



Universidad Nacional
Autónoma de México

Facultad de
Odontología



Licenciatura de Cirujano Dentista con opciones técnicas profesionales de Laboratorista Dental e Higienista Oral. Plan de estudios 2014
Programas de estudio del ciclo escolar 2018-2019
Cuarto año-primer semestre

Soporte Básico de Vida II

Elaboración del programa de estudios de la asignatura: 2018

Directorio de la Facultad de Odontología

Mtro. José Arturo Fernández Pedrero

Director de la Facultad

C.D. Arturo Saracho Alarcón

Secretario General

Mtra. María Cristina Sifuentes Valenzuela

Secretaria Académica

Esp. Gustavo Argüello Regalado

Coordinador de Planeación

Profesores que participaron en el desarrollo del programa

Álvarez García, María Concepción

Esquivel Soto, Jaime

Guzmán Lemus, Rodrigo Enrique

Morán Enríquez, Horacio Moctezuma

Contenido

I	Introducción al programa	5
II	Datos generales	5
III	Mapa curricular	6
IV	Vinculación de la asignatura con el plan de estudios	7
V	Campo problemático	7
VI	Contribución de la asignatura al logro del perfil de egreso	8
VII	Ejes temáticos y desarrollo del contenido	8
VIII	Bibliografía complementaria	14
IX	Perfil profesiográfico	14
X	Lineamientos para la evaluación de los estudiantes de la Licenciatura de Cirujano Dentista	14

I. Introducción al programa

En el Plan de estudios 2014, de la licenciatura de Cirujano Dentista con opciones técnicas profesionales de Laboratorista Dental e Higienista Oral, de la Facultad de Odontología de la UNAM, y con el fin de contribuir a la responsabilidad que tiene nuestra Universidad en la formación integral de las y los profesionales de la odontología, se consideró necesario incluir en el proceso de formación del estudiante, en primer semestre en cuarto año, el taller de Soporte Básico de Vida II, antecediéndole Soporte Básico de Vida I en segundo semestre de primer año, cuyo propósito es que los estudiantes tomen las precauciones adecuadas para evitar alguna circunstancia que ponga en riesgo la vida del paciente pediátrico y en caso necesario actuar desde la activación del servicio de emergencia, realizar los procedimientos, conforme a la *American Heart Association (AHA)*, de desobstrucción de la vía aérea, reanimación cardiopulmonar y uso de un desfibrilador externo automático (DEA), hasta el arribo de la ambulancia.

II. Datos generales

Clave	Ubicación (Año)	Semestre en que se imparte	Área curricular	Carácter	Tipo	Modalidad
1408	Cuarto	Primero	Sustantiva	Obligatorio	Práctico	Taller

Duración	Horas por semana			Total de horas (Semestre o año)	Créditos
	Teoría	Práctica	Totales		
Semestral	0	1	1	16	01
Seriación	Asignaturas o módulos de seriación antecedente		Soporte Básico de Vida I Emergencias Médicas en Odontología		
Ninguna	Asignaturas o módulos de seriación subsecuente				

III. Mapa curricular

Primer año		Segundo año		Tercer año		Cuarto año		Quinto año	
Primer Semestre	Segundo Semestre	Primer Semestre	Segundo Semestre	Primer Semestre	Segundo Semestre	Primer Semestre	Segundo Semestre	Primer Semestre	Segundo Semestre
Módulo de Fundamentos de Biología Oral	Módulo de Mecanismos de la Respuesta Inmune	Módulo de Ecología Oral		Farmacoterapia en Odontología		Cirugía Oral II			Administración en Odontología
Módulo de Morfología Oral	Módulo de Morfofisiología de los Sistemas del Cuerpo Humano	Biomateriales Dentales		Módulo de Patología y Medicina Oral		Periodontología II		Metodología de la Investigación	
Introducción al Pensamiento Científico	Tecnologías para el Aprendizaje y el Conocimiento en Odontología	Módulo de Introducción al Diagnóstico		Cirugía Oral I		Endodontología II		Clínica Integral de Adultos y Adultos Mayores	
Módulo de Introducción a la Odontología		Odontología Preventiva		Periodontología I		Rehabilitación Oral II		Clínica Integral de Niños y Adolescentes	
Salud Pública		Módulo de Manejo del Dolor Orofacial		Endodontología I		Ortodoncia		Área de Profundización (a elegir entre tres opciones): Clínica de Periodontología, Endodontología y Rehabilitación Oral; Clínica de Cirugía Oral, Endodontología y Periodontología; o Clínica de Odontopediatría y Ortodoncia	
	Soporte Básico de Vida I	Odontología Restauradora I		Odontología Restauradora II		Odontopediatría			
		Emergencias Médicas en Odontología	Oclusión	Rehabilitación Oral I		Bioética	Gero-dontología		
		Optativa	Optativa	Optativa	Optativa	Soporte Básico de Vida II	Optativa		
						Optativa			

