



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
Quinto año

Clínica Integral de Adultos y Adultos Mayores

Elaboración del programa de estudios de la asignatura: junio de 2019

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

Docentes que participaron en la elaboración del programa de estudios de la asignatura (2018-2019)

Álvarez García, María Concepción
Barajas Vargas, Víctor Manuel
Bustamante Bácame, Alfonso
De Santiago Rosales, Arturo
García Beltrán, María Guadalupe
Gutiérrez Reyna, Basilio Ernesto
Martínez Carrillo, Yazmín
Mendoza José, Luis Miguel
Merino Ramos, Rosa María de Guadalupe
Moreno Ramírez, Miguel Alberto
Ocampo Ávila, José Antonio
Ortega Herrera, Héctor
Palma Salazar, Pedro José
Rodríguez Jiménez, María Eugenia
Rodríguez Juárez, Ramón
Santana Gyotoku, Mario Alfredo
Soriano Pérez, Martha Laura
Urrutia Moya, Xochitl
Velázquez de Alba, Graciela
Zaldívar Pérez, Mauricio Alfonso

Asesoría a los docentes para la elaboración del programa de estudios de la asignatura: **Gilberto José Ríos Ferrer**

1	Introducción del programa de estudios	5
2	Datos generales del programa de estudios	5
3	Mapa curricular	6
4	Vinculación de la asignatura con el plan de estudios	7
5	Campo problemático de la asignatura.....	8
6	Contribución de la asignatura al logro del perfil de egreso	9
7	Descripción y desarrollo de los ejes temáticos que integran la asignatura	9
	Eje temático 1 Modelo de atención odontológica integral en pacientes adultos y adultos mayores.....	10
	Eje temático 2 Medidas de prevención y estrategias de promoción y educación para la salud oral.	12
	Eje temático 3 Diagnóstico y pronóstico de problemas de salud oral en pacientes adultos y adultos mayores.....	15
	Eje temático 4 Tratamiento integral de problemas de salud oral en pacientes adultos y adultos mayores.	17
8	Perfil profesiográfico de los académicos que pueden impartir la asignatura	23
9	Lineamientos para la evaluación de los estudiantes de la Licenciatura de Cirujano Dentista	24

1 Introducción del programa de estudios

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, se consideró necesario ubicar durante el quinto año la asignatura Clínica Integral de Adultos y Adultos Mayores, la cual pertenece al Área Curricular Sustantiva, es de carácter obligatorio, de tipo teórico-práctico, se ofrece en la modalidad de curso clínico y tiene seriación obligatoria antecedente con las siguientes asignaturas de cuarto año: Cirugía Oral II; Periodontología II; Endodontología II; y Rehabilitación Oral II (que también pertenecen al Área Curricular Sustantiva). Esto significa que los estudiantes deberán haber aprobado estas asignaturas antes de cursar la Clínica Integral de Adultos y Adultos Mayores.

El propósito de la asignatura es brindar prevención y tratamiento integral para solucionar problemas de salud oral en pacientes adultos y adultos mayores.

Asimismo, esta asignatura, junto con la Clínica Integral de Niños y Adolescentes, constituyen la etapa final de formación clínica de los estudiantes en el Área Curricular Sustantiva, las cuales le permitirán concretar la adquisición y aplicación de saberes teóricos, prácticos, actitudinales y valorativos integrados para prevenir, diagnosticar y solucionar problemas de salud oral. Ambas asignaturas corresponden al 40% de las horas destinadas a la práctica clínica, y el 60% restante corresponde al Área Curricular de Profundización elegida por los estudiantes.

2 Datos generales del programa de estudios

Clave	Ubicación (Año)	Área Curricular	Carácter	Tipo	Modalidad
1501	Quinto	Sustantiva	Obligatorio	Teórico-práctico	Curso clínico

Duración	Horas por semana			Total de horas (Semestre o año)	Créditos
	Teoría	Práctica	Totales		
Anual	1	4	5	160	12

Seriación	Asignaturas o módulos de seriación antecedente	Cirugía Oral II Periodontología II Endodontología II Rehabilitación Oral II
Obligatoria	Asignaturas o módulos de seriación subsecuente	

