



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 2019-2020
Cuarto año

Cirugía Oral II

Elaboración del programa de estudios de la asignatura: 2017

Directorio de la Facultad de Odontología

Dr. Francisco Javier Marichi Rodríguez

Director

Mtro. Antonio Gómez Arenas

Secretario General

Esp. Rosa Eugenia Vera Serna

Secretaria Académica

Dra. Miriam Ortega Maldonado

Secretaria de Planeación

Profesores que participaron en el desarrollo del programa

José Luis Antonio Cortes Basurto

Rocío Gloria Fernández López

Alejandro Israel Galicia Partida

Claudia Maya González Martínez

Florentino Hernández Flores

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	9
VIII	Bibliografía complementaria	25
IX	Perfil profesiográfico	25
X	Lineamientos para la evaluación de los estudiantes de la Licenciatura de Cirujano Dentista	25

I. Introducción al programa

Cirugía Oral II es una especialidad quirúrgica que se ocupa de la prevención, el diagnóstico y tratamiento relacionados a un gran número de enfermedades y condiciones vinculadas con la cabeza y cuello, así como de la patología de la cavidad oral. Para llevar a cabo el programa, es fundamental que el estudiante adquiera conocimientos de los diferentes módulos ubicados en las áreas curriculares básica y sustantiva de este plan de estudios, ya que le proporcionarán herramientas para diagnosticar, pronosticar y tratar las lesiones que se presentan en los tejidos duros y blandos de las diferentes partes de los maxilares y la mandíbula, así como de los tejidos adyacentes. Al mismo tiempo, seguirá adquiriendo habilidad y destreza para la ejecución de la técnica quirúrgica que se emplea para realizar la cirugía oral, teniendo en mente, que debe reconocer sus límites y recordar que el primer principio en la salud es “no dañar.”

De esta forma, al final de la carrera, el estudiante deberá ser un profesional calificado y competente. Asimismo, deberá seguir preparándose para mejorar su habilidad y destreza en el ofrecimiento de un servicio profesional de calidad.

II. Datos generales

Clave	Ubicación (Año)	Área curricular	Carácter	Tipo	Modalidad
1401	Cuarto	Sustantiva	Obligatorio	Teórico-práctico	Curso clínico
Duración	Horas por semana			Total de horas (Semestre o año)	Créditos
	Teoría	Práctica	Totales		
Anual	2	2	4	128	12
Seriación	Asignaturas o módulos de seriación antecedente		Cirugía Oral I		
Obligatoria	Asignaturas o módulos de seriación subsecuente		Clínica Integral de Adultos y Adultos Mayores		

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

Esta asignatura en la modalidad de curso clínico se llevará a cabo en el cuarto año, situada en el área curricular **sustantiva**. Tiene una **seriación obligatoria** antecedente con el curso preclínico y clínico de Cirugía Oral I (tercer año, área curricular sustantiva) y subsecuente con el curso clínico de Clínica Integral de Adultos y Adultos Mayores (quinto año, área curricular sustantiva).

El conocimiento de Cirugía II apoya a todas las asignaturas con modalidad de curso 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 evolución de la humanidad ha provocado cambios morfológicos en los maxilares, que a su vez propician retenciones de dientes, siendo éstas más frecuentes en mandíbula; además, son los terceros molares mandibulares los que originan infecciones hasta en el 68% de los casos.¹ Los dientes en proceso de erupción o que han quedado retenidos en los maxilares pueden inducir a alteraciones quísticas o tumorales, como el ameloblastoma que tiene una mayor frecuencia en mandíbula.² Las lesiones de la cavidad oral pueden ser fácilmente diagnosticadas por una biopsia o por un marcador.³ La región facial es muy susceptible al trauma puesto que es la parte más expuesta del cuerpo; las fracturas de mandíbula van del 63 al 95% de todas las fracturas que se producen en la región facial; el 20% de las fracturas de los maxilares presentan fractura dentoalveolar.⁴

¹ Flynn TR, Shanti RM, Levi MH, Adamo AK, Kraut RA, Trieger N. Severe odontogenic infections, part 1: prospective report. J Oral Maxillofac Surg. 2006;64(7):1093-1103.

² Kessler HP. Intraosseous ameloblastoma. Oral Maxillofac Surg Clin North Am. 2004;16(3):309-322.

³ Güneri P, Epstein JB, Kaya A, Veral A, Kazandı A, Boyacioglu H. The utility of toluidine blue staining and brush cytology as adjuncts in clinical examination of suspicious oral mucosal lesions. Int J Oral Maxillofac Surg. 2011;40(2):155-161.