Inglés (Tres cursos anuales obligatorios)

Opciones técnicas profesionales
Laboratorista Dental
Higienista Oral

Áreas curriculares



IV. Vinculación de la asignatura con el plan de estudios

Este taller se deberá cursar en primer semestre del cuarto año y se ubica en el área curricular **sustantiva**. Tiene una **seriación indicativa** que antecede con el curso de Emergencias Médicas en Odontología en el segundo año, primer semestre y con el taller de Soporte Básico de Vida I en primer año, segundo semestre, ambas pertenecen al **área sustantiva**.

El conocimiento de este taller apoya a todas las asignaturas con modalidad de curso preclínico y clínico de las áreas sustantiva y de profundización.

Con referencia a lo anterior cabe mencionar que:

El **área sustantiva** corresponde a la parte medular de la formación de los odontólogos mediante la adquisición y aplicación de saberes teóricos, prácticos, actitudinales y valorativos integrados para prevenir, diagnosticar y solucionar los principales problemas de salud oral. El área de **profundización** corresponde al momento final de la formación, en el que los estudiantes proporcionan atención integral a pacientes de todas las edades que acuden a las clínicas periféricas de la facultad.

V. Campo problemático

La posibilidad de que los odontólogos enfrenten una urgencia médica en el consultorio es cada vez más alta y los motivos son varios: la atención pediátrica es más alta y especializada, las enfermedades crónico-degenerativas, los pacientes inmunosuprimidos, trasplantados, de edad avanzada que requieren tratamientos odontológicos complicados, y por el uso de nuevos medicamentos. Asimismo, la ansiedad, el temor y la angustia pueden desencadenar una situación de urgencia médica como síncope, reacción alérgica, angina de pecho, hipotensión, crisis de asma, hipoglucemia, obstrucción de la vía aérea, crisis convulsivas, paro cardiorrespiratorio, entre otras.¹ Malamed reportó que de 30,608 pacientes estudiados en Estados Unidos y Canadá, 11.8% se consideraron críticos, 71% con angina de pecho, 9% con paro cardiorrespiratorio, 8% con choque anafiláctico, 8% con infarto agudo al miocardio y 4% con edema agudo pulmonar.²

Conocer el perfil médico previo del paciente pediátrico y adulto, facilitará el diagnóstico temprano de las urgencias médicas, para que al primer signo o síntoma que presente se le proporcione el tratamiento de respuesta rápida y eficaz.

¹Gutiérrez P, Rivera G, Martínez HR. Importancia de las urgencias médicas en el consultorio dental. Rev ADM. 2012;69(5):208-2.

²Malamed SF. Medical emergencies in the dental office. 5th ed. Saint Louis: Mosby; 2000.