3 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

Básica

Sustantiva

Profundización

4 Vinculación de la asignatura con el plan de estudios

La práctica clínica que los estudiantes realizan durante el quinto año en la asignatura Clínica Integral de Adultos y Adultos Mayores constituye el espacio curricular correspondiente a la etapa final de su formación, en el cual conjuntan la formación previa recibida en las asignaturas clínicas del Área Curricular Sustantiva. Esta asignatura se vincula de manera particular con las asignaturas de cuarto año con las que tiene seriación obligatoria antecedente: Cirugía Oral II, Periodontología II, Endodontología II, y Rehabilitación Oral II. Además, durante el quinto año se encuentra estrechamente vinculada con las asignaturas obligatorias de elección de dos de las opciones del Área Curricular de Profundización, relacionadas con la atención odontológica en adultos y adultos mayores, a saber, Profundización en Periodontología, Endodontología y Rehabilitación Oral; y Profundización en Cirugía Oral, Endodontología y Periodontología.

En relación con las áreas curriculares en las que se agruparon las asignaturas y los módulos del plan de estudios, conviene especificar que el Área Curricular Básica ofrece los fundamentos para una mejor comprensión de la salud general y de su relación con la salud oral, en campos como el biológico, el social y el humanístico, mediante un esfuerzo de integración multi e interdisciplinario. El Área Curricular 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 problemas de salud oral. El Área Curricular de Profundización corresponde a la etapa final de la formación, en que los estudiantes proporcionan atención odontológica integral en pacientes de todas las edades que acuden a las clínicas periféricas de la facultad. En estas clínicas se pueden desempeñar con mayor autonomía, pero siempre bajo la supervisión de los docentes y con estricto apego al marco ético de responsabilidad social que ello requiere. Los estudiantes en esta etapa final de su formación, eligen de acuerdo con sus intereses, una de las tres opciones que ofrece el plan de estudios en el Área Curricular de Profundización, a saber: Profundización en Periodontología, Endodontología y Rehabilitación Oral; Profundización en Cirugía Oral, Endodontología y Periodontología; o Profundización en Odontopediatría y Ortodoncia. A cada una de estas opciones le corresponde una asignatura obligatoria de elección, que es la que cursan los estudiantes en quinto año de licenciatura y que son respectivamente: Clínica de Periodontología, Endodontología y Rehabilitación Oral; Clínica de Cirugía Oral, Endodontología y Periodontología; o Clínica de Odontopediatría y Ortodoncia.

5 Campo problemático de la asignatura

Actualmente, México presenta la conjunción entre dos importantes fenómenos: la transición demográfica y la transición epidemiológica. Debido a ello aumentó el promedio de la esperanza de vida en la población pero, al mismo tiempo, hay incremento en las enfermedades crónico degenerativas y los sectores más afectados son los adultos y sobre todo los adultos mayores.¹ Por esta razón los odontólogos deben estar preparados para enfrentar el aumento en la demanda de pacientes en estos grupos de edad, y los problemas asociados a las enfermedades crónico degenerativas.

De acuerdo con el Consejo Nacional de Población en México, en 2007 había cerca de 7.9 millones de adultos de más de 60 años, lo que representó el 7.5% del total de la población para 2010 se había incrementado a 9.9 millones (8.9%) y las proyecciones para 2020 y 2030 son de 15 (12.5%) y 22 (17.5%) millones respectivamente. Asimismo, se espera que para 2050 esta cifra aumente a 36.5 millones (28%) lo que significa que una de cada cuatro personas serán adultos de más de 60 años, lo que representa el grupo de mayor crecimiento demográfico.²⁻³

Respecto a la salud oral se espera que en las próximas décadas el perfil epidemiológico se caracterice por una elevada incidencia de caries dental y enfermedad periodontal, por lo que las necesidades de atención a los adultos mayores aumentarán en grado considerable.⁴

Finalmente, a manera de ejemplo y para dimensionar la magnitud del problema, es útil considerar la información correspondiente sobre los pacientes que fueron atendidos por los estudiantes durante el ciclo escolar 2012-2013, en las clínicas periféricas de la facultad: en el periodo, fueron tratados 7,692 pacientes adultos (que en su mayoría recibieron tratamientos curativos y rehabilitadores) y 3,173 pacientes niños y adolescentes.⁵

¹ Frenk J, Frejka T, Bobadilla JL, Stern C, Lozano R, Sepúlveda J, José M. La transición epidemiológica en América Latina. Bol Of Sanit Panam. 1991;111(6):485-496.