⁴ Cankaya AB, Erdem MA, Cakar S, Cifter M, Oral CK. Iatrogenic mandibular fracture associated with third molar removal. Int J Med Sci. 2011;8(7):547-553.

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 **ocho** 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 esta asignatura: **“Realizar procedimientos quirúrgicos orales con actitud ética y profesional, aplicando los principios de educación quirúrgica y cirugía dentoalveolar, para llevar acabo extracciones por disección; cirugía preprotésica básica; manejo de infecciones de origen dental; toma y manejo de biopsias; llevar acabo cirugía endodóncica; manejo inicial del trauma facial y dentoalveolar; tratamiento de algunos quistes y tumores odontogénicos, así como, describir las indicaciones, contraindicaciones y el protocolo de la colocación de implantes dentales.”** El estudiante trabajará los dominios de las competencias involucradas en este curso clínico que son: pensamiento crítico; profesionalismo; diagnóstico; pronóstico; plan de tratamiento; tratamiento; prevención, promoción y educación para la salud; comunicación y administración de la práctica odontológica con los que se dará respuesta a las necesidades del **campo problemático**.

Los **dominios de las competencias**, representan los principales atributos 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, incluyendo la práctica del laboratorista dental e higienista oral.

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: PERFILES DE EGRESO](#)

VII. Ejes temáticos y desarrollo del contenido

Número	Ejes temáticos
1	Extracción por disección de dientes incluidos, retenidos e impactados
2	Cirugía endodóncica
3	Cirugía preprotésica en tejidos blandos y duros
4	Implantes dentales
5	Infecciones odontogénicas
6	Biopsia y diagnóstico temprano de las neoplasias orales
7	Reconocimiento clínico y radiográfico de quistes y tumores odontogénicos
8	Manejo inicial del trauma facial y protocolo de atención del trauma dentoalveolar

Eje temático	1. Extracción por disección de dientes incluidos, retenidos e impactados.		10 horas teóricas 8 horas prácticas
Elemento de competencia o subcompetencia	Diagnosticar dientes incluidos, retenidos e impactados para establecer el tratamiento a través de diferentes técnicas quirúrgicas, en particular la disección; y atender las complicaciones trans y posoperatorias; así como, indicar los cuidados posoperatorios.		
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. Lectura previa de los temas indicados. Profesor solicita revisión previa del manual de procedimientos. Disponible en: http://www.odonto.unam.mx/sites/default/files/inline-files/Cir_oral_lic.pdf Profesor utiliza la realimentación para reforzar el aprendizaje. 	
1.1 Extracción por disección. 1.1.1 Definición. 1.1.2 Etiología. 1.1.3 Incidencia. 1.1.4 Indicaciones y contraindicaciones. 1.1.5 Lesiones relacionadas. 1.1.6 Diagnóstico. 1.1.7 Técnica quirúrgica.	<ul style="list-style-type: none"> Práctica en equipo: Presentación de la lista de verificación para su revisión. 	<ul style="list-style-type: none"> Lista de verificación del instrumental necesario para la técnica quirúrgica. Conformación del expediente clínico (historia clínica, exámenes de laboratorio, estudios imagenológicos y consentimiento válidamente informado) y el protocolo. 	<ul style="list-style-type: none"> Lista de cotejo para el instrumental.
1.2 Extracción por disección de terceros molares, caninos y supernumerarios retenidos. 1.2.1 Clasificación. 1.2.2 Técnica quirúrgica. 1.2.2.1 Extracción por disección. 1.2.2.2 Tracción quirúrgica. 1.2.3 Complicaciones. 1.2.4 Indicaciones posoperatorias.	<ul style="list-style-type: none"> Práctica en equipo: Presentación y discusión con el profesor el expediente clínico y el protocolo. 	<ul style="list-style-type: none"> Toma de signos vitales, glicemia y oximetría al paciente antes de la técnica quirúrgica. 	<ul style="list-style-type: none"> Lista de cotejo para la secuencia antes de la técnica quirúrgica.

Curso clínico:	Trabajo en clínica: El estudiante diagnostica dientes incluidos, retenidos e impactados para establecer el tratamiento a través de diferentes técnicas quirúrgicas.	Trabajo en clínica: Profesor supervisa el procedimiento.	Trabajo en clínica: Registro en formato del profesor y en las notas de evolución del expediente clínico.
	Número de tratamientos solicitados según el acuerdo de los profesores: mínimo, ocho procedimientos.		
Examen parcial al finalizar el eje temático elaborado a criterio del profesor.			
Bibliografía básica Donado RM. Cirugía Bucal: Patología y Técnica. 2ª ed. Masson, 2006. p 385-504. Gay-Escoda C, Berini-Aytés L, editores. Tratado de cirugía bucal. 2ª ed. Ergon, 2011. p 341-535. Kruger GO. Cirugía Buco-maxilofacial. 5ª ed. Médica Panamericana, 1998. p 70-97. Raspall G. Cirugía Oral. Médica Panamericana, 1994. p 141-211. Solé BF, Muñoz TF, editores. Cirugía Bucal para Pregrado y el Odontólogo General: Bases de la Cirugía Bucal. Amolca; 2012. p 30-375.			

