

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO

Enrique Luis Graue Wiechers
Rector

Leonardo Lomelí Vanegas
Secretario General

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

José Arturo Fernández Pedrero
Director

Arturo Saracho Alarcón
Secretario General

María Cristina Sifuentes Valenzuela
Secretaria Académica

Enrique Navarro Bori
Coordinador de Educación Continua y Extensión Universitaria

Juan Carlos Rodríguez Avilés
Secretario de Relaciones Estudiantiles

Carlos Augusto Plancarte Morales
Secretario Administrativo

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA [014]
 CIRUJANO DENTISTA [0202]
 MODIFICACIÓN DEL PLAN DE ESTUDIOS APROBADA POR EL CONSEJO ACADÉMICO
 DEL ÁREA EL DÍA 16 DE JULIO DE 2003

CLAVE CRÉDITOS ASIGNATURAS			ASIG. SERIADAS	MÓDULO
PRIMER AÑO				
0104	12	Anatomía Dental		I
0105	16	Anatomía Humana		
0106	12	Bioquímica		
0107	08	Educación para la Salud Bucal		
0108	20	Histología, Embriología y Genética		
0109	14	Materiales Dentales		
0110	16	Odontología Preventiva y Salud Pública Bucal I		
0111	04	Oclusión (Segundo semestre)		
SEGUNDO AÑO				
0212	12	Fisiología		Créditos 201
0213	12	Microbiología		
0214	12	Odontología Preventiva y Salud Pública Bucal II		
0216	12	Patología General e Inmunología		
0217	12	Radiología		
0218	06	Anestesia (Segundo semestre)		
0219	04	Emergencias Médico Dentales (Segundo semestre)		
0220	07	Propedéutica Médico Odontológica (Primer semestre)	0109	
0221	06	Técnicas Quirúrgicas (Primer semestre)		
0222	14	Operatoria Dental I		
0506	02	Tem. Sel. Seminario de Deontología (Primer semestre)		
TERCER AÑO				
0328	12	Exodoncia		II
0329	12	Farmacología	0106	
0330	12	Patología Bucal		
0331	16	Prostodoncia Total		
0332	14	Prótesis Dental Parcial Fija y Removible		
0333	12	Endodoncia I		
0334	10	Operatoria Dental II	0109,0222	
0335	12	Periodoncial		
CUARTO AÑO				
0401	10	Clínica de Prostodoncia Total	0331	Créditos 186
0402	10	Clínica de Prótesis Dental Parcial Fija y Removible	0332	
0405	12	Medicina Bucal		
0406	12	Cirugía Bucal	0221	
0408	06	Endodoncia II	0333	
0409	06	Operatoria Dental III	0109,0222,0334	
0410	06	Periodoncia II	0335	
0411	12	Ortodoncia I		
0412	12	Odontopediatría		
QUINTO AÑO				
0501	32	Clínica Integral Adultos	0409	Créditos 64
0503	02	Tem. Sel. Seminario de Nutrición (Primer semestre)		
0504	02	Tem. Sel. Seminario de Oclusión (Primer semestre)		
0505	02	Tem. Sel. Sem. de Administración (Segundo semestre)		
0507	02	Tem. Sel. Sem. de Hist. de la Odont. (Segundo semestre)		
0510	12	Clínica Integral de Niños y Adolescentes	0412	
0511	12	Ortodoncia II	0411	
Total de asignaturas = 43			Total de créditos = 451	

ESTRUCTURA DE PLAN DE ESTUDIOS			
AÑO	CRÉDITOS	MÓDULOS	CRÉDITOS
1º	102	I	201
2º	99		
3º	100	II	186
4º	86		
5º	64	III	64

AÑO	REQUISITOS PARA LA REINSCRIPCIÓN
2º	<ul style="list-style-type: none"> • Cumplir con la seriación de asignaturas.
3º	<ul style="list-style-type: none"> • Haber acreditado el 75% de créditos (150) del módulo I. • Cumplir con la seriación de asignaturas.
4º	<ul style="list-style-type: none"> • Cumplir con la seriación de asignaturas.
5º	<ul style="list-style-type: none"> • Haber acreditado el 100% de créditos del módulo I y el 50% del módulo II (93). • Cumplir con la seriación de asignaturas.