² Consejo Nacional de Población. 2007a. 8.5 millones de mexicanos tienen 60 años o más. Disponible en: <http://www.conapo.gob.mx/prensa/2007/prensa302007.pdf>. Consultada el 24 de septiembre de 2013.

³ Consejo Nacional de Población. 2007b. En 2007 la población del país llegará a los 105.9 millones. Disponible en: <http://www.conapo.gob.mx/prensa/2006/532006bol.pdf>. Consultada el 24 de septiembre de 2013.

⁴ Gómez GR, Lara NR. La transición demográfica en México y las especialidades odontológicas. Pract Odontol. 1999;20:36-38.

⁵ Facultad de Odontología, Universidad Nacional Autónoma de México. Reporte de tratamientos realizados en las clínicas de la Facultad de Odontología: Trelifo 2012-2013.

6 Contribución de la asignatura al logro del perfil de egreso

La asignatura Clínica Integral de Adultos y Adultos Mayores contribuye a que los estudiantes finalmente logren el cumplimiento de los siguientes dominios de las competencias involucrados, así como de sus correspondientes competencias mayores y competencias de apoyo: Pensamiento crítico; Profesionalismo; Administración de la práctica odontológica; Comunicación; Prevención, promoción y educación para la salud; Diagnóstico; Pronóstico; Plan de tratamiento; y Tratamiento. Los dominios de las competencias representan las principales características de la actividad profesional del odontólogo y de los miembros del equipo de trabajo odontológico, y de igual forma constituyen las diferentes dimensiones de lo que ocurre en el ejercicio cotidiano de la práctica odontológica general, incluyendo la práctica como laboratorista dental o como higienista oral, incluso cuando este último asiste a odontólogos y especialistas odontológicos. En el plan de estudios 2014 se establecieron las competencias mayores y competencias de apoyo correspondientes para cada dominio de las competencias, tal como pueden consultarse en el cuadro 6, referente a los perfiles de egreso, a través del siguiente enlace: [CONSULTA: PERFILES DE EGRESO](#)

7 Descripción y desarrollo de los ejes temáticos que integran la asignatura

Al finalizar la asignatura Clínica Integral de Adultos y Adultos Mayores los estudiantes deberán alcanzar la siguiente meta educativa, expresada en la unidad de competencia a la que se hace referencia a continuación:

Prevenir, diagnosticar y tratar de manera integral problemas de salud oral en pacientes adultos y adultos mayores.

Dicha unidad de competencia se logra por medio del desarrollo de los cuatro ejes temáticos en los que se divide la asignatura, cada uno con su respectivo elemento de competencia.

Número	Ejes temáticos	Horas teóricas	Horas prácticas	Total de horas
1	Modelo de atención odontológica integral en pacientes adultos y adultos mayores.	8	32	40
2	Medidas de prevención y estrategias de promoción y educación para la salud oral.	8	32	40
3	Diagnóstico y pronóstico de problemas de salud oral en pacientes adultos y adultos mayores	8	32	40
4	Tratamiento integral de problemas de salud oral en pacientes adultos y adultos mayores.	8	32	40
Suma total de horas teóricas y prácticas semestrales		32	128	160