Eje temático	2. Cirugía endodóncica.		8 horas teóricas 8 horas prácticas
Elemento de competencia o subcompetencia	Diagnosticar y tratar lesiones periapicales con cirugía endodóncica, complicaciones trans y posoperatorias; indicar los cuidados posoperatorios y prescripción.		
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. Lectura previa de los temas indicados. Profesor solicita revisión previa del manual de procedimientos. Disponible en: http://www.odonto.unam.mx/sites/default/files/inline-files/Cir_oral_lic.pdf Profesor utiliza la realimentación para reforzar el aprendizaje. 	
2.1 Conceptos. 2.2 Características clínicas, imagenológicas e histopatológicas.	<ul style="list-style-type: none"> Actividad en equipo: Exposición del artículo para discusión. Exposición del cuadro comparativo. 	<ul style="list-style-type: none"> Búsqueda en diferentes medios de artículos indexados de cirugía periapical. Elaboración de un cuadro comparativo de los diferentes materiales de obturación retrograda a partir del artículo seleccionado. 	<ul style="list-style-type: none"> Lista de cotejo para los cuadros.
2.3 Técnica quirúrgica (curetaje apical y apicectomía). 2.4 Indicaciones, contraindicaciones. 2.5 Técnica específica. 2.6 Accidentes y complicaciones. 2.7 Indicaciones posoperatorias y prescripción.	<ul style="list-style-type: none"> Práctica en equipo: Presentación de la lista de verificación para su revisión. Práctica en equipo: Presentación y discusión con el profesor el expediente clínico y el protocolo. 	<ul style="list-style-type: none"> Lista de verificación del instrumental necesario para la técnica quirúrgica. Conformación del expediente clínico (historia clínica, exámenes de laboratorio, estudios imagenológicos y consentimiento válidamente informado) y el protocolo. Toma de signos vitales, glicemia y oximetría al paciente antes de la técnica quirúrgica. 	<ul style="list-style-type: none"> Lista de cotejo para el instrumental. Lista de cotejo para las secuencias antes de la técnica quirúrgica.

Curso clínico:	Trabajo en clínica: El estudiante diagnostica y trata lesiones periapicales con cirugía endodóncica, complicaciones trans y posoperatorias e indica los cuidados posoperatorios y la prescripción.	Trabajo en clínica: Profesor supervisa el procedimiento	Trabajo en clínica: Registro en formato del profesor y en las notas de evolución del expediente clínico.
	Número de tratamientos solicitados según el acuerdo de los profesores: mínimo, un procedimiento de curetaje periapical y uno de apicectomía.		
Examen parcial al finalizar el eje temático elaborado a criterio del profesor.			
Bibliografía básica Chiapasco M. Cirugía Oral. Texto y atlas en color. Masson, 2004. p 197-215. Chiapasco M. Tácticas y Técnicas en Cirugía Oral. 3ª ed. Amolca; 2015. p 237-259. Donado RM. Cirugía Bucal: Patología y Técnica. 2ª ed. Masson, 2006. p 565-597. Raspall G. Cirugía Oral. Médica Panamericana, 1994. p 287-319. Sandner MO. Tratado de Cirugía Oral y Maxilofacial. Introducción básica a la enseñanza. Amolca; 2007. p 124-133.			