VI. Contribución de la asignatura al logro del perfil de egreso

Para contribuir con la consecución del perfil de egreso del estudiante, se llevará a través del desarrollo de los cinco ejes temáticos, los cuales dan salida a los correspondientes elementos de competencia. De la misma forma se cumplirá con la unidad de competencia que es la meta educativa que deberán alcanzar los estudiantes al cursar este taller: “identificar y aplicar las técnicas de soporte básico de vida con profesionalismo mediante el reconocimiento de evidencias de circulación y obstrucción de la vía aérea, para preservar la vida, siguiendo los protocolos vigentes de la *American Heart Association* (AHA). El estudiante trabajará los dominios de las competencias involucradas en este taller que son: pensamiento crítico, comunicación, profesionalismo, prevención, promoción y educación para la salud, diagnóstico, tratamiento y administración de la práctica odontológica, con los que se dará respuesta a las necesidades del campo problemático.

Los dominios de las competencias, representan las principales características de la actividad profesional del odontólogo y de los miembros de su equipo de trabajo; de igual forma estos dominios constituyen las diferentes dimensiones de lo que ocurre en el ejercicio cotidiano de la práctica odontológica.

Ver el Cuadro 6. Perfiles de egreso, organizados por competencias, y aglutinados por los dominios de las competencias. Documento aprobado por el H. Consejo Universitario: 23 de mayo de 2014. [CONSULTA: PERFILESDE EGRESO](#)

VII. Ejes temáticos y desarrollo del contenido

Número	Ejes temáticos
1	Reconocimiento anatómico y fisiológico entre el paciente adulto y niño.
2	Control de la vía respiratoria, urgencias y su tratamiento en niños.
3	Estado de shock en niños.
4	Reanimación cardiopulmonar en niños.
5	Temas médicos legales.

Eje temático	1. Reconocimiento anatómico y fisiológico entre el paciente adulto y niño.		2 horas prácticas
Elemento de competencia o subcompetencia	Identificarla diferencia fisiológica de vías respiratorias y cardiovasculares entre paciente adulto y niño.		
Contenidos con temas y subtemas	Prácticas/Actividades	Estrategias didácticas	Evaluación del aprendizaje
		<ul style="list-style-type: none"> • Exposición oral/audiovisual por parte del profesor. • Profesor explica el objetivo de las prácticas y da las indicaciones. • Profesor utiliza la realimentación para reforzar el aprendizaje. 	
1.1 Soporte básico de vida (BLS). 1.1.1 Revisión de los protocolos de SBV I.	<ul style="list-style-type: none"> • Actividad grupal: Discusión guiada del video. 	<ul style="list-style-type: none"> • Exposición del video SBV en adulto para reafirmar conocimientos y aclarar dudas. 	<ul style="list-style-type: none"> • Reporte individual de la discusión señalando los cuatro puntos fundamentales del SBV en adultos.
1.2 Diferencias entre el sistema respiratorio y cardiovascular. 1.2.1 Diferencias de las vías respiratorias entre adultos y niños. 1.2.2 Diferencias del sistema cardiovascular entre adultos y niños.	<ul style="list-style-type: none"> • Actividad grupal: Discusión guiada de los videos. • Actividad en equipo: Exposición de las tablas. 	<ul style="list-style-type: none"> • Revisión previa de los videos sobre las diferencias. • Elaboración de una tabla señalando las diferencias anatómicas y fisiológicas de las vías respiratorias y del sistema cardiovascular entre niños y adultos. 	<ul style="list-style-type: none"> • Reporte individual de la discusión señalando las diferencias. • Lista de cotejo para las tablas.
Bibliografía básica			
Argente HA, Álvarez ME. Semiología médica: fisiopatología, semiotecnia y propedéutica: enseñanza-aprendizaje centrada en la persona. 2ª ed. Buenos Aires: Médica Panamericana; 2013. p 1323-1324. Suros Batllo A. Semiología médica y técnica exploratoria. 8ª ed. Barcelona: Masson; 2001. p 59- 62. Malamed SF. Urgencias médicas en el consultorio dental. 2ª ed. Editorial científica, 1989. p 67. Uribe MA. Manual para el examen físico del normal y métodos de exploración. 4ª ed. Bogotá: Corporación para Investigaciones Biológicas; 2004. p 3-6. Golpi FC, García Castro A, Martín A, Bibiano Guillén C, Vázquez Lima MJ, editores de la edición en español. Libro del estudiante de SVB/BLS para profesionales de la salud [Internet]. Mesquite, TX, EUA.: American Heart Association; 2012 [acceso 8 de agosto de 2018]. Disponible en: http://www.lifequard.cl/files/Resumen-BLS-2013-A.H.A.pdf p 2-18,19-26.			

