

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO

FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES ZARAGOZA

CARRERA CIRUJANO DENTISTA

PRIMER AÑO

PROGRAMA ACADÉMICO DEL MÓDULO ESTOMATOLOGÍA SOCIAL I

2012

Duración anual

Créditos 12

Revisión y actualización 2010

Planeación y Coordinación del Seminario Taller

C.D. Leticia Orozco Cuanalo
Mtra. Amparo García González

Asesoría Pedagógica

Mtra. Angélica R. Martínez Rodríguez

Integración del Programa

Vega Martínez Luis
Díaz García María Guadalupe
Gómez Castellanos Alfredo

Revisión y actualización 2012

Coordinación General del Proyecto

Dra. María Lilia Adriana Juárez López
C.D. Andrés Alcauter Zavala

Coordinación del Taller

C.D. Andrés Alcauter Zavala
Dr. Vega Martínez Luis
C.D. Díaz García María Guadalupe

Docentes Participantes

C.D. Andrés Alcauter Zavala
Dr. Vega Martínez Luis
Díaz García María Guadalupe

ÍNDICE

	Páginas
Presentación	4
Antecedentes	5
Descripción de las principales características del módulo	6
Justificación	6
Prerrequisitos del alumno	7
Vinculación con el Plan de Estudios	7
Relación horizontal	8
Relación vertical o diacrónica	8
Objetivo Terminal	9
Contenido temático por unidad	9
Unidad 1	10
Panorama de la educación y práctica de la estomatología en México	
Unidad 2	10
La sociedad mexicana	
Unidad 3	11
El profesional de la Estomatología como talento humano	
Unidad 4	11
El proceso salud-enfermedad (Objeto de estudio del profesional de la Estomatología)	
Unidad 5	12
La promoción de la salud (función profesional del primer año)	
Unidad 6	12
El sistema de salud en México (Producción de servicios)	
Unidad 7	13
La respuesta social al proceso S/E	
Metodología de enseñanza (técnicas, actividades de enseñanza aprendizaje y recursos didácticos)	13
Evaluación del aprendizaje	14
Bibliografía básica	14
Bibliografía complementaria	15
Perfil profesiográfico de los docentes	16
Evaluación del programa	16
Referencias Bibliográficas	17

1. Presentación.

El presente documento contiene la estructura del Programa de Estomatología Social del Primer año de la Carrera de Cirujano Dentista, siguiendo los lineamientos generales establecidos en el Plan de Estudios aprobado en abril de 1997, así como las aportaciones y sugerencias de los docentes, acordes a la realidad actual del País.

En el Plan de Estudios se establece que, la situación socioeconómica de los habitantes, así como su nivel de escolaridad hace necesario que la formación de los Cirujanos Dentistas, conociendo estas condiciones, asuman su participación en la solución de los problemas de salud que afectan a la población mexicana, con el propósito anterior se definió en el Plan de Estudios que el Cirujano Dentista participe en el diagnóstico y atención integral de los problemas relacionados con el proceso salud-enfermedad desde una perspectiva multidisciplinaria, y que las áreas de conocimiento, social, biológica y clínica deberán estar presentes a lo largo de la carrera de manera equilibrada e interrelacionada, a lo largo de cada eje de referencia, donde los contenidos sociales y humanísticos, favorecen la formación de profesionales críticos, creativos y reflexivos.¹

Conforme a las nuevas políticas en educación superior se vincula la pertinencia, la calidad, la relevancia e incluso la equidad en las diversas acciones en la práctica docente; por lo cual en esta modificación, se concretan nuevos contenidos que enmarcan una transformación incluyente del México multicultural favoreciendo el análisis de la comunidad, grupos no abordados en toda la complejidad que conllevan y por constituirse como millones de mexicanos en franco rezago. Lo anterior sitúa necesariamente una formación en habilidades que conduzcan a la organización y generación de conocimientos y saberes articulados a estas circunstancias.