Eje temático	3. Cirugía preprotésica en tejidos blandos y duros.		8 horas teóricas 8 horas prácticas
Elemento de competencia o subcompetencia	Diagnosticar tejidos blandos y duros que interfieran en la colocación de los diferentes tipos de prótesis dental para tratarlas a través de diferentes técnicas quirúrgicas, manejar las complicaciones trans y posoperatorias e indicar los cuidados posoperatorios.		
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. Lectura previa de los temas indicados. Profesor solicita revisión previa del manual de procedimientos. Disponible en: http://www.odonto.unam.mx/sites/default/files/inline-files/Cir_oral_lic.pdf Profesor utiliza la realimentación para reforzar el aprendizaje. 	
3.1 Cirugía preprotésica. 3.1.1 Definición. 3.1.2 Indicaciones y contraindicaciones. 3.1.3 Técnica quirúrgica. 3.1.4 Complicaciones. 3.1.5 Indicaciones posoperatorias.	<ul style="list-style-type: none"> Práctica en equipo: Presentación de la lista de verificación para su revisión. 	<ul style="list-style-type: none"> Lista de verificación del instrumental necesario para la técnica quirúrgica. Conformación del expediente clínico (historia clínica, exámenes de laboratorio, estudios imagenológicos y consentimiento válidamente informado) y el protocolo. 	<ul style="list-style-type: none"> Lista de cotejo para el instrumental.
3.2 Cirugía preprotésica en tejidos blandos. 3.2.1 Frenillos. 3.2.2 Hiperplasias fibrosas y bridas cicatrizales. 3.2.3 Profundización del proceso alveolar.	<ul style="list-style-type: none"> Práctica en equipo: Presentación y discusión con el profesor el expediente clínico y el protocolo. 	<ul style="list-style-type: none"> Toma de signos vitales, glicemia y oximetría al paciente antes de la técnica quirúrgica. 	<ul style="list-style-type: none"> Lista de cotejo para las secuencias antes de la técnica quirúrgica.
3.3 Cirugía preprotésica en tejidos duros. 3.3.1 Regeneración ósea guiada en el proceso alveolar y residual. 3.3.2 Regularización de proceso residual. 3.3.3 Exostosis (ostectomía, osteotomía y osteoplastia).			

Curso clínico:	Trabajo en clínica: El estudiante diagnostica los tejidos blandos y duros que interfieran en la colocación de los diferentes tipos de prótesis dental para tratarlas con diferentes técnicas quirúrgicas.	Trabajo en clínica: Profesor supervisa el procedimiento.	Trabajo en clínica: Registro en formato del profesor y en las notas de evolución del expediente clínico.
	Número de tratamientos solicitados según el acuerdo de los profesores: mínimo, tres procedimientos de tejidos blandos o tres de tejidos duros.		
Examen parcial al finalizar el eje temático elaborado a criterio del profesor.			
Bibliografía básica Donado RM. Cirugía Bucal: Patología y Técnica. 2ª ed. Masson, 2006. p 647-682. Kruger GO. Cirugía Buco-maxilofacial. 5ª ed. Médica Panamericana, 1998. p 108-143. Raspall G. Cirugía Oral e Implantología. 2ª ed. Médica Panamericana, 2007. p 143-165. Raspall G. Cirugía Oral. Médica Panamericana, 1994. p 215-238. Sandner MO. Tratado de Cirugía Oral y Maxilofacial. Introducción básica a la enseñanza. Amolca; 2007. p 142-164. Solé BF, Muñoz TF, editores. Cirugía Bucal para Pregrado y el odontólogo general. Bases de la Cirugía Bucal. Amolca; 2012. p 376-389.			

Eje temático	4. Implantes dentales.		8 horas teóricas 8 horas prácticas
Elemento de competencia o subcompetencia	Diagnosticar y reconocer las consideraciones y estructuras anatómicas en la colocación de implantes dentales; remitir al especialista en cirugía maxilofacial o periodoncia o implantología, los casos indicados.		
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. Lectura previa de los temas indicados. Profesor utiliza la realimentación para reforzar el aprendizaje. 	
4.1 Indicaciones y contraindicaciones para la colocación de implantes dentales. 4.1.1 Factores locales. 4.1.2 Factores sistémicos. 4.1.3 Imagenología en implantología oral. 4.1.4 Protocolo quirúrgico para la colocación de implantes dentales. 4.1.5 Tiempos para la colocación de implantes dentales.	<ul style="list-style-type: none"> Actividad en equipo: Exposición de los cuadros sinópticos para discusión. 	<ul style="list-style-type: none"> Búsqueda de artículos indexados sobre implantes dentales. A partir de la búsqueda la elaboración de cuadros sinópticos de factores locales y sistémicos. 	<ul style="list-style-type: none"> Lista de cotejo para los cuadros sinópticos.
4.2 Consideraciones anatómicas y estructurales en la colocación de implantes dentales.	<ul style="list-style-type: none"> Práctica en equipo: Exposición del análisis de la tomografía volumétrica. 	<ul style="list-style-type: none"> Presentación de una tomografía volumétrica 3D para identificación de las estructuras anatómicas de los posibles sitios de colocación. 	<ul style="list-style-type: none"> Lista de cotejo para el análisis de la tomografía volumétrica.
Examen parcial al finalizar el eje temático elaborado a criterio del profesor.			
Bibliografía básica			
Chiapasco M. Tácticas y Técnicas en Cirugía Oral. 3ª ed. Amolca; 2015. p 419-471. Donado RM. Cirugía Bucal: Patología y Técnica. 2ª ed. Masson, 2006. p 683-734. Navarro VC. Tratado de Cirugía Oral y Maxilofacial. Tomo I. 2ª ed. Arán, 2009. p 201-238. Raspall G. Cirugía Oral e Implantología. 2ª ed. Médica Panamericana, 2007. p 167-235. Sandner MO. Tratado de Cirugía Oral y Maxilofacial. Introducción básica a la enseñanza. Amolca; 2007. p 165-182.			