Eje temático	2. Control de la vía respiratoria, urgencias y su tratamiento en niños.		4 horas prácticas
Elemento de competencia o subcompetencia	Identificar y manejar los problemas de urgencia respiratoria en niños.		
Contenidos con temas y subtemas	Prácticas/Actividades	Estrategias didácticas	Evaluación del aprendizaje
		<ul style="list-style-type: none"> • Exposición oral/audiovisual por parte del profesor. • Profesor explica el objetivo de las prácticas y da las indicaciones. • Profesor utiliza la realimentación para reforzar el aprendizaje. 	
2.1 Valoración de la vía respiratoria en niños. 2.1.1 Reconocimiento de la vía aérea permeable.	<ul style="list-style-type: none"> • Actividad grupal: Ejercicio de reconocimiento de la vía aérea permeable. 	<ul style="list-style-type: none"> • Explicación por parte del profesor el tema: valoración de la vía respiratoria en niños. 	<ul style="list-style-type: none"> • Lista de cotejo para el ejercicio.
2.2 Diferencias entre los trastornos de las vías respiratorias. 2.2.1 Altas. 2.2.2 Bajas.	<ul style="list-style-type: none"> • Actividad en equipo: Exposición de las tablas. 	<ul style="list-style-type: none"> • Elaboración de una tabla señalando las diferencias entre los trastornos de las vías respiratorias altas y bajas. 	<ul style="list-style-type: none"> • Lista de cotejo para las tablas.
2.3 Soporte vital básico en el control de la vía respiratoria. 2.3.1 Desobstrucción de vía aérea (compresiones abdominales externas). 2.3.2 Paro respiratorio.	<ul style="list-style-type: none"> • Actividad grupal: Discusión guiada del video. • Práctica en equipos: Realizar las maniobras en los maniqués. 	<ul style="list-style-type: none"> • Exposición del video de desobstrucción de la vía aérea y paro respiratorio pediátrico. • Explicación por parte del profesor la técnica de desobstrucción y paro respiratorio en el maniquí. 	<ul style="list-style-type: none"> • Reporte individual de la discusión reconociendo el algoritmo. • Lista de cotejo para las maniobras.
Bibliografía básica			
Golpi FC, García Castro A, Martín A, Bibiano Guillén C, Vázquez Lima MJ, editores de la edición en español. Libro del estudiante de SVB/BLS para profesionales de la salud [Internet]. Mesquite, TX, EUA.: American Heart Association; 2012 [acceso 8 de agosto de 2018]. Disponible en: https://www.lifeguard.cl/files/Resumen-BLS-2013-A.H.A.pdf p 51-54.			