**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA**

PROGRAMA DE ESTUDIO

NOMBRE DE LA ASIGNATURA: PERIODONCIA II CLAVE: 0410		PERIODO ESCOLAR: 2017-2018		ÁREA: CONSERVADORA
		HORAS/SEMANA: 3		
CICLO ESCOLAR: ANUAL	AÑO EN QUE SE IMPARTE: CUARTO	TEORÍA: 1	PRÁCTICA: 2	CRÉDITOS: 6
MODALIDAD DIDÁCTICA: CURSO TEÓRICO-PRÁCTICO				
ASIGNATURA PRECEDENTE:		Periodoncia I		
ASIGNATURA SUBSECUENTE:		Clínica Integral adultos.		
REVISIÓN Y ACTUALIZACIÓN DEL PROGRAMA: (30 DE MAYO DE 2017)		COORDINADOR: Ana Patricia Vargas Casillas PROFESORES PARTICIPANTES: María Concepción Álvarez García Irlanda Barrón Garcés Dulce María Cabanillas González Alejandra Cabrera Coria Horacio Cordero Soberantes Arturo Flores Espinosa Alinne Hernández Ayala Arely SaindaethLópez Reyes Paulina Medina Ortiz Carlos Alberto Monteagudo Arrieta Lourdes Moreno Reyes Rosa María Ramírez Olivares Mercedes Guadalupe Porras Ocampo Erendira Ruíz González Sofía Ríos Villavicencio Norma Rebeca Rojo Botello Diana Angélica Soria Pérez Elsa MónicaToríz Pichardo Elizabeth Valentyn León Mariscal Beatriz Raquel Yañez Ocampo		

<p>INTRODUCCIÓN:</p>	<p>Los objetivos del aprendizaje en Periodoncia I determinan que los estudiantes podrán resolver con precisión los problemas relacionados con la enfermedad periodontal, aplicando técnicas y procedimientos específicos. Por lo tanto, el propósito de Periodoncia II es fortalecer la práctica clínica, y el aprendizaje.</p> <p>Es importante que el estudiante reconozca las interrelaciones entre Periodoncia y otras ramas de la Odontología como son: la estrecha relación entre las enfermedades y condiciones periodontales con las enfermedades pulpares y los tratamientos protésicos con el fin de restaurar la función perdida, mejorar la estética y estabilizar los dientes móviles después del tratamiento periodontal. De la misma manera identificar las medidas terapéuticas periodontales necesarias antes, durante y después del tratamiento ortodóncico y lo que es más importante llevar a cabo medidas preventivas desde la niñez.</p> <p>La colaboración con profesionales del área de la salud, en los pacientes con enfermedad periodontal y enfermedad sistémica resulta fundamental durante el tratamiento. Los implantes endóseos dentales son una alternativa de tratamiento segura para su reposición dental por lo que es necesario que el estudiante reconozca los conceptos básicos de la implantología.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Al finalizar, el estudiante será capaz de: • Elaborar diagnóstico, pronóstico y plan de tratamiento periodontal. • Realizar tratamiento periodontal de Fase I, II y III. • Realizar actividades preventivas de la enfermedad periodontal. • Evaluar los aspectos clínicos que permitirán relacionar a la Periodoncia con otras disciplinas. • Establecer la relación entre enfermedad periodontal y los trastornos sistémicos como: diabetes, Síndrome metabólico y pacientes cardiopatas. • Conocer fundamentos de la Implantología.
<p>CONTENIDO:</p>	<p style="text-align: center;">UNIDADES TEMÁTICAS:</p> <p>I. RELACIÓN PERIODONCIA CON OTRAS DISCIPLINAS ODONTOLÓGICAS.</p> <p>II. CIRUGÍA PERIODONTAL.</p> <p>III. MEDICINA PERIODONTAL.</p> <p>IV. INTRODUCCIÓN A LA IMPLANTOLOGÍA.</p>