Eje temático	5. Infecciones odontogénicas.		8 horas teóricas 8 horas prácticas
Elemento de competencia o subcompetencia	Diagnosticar, tratar las infecciones primarias de origen dental y manejar las complicaciones iniciales.		
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. Lectura previa de los temas indicados. Profesor utiliza la realimentación para reforzar el aprendizaje. 	
5.1 Conceptos. 5.2 Etiología.	<ul style="list-style-type: none"> Actividad en equipo: Exposición del mapa mental o conceptual. 	<ul style="list-style-type: none"> Elaboración de un mapa mental o conceptual para los conceptos de infecciones odontogénicas y factores etiológicos relacionados. 	<ul style="list-style-type: none"> Lista de cotejo para los mapas mentales o conceptuales.
5.3 Diagnóstico de la infección odontogénica. 5.3.1 Anamnesis. 5.3.2 Exploración clínica. 5.3.3 Estudios de gabinete.	<ul style="list-style-type: none"> Actividad en equipo: Exposición del diagrama de flujo del caso clínico propuesto por los estudiantes. 	<ul style="list-style-type: none"> Elaboración de casos clínicos de infecciones odontogénicas, a partir de la lista de cotejo entregada por el profesor. Profesor solicita a partir del caso clínico un diagrama de flujo para establecer el diagnóstico de la infección odontogénica. 	<ul style="list-style-type: none"> Lista de cotejo para los diagramas de flujo.
5.4 Consideraciones anatómicas. 5.4.1 Dientes. 5.4.2 Hueso maxilar. 5.4.3 Hueso mandibular. 5.4.4 Inserciones musculares. 5.4.5 Factores que predisponen la diseminación de la infección odontogénica. 5.4.6 Espacios aponeuróticos. 5.4.6.1 Superficiales. 5.4.6.2 Profundos.	<ul style="list-style-type: none"> Actividad en equipo: Exposición del mapa mental del tema asignado. 	<ul style="list-style-type: none"> Elaboración de un mapa mental para identificar las consideraciones anatómicas que favorecen la limitación o diseminación de las infecciones odontogénicas. 	<ul style="list-style-type: none"> Lista de cotejo para los mapas mentales.

<p>5.5 Tratamiento de la infección odontogénica.</p> <p>5.5.1 Terapia antimicrobiana.</p> <p>5.5.2 Principios quirúrgicos.</p> <p>5.5.2.1 Incisión y drenaje.</p> <p>5.5.2.2 Disección.</p> <p>5.5.3 Obtención del cultivo.</p> <p>5.5.3.1 Terapia antimicrobiana específica</p> <p>5.5.4 Manejo del factor etiológico.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Práctica en equipo: Presentación de la lista de verificación para su revisión. • Práctica en equipo: Presentación y discusión con el profesor el expediente clínico y el protocolo. 	<ul style="list-style-type: none"> • Lista de verificación del instrumental necesario para la técnica quirúrgica. • Conformación del expediente clínico (historia clínica, exámenes de laboratorio, estudios imagenológicos y consentimiento válidamente informado) y el protocolo. • Toma de signos vitales, glicemia y oximetría al paciente antes de la técnica quirúrgica. 	<ul style="list-style-type: none"> • Lista de cotejo para la secuencia antes de la técnica quirúrgica.
<p>5.6 Complicaciones de la infección odontogénica.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Práctica en equipo: Presentación y discusión del mapa mental. 	<ul style="list-style-type: none"> • Elaboración de un mapa mental de los síntomas y signos de las complicaciones infecciosas para su manejo o remisión. 	<ul style="list-style-type: none"> • Lista de cotejo para los mapas mentales.
<p>5.7 Criterios de remisión del paciente para manejo ambulatorio u hospitalario.</p>			
<p>Examen parcial al finalizar el eje temático elaborado a criterio del profesor y entrega de un caso clínico.</p>			
<p>Bibliografía básica</p> <p>Chiapasco M. Cirugía Oral. Texto y atlas en color. Masson, 2004. p 173-195.</p> <p>Chiapasco M. Tácticas y Técnicas en Cirugía Oral. 3ª ed. Amolca; 2015. p 205-229.</p> <p>Donado RM. Cirugía Bucal: Patología y Técnica. 2ª ed. Masson; 2006. p 507- 564.</p> <p>Kruger GO. Cirugía Buco-maxilofacial. 5ª ed. Médica Panamericana, 1998. p 144-205.</p> <p>Navarro VC. Tratado de Cirugía Oral y Maxilofacial. Tomo I. 2ª ed. Arán, 2009. p 129-144.</p> <p>Raspall G. Cirugía Oral. Médica Panamericana, 1994. p 321-361.</p> <p>Sandner MO. Tratado de Cirugía Oral y Maxilofacial. Introducción básica a la enseñanza. Amolca; 2007. p 269-376.</p>			

