Salvat; 1991.
3. Borel. Manual de Prótesis parcial removible. Edit. Interamericana; 1991.
4. Gering A. Kundert M. Prótesis Total y sobredentaduras. Editorial Salvat; 1988.
5. Graber G. Atlas De Prótesis Parcial Removible. 2ª. Edición. Edit. Salvat; 1993.
6. Loza D. F. Prostodoncia Parcial Removible. Caracas Venezuela:edit. Actualidades Médico odontológicas latinoamericana; 1997.
7. Lang, Nicklaus P. Atlas de coronas y puentes. Barcelona España: edit. Masón; 1995.
8. Osawa Deguchi. Prostodoncia Total. edit. UNAM; 1995.
9. Pessina E. Bosco. Articuladores y arcos faciales en prótesis odontológica y gnatológica. edit. Masson; 1995.
10. Romero M. F. Desarrollo de una técnica de fácil aplicación clínica para determinar la correcta dimensión vertical en pacientes edéntulos. Guayaquil Ecuador. edit. Espertise de 3m 11; 2003.
11. H.Rosentiel S.,. Land, Fujimoto. Prótesis fija procedimientos clínicos y de Laboratorio. Editorial Salvat; 1991.
12. Winkler, S. Prostodoncia Total. edit. Limusa; 2001.
13. Zarb Bolender. Prostodoncia Total de Boucher. edit. Interamericana; 1994.

CLÍNICA 2º DÍA

1. Abreu L. Fundamentos del diagnóstico. editorial Méndez Cervantes; 1989.
2. Bascones M. Tratado de Odontología. 3a. edición. Madrid: edit. Ediciones avances; 2000.
3. Barrios M. Odontología su fundamento biológico Tomos I al IV. Bogotá Colombia: edit. Studios Books ediciones; 1991.
4. Burket. M. Medicina bucal. editorial Interamericana; 1996.
5. Gómez, León. Diagnóstico en ortodoncia manual clínico. Xochimilco México: edit. UAM; 1993.
6. Gutiérrez. Urgencias médicas en el paciente odontológico. Ediciones Cuellar; 1996.
7. Lynch M. Manual Práctico de medicina bucal tomos I al IV. 8ª edición. edit. Panamericana; 1990.
8. Krupp. M. Diagnóstico Clínico y tratamiento. 3ª ed. editorial El Manual Moderno; 1995.
9. Roa A. Ética y Bioética. Andrés Bello Chile; 1998.

BIBLIOGRAFÍA UTILIZADA PARA LA REALIZACIÓN DEL PROGRAMA

1. Clates. E.O. de la UABC. Informe de las conclusiones por el grupo de trabajo sobre enseñanza modular. México; 1976.
2. Plan de Estudios de la Carrera de Cirujano Dentista, Escuela Nacional de Estudios Profesionales, Zaragoza. Marzo 1984.
3. Plan de Estudios de la Carrera de Cirujano Dentista, Facultad de Estudios Superiores Zaragoza. Enero de 1998.
4. Programa Académico del módulo Estomatología III 4º año de la carrera de Cirujano Dentista FES Zaragoza UNAM.

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA SUGERIDA PARA EL CUARTO AÑO DE LA CARRERA DE CIRUJANO DENTISTA

1. Águila F. Manual de laboratorio de ortodoncia. ed. AMOLCA; 2002.
2. Águila F. J. Tratado de ortodoncia teoría y práctica tomo I y II. AMOLCA; 2000.
3. Albertini A. Oclusión y Diagnostico en Rehabilitación Oral. Ed. Panamericano; 1999.
4. Andreasen J. Lesiones traumáticas en los dientes. Panamericana; 1994.
5. Nelson s, j. Anatomía, fisiología y oclusión dental. 8ª edición. ed. El Servier; 2004.
6. Attanacisio, Roland, d. d. s., m.s.d.e.d., m.s. Difusión de A.T.M. y dolor bucofacial. vol. 1 .Clínicas Odontológicas de Norteamérica; 1991.
7. Abasrani E. Radiología en endodoncia. Amolca; 2002.
8. Beerr, Baumann. Atlas de endodoncia. Masson; 2000.
9. Osawa D.J. Prostodoncia total. Editorial UNAM; 1995.
10. Bishara s. e. Ortodoncia. Ed. Mcgraw-hill; 2000.
11. Bordeu d.d.j. Atlas de prótesis parcial fija. 2ª edición. ed. Salvat; 1991.
12. Borel j. c. Manual de prótesis parcial removible. ed. Masson.
13. Bottino. Estética en Rehabilitación Oral. ed. Latinoamericana; 2001.
14. Bumann A, Lotzman V. Atlas de diagnostico, funciones y principios