<p>SUGERENCIAS DIDÁCTICAS:</p>	<p>1.3.3 Cambios perjudiciales en el periodonto asociados a la terapia ortodóncica.</p> <p>1.3.3.1 Resorción radicular externa.</p> <p>1.3.3.1.1 Definición.</p> <p>1.3.3.1.2 Características clínicas.</p> <p>1.3.3.1.3 Características radiográficas.</p> <p>1.4 Relación Periodoncia- Odontopediatría.</p> <p>1.4.1 Prevención, diagnóstico y tratamiento periodontal en niños y adolescentes.</p> <p>1.4.1.1 Gingivitis.</p> <p>1.4.1.1.1 Métodos de prevención de la gingivitis en niños y adolescentes.</p> <p>1.4.1.2 Periodontitis agresiva..</p> <p>1.4.1.2.1 Tratamiento de la periodontitis agresiva en niños y adolescentes.</p> <p>1.4.2 Lesiones gingivales en niños y adolescentes.</p> <p>1.4.2.1 Gingivoestomatitis herpética primaria.</p> <p>1.4.2.1.1 Definición.</p> <p>1.4.2.1.2 Características clínicas.</p> <p>1.4.3 Cirugía plástica periodontal en niños y adolescentes.</p> <p>1.4.3.1 Descubrimiento de dientes retenidos.</p> <p>1.4.3.1.1 Definición.</p> <p>1.4.3.1.2 Indicaciones y contraindicaciones.</p> <p>1.4.3.1.3 Instrumental y técnicas.</p> <p>1.4.3.1.4 Medicamentos y cuidados posoperatorios.</p> <p>1.4.3.1.5 Cicatrización de la herida.</p> <p>1.5 Relación Periodoncia-Oclusión.</p> <p>1.5.1 Diagnóstico de trauma oclusal.</p> <p>1.5.1.1 Fremitus.</p> <p>1.5.1.1.1 Definición.</p> <p>1.5.1.1.2 Características clínicas.</p> <p>1.5.1.2 Abfracción.</p> <p>1.5.1.2.1 Definición.</p> <p>1.5.1.2.2 Características clínicas.</p> <p>1.5.1.3 Bruxismo.</p> <p>1.5.1.3.1 Definición.</p> <p>1.5.1.3.2 Características clínicas.</p> <p>1.5.2 Férulas.</p> <p>1.5.2.1 Definición</p> <p>1.5.2.1.1 Indicaciones y contraindicaciones.</p> <p>1.5.2.1.2 Ventajas y desventajas.</p> <p>1.5.2.1.3 Tipos de férulas.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Exposición audiovisual. • Cuadro CQA. • Organizador mental indicado por el docente. • Lectura previa del tema y/o subtemas indicado por el docente. • Trabajo clínico. • Casos clínicos presentados por el docente. • Aprendizaje basado en problemas.
---	---

**SUGERENCIAS DE
EVALUACIÓN:**

- Examen parcial al terminar la unidad.
- Organizador mental indicado por el docente.
- Portafolio de evidencias.
- Participación en las actividades indicadas por el docente.
- Resolución de casos clínicos.

**REFERENCIAS
BIBLIOGRÁFICAS
BÁSICA:**

1. Genco RJ. Periodoncia. 1ª ed. México D.F.:Interamericana Mcgraw-hill; 1993.
2. Newman MG, Takei HH, Klokkevold PR, Carranza FA. Periodontología Clínica de Carranza. 11a ed. Amolca, 2014.
3. Lindhe J. Periodontología clínica e implantología odontológicas. 5ª. ed. México D.F.: Médica Panamericana; 2009.
4. Sato N. Cirugía Periodontal. Atlas clínico . Chicago: Quintessence; 2000.
5. Vargas AP, Yáñez R, Monteagudo C. Periodoncia e implantología. México D.F.: Médica Panamericana; 2016.
6. Wolf FH, Hassell TM. Atlas en color de Periodontología. 3ª. Ed. México, D.F.: AMOLCA; 2005.