Eje temático	6. Biopsia y diagnóstico temprano de las neoplasias orales.		8 horas teóricas 8 horas prácticas
Elemento de competencia o subcompetencia	Identificar neoplasias orales, los factores de riesgo y su manejo; reconocer las lesiones indicadas para tomar y manejar los procedimientos de biopsias; identificar lesiones malignas en la cavidad oral para su remisión a la especialidad oncológica.		
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/actividades y da las indicaciones. Lectura previa de los temas indicados. Profesor solicita revisión previa del manual de procedimientos. Disponible en: http://www.odonto.unam.mx/sites/default/files/inline-files/Cir_oral_lic.pdf Profesor utiliza la realimentación para reforzar el aprendizaje. 	
6.1 Conceptos de neoplasias orales.	<ul style="list-style-type: none"> Actividad en equipo: Exposición del cuadro sinóptico. 	<ul style="list-style-type: none"> Elaboración de un cuadro sinóptico de los conceptos. 	<ul style="list-style-type: none"> Lista de cotejo para los cuadros sinópticos.
6.2 Lesiones premalignas, benignas y malignas. 6.2.1 Tinción con azul de toluidina.	<ul style="list-style-type: none"> Actividad en equipo: Exposición del mapa mental. 	<ul style="list-style-type: none"> Elaboración de un mapa mental de las diferencias de las lesiones benignas y malignas. 	<ul style="list-style-type: none"> Lista de cotejo para los mapas mentales.
6.3 Conceptos sobre el cáncer de la cavidad oral. 6.3.1 Factores de riesgo.	<ul style="list-style-type: none"> Actividad en equipo: Exposición del cuadro sinóptico. 	<ul style="list-style-type: none"> Elaboración de un cuadro sinóptico de los factores de riesgo. 	<ul style="list-style-type: none"> Lista de cotejo para los cuadros sinópticos.
6.4 Sistema del método de estadio de neoplasias (TNM).	<ul style="list-style-type: none"> Práctica entre pares: Exploración de las cadenas ganglionares. 	<ul style="list-style-type: none"> Elaboración de un dibujo de las cadenas ganglionares de cabeza y cuello. 	<ul style="list-style-type: none"> Lista de cotejo para las localizaciones.
6.5 Biopsia. 6.5.1 Definición. 6.5.2 Indicaciones y contraindicaciones. 6.5.3 Tipos de biopsia. 6.5.3.1 Citología exfoliativa. 6.5.3.2 Biopsia incisional (corte frío, aspiración con aguja fina, punch y sacabocado). 6.5.3.3 Biopsia excisional. 6.5.4 Manejo y transporte de la muestra.	<ul style="list-style-type: none"> Práctica en equipo: Presentación de la lista de verificación para su revisión. Práctica en equipo: Presentación y discusión con el profesor el expediente clínico y el protocolo. 	<ul style="list-style-type: none"> Lista de verificación del instrumental necesario para la técnica quirúrgica. Conformación del expediente clínico (historia clínica, exámenes de laboratorio, estudios imagenológicos y consentimiento válidamente informado) y el protocolo. Toma de signos vitales, glicemia y oximetría al paciente antes de la técnica quirúrgica. 	<ul style="list-style-type: none"> Lista de cotejo para el instrumental. Lista de cotejo para la secuencia antes de la técnica quirúrgica.