Eje temático	3. Estado de shock en niños.		4 horas prácticas
Elemento de competencia o subcompetencia	Identificar y manejar el shock más frecuente en niños en su fase inicial.		
Contenidos con temas y subtemas	Prácticas/Actividades	Estrategias didácticas	Evaluación del aprendizaje
		<ul style="list-style-type: none"> Exposición oral/audiovisual por parte del profesor. Profesor explica el objetivo de las prácticas y da las indicaciones. Profesor utiliza la realimentación para reforzar el aprendizaje. 	
3.1 Definición de shock.		<ul style="list-style-type: none"> Explicación por parte del profesor el tema: estado de shock pediátrico. 	
3.2 Diferencias del shock entre niño y adulto.	<ul style="list-style-type: none"> Actividad en equipo: Exposición de la tabla. 	<ul style="list-style-type: none"> Tabla con las diferencias más frecuentes/significativas. 	<ul style="list-style-type: none"> Lista de cotejo para las tablas.
3.3 Clasificación. 3.3.1 Etiopatología. 3.3.2 Estado fisiológico (según la gravedad). 3.3.2.1 Compensado. 3.3.2.2 Descompensado. 3.3.2.3 Irreversible.	<ul style="list-style-type: none"> Actividad grupal: Discusión guiada del video. Actividad en equipo: Exposición del cuadro sinóptico de la etiopatogenia. Actividad en equipo: Exposición del cuadro sinóptico con el tema señalado del estado fisiológico (según la gravedad). 	<ul style="list-style-type: none"> Revisión previa de los videos^{1,2,3} de shock pediátrico. Elaboración de un cuadro sinóptico de la etiopatogenia del shock en niños. Elaboración de un mapa mental del tema indicado del shock según su gravedad. 	<ul style="list-style-type: none"> Reporte individual de la discusión señalando las diferencias. Lista de cotejo para los cuadros sinópticos y mapas mentales.
3.4 Tratamiento.	<ul style="list-style-type: none"> Actividad grupal: Discusión guiada de los algoritmos. 	<ul style="list-style-type: none"> Elaboración de algoritmos para profesionales de la salud y no profesionales de la salud. 	<ul style="list-style-type: none"> Reporte individual de la discusión señalando las diferencias de lo que puede hacer un profesional y no profesional de la salud.
Bibliografía básica ¹ Soporte Vital Básico y Avanzado en Pediatría: guías ILCOR 2015. . Disponible en: http://anestesiari.org/2015/soporte-vital-basico-y-avanzado-en-pediatria-guias-ilcor-2015/ ² Shock en Pediatría, Silvio Aguilera, M.D. Sociedad Argentina de Emergencias Buenos Aires, Argentina Kenneth V. Iserson, M.D., FACEP Profesor de Medicina de Emergencias Universidad de Arizona, Tucson, EE.UU. Disponible en: http://www.reeme.arizona.edu/materials/Shock%20en%20Pediatría.pdf ³ Shock en pediatría. Disponible en: https://prezi.com/lmactzmbt7bv/shock-en-pediatria/			