COMPLEMENTARIA:

1. Botero JE, Rösing CK, Duque A, Jaramillo A, Contreras A. Periodontal disease in children and adolescents of Latin America. Periodontol 2000. 2015 Feb;67(1):34-57
2. Cohen E. Atlas of cosmetic and reconstructive periodontal surgery. Philadelphia: Lea & Febiger; 1994.
3. International Workshop for classification of Periodontal Diseases and Conditions Annals of Periodontology 4:1 1999.
4. Proceedings of the World Workshop in Clinical Periodontics The American Academy of Periodontology 1989.
5. Rostein I, Simon J. Diagnosis, prognosis and decision-making in the treatment of combined periodontal-endodontic lesions. Periodontology 2000, 34: 2004, 165-203
6. Cohen S. Los caminos de la pulpa. 5a. edición. Mexico, D.F.: Médica Panamericana; 1994.

	<ul style="list-style-type: none"> 2.2.2.3 Instrumental y técnica. 2.2.2.4 Medicamentos y cuidados posoperatorios. 2.2.2.5 Cicatrización de la herida. 2.2.3 Plasma rico en plaquetas y en factores de crecimiento. <ul style="list-style-type: none"> 2.2.3.1 Definición. 2.2.3.2 Indicaciones y contraindicaciones. 2.2.3.3 Instrumental y técnica. 2.2.3.4 Medicamentos y cuidados posoperatorios. 2.2.3.5 Cicatrización de la herida. 2.3 Cirugía plástica periodontal. <ul style="list-style-type: none"> 2.3.1 Injertos desplazados (casos clínicos). 2.3.2 Injerto de tejido conectivo subepitelial (casos clínicos). 2.3.3 Injerto gingival libre. (casos clínicos). 2.3.4 Biomateriales para la cobertura radicular. <ul style="list-style-type: none"> 2.3.4.1 Matriz dérmica acelular. <ul style="list-style-type: none"> 2.3.4.1.1 Definición. 2.3.4.2 Indicaciones y contraindicaciones. 2.3.4.3 Instrumental y técnica. 2.3.4.4 Medicamentos y cuidados posoperatorios. 2.3.4.5 Cicatrización de la herida. 2.4 Manejo de alteraciones morfológicas del alveolo o del reborde alveolar. <ul style="list-style-type: none"> 2.4.1 Procedimientos resectivos. <ul style="list-style-type: none"> 2.4.1.1 Alveoloplastia. <ul style="list-style-type: none"> 2.4.1.1.1 Definición. 2.4.1.1.2 Indicaciones y contraindicaciones. 2.4.1.1.3 Instrumental y técnica. 2.4.1.1.4 Medicamentos y cuidados posoperatorios. 2.4.1.1.5 Cicatrización de la herida. 2.4.1.2 Regularización del proceso. <ul style="list-style-type: none"> 2.4.1.2.1 Definición. 2.4.1.2.2 Indicaciones y contraindicaciones. 2.4.1.2.3 Instrumental y técnica. 2.4.1.2.4 Medicamentos y cuidados posoperatorios. 2.4.1.2.5 Cicatrización de la herida. 2.4.2 Procedimientos regenerativos. <ul style="list-style-type: none"> 2.4.2.1 Regeneración ósea guiada. <ul style="list-style-type: none"> 2.4.2.1.1 Preservación del alveolo. <ul style="list-style-type: none"> 2.4.2.1.1.1 Indicaciones y contraindicaciones. 2.4.2.1.1.2 Instrumental y técnica. 2.4.2.1.1.3 Medicamentos y cuidados posoperatorios. 2.4.2.1.1.4 Cicatrización de la herida. 2.4.3 Aumento de reborde alveolar con tejido duro. <ul style="list-style-type: none"> 2.4.3.1 Definición. 2.4.3.2 Indicaciones y contraindicaciones. 2.4.3.3 Materiales. 2.4.3.4 Instrumental y técnicas. 2.4.3.5 Medicamentos y cuidados posoperatorios. 2.4.3.6 Cicatrización de la herida.
--	--