Eje temático 1 Modelo de atención odontológica integral en pacientes adultos y adultos mayores.					Horas teóricas (HT)	8	Horas prácticas (HP)	32	Total	40
Elemento de competencia o subcompetencia	Aplicar el modelo de atención odontológica integral en pacientes adultos y adultos mayores, a través del proceso de diagnóstico, pronóstico, plan de tratamiento y tratamiento, que permita organizar las acciones a realizar de acuerdo con las necesidades de cada paciente, para lograr el restablecimiento de su salud oral.									
Contenidos con temas y subtemas	HT	Prácticas/actividades	HP	Estrategias didácticas	Evaluación del aprendizaje					
1.1 Importancia de la atención odontológica integral, multi e interdisciplinaria en pacientes adultos y adultos mayores. 1.2 Aspectos administrativos del funcionamiento de las clínicas periféricas: reglamento de clínicas periféricas.	2			<ul style="list-style-type: none"> • Encuadre del curso por los docentes para señalar las formas de trabajo y los mecanismos de evaluación durante el mismo. • Recopilación de la información de los estudiantes para conformar una base de datos y organización de equipos. • Lluvia de ideas para indagar el conocimiento previo del grupo sobre el tema 1.1. • Intercambio de ideas en el grupo en sesión plenaria. • Trabajo en equipo de seis estudiantes para la elaboración de un resumen sobre la definición e importancia de la atención odontológica integral multi e interdisciplinaria. 	<ul style="list-style-type: none"> • Lista de cotejo para verificar el resumen “La multidisciplinaria, la interdisciplinaria, la transdisciplinaria y el trabajo en equipo”. 					
1.3 Integración del expediente clínico: historia clínica, fotografías, estudios radiológicos e imagenológicos, modelos de estudio, estudios de gabinete y laboratorio, y consentimiento válidamente informado.	2	<ul style="list-style-type: none"> • Trabajo en equipo: Representación en la clínica de la integración del expediente clínico. 	22	<ul style="list-style-type: none"> • Lectura crítica previa a la clase por el estudiante de la guía para la elaboración de la historia clínica y del texto Integración del expediente clínico y etapas de atención odontológica integral. • Trabajo en equipo de seis estudiantes para la elaboración y envío a los docentes de un cuadro SQA (qué Se, qué Quiero saber, qué Aprendí) sobre la integración del expediente clínico. • Exposición por los docentes sobre el tema integración del expediente clínico. • Trabajo en equipo de tres estudiantes para desempeñar los roles de operador, paciente o auxiliar (equipo OPA) durante la representación en la clínica 	<ul style="list-style-type: none"> • Lista de cotejo para verificar el cuadro SQA sobre la “Integración del expediente clínico”. • Lista de cotejo para verificar el desempeño clínico del equipo OPA. 					

Contenidos con temas y subtemas	HT	Prácticas/actividades	HP	Estrategias didácticas	Evaluación del aprendizaje
				<p>de la integración del expediente clínico.</p> <ul style="list-style-type: none"> Exposición de lo observado por el estudiante que desempeñó el rol de paciente en sesión plenaria. Supervisión por los docentes del desempeño clínico del equipo OPA. 	
<p>1.4 Etapas del modelo de atención odontológica integral.</p> <p>1.4.1 Diagnóstico. 1.4.2 Pronóstico. 1.4.3 Plan de tratamiento. 1.4.4 Tratamiento. 1.4.5 Evaluación y seguimiento.</p>	4	<p>Trabajo en equipo: Realización del ejercicio encaminado a desarrollar diagnóstico, pronóstico y plan de tratamiento partiendo de un expediente clínico en un caso clínico simulado.</p>	10	<ul style="list-style-type: none"> Lectura crítica previa a la clase por el estudiante de la sección "Etapas del modelo de atención odontológica integral" y elaboración y envío a los docentes de un cuadro SQA sobre las etapas del modelo de atención odontológica integral. Exposición por los docentes para aclarar dudas sobre las etapas del modelo de atención odontológica integral. Trabajo en equipo para la realización del ejercicio con el caso clínico simulado. 	<ul style="list-style-type: none"> Lista de cotejo para verificar el cuadro SQA sobre las etapas del modelo de atención odontológica integral. Lista de cotejo para verificar la presentación por equipo de las conclusiones sobre el ejercicio del caso clínico simulado.

Bibliografía básica	Bibliografía complementaria
<p>Pimienta Prieto JH. Estrategias de enseñanza-aprendizaje: docencia universitaria basada en competencias. México, D. F.: Pearson Educación; 2012. (SQA (qué sé, qué quiero saber, qué aprendí). p 16-18). Disponible en: http://web.uaemex.mx/incorporadas/docs/MATERIAL%20DE%20PLANEACION%20INCORPORADAS/SD%20Estrategias%20de%20ensenanza-aprendizaje.pdf</p> <p>Stefanac SJ, Nesbit SP. Diagnosis and treatment planning in dentistry. 3rd ed. St. Louis: Elsevier. 2017. Disponible con cuenta de acceso remoto BiDi-UNAM a través de la base de datos ClinicalKey en: https://www-clinicalkey-es.pbidi.unam.mx:2443/#/browse/book/3-s2_0-C20130098337</p>	<p>Bunge M. Ciencia básica, ciencia aplicada, técnica, servicio. En su: Filosofía para médicos. Buenos Aires: Gedisa; 2012. (Cap. 10 ¿Ciencia, técnica o servicio? p 183-190). Disponible en: https://drive.google.com/file/d/0B26fsHCVXr49el9wekZUZW11dUE/view</p> <p>Fandiño D. Trabajo en equipo: su aplicación según enfoques. Disponible en: http://www.ts.ucr.ac.cr/binarios/docente/pd-000247.pdf</p> <p>Proyecto Multipaís Bolivia, Guatemala y Perú. DCI-NSA/2011/240-166. Aportes para la operativización del modelo de atención integral de salud. Disponible en: http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/1880.pdf</p>