Eje temático	4. Reanimación cardiopulmonar en niños.		4 horas prácticas
Elemento de competencia o subcompetencia	Identificar y realizar la reanimación cardiopulmonar en niños.		
Contenidos con temas y subtemas	Prácticas/Actividades	Estrategias didácticas	Evaluación del aprendizaje
		<ul style="list-style-type: none"> Exposición oral/audiovisual por parte del profesor. Profesor explica el objetivo de las prácticas y da las indicaciones. Profesor utiliza la realimentación para reforzar el aprendizaje. 	
4.1 Valoración cardiovascular en niños. 4.1.1 Cadena de supervivencia pediátrica.	<ul style="list-style-type: none"> Práctica en equipos: Aplicar el algoritmo de RCP pediátrico en maniqués pediátricos. 	<ul style="list-style-type: none"> Lectura previa.^{1,2} 	<ul style="list-style-type: none"> Lista de cotejo para la aplicación de algoritmos.
4.2 Patologías cardiovasculares más frecuentes en niños.	<ul style="list-style-type: none"> Actividad en equipos: Exposición de la tabla de las patologías cardiovasculares más frecuentes. 	<ul style="list-style-type: none"> Lectura previa.^{3,4} Elaboración de una tabla a partir de la lectura indicada. 	<ul style="list-style-type: none"> Lista de cotejo para las tablas.
4.3 Uso de Desfibrilador Externo Automático.	<ul style="list-style-type: none"> Práctica en equipos: Uso del Desfibrilador Externo Automático en maniqués pediátricos. 	<ul style="list-style-type: none"> Explicación por parte del profesor del uso del Desfibrilador Externo Automático en maniqués pediátricos. 	<ul style="list-style-type: none"> Lista de cotejo para el uso del desfibrilador.
4.4 Reanimación cardiopulmonar pediátrica.	<ul style="list-style-type: none"> Actividad grupal: Discusión guiada del video. Práctica en equipos: Realizar las maniobras en los maniqués pediátricos. 	<ul style="list-style-type: none"> Exposición del video de paro cardiorrespiratorio pediátrico.⁵ Elaboración del algoritmo de atención pediátrica del paro cardiorrespiratorio pediátrico. 	<ul style="list-style-type: none"> Reporte individual de la discusión señalando las diferencias. Lista de cotejo para las maniobras de RCP pediátrico.
Bibliografía básica			
<p>¹Análisis de las nuevas guías AHA y ERC 2015. Soporte Vital Básico Pediátrico. Disponible en: http://signosvital20.com/analisis-de-las-nuevas-guias-aha-y-erc-2015-soporte-vital-basico-pediatico/pdf</p> <p>²Veliz-Pintos RA, Lizalde-Isunza ML. Novedades en las guías de soporte vital básico y avanzado pediátrico 2015 de la <i>American Heart Association</i> (AHA). Sección 2. Aspectos clave y principales cambios en la RCP pediátrica para profesionales de la salud. Rev Mex Ped. 2016;83(3):93-100. Disponible en: http://www.medigraphic.com/pdfs/pediat/sp-2016/sp163f.pdf</p> <p>³Carlos Alcalde Martín, Diana Domingo Valero, Laura Marcos Fuentes, Esther Zorio Grima. Patología cardíaca. Disponible en: http://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/libro_blanco_muerte_subita_3ed_1382445440.pdf</p> <p>⁴Chiesa P, Gambetta JC, Dutra S. Prevención cardiovascular desde la edad pediátrica. Rev Urug Cardiol. 2009; 24:105-111. Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/pdf/ruc/v24n2/v24n2a06.pdf</p> <p>⁵ Reanimación cardiopulmonar (RCP) en niños. Disponible en: https://www.youtube.com/watch?v=ZVIMJyTYe6o</p> <p>Golpi FC, García Castro A, Martín A, Bibiano Guillén C, Vázquez Lima MJ, editores de la edición en español. Libro del estudiante de SVB/BLS para profesionales de la salud [Internet]. Mesquite, TX, EUA.: American Heart Association; 2012 [acceso 8 de agosto de 2018]. Disponible en: https://www.lifeguard.cl/files/Resumen-BLS-2013-A.H.A.pdf p 41-42.</p>			