6.6 Cáncer. 6.6.1 Manejo odontológico en pacientes sometidos a quimioterapia y radioterapia.	<ul style="list-style-type: none"> • Práctica en equipo: Exposición del protocolo para su discusión. 	<ul style="list-style-type: none"> • Revisar el protocolo de atención del paciente sometido a quimioterapia y radioterapia a partir de un caso clínico. 	<ul style="list-style-type: none"> • Lista de cotejo para el protocolo.
Curso clínico:	Trabajo en clínica: El estudiante identifica neoplasias orales, los factores de riesgo y su manejo, reconoce las lesiones indicadas para tomar y manejar los procedimientos de biopsias e identifica lesiones malignas en la cavidad oral para su remisión a la especialidad oncológica.	Trabajo en clínica: Profesor supervisa el procedimiento.	Trabajo en clínica: Registro en formato del profesor y en las notas de evolución del expediente clínico.
	Número de tratamientos solicitados según el acuerdo de los profesores: mínimo, un procedimiento incisional y uno excisional.		
Examen parcial al finalizar el eje temático elaborado a criterio del profesor.			
Bibliografía básica Chiapasco M. Tácticas y Técnicas en Cirugía Oral. 3ª ed. Amolca; 2015. p 299-326. Donado RM. Cirugía Bucal: Patología y Técnica. 2ª ed. Masson; 2006. p 98-106. Kruger GO. Cirugía Buco-maxilofacial. 5ª ed. Médica Panamericana, 1998. p 563-587. Ochoa CF, Fernández LR. Neoplasias Orales. Departamento de diseño, casa SUA-UNAM, 1996. 153-174.			

Eje temático	7. Reconocimiento clínico y radiográfico de quistes y tumores odontogénicos.		8 horas teóricas 8 horas prácticas
Elemento de competencia o subcompetencia	Diagnosticar los quistes y tumores odontogénicos de la región maxilofacial; reconocer los conceptos clínicos y su manejo; remitir al paciente con el especialista en cirugía oral y maxilofacial en casos necesarios.		
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. Lectura previa de los temas indicados. Profesor solicita revisión previa del manual de procedimientos. Disponible en: http://www.odonto.unam.mx/sites/default/files/inline-files/Cir_oral_lic.pdf Profesor utiliza la realimentación para reforzar el aprendizaje. 	
7.1 Conceptos. 7.2 Características clínicas, imagenológicas e histopatologías.	<ul style="list-style-type: none"> Actividad en equipo: Exposición de la tabla. 	<ul style="list-style-type: none"> Elaboración de una tabla comparativa de quistes y tumores odontogénicos con características clínicas, imagenológicas e histopatologías (fotos/dibujos). Elaboración de un diagrama de flujo del protocolo de diagnóstico. 	<ul style="list-style-type: none"> Lista de cotejo para las tablas.
7.3 Diagnóstico. 7.3.1 Diagnóstico diferencial entre quistes y tumores odontogénicos. 7.3.2 Diagnóstico diferencial entre quistes. 7.3.3 Diagnóstico diferencial entre tumores odontogénicos.			
7.4 Tratamiento de quistes y tumores odontogénicos. 7.4.1 Marsupialización. 7.4.2 Enucleación (solución de Carnoy). 7.4.3 Resección marginal. 7.4.4 Resección en bloque.	<ul style="list-style-type: none"> Práctica en equipo: Presentación de la lista de verificación para su revisión. Práctica en equipo: Presentación y discusión con el profesor el expediente clínico y el protocolo. 	<ul style="list-style-type: none"> Lista de verificación del instrumental necesario para la técnica quirúrgica. Conformación del expediente clínico (historia clínica, exámenes de laboratorio, estudios imagenológicos y consentimiento válidamente informado) y el protocolo. Toma de signos vitales, glicemia y oximetría al paciente antes de la técnica quirúrgica. 	<ul style="list-style-type: none"> Lista de cotejo para el instrumental. Lista de cotejo para la secuencia antes de la técnica quirúrgica.

Curso clínico:	Trabajo en clínica: El estudiante diagnostica los quistes y tumores odontogénicos de la región maxilofacial, reconoce los conceptos clínicos y su manejo, remitiendo al paciente con el especialista en caso necesario.	Trabajo en clínica: Profesor supervisa el procedimiento.	Trabajo en clínica: Registro en formato del profesor y en las notas de evolución del expediente clínico.
Examen parcial al finalizar el eje temático elaborado a criterio del profesor.			
Bibliografía básica Chiapasco M. Cirugía Oral. Texto y atlas en color. Masson, 2004. p 217-266. Chiapasco M. Tácticas y Técnicas en Cirugía Oral. 3ª ed. Amolca; 2015. p 261-296, 299-320. Donado RM. Cirugía Bucal: Patología y Técnica. 2ª ed. Masson; 2006. p 747-818. Navarro VC. Tratado de Cirugía Oral y Maxilofacial. Tomo I. 2ª ed. Arán, 2009. p 33-56.			