Recursos en línea para el aprendizaje
<p>Díaz Coppe P, Ortega Herrera H, Rodríguez Juárez R, Ríos Ferrer G. Integración del expediente clínico y etapas de atención odontológica integral. Disponible en: http://www.odonto.unam.mx/sites/default/files/inline-files/Integraci%C3%B3n%20del%20expediente%20cl%C3%ADnico%20y%20etapas%20de%20atenci%C3%B3n%20odontol%C3%B3gica%20integral_0.pdf</p> <p>Facultad de Odontología, Universidad Nacional Autónoma de México. Manual de procedimientos de la clínica de odontopediatría. 2016. Disponible en: http://www.odonto.unam.mx/sites/default/files/inline-files/Odontopediatria_lic.pdf</p> <p>Facultad de Odontología, Universidad Nacional Autónoma de México. Manual de procedimientos de las clínicas periféricas. 2016. Disponible en: http://www.odonto.unam.mx/sites/default/files/inline-files/Clin_Perif.pdf</p>

Evaluación del eje temático	Participación en el trabajo en equipo.
-----------------------------	----------------------------------------

Eje temático 2 Medidas de prevención y estrategias de promoción y educación para la salud oral.					Horas teóricas (HT)	8	Horas prácticas (HP)	32	Total	40
Elemento de competencia o subcompetencia	Aplicar medidas de prevención, estrategias de promoción y educación para la salud oral dirigidas a pacientes adultos y adultos mayores (sanos, en riesgo y enfermos) con el fin de crear conciencia sobre la importancia de la higiene oral para coadyuvar con el éxito del tratamiento odontológico integral y en el mantenimiento de la salud oral.									
Contenidos con temas y subtemas	HT	Prácticas clínicas	HP	Estrategias didácticas	Evaluación del aprendizaje					
2.1 Medidas de prevención para la salud oral. 2.1.1 Importancia de la detección temprana de los problemas que afectan a los tejidos blandos y duros. 2.1.2 Métodos de higiene oral. 2.1.2.1 Técnicas de cepillado, auxiliares de la higiene oral y aditamentos de acuerdo con las necesidades específicas de los pacientes. 2.1.2.2 Recomendaciones dietéticas.	2	<ul style="list-style-type: none"> • Práctica clínica: Aplicación de medidas preventivas para la salud oral dirigidas a los pacientes adultos y adultos mayores asignados al estudiante. • Práctica clínica: Evaluación de las medidas preventivas dirigidas al control personal de biopelícula dental en los pacientes adultos y adultos mayores asignados al estudiante, a través del registro del control de biopelícula dental (índice de O'Leary) antes y después de realizar cualquier tratamiento. 	12	<ul style="list-style-type: none"> • Trabajo en equipo para la elaboración de una presentación sobre la importancia de la detección temprana de los problemas que afectan a los tejidos blandos y duros para su discusión. • Discusión guiada de las exposiciones realizadas por los equipos. • Trabajo en equipo para la elaboración de un video sobre diferentes técnicas de cepillado dirigidas a los pacientes mayores. • Mesa clínica para demostración por los docentes de la elaboración de aditamentos específicos para limpieza de la cavidad oral en pacientes adultos mayores. • Elaboración por el estudiante de un mapa conceptual sobre la higiene oral en pacientes adultos y adultos mayores (dentados, parcialmente dentados y edéntulos). • Aplicación de medidas preventivas para la salud oral dirigidas a los pacientes adultos y adultos mayores por el estudiante en los pacientes asignados. • Evaluación por el estudiante de las medidas preventivas, a través del índice de O'Leary, antes y después de realizar cualquier tratamiento en los pacientes asignados. • Supervisión de las prácticas clínicas por los docentes. 	<ul style="list-style-type: none"> • Lista de cotejo para verificar la presentación sobre la importancia de la detección temprana de los problemas que afectan a los tejidos blandos y duros. • Lista de cotejo para verificar el video de las técnicas de cepillado para pacientes adultos mayores. • Lista de cotejo para verificar el mapa conceptual sobre la higiene oral en pacientes adultos y adultos mayores (dentados, parcialmente dentados y edéntulos). • Registros del índice de O'Leary y notas de evolución en el expediente clínico. 					