Eje temático	5. Temas médicos legales.	2 horas prácticas	
Elemento de competencia o subcompetencia	Identificar las obligaciones legales y reconocer las posibles consecuencias de la negligencia, mala praxis e iatrogenia en RCP en niños.		
Contenidos con temas y subtemas	Prácticas/Actividades	Estrategias didácticas	Evaluación del aprendizaje
		<ul style="list-style-type: none"> Exposición oral/audiovisual por parte del profesor. Profesor explica el objetivo de las prácticas y da las indicaciones. 	
5.1 Obligaciones legales y responsabilidades éticas 5.1.1 Expediente clínico. 5.1.1.1 NOM-013-SSA2-1994. 5.1.1.2 NOM-168-SSA1-1998. 5.1.2 Consentimiento informado. 5.1.2.1 Expreso. 5.1.2.2 Implícito. 5.1.2.3 Involuntario.	<ul style="list-style-type: none"> Actividad grupal: Discusión guiada de la NOM. Actividad en equipo: Exposición del consentimiento informado. 	<ul style="list-style-type: none"> Revisión de la Norma Oficial Mexicana. Elaboración de un consentimiento informado para llevar a cabo RCP pediátrico. 	<ul style="list-style-type: none"> Reporte individual de la discusión señalando los puntos fundamentales la NOM 013 Y 168. Lista de cotejo para la elaboración del consentimiento.
5.2 Certificación para aplicar RCP en niños. 5.2.1 Requisitos de certificación.	<ul style="list-style-type: none"> Actividad en equipo: Exposición de la investigación de los requisitos indispensables para la licencia y certificación. 	<ul style="list-style-type: none"> Revisión de los requisitos referentes a la certificación, la licencia y su renovación para llevar a cabo RCP pediátrico. 	<ul style="list-style-type: none"> Lista de cotejo para la investigación.
5.3 Responsabilidad jurídica. 5.3.1 Negligencia. 5.3.2 Malpraxis. 5.3.3 Iatrogenia.	<ul style="list-style-type: none"> Actividad grupal: Discusión guiada de los casos. 	<ul style="list-style-type: none"> Presentación de casos con responsabilidad jurídica en RCP pediátrico. 	<ul style="list-style-type: none"> Reporte de la discusión señalando conclusiones.
Referencias legales: 1) Secretaría de Salud (México). Proyecto de Modificación de la Norma Oficial Mexicana NOM-237-SSA1-2004, Regulación de los servicios de salud. Atención pre-hospitalaria de las urgencias médicas, para quedar como Proyecto de Norma Oficial Mexicana PROY-NOM-034-SSA3-2012, Regulación de los servicios de salud. Atención pre-hospitalaria de las urgencias médicas [Internet]. Diario Oficial de la Federación de 15 de junio de 2006 [acceso 8 de diciembre de 2017]. Disponible en: http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/nom/m020ssa294.pdf 2) José Ignacio Campillo García, Presidente del Comité Consultivo Nacional de Normalización de Regulación y Fomento Sanitario, con fundamento en lo dispuesto en los artículos 39 fracciones VI, VII y XXI de la Ley Orgánica de la Administración Pública Federal; 3o. fracciones I, II, III, VII, IX, XV, XVI, XVII y XXII; 13 apartado A, fracciones I y IX, 27 fracciones II, III, V, 32, 33, 45, 47 último párrafo, 48 y 51 de la Ley General de Salud; 1o., 2o. fracción II inciso c), 38 fracción II, 40, fracciones III, XI y XIII, 41, 44, 46 y 47 de la Ley Federal sobre Metrología y Normalización; 10 y 32 del Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Prestación de Servicios de Atención Médica; 23 fracciones II y III del Reglamento Interior de la Secretaría de Salud, me permito ordenar la publicación en el Diario Oficial de la Federación de la Norma Oficial Mexicana NOM-168-SSA1-1998, del expediente clínico. 3) Mtra. Claudia Gamboa Montejano Investigadora Parlamentaria Mtra. Sandra Valdés Robledo Asistente de Investigación, Responsabilidad de los profesionales de la salud. Marco Teórico Conceptual, Marco Jurídico, Instrumentos Internacionales, Jurisprudencia (Primera Parte) Noviembre 2015. Disponible en: www.diputados.gob.mx/sedia/sia/spi/SAPI-ISS-79-15.pdf			

Examen ordinario primera vuelta de criterio unificado con casos integrando los ejes temáticos y elaborado por los profesores.

Examen ordinario segunda vuelta de criterio unificado con casos integrando los ejes temáticos y elaborado por los profesores.

VIII. Bibliografía complementaria

Malamed SF, Orr DL. Medical emergencies in the dental office. 7thed. St Louis: Elsevier Mosby; 2015.
Jiménez Murillo L, Montero Pérez F. Medicina de urgencias y emergencias: guía diagnóstica y protocolos de actuación. 5^a ed. Barcelona: Elsevier; 2015.p1-11, 12-21.

IX. Perfil profesiográfico

Perfil profesiográfico de los académicos que pueden impartir la asignatura	
Título o grado	Odontólogos o médicos.
Experiencia docente	Contar con experiencia mínima de dos años en la enseñanza de la asignatura o alguna otra asignatura afín, y haber acreditado cursos de formación docente que ofrecen la facultad o la Universidad.
Otra característica	Demostrar experiencia profesional en la atención clínica, y contar con certificación en reanimación cardiopulmonar mediante los cursos de soporte básico de vida para proveedores de salud de la <i>American Heart Association (AHA)</i> o similares.