<p>SUGERENCIAS DIDÁCTICAS:</p> <p>SUGERENCIAS DE EVALUACIÓN:</p> <p>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS BÁSICA:</p> <p>COMPLEMENTARIA:</p>	<p>2.4.4 Aumento de reborde con tejido blando.</p> <p>2.4.4.1 Definición.</p> <p>2.4.4.2 Indicaciones y contraindicaciones.</p> <p>2.4.4.3 Materiales.</p> <p>2.4.4.4 Instrumental y técnicas.</p> <p>2.4.4.5 Medicamentos y cuidados posoperatorios.</p> <p>2.4.4.6 Cicatrización de la herida.</p> <p>2.4.5 Cirugía relacionada con el periodonto y mucosas.</p> <p>2.3.5.1 Biopsias.</p> <p>2.4.5.1.1 Indicaciones y contraindicaciones.</p> <p>2.4.5.1.2 Instrumental y técnica.</p> <p>2.4.5.1.3 Medicamentos y cuidados posoperatorios.</p> <p>2.4.5.1.4 Cicatrización de la herida.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cuadro CQA. • Organizador mental indicado or el docente. • Lectura previa del tema y/o subtemas indicado por el docente. • Trabajo clínico. • Casos clínicos presentados por el docente. • Aprendizaje basado en problemas. <ul style="list-style-type: none"> • Examen parcial al término de la unidad. • Organizador mental indicado por el docente. • Portafolio de evidencias. • Participación en las actividades indicadas por el docente. • Resolución de casos clínicos. <ol style="list-style-type: none"> 1. Genco RJ. Periodoncia. 1ª ed. México D.F.:Interamericana Mcgraw-hill; 1993. 2. Newman MG, Takei HH, Klokkevold PR, Carranza FA. Periodontología Clínica de Carranza. 11a ed. Amolca, 2014. 3. Lindhe J. Periodontogía clínica e implantología odontológicas. 5ª. ed. México D.F.: Médica Panamericana; 2009. 4. Sato N. Cirugía Periodontal. Atlas clínico . Chicago: Quintessence; 2000. 5. Vargas AP, Yáñez R, Monteagudo C. Periodoncia e implantología. México D.F.: Médica Panamericana; 2016. 6. Wolf FH, Hassell TM. Atlas en color de Periodontología. 3ª. Ed. México, D.F.: AMOLCA; 2005. <ol style="list-style-type: none"> 1. Camargo PM, Melnick PR, Pirih FQ, Lagos R, Takei HH. Treatment of drug-induced gingival enlargement: aesthetic and functional considerations. Periodontol 2000. 2001;27:131-8. 2. Cohen E. Altas of cosmetic and reconstructive periodontal surgery. Philadelphia: Lea &Febiger; 1994. 3. Duarte C. Cirugía Periodontal Preprotésica y Estética. Livraría Santos editor Ltda; 2004. 4. Prato GP, Cairo F, Tinti C, Cortellini P, Muzzi L, Mancini EA. Prevention of alveolar ridge deformities and reconstruction of lost anatomy: a review of surgical approaches. Int J Periodontics Restorative Dent. 2004 Oct;24(5):434-45. 5. Rose LF, Mealey BL, Genco RJ, Cohen DW. Periodontics. Medicine,
---	---