En el primer año de la carrera el eje de referencia es el “proceso salud-enfermedad en la sociedad”. Orienta los contenidos académicos para abordar al objeto de conocimiento que es el proceso salud-enfermedad del sistema estomatognático, conceptualizado como la expresión particular del proceso general

de la vida social con un carácter histórico y dialéctico a través de: la caracterización de la sociedad mexicana, el sistema educativo, sistema nacional de salud, el proceso salud-enfermedad del sistema estomatognático en la sociedad y la práctica estomatológica en México, y la promoción de la salud.¹

El presente programa incluye además, los rubros de; antecedentes, descripción del módulo, justificación, prerequisites, vinculación con el plan de estudios, objetivo terminal, contenidos por unidad, metodología de enseñanza aprendizaje, procedimientos y recursos didácticos, evaluación de los aprendizajes, referencias bibliográficas, perfil del docente y evaluación del programa.

2. Antecedentes

El Programa Académico del módulo de Estomatología Social I tiene su antecedente en el Plan de Estudios con que se originó la carrera en 1976, el Área Social empezó a manejarse como “ciencias sociales en odontología”, posteriormente se denominaría “odontología social” y siempre como componente de módulo. A partir de la reestructuración del plan de estudios en el año 1997, se definió el área de Estomatología Social, como un concepto teórico práctico en que se estudia al proceso salud enfermedad con sus determinantes sociales, económicas y culturales, conformándose entonces como un módulo a lo largo de la carrera; es decir en la relación vertical.

Al igual que en el plan de estudios anterior, se consideró que la formación del Cirujano Dentista debería llevar un adecuado equilibrio entre lo social, lo biológico y lo clínico; contribuyendo así a la formación del perfil de egreso de los Cirujanos Dentistas “capaces de abordar el proceso salud-enfermedad del sistema estomatognático, de manera integral, a través del trabajo multi e interdisciplinario”.¹

A través del tiempo se ha reestructurado este programa académico, siempre con la inquietud de consolidar la integración de las áreas de conocimiento, con el objetivo primordial de la solución de problemas y objetos de estudio e intervención que vinculan al alumno con las necesidades de la sociedad.

En el 2007 se consideraron las experiencias previas y se diseñaron unidades temáticas con el propósito de enfatizar el eje de referencia

de primer año que es el proceso salud –enfermedad en la sociedad y la función profesional correspondiente a Promotor de la Salud, asistente e higienista dental; y para el programa de 2012 se retoman estas aportaciones como parte de la unidad didáctica de Promoción de la Salud y se amplía lo referente al Neoliberalismo y la Globalización, por constituirse en el modelo económico y social presente en Latinoamérica.

3. Descripción de las principales características del módulo

Este módulo, junto con Metodología de la Investigación I conforman el área social correspondiente al primer año y el eje de referencia señalado en el plan de estudios es “Salud y sociedad”; las funciones profesionales incluyen, que el alumno se desarrolle como promotor de la salud, asistente e higienista dental.

Directamente inmersos en el módulo de Estomatología Social I se encuentran los contenidos dirigidos a cumplir con la función de promotor de la salud. Esta función está dada con base en uno de los principios rectores del Sistema de enseñanza modular, que es la prevención y la educación para la salud.

4. Justificación

Las crisis recurrentes en nuestro País y en toda Latinoamérica deben ubicarse dentro de la propia dinámica de la economía capitalista mundial. Los serios problemas de desempleo y subempleo, la inflación, la baja capacidad de pago de la población, hace que la mayoría de los habitantes (la cifra oficial en México es de 50 millones de pobres o más)², esté expuesta a mayor cantidad de enfermedades y a menor posibilidad económica de acceso a servicios privados de salud.

La oferta de salud por parte del gobierno mexicano enfrenta también la situación y condición marcada por el modelo económico, social y cultural denominado neoliberalismo, que señala la reducción del gasto social y de las obligaciones que el Estado debe asumir.