Contenidos con temas y subtemas	HT	Prácticas clínicas	HP	Estrategias didácticas	Evaluación del aprendizaje
2.2 Estrategias de promoción de la salud de acuerdo con las necesidades de salud oral en pacientes adultos y adultos mayores.	3	<ul style="list-style-type: none"> • Práctica clínica: Aplicación de estrategias de promoción de la salud diseñadas de acuerdo con las necesidades de salud oral en los pacientes adultos y adultos mayores asignados al estudiante. 	10	<ul style="list-style-type: none"> • Trabajo en equipo sobre estrategias de promoción de la salud en pacientes adultos y adultos mayores. • Aplicación de estrategias de promoción de la salud por el estudiante en los pacientes asignados. • Supervisión de la práctica clínica por los docentes. 	<ul style="list-style-type: none"> • Lista de cotejo para verificar el trabajo en equipo sobre estrategias de promoción de la salud en pacientes adultos y adultos mayores. • Notas de evolución en el expediente clínico.
2.3 Diseño de estrategias de educación para la salud oral dirigidas a pacientes adultos y adultos mayores (sanos, en riesgo y enfermos).	3	<ul style="list-style-type: none"> • Práctica clínica: Elaboración y aplicación de estrategias de educación para la salud oral dirigidas a los pacientes adultos y adultos mayores asignados al estudiante. 	10	<ul style="list-style-type: none"> • Trabajo en equipo para la elaboración de estrategias de educación para la salud oral dirigidas a los pacientes adultos y adultos mayores (sanos, en riesgo y enfermos). • Aplicación de estrategias de educación para la salud oral por el estudiante en los pacientes asignados. • Supervisión de la práctica clínica por los docentes. 	<ul style="list-style-type: none"> • Lista de cotejo para verificar el trabajo en equipo sobre estrategias de educación para la salud de los adultos y adultos mayores (sanos, en riesgo y enfermos). • Notas de evolución en el expediente clínico.