	<p>surgery, and implants. St. Louis, MO: Elsevier Mosby; 2004.</p> <ol style="list-style-type: none">6. Romanelli H. Fundamentos de Cirugía Periodontal. Caracas: Actualidades Médico Odontológicas Latinoamérica; 2004.7. Shammari, Al. Molar Root Anatomy and Management of Furcation Defects. J. Clinical Periodontol., 2001, 28, pp. 730-740.8. Sculean A. Periodontal regenerative therapy. 1st ed. Berlin: Quintessence Publishing; 2010: 90-116.9. Wilson T. Periodontal Regeneration Enhanced. Clinical Applications of Enamel Matrix Proteins. Chicago IL. Quintessence Publishing; 1999.10. Zucchelli G. Mucogingival esthetic surgery. Chicago, IL: Quintessence; 2012.
--	--

<p>SUGERENCIAS DIDÁCTICAS:</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Exposición audio-visual. • Cuadro CQA. • Organizador mental indicado por el docente. • Trabajo clínico. • Casos clínicos presentados por el docente. • Aprendizaje basado en problemas.
<p>SUGERENCIAS DE EVALUACIÓN:</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Examen parcial al terminar la unidad. • Organizador mental indicado por el docente. • Portafolio de evidencias. • Participación en las actividades indicadas por el docente. • Resolución de los casos clínicos.
<p>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS BÁSICA:</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Genco RJ. Periodoncia. 1ª ed. México D.F.:Interamericana Mcgraw-hill; 1993. 2. Newman MG, Takei HH, Klokkevold PR, Carranza FA. Periodontología Clínica de Carranza. 11a ed. Amolca, 2014. 3. Lindhe J. Periodontología clínica e implantología odontológicas. 5ª. ed. México D.F.: Médica Panamericana; 2009. 4. Vargas AP, Yáñez R, Monteagudo C. Periodoncia e implantología. México D.F.: Médica Panamericana; 2016. 5. Wolf FH, Hassell TM. Atlas en color de Periodontología. 3ª. Ed. México, D.F.: AMOLCA; 2005.
<p>COMPLEMENTARIA:</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Genco RJ, Borgnakke WS. Risk factors for periodontal disease. Periodontol 2000. 2013 Jun;62(1):59-94 2. Mealey B, Ocampo G. Diabetes mellitus and periodontal disease. Periodontol 2000. 2007. 44, 127-153. 3. Proceedings of the Periodontal Systemic Connection: A State-of-the Science Symposium. Ann Periodontol. 2001. 6;1: 1-224 4. Rose LF, Mealey BL, Genco RJ, Cohen DW. Periodontics. Medicine, surgery, and implants. St. Louis, MO: Elsevier Mosby; 2004. 5. Taylor J, Preshaw P, Lalla E. A review of the evidence for pathogenic mechanisms that may link periodontitis and diabetes. J Clin Periodontol. 2013; 40 (Suppl. 14) 113-134.