El llamado Sector Salud (S.S. ISSSTE, IMSS y otros de diversas instituciones) ofrece una respuesta en salud deficiente, lenta y con desabasto de medicinas; las nuevas respuestas como el seguro popular ofrecen atención limitada a ciertos padecimientos.

La poca oferta de plazas para Cirujanos Dentistas hace que su posibilidad de desarrollo profesional esté mayormente a nivel privado, pero con condiciones muy desfavorables como la subordinación con contratos de servicios de empresarios privados.

La búsqueda de opciones y alternativas viables para el desarrollo de la práctica profesional del cirujano dentista obligan a la revisión y discusión, en el ámbito académico, de las variables económicas, sociales y políticas, que contribuyan a formar en el alumno un marco de referencia que le permita entender la realidad y generar estrategias para el desarrollo de la profesión de acuerdo al Plan de Estudios de C. D.

5. Prerrequisitos que debe dominar el alumno.

El alumno requiere para comprender estos fenómenos, referentes previos de disciplinas del área social que cursa en el nivel medio superior como son: Sociología, Historia, Filosofía, Psicología, Economía, Antropología, así como Problemas Socioeconómicos y Ciencia Política.

De esta manera se evidencia la relación entre los fenómenos socioeconómicos y los problemas de salud en la mayoría de la población.

6. Vinculación con el plan de estudios.

El programa académico del módulo de Estomatología Social del primer año, se vincula al eje de referencia “el proceso salud-enfermedad en la sociedad” en la producción de servicios, conocimientos y formación de recursos humanos, con la función profesional de manejar el conocimiento básico y aplicado en las áreas clínica, biológica y social para comprender el proceso salud enfermedad del sistema estomatognático en su contexto social, económico, político y cultural tanto en lo individual como en lo colectivo.³

Lo anterior conduce a la vinculación entre el perfil profesional, la misión y la visión de la Facultad de Estudios Superiores Zaragoza.

6.1 Relación del programa con el perfil profesional y las funciones profesionales del plan de estudios.

En este rubro podemos decir que la vinculación con el perfil y las funciones está dada por la constante búsqueda de incidir en el proceso salud-enfermedad a través de la solución de diversos problemas que afectan el sistema estomatognático, principalmente dirigiendo la atención a sectores más vulnerables de la población, y en consecuencia con mayores necesidades.

Con respecto a las funciones profesionales, en el primer año efectivamente desarrolla actividades propias de promotor, asiste por primera vez a sus compañeros de años posteriores y realiza acciones como higienista, lógicamente de manera gradual con relación a la complejidad de los procedimientos; todo esto gracias a la integración de los diferentes módulos.

6.2 Relación horizontal (Módulos simultáneos).

Esta relación se encuentra con los módulos que horizontalmente están en el primer año de la carrera; clínica en prevención, Bases para el diagnóstico del sistema estomatognático, Prevención en estomatología, y Metodología de la investigación I, en todos estos módulos, los contenidos del área social permiten que el alumno sea gestor de su conocimiento utilizando técnicas de investigación, así como entender la importancia del diagnóstico que considere las determinantes sociales y biológicas de la salud y enfermedad, a nivel individual y colectivo, que permitan el diseño de tratamientos preventivos integrales.

Introducción al proceso salud-enfermedad, nutrición, metabolismo y bases farmacológicas, contribuyen al diagnóstico y al control de infecciones considerando las variables sociales. En Metodología de la investigación I, para la búsqueda e indagación de los aspectos sociales, biológicos y psicológicos para formular y entender el proceso salud-enfermedad en una óptica integral.

6.3 Relación Vertical (Módulos Consecuentes).

Estomatología social I es el inicio hacia la comprensión del proceso salud-enfermedad en toda su complejidad, analizando las condiciones materiales de vida, la situación económico política y las diferentes determinantes de dicho proceso; en segundo año el eje de referencia es “el proceso salud-enfermedad del sistema estomatognático en la población infantil y adolescente”, por lo que

se desarrolla un diagnóstico de salud epidemiológico y programas preventivos integrales en esos grupos sociales, para dar respuesta a los problemas detectados, a través del cumplimiento de las funciones profesionales.