- terapéuticos en odontología; 2001.
15. Castellanos DG. Medicina en odontología. ed. Manual Moderno; 2002.
 16. Cohén S. Vías de la pulpa. 8ª edición. ed. El sevier 5ª scence, 2002.
 17. Cosme G. Cirugía bucal. ed. Ergon; 1999.
 18. Chain B. Restauraciones estéticas con resinas compuestas en diente posteriores. ed. Latinoamericana; 2001.
 19. Chiminos E. La historia clínica en odontología. ed. Masson; 1999.
 20. Loza D. Prostodoncia parcial removible. 8ª edición. Caracas Venezuela: ed. Actualizaciones Médico Odontológicas Latinoamericanas; 1997.
 21. Diamon M. Manual de anatomía dental 3 tomos. ed. Limusa; 2001.
 22. Donado M. Cirugía bucal, patología y técnica. 2ª edición: ed. Masson, 2002.
 23. Dos Santos J. Oclusión principios y conceptos. México. ed. Amolca; 2000.
 24. Emmerett O. Cirugía Bucal. 3ª edición. Interamericana; 1997.
 25. Espinosa de la Sierra. Diagnóstico Práctico de Oclusión Atlas a Color. 2ª edición. Panamericana; 2002.
 26. Fernández PA. Procedimientos de laboratorio en prótesis total: ed. Trillas; 2000.
 27. Ferreira f. v. Ortodoncia, diagnóstico y planificación clínica: ed. Artes Médicas Latinoamérica; 2002.
 28. Galip G. The science and art of porcelain lamínate veneers. Quintessence; 2003.
 29. Garber d. Porcelain & composite inlays & onlays. Quintessence ; 2003.
 30. Gladwin. Aspectos clínicos de los materiales en odontología. Manual Moderno; 2002.
 31. Graber. Ortodoncia, teoría y práctica. 4ª edición. Interamericana; 1996.
 32. Guardo A. Ortodoncia. 3ª. Buenos Aires Argentina: ed. Mundi; 2000.
 33. Harty. Endodoncia en la práctica clínica. ed . Mcgraw-hill; 2002.
 34. Howe G. Cirugía bucal menor. Manual Moderno; 1987.
 35. Interlandi. Ortodoncia bases para la iniciación. Latinoamérica; 2002.
 36. Jean CB, Jean SJ. Manual de prótesis parcial removible. Barcelona España: Masson; 1996.
 37. Kruger. Cirugía bucomaxilofacial. 5ª edición. Panamericana; 1986.
 38. Lang P. Atlas de coronas y puentes. Barcelona España editorial masson; 1995.
 39. La luce M. Terapias ortodónticas. 4ª edición. Amolca; 2002.
 40. Lasala A. Endodoncia. ed. Masson; 2000.
 41. Malagón I Urgencias odontológicas. 3ª edición. Panamericana; 2002.
 42. Marcus a. k. Diagnóstico clínico y tratamiento. 3ª edición, Manual moderno; 1995.
 43. Máximo R. Ortodoncia práctica. Amolca; 2002.
 44. Mc Laughilin R. Mecánica sistematizada del tratamiento ortodóntico. ed. Harcourt; 2002.
 45. Mitsuhiro T. Plan de tratamiento para dientes traumatizados. ed. Amolca; 2002.
 46. Mount GJ. Conservación y restauración de la estructura dental. ed. El Serviér; 1999.
 47. Newman T. Periodontología clínica. ed. Mcgraw-hill; 2004.
 48. Odell EW. Resolución de problemas clínicos en odontología. ed.