X. Lineamientos para la evaluación de los estudiantes de la Licenciatura de Cirujano Dentista

Los docentes propiciarán la comunicación asertiva con los estudiantes orientándolos a cumplir con los dominios de las competencias. Asimismo, usarán mecanismos de evaluación congruentes con los contenidos, prácticas y actividades de los ejes temáticos.

LINEAMIENTOS PARA LA EVALUACIÓN DE LOS ESTUDIANTES DE LA LICENCIATURA DE CIRUJANO DENTISTA

Módulos, asignaturas y talleres (diferentes tipos y modalidades)

Los lineamientos tienen su fundamentación en la *Legislación Universitaria en el Reglamento General de Exámenes*.

La evaluación es un proceso continuo y sistemático que determina el nivel de aprendizaje, habilidades y actitudes logrados por el estudiante. Evaluar el progreso durante su tránsito por el currículo asegura que adquieran conocimientos necesarios, destrezas técnico-procesales, capacidades para la solución de problemas y aptitudes para desarrollar el pensamiento crítico.

Las formas y mecanismos de evaluación estarán destinados a alcanzar los dominios de la actividad profesional del odontólogo.

Los estudiantes serán informados al inicio del curso, de manera clara y precisa sobre los mecanismos de la evaluación.

La valoración para cada eje temático, se llevará a cabo con las actividades o estrategias de aprendizaje y los instrumentos de evaluación diseñados por los docentes (ejercicios de integración, tareas, portafolio, guía de estudio, reporte de prácticas de laboratorio, rúbricas, lista de cotejo, ECOE, entre otras) y de cuyo resultado quede registro.


Los exámenes parciales de los ejes temáticos se diseñarán con los mecanismos de evaluación a criterio de los profesores, integrando los contenidos de cada eje precedente según las exigencias del módulo, asignatura o taller y de cuyo resultado quede registro.

Los exámenes de criterio unificado se elaborarán con los mecanismos de evaluación (casos clínicos, resolución de ejercicios, entre otros) a criterio de los docentes y con la integración de los contenidos de los ejes precedentes. El número de evaluaciones será definido en los programas según lo acordado por los docentes de los módulos, asignaturas o talleres.

Con los resultados de las evaluaciones, los estudiantes podrán exentar con el promedio obtenido de la calificación de igual o mayor a 8, o bien optar por presentar el examen ordinario.

Para tener derecho al examen ordinario, el estudiante deberá cumplir con el requisito de 80% de asistencia para que se reconozca como cursado el módulo, la asignatura o el taller.

Así mismo, los exámenes ordinarios (primera y segunda vuelta) y los extraordinarios serán de criterio unificado con los mecanismos de evaluación (casos clínicos, resolución de ejercicios, entre otros) diseñados por los docentes.

LINEAMIENTOS PARA LA EVALUACIÓN				
Módulos, asignaturas y talleres				
Dominios				
Unidad de competencia				
Ejes temáticos (varían en número según el módulo, asignatura o taller) Elemento de competencia o subcompetencia 				
Ejes temáticos	Contenidos con temas y subtemas	Prácticas/Actividades	Instrumentos de evaluación	Ejercicios de integración, tareas, portafolios, guías de estudio, reportes de prácticas de laboratorio, rúbricas, lista de cotejo, ECOE, entre otras
			Exámenes parciales	Diseñado a criterio de los docentes integrando contenidos de los ejes precedentes
			Examen (es) de criterio unificado (varía el número según lo acordado por los docentes)	Diseñado a criterio de los docentes integrando contenidos de los ejes precedentes
Si se cumplió con la unidad de competencia y sus dominios bajo el modelo formativo constructivista y si los elementos anteriores fueron suficientes para calificar al estudiante, el profesor lo podrá eximir del examen ordinario				
			Por el contrario, si no ocurre lo anterior el estudiante presentará el examen ordinario (examen de criterio unificado) en primera o segunda vuelta	Diseñado a criterio de los docentes integrando contenidos de todos los ejes temáticos
			En caso de no acreditar podrán presentar el examen extraordinario (examen de criterio unificado)	Diseñado a criterio de los docentes integrando contenidos de todos los ejes temáticos