En el tercer año las actividades van dirigidas a los adultos y las gestantes, donde las acciones están dadas con base al proceso administrativo; así mismo, el desarrollo de programas comunitarios, dirigidos a estos grupos poblacionales.

Para el cuarto año se dirigen los saberes hacia el proceso salud-enfermedad del sistema estomatognático y la práctica profesional, aquí el alumno debe diseñar su modelo de servicio basándose en la planeación estratégica.

7. Objetivo terminal.

Formar al alumno en el marco de la interpretación del contexto social del proceso salud-enfermedad del sistema estomatognático, y de la práctica profesional en sus tres dimensiones: Producción de conocimientos, Producción de servicios y Formación de talento humano para aplicar este saber en la promoción de la salud integral.

8. Contenidos temáticos por unidad (carácter teórico, práctico y actitudinal).

El carácter teórico se desarrolla a nivel de aula, el práctico lo desarrolla gracias a la estructura modular, ya que es en el área clínica y la práctica comunitaria donde aplica sus conocimientos en relación a la promoción de la salud, mediante diversas técnicas didácticas. El carácter actitudinal se cultiva formando un alumno crítico, creativo y con una visión humanística y emprendedora, esto gracias a la organización multidisciplinaria, orientada a la resolución de problemas, que de manera gradual van aproximando al alumno con bases éticas, que garanticen el cumplimiento de los derechos universales de todo grupo o individuo que demande de nuestros saberes y se logre confluencia de esfuerzos con la consecuente corresponsabilidad hacia la prevención, tratamiento y rehabilitación; tal como queda establecido en las normas oficiales mexicanas.

Unidad 1:

Panorama de la enseñanza y la práctica de la estomatología en México.

Objetivo: conocer algunas generalidades y antecedentes históricos de la Estomatología.

Contenido:

- Odontología prehispánica. Enseñanza formal de la odontología en México.
- Incorporación de las ciencias sociales en los diseños curriculares (a partir de 1960).
- Conceptos: odontología integral, estomatología social, integración de áreas del conocimiento (social, clínica y biológica), prevención integral.

Unidad 2:

La sociedad mexicana.

Objetivo: identificar y caracterizar los principales elementos de la sociedad mexicana, donde se desarrolla la práctica profesional y se forma el talento humano en estomatología.

Contenido:

- Factores sociales, características culturales, saberes y costumbres.
- Concepto de comunidad, tipos: rural y urbana.
- Factores económicos, productos de importación y de exportación en el área estomatológica, producto interno destinado a salud y educación, parámetros internacionales recomendados.
- Factores políticos, el neoliberalismo y sus consecuencias en la salud de los mexicanos.

- Factores demográficos; La estructura de la población, principales causas de morbilidad y mortalidad en México.

Unidad 3:

El profesional de la Estomatología como talento humano.

Objetivo: analizar los sistemas de organización de la enseñanza en Estomatología.

Contenido:

- La formación de recursos humanos en Estomatología.
- Sistema tradicional, sistema modular, teorías del aprendizaje, modelo flexneriano, modelo alternativo latinoamericano, propuesta UNESCO (Valores).
- Desarrollo de habilidades: emprendizaje, creatividad, pensamiento crítico, inventiva, negociación y colaboración.
- Perfil de los recursos humanos: Cirujano Dentista, Higienista dental, Promotor de la salud, Asistente dental.

Unidad 4:

El proceso salud-enfermedad del sistema estomatognatico (Objeto de estudio del profesional de la Estomatología).

Objetivo: explicar el concepto, determinantes y teorías epidemiológicas como base del proceso salud-enfermedad.

Contenido:

- Concepto de epidemiología crítica.
- Determinantes sociales, económicas, políticas y culturales.
- Teorías epidemiológicas: unicausal, multicausal e histórico-social.

Unidad 5:

La promoción de la salud (función profesional del primer año).

Objetivo: Conceptualizar e identificar los principales elementos de la Promoción de la Salud.