<p>SUGERENCIAS DIDÁCTICAS:</p> <p>SUGERENCIAS DE EVALUACIÓN:</p> <p>REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA BÁSICA:</p> <p>COMPLEMENTARIA:</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Exposición audio-visual. • Cuadro CQA. • Organizador mental indicado por el docente. • Lectura previa del tema y/o subtema indicado por el docente. • Casos clínicos presentados por el docente. • Aprendizaje basado en problemas. <ul style="list-style-type: none"> • Examen parcial al terminar la unidad. • Organizador mental indicado por el docente. • Participación en las actividades indicadas por el docente. <ol style="list-style-type: none"> 1. Bert M. Missika P. Implantes osteointegrados. Barcelona: Masson. S.A.;1993. 2. Newman MG, Takei HH, Klokkevold PR, Carranza FA. Periodontología Clínica de Carranza. 11a ed. Amolca, 2014. 1. Misch C. Contemporary Implant Dentistry. PAIS Mosby; 1993. 2. Lindhe J. Periodontología clínica e implantología odontológicas. 5ª ed. México D.F.: Médica Panamericana; 2009. 3. Pedrola F. Implantología oral: Alternativas para una prótesis exitosa. México, D.F.: AMOLCA; 2008. 4. Peñarrocha M. Implantología oral. Barcelona: Ars Médica; 2001. 5. Shafie HR. Manual clínico y de laboratorio de las sobredentaduras con implantes. México, D.F.: AMOLCA; 2009. 6. Vargas AP, Yáñez R, Monteagudo C. Periodoncia e implantología. México D.F.: Médica Panamericana; 2016. <ol style="list-style-type: none"> 1. Bianchi A. Prótesis implantosoportada. Venezuela: Actualidades médicas odontológicas latinoamérica, C.A. 2001. 2. Boneu F, Vidal E. Manual básico de implantología. Madrid: Riopa; 2009. 3. Branemark, The Osseointegration Book. Berlín: Quintessence. 2005. 4. Craning N. Glossary of Implant Terms the Journal of Oral Implantology; 2007 ed. USA, Las Vegas: ProQuest Medical Library; 2007. 5. Gatti C, Chiapasco M, Casentini P, Procopio C. Manual ilustrado de implantología oral.. Venezuela: AMOLCA; 2010.
<p>RECURSOS GENERALES:</p> <p>EVALUACIÓN FINAL:</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Pizarrón y marcadores, presentaciones en power point y en videos, computadora, laptop, tablet, videoprojector. <p>La evaluación del rendimiento escolar del estudiante se realizará con base a la suma y promedio de los siguientes elementos aprobados:</p> <ul style="list-style-type: none"> - La acreditación de la teoría (50%). - La acreditación de la práctica clínica (50%). <ul style="list-style-type: none"> • El estudiante que haya acreditado la parte de la práctica clínica, pero NO la teórica, será calificado con 5 (CINCO) y deberá presentar examen extraordinario. • El estudiante que no cumpla con los mínimos de la práctica clínica

<p>PERFIL PROFESIOGRÁFICO:</p>	<p style="text-align: center;">será calificado con NP y deberá recurrar la materia.</p> <p>Para acreditar la teoría se requiere de:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 85% de asistencia. - Entrega de trabajos, acreditación de los exámenes parciales, de los exámenes de criterio unificado en línea y del examen final. <ul style="list-style-type: none"> • <input type="checkbox"/> Exámenes parciales.- Se realizarán al finalizar cada una de las unidades temáticas (4 unidades) que se podrán agrupar a criterio del docente. • Exámenes de criterio unificado en línea.- Durante el ciclo escolar se realizarán dos exámenes de criterio unificado en línea cuya preparación y calificación será llevado a cabo por la coordinación de la asignatura. • <input type="checkbox"/> Examen final. <p>Para acreditar la práctica clínica se requiere de:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 85% de asistencia. - Tratamiento periodontal no quirúrgico en 5 pacientes como mínimo, a los cuales se les haya realizado Fase I (control personal de placa dentobacteriana, eliminación de cálculo, pulido dental), incluyendo raspado y alisado radicular de 60 dientes como mínimo. - 6 procedimientos periodontales quirúrgicos diferentes tales como: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Gingivectomía bisel externo o interno que abarquen 3 dientes como mínimo. ▪ Cuña (mínimo 2 procedimientos). ▪ Desbridamiento por colgajo (que abarque 3 dientes como mínimo). ▪ Alargamiento clínico de la corona. ▪ Procedimiento regenerativo. ▪ Injerto de tejido blando. ▪ Frenectomía o Frenotomía (mínimo 2 procedimientos). ▪ -Regularización de proceso. ▪ -Preservación del alveólo. ▪ Otras cirugías relacionadas con el periodonto o mucosas. - 2 pacientes con Fase de mantenimiento como mínimo. <p>Se requiere que los docentes que impartan la asignatura sean cirujanos dentistas con especialización en Periodoncia, experiencia clínica en el manejo del paciente, vocación por la docencia e interés por mantenerse actualizados, cumpliendo así con el objetivo de superación académica.</p>
---	---

La corrección y estilo estuvieron a cargo
de Rosa Eugenia Vera Serna y el cuidado de la edición,
diseño de portada y la formación de los interiores
estuvieron a cargo de Alejandra Haydee Díaz Morales