Eje temático	8. Manejo inicial del trauma facial y protocolo de atención del trauma dentoalveolar.		6 horas teóricas 8 horas prácticas
Elemento de competencia o subcompetencia	Diagnosticar el trauma facial y manejarlo inicialmente; así como, aplicar el protocolo de atención en trauma dentoalveolar.		
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. Lectura previa de los temas indicados. Profesor solicita revisión previa del manual de procedimientos. Disponible en: http://www.odonto.unam.mx/sites/default/files/inline-files/Cir_oral_lic.pdf Profesor utiliza la realimentación para reforzar el aprendizaje. 	
8.1 Trauma. 8.1.1 Evaluación y manejo del paciente con trauma facial y dentoalveolar. 8.1.2 Manejo inicial del paciente con trauma facial. 8.1.3 Atención de urgencias en trauma facial y dentoalveolar.	<ul style="list-style-type: none"> Actividad grupal: Análisis de los casos. Actividad en equipo: Exposición del diagrama de flujo del caso clínico solicitado. 	<ul style="list-style-type: none"> Presentación de casos clínicos de trauma por parte del profesor para ser discutidos. Elaboración del diagrama de flujo de casos clínicos de trauma facial/dentoalveolar a partir de artículos indexados. 	<ul style="list-style-type: none"> Lista de cotejo para los diagramas de flujo.
8.2 Trauma dentoalveolar. 8.2.1 Conceptos. 8.2.2 Epidemiología. 8.2.3 Etiología. 8.2.4 Clasificación.	<ul style="list-style-type: none"> Actividad en equipo: Exposición de la tabla. 	<ul style="list-style-type: none"> Elaboración de tabla con conceptos, epidemiología, etiología y clasificación de trauma dentoalveolar. 	<ul style="list-style-type: none"> Lista de cotejo para las tablas.
8.3 Diagnóstico del trauma dentoalveolar. 8.3.1 Características clínicas. 8.3.2 Características imagenológicas.	<ul style="list-style-type: none"> Actividad en equipo: Exposición en medio digital del caso. 	<ul style="list-style-type: none"> Búsqueda en diferentes medios de casos de trauma dentoalveolar. 	<ul style="list-style-type: none"> Lista de cotejo de las presentaciones.

<p>8.4 Tratamiento. 8.4.1 Lesiones de los tejidos circundantes. 8.4.2 Métodos de inmovilización. 8.4.2.1 Fractura a la corona dental y a la raíz del diente. 8.4.2.2 Fractura a la raíz del diente. 8.4.2.3 Trauma a tejidos de soporte del diente y al hueso alveolar.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Práctica individual: Sutura en los tejidos simulados indicados. • Práctica individual: Fijación en tipodonto. 	<ul style="list-style-type: none"> • Realización de suturas con la técnica en tejidos simulado indicados por el profesor. • Métodos de fijación en tipodonto con las técnicas indicadas. 	<ul style="list-style-type: none"> • Lista de cotejo para las suturas. • Lista de cotejo para el tipodonto.
<p>8.5 Complicaciones del trauma dentoalveolar. 8.5.1 Control de la hemorragia. 8.5.2 Manejo de la inflamación y dolor. 8.5.3 Prevención y manejo de la infección.</p>			
<p>Examen parcial al finalizar el eje temático elaborado a criterio del profesor.</p>			
<p>Examen final de los ocho ejes temáticos elaborado a criterio de los profesores con casos clínicos.</p>			
<p>Bibliografía básica Chiapasco M. Tácticas y Técnicas en Cirugía Oral. 3ª ed. Amolca; 2015. p 391-416. Kruger GO. Cirugía Buco-maxilofacial. 5ª ed. Médica Panamericana, 1998. p 312-383. Navarro VC. Tratado de Cirugía Oral y Maxilofacial. Tomo I. 2ª ed. Arán, 2009. p 529-590.</p>			

<p>Examen ordinario primera vuelta de criterio unificado con casos clínicos integrando los ejes temáticos y elaborado por los profesores.</p>	<p>Examen ordinario segunda vuelta de criterio unificado con casos clínicos integrando los ejes temáticos y elaborado por los profesores.</p>
--	--

VIII. Bibliografía complementaria

Miloro M, Ghali GE, Larsen PE, Waite PD. Peterson's principles of oral and maxillofacial surgery. 3th ed. Shelton, CT, USA: People's Medical Publishing House-USA; 2011.
Sato N. Periodontal surgery: a clinical atlas. Chicago: Quintessence; 2000.
Solé Besoain F, Muñoz Thomsom F, editores. Cirugía bucal para pregrado y el odontólogo general: bases de la cirugía bucal. Caracas: Amolca; 2012.

IX. Perfil profesiográfico

Perfil profesiográfico de los académicos que pueden impartir la asignatura	
Título o grado	Odontólogos especialistas en cirugía oral y maxilofacial.
Experiencia docente	Contar con experiencia mínima de dos años en la enseñanza de la asignatura, y haber acreditado cursos de formación docente que ofrecen la facultad o la Universidad.
Otra característica	Demostrar experiencia profesional en el campo de la especialidad.

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