Contenido:

- El promotor de salud como recurso humano, cualidades que debe desarrollar.
- Lineamientos; el informe Lalonde, Conferencias internacionales de Promoción de la Salud, Ottawa 1986, Adelaida 1988, Sundsvall, Suecia, 1991, Yakarta 1997, México 2000, Bangkok 2005 y las Metas del Milenio en Salud.

Técnicas didácticas para promover la salud: sociodrama, lluvia de ideas, periódico mural, etc.

Unidad 6:

El sistema de salud en México (Producción de servicios)

Objetivo: caracterizar el Sistema Nacional de Salud en México.

Contenidos:

- Objetivos del Sistema Nacional de Salud y su organización.
- Niveles de Atención y componentes.
- Políticas (modelo médico hegemónico).
- Organización de las respuestas en salud.

Unidad 7:

La respuesta social al proceso S/E.

Objetivo: analizar la respuesta social con respecto al proceso Salud-enfermedad (institucional y privada)

Contenidos:

- Emprendizaje
- Concepto de Atención primaria de salud vs. atención secundaria.
- Fundamentos; Actuación antes del daño, participación de la comunidad, Criterio multisectorial, tecnología apropiada, desmonopolización del conocimiento y simplificación.

9. Metodología de enseñanza (técnicas, actividades de enseñanza aprendizaje y recursos didácticos).

Fundamentalmente la enseñanza-aprendizaje se basa en la relación práctica-teoría-práctica, que permite al alumno desarrollar su estructura cognitiva y afectiva, a través del cuestionamiento de las lecturas y aportaciones teóricas de la bibliografía, propiciar la crítica, problematización y reflexión sobre el contexto social, para la apropiación y la transformación progresiva del objeto de conocimiento que es el proceso salud-enfermedad estomatognático y de esta manera el resultado esperado que es el aprendizaje.³

Técnicas y actividades

La dinámica de grupos a través de las sesiones debe apuntar a que el alumno participe con controles de lectura, exposiciones de temas y tareas en investigaciones sobre los temas marcados en las unidades temáticas. Los recursos didácticos pueden ser desde los tradicionales (pizarrón, marcadores, láminas, etc.), hasta la preparación de temas con equipo electrónico. Otra de las actividades a desarrollar es la selección de artículos de periódicos o revistas y el cine debate para introducirse al panorama nacional y global actual.

10. Evaluación de los aprendizajes

La evaluación se sustenta en la apropiación progresiva del objeto de estudio⁴, esto implica la reflexión e interiorización en el alumno, de nuevas estructuras mentales y actitudes críticas y creativas, lo anterior puede ser observado a través de:

El interrogatorio, la observación de actitudes y expresión verbal de opiniones.

Trabajos escritos, análisis de temas específicos, ensayos, tareas grupales y otras actividades que el profesor sugiera.

11. Bibliografía básica para el desarrollo de las unidades

Se ha preparado una antología de lecturas básicas para el desarrollo de los temas, pero también se puede acudir a la siguiente bibliografía:

Básica:

Panzsa M. Enseñanza Modular. Revista Perfiles Educativos 1981, CISE- UNAM. No. 11.

Sánchez G. Panorama general de las principales corrientes de la didáctica: didáctica tradicional, escuela nueva, tecnología educativa y didáctica crítica. Revista Perfiles Educativos 1981, CISE- UNAM. No. 11.

Fernández I. (coordinador) Necesidades esenciales en México. Libro 4 Salud. México. Siglo XXI editores, Coplamar. 1998.

FES-Z Plan de Estudios de la Carrera de Cirujano Dentista 1997.

García V. M. (coordinador) Salud comunitaria y promoción de la salud. México. UCM 2004

Gomez F. Desarrollo comunitario. México. Fontamara. 1995

Laurell A.C. Avanzar al pasado, la política social del neoliberalismo. Fundación Frederik Ebert. México, 1994.