- Harcourt; 2001.
49. Oviedo A. Atlas de exodoncia complicada. ed. Manual Moderno; 2003.
 50. Pegoraro. Prótesis fija. ed. Latinoamérica; 2001.
 51. Partial Prosthodontics. ed. Quintessence; 2003.
 52. Planas P. Rehabilitación neuro-oclusal. 2ª edición Ed. Masson; 2001.
 53. Proffit WR. Ortodoncia contemporánea teoría y práctica. ed. El Seviér; 2001.
 54. Regezi E. Patología bucal. ed. Interamericana; 1999.
 55. Sandner O. Accidentes en la práctica odontológica. Diagnostico tratamiento y profilaxis. ed. Amolca; 2002.
 56. Shillinburg. Fundamentos de Prostodoncia fija. ed. La Prensa Médica Mexicana; 1990.
 57. Shillinburg J. Principios básicos en las preparaciones dentarias para restauraciones de metal colado y de cerámica. Amolca; 2002.
 58. Shoen DH. Instrumentación periodontal. Masson; 1999.
 59. Shunke S. Fundamentos clínicos y prácticos sobre el colado con metales nobles. ed. Amolca; 2000.
 60. Schmidseder J. Atlas de odontología estética. Masson; 2001.
 61. Tierney J. Diagnostico clínico y tratamiento. Manual Moderno; 2004.
 62. Travell y Simons. Dolor y disfunción miofacial. ed. Panamericana; 2002.
 63. Tylman's, Teoría y práctica en Prostodoncia fija. 5ª scence; 1994.
 64. Vellini. Ortodoncia diagnóstico y planificación clínica. Ed. Latinoamérica, 2002.
 65. Walton. Principless & practiva of endodontics. ed. Harcourt; 2001.
 66. Winkler. Prostodoncia total. Ed. Limusa; 1999.
 67. Wite SS. Radiología oral principios e interpretación. ed. Harcourt; 2001.
 68. Wilson T. Fundamentals periodontics Quintessence; 2003.

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA PARA EL CUARTO AÑO DE LA CARRERA DE CIRUJANO DENTISTA

1. Campos A. Rehabilitación Oral Y Oclusal. Ed. Elsevier 5ª Edición; 2000.
2. Canalda, Brau AE. Endodoncia Técnicas Clínicas Y Bases Científicas. Ed. Masson, 2001.
3. Grohmann U. Aparatología En Ortopedia Funcional. Ed. Amolca; 2002.
4. Kwon P.H. "Manual Clínico De Cirugía Oral Y Maxilofacial"; Ed. Amolca; 2002.
5. Novaes A. Cirugía Periodontal Con La Finalidad Protésica. Ed. Amolca; 2001.
6. Ohanián M. "Fundamentos Y Principios Dento-Máxilo-Facial"; Ed. Amolca, 2000.
7. Rielson J. A. Actualización En Prostodoncia Y Ortopedia Funcional De Los Maxilares. Ed. Artes Médicas Latinoamericana; 2002.
8. Romero M. F. Desarrollo De Una Técnica De Fácil Aplicación Clínica Para Determinar La Correcta Dimensión Vertical En Pacientes Edéntulos. Ed. Espertise, 2003.
9. Ulrike G. Aparatología En Ortopedia Funcional. Ed. Amolca; 2002.
10. Weinberg L. A. Atlas of Tooth and Implant Supported Prosthodontics. Ed. Quintessence; 2003.
11. Winkler S. Prostodoncia Total. Ed. Limusa. 2001.

PERFIL PROFESIOGRÁFICO DEL DOCENTE

- ❖ El profesor que imparta este módulo deberá cumplir con las siguientes características:
- ❖ Poseer título de Cirujano Dentista y/o con estudios especializados en cirugía bucal, prótesis, ortopedia, ortodoncia, endodoncia y Periodoncia.
- ❖ Poseer conocimientos de docencia dentro del Sistema de Enseñanza Modular (SEM).
- ❖ Tener experiencia en el ámbito educativo y para el manejo de grupos.
- ❖ Poseer conocimientos sobre el proceso de envejecimiento del ser humano, pacientes con capacidades diferentes y con enfermedad sistémica controlada.
- ❖ Ejercer la práctica profesional dentro de un marco ético y con compromiso social retomando los valores como: la honestidad, pertinencia, responsabilidad, equidad, respeto a la opinión del otro y de los derechos humanos y saber trabajar en equipos multiprofesionales, entre otros.

EVALUACIÓN DEL PROGRAMA

Una vez puesto en marcha el programa del módulo, será necesario llevar a cabo la evaluación del mismo con miras a obtener información que ayude a conocer cómo se está desarrollando y si es necesario aplicar acciones para mejorarlo.

Será necesario contar con la aplicación un instrumento de evaluación de programas analíticos que nos permita recoger la información necesaria con respecto a los elementos que conforman el programa académico. Además se podrán diseñar otros instrumentos como los cuestionarios y las entrevistas dirigidas tanto al personal docente como a los alumnos para hacer más explícitos los resultados obtenidos en el instrumento de evaluación de programas de estudios analíticos. Se pretende que la evaluación sea realizada cada año, al término del ciclo escolar con el objetivo de retomar las experiencias y actualizaciones necesarias para la reestructuración del programa.