Mexicanos en defensa de la salud y seguridad social. México E.P.M. 2001

OMS/OPS Lo biológico y lo social. México 1994.

López A. D. La salud desigual en México. México XXI 1990.

Loewe R. Atención primaria a la salud. 1988.

Alvarez M. Atención primaria a la salud. Salud Pública de México. 1998; 30: 676-682.

Rojas S. R. Capitalismo y enfermedad. México. Plaza y Valdez. 1998

Warner D. Aprendiendo a promover la salud. México. C.E.E. 1984
López C. V. La profesión, las escuelas y los estudiantes de Odontología en México. ADM. Vol. LVI, No. 3 mayo-junio 1999. México.

Beltrán V. M. Cambio alimentario e identidad de los pueblos mexicanos. Colección editorial: La pluralidad cultural en México. UNAM.

<http://www.nacionmulticultural.unam.mx/Portal/Izquierdo/BANCO/Mxmulticultural/Mexicomulticultural.html>

Declaración de Tepoztlán. Después de la década de los pueblos indígenas. Recuentos y horizontes. Tepoztlán, México, 12 de octubre de 2004.

www.nacionmulticultural.unam.mx/Portal/Izquierdo/INTER

Complementaria:

Casillas E. Cuellar R. Los conceptos salud y enfermedad en cuestión. 1985.

Calveiro G. Pilar. Redes familiares de sumisión y resistencia México, UCM. 2003.

Conti L. Estructura social y medicina. 1972

Maupomé G. (et-ál.) La educación dental en un momento crítico. Doc.fot. 1997.

Menéndez E. El modelo médico y la salud de los trabajadores. México. Nueva Imagen. 1981.

La enfermedad y la curación. 1994

Navarro V. (compilador). Salud e imperialismo. México XXI 1992.

La medicina en el capitalismo. México XXI 2001.

OMS. The Ottawa Charter for Health Promotion. First international Conference on Health promotion Ottawa, 21 novembre 1986.

OPS. Los informes de Flexner y de Dawson.

Ponce de L. G. Manual de organización y desarrollo

Para comunidades marginadas de las ciudades. México Trillas 1985

Soberón G. (et-al) La implantación de la estrategia de atención primaria a la salud en México. 1988.

Spinelli Hugo (compilador). Salud Colectiva. Argentina. Edit. Lugar. 2004.

12. Perfil del docente.

El área de Estomatología Social I requiere de un profesional con preparación en el área social para entender y orientar al alumno sobre los determinantes sociales (económicos, políticos, sociales y culturales), que propician y caracterizan las diferentes concepciones que existen sobre la salud y la enfermedad y las respuestas que en el ámbito privado e institucional se construyen.

Esto implica que además de poseer la formación de Cirujano Dentista, requiere la formación en Medicina Social, Salud pública, y/o Atención primaria. Junto con la formación disciplinaria también debe tener formación sólida en ética y valores, que le permitan la trasmisión de los conocimientos dentro de un marco ético-profesional que impacte la formación profesional de los alumnos.

13. Evaluación del programa.

El curso es anual, pero a lo largo del año se pueden señalar 2 o 3 cortes que permitan la revisión del programa, con los docentes participantes, atendiendo los siguientes puntos.

Objetivos

Contenidos teóricos

Metodología de la enseñanza

Tiempos y recursos

Tipo de actividades realizadas

Evaluación de los alumnos

Los puntos anteriores se revisarán en relación al binomio fundamental docente –alumno.

14. Referencias bibliográficas para elaborar el programa

- 1.- FES-Z Plan de Estudios de la Carrera de Cirujano Dentista. 1997 Tomo I p. 4, 27, 45.
- 2.- Villagomez A. Aumenta la pobreza en México. www.tintero-economico.blogspot.com/2009/07 22 de julio.
- 3.- FES-Z Plan de Estudios de la Carrera de Cirujano Dentista. 1997 Tomo II p.3, 28.
- 4.- Díaz A., Hernández, G. Estrategias docentes para un aprendizaje significativo. México. McGraw Hill.2002.