Bibliografía básica	Bibliografía complementaria
<p>Bates JF, Adams D, Stafford GD. Tratamiento odontológico del paciente geriátrico. México, D. F.: El Manual Moderno. 1986. (Cap. 5 Cambios estructurales y funcionales en la cavidad bucal. p 63-73).</p> <p>D'Hyver C, Gutiérrez Robledo LM. Geriatria. 3ª ed. México, D. F.: El Manual Moderno; 2006. (Cap. 4 Prevención en la tercera edad. p 52-67, y Cap. 8 Salud oral del adulto mayor. p 102-112).</p> <p>Franks AST, Hedegård B. Odontología geriátrica. Barcelona: Labor; 1976. (Cap. 5 La nutrición y el envejecimiento. p 95-108, y Cap. 6 Enfermedades y trastornos bucales del anciano. p 109-142).</p> <p>Hernández Palacios RD, Mendoza Núñez VM, Martínez Zambrano IA, Morales Mancera L, editores. Odontogeriatría y gerodontología. 2ª ed. Ciudad de México: Trillas-Universidad Nacional Autónoma de México, Facultad de Estudios Superiores Zaragoza; 2016. (Cap. 7 Promoción de la salud. p 79-80, Cap. 10 Nutrición. p 123-129, Cap.12 Padecimientos bucodentales. p 152-161, Cap. 13 Las condiciones de la mucosa bucal. p 152-161, y Cap. 22 Modelo educativo de promoción de la salud. p 253-258).</p> <p>Holm-Pedersen P, Walls AWG, Ship JA, editors. Textbook of geriatrics dentistry. 3th ed. Oxford: Wiley-Blackwell; 2005. (Chap. 11 Nutrition and oral health for the older person. p 131-143, and Chap. 13 Preventive oral health for elderly people. p 155-163).</p> <p>O'Leary TJ, Drake RB, Naylor JE. The plaque control record. J Periodontol. 1972;43(1):38. DOI: 10.1902/jop.1972.43.1.38</p> <p>Papas AS, Niessen CL, Chauncey HH. Geriatric dentistry: aging and oral health. St. Louis: Mosby Year Book; 1991. (Chap. 15 Nutrition and oral health of elderly. p 264-278, and Chap.17 Preventive dentistry for the older adult. p 309-330).</p>	<p>Casanueva E, Kaufer-Horwitz M, Pérez-Lizaur AB, Arroyo P, editores. Nutriología médica. 3ª ed. México, D. F.: Fundación Mexicana para la Salud- Médica Panamericana; 2008.</p> <p>Cervera P, Clapés J, Rigolfas R. Alimentación y dietoterapia (Nutrición aplicada en la salud y la enfermedad). 4ª ed. Madrid: McGraw-Hill Interamericana de España; 2004. (Cap. 21 Alimentación saludable del adulto. p 119 136).</p> <p>Chávez-Reátegui B del C, Manrique-Chávez JE, Manrique Guzmán JA. Odontogeriatría y gerodontología: el envejecimiento y las características bucales del paciente adulto mayor: revisión de literatura. Rev Estomatol Herediana. 2014;24(3):199-207. Disponible en: http://www.upch.edu.pe/vrinve/dugic/revistas/index.php/REH/article/download/2096/2086</p> <p>Corona Carpio MH, Duharte Escalante A, Navarro Nápoles J, Ramón Jiménez R, Díaz del Mazo L. Factores locales y su relación con lesiones bucales en ancianos portadores de prótesis totales. MEDISAN. 2017; 21(4):415. Disponible en: http://scielo.sld.cu/pdf/san/v21n4/san05214.pdf</p> <p>Juárez RP, Cuzziol FR. La saliva en pacientes edéntulos completos. RAAO. 2017;58(2): 57-62. Disponible en: https://www.ateneo-odontologia.org.ar/articulos/lvii02/articulo7.pdf</p> <p>MacEntee M, Müller F, Wyatt, editores. Cuidado de la salud bucal y el anciano frágil: una perspectiva clínica. Caracas: Amolca; 2012.</p> <p>Meller C. Importancia de la odontología preventiva en el adulto mayor: una aproximación personal. Odontol Prev. 2008;1(2): 73-82. Disponible en: http://www.medicinaoral.com/preventiva/volumenes/v1i2/73.pdf</p> <p>Sánchez García S, Juárez Cedillo T, Heredia Ponce E, García Peña C. El envejecimiento de la población y la salud bucodental. México, D. F.: Centro Interamericano de Estudios de Seguridad Social; 2013. (Serie: Breviarios de Seguridad Social).</p> <p>Torres Valenzuela MA, Espinoza Santander I Trastornos odontológicos en el adulto mayor. Medwave 2009 Sep;9(9):e4124. Disponible en: http://www.medwave.cl/medios/medwave/septiembre2009/PDF/10.5867medwave.2009.09.4124.pdf</p>
Recursos en línea para el aprendizaje	
<p>Página de la asociación Mexicana de Gerontología y Geriatria A.C. Disponible en: http://amgg.com.mx/sobre-el-envejecimiento/procesos-de-blanqueamiento-dental/</p> <p>Manual de Técnicas de Higiene Oral. Disponible en: https://www.uv.mx/personal/abarranca/files/2011/06/Manual-de-tecnicas-de-Higiene-Oral.pdf</p>	
Evaluación del eje temático	Participación en el trabajo en equipo, y el desempeño clínico del estudiante.

Eje temático 3 Diagnóstico y pronóstico de problemas de salud oral en pacientes adultos y adultos mayores.				Horas teóricas (HT)	8	Horas prácticas (HP)	32	Total	40
Elemento de competencia o subcompetencia	Diagnosticar y pronosticar de manera integral problemas de salud oral en pacientes adultos y adultos mayores, de acuerdo con la evaluación clínica y el análisis de los auxiliares de diagnóstico.								
Contenidos con temas y subtemas	HT	Prácticas/actividades	HP	Estrategias didácticas	Evaluación del aprendizaje				
3.1 Evaluación clínica general en pacientes adultos y adultos mayores de acuerdo con la clasificación del estado físico de la American Society of Anesthesiologists (ASA), para odontología.	2	<ul style="list-style-type: none"> • Práctica clínica: Identificación del estado físico en los pacientes asignados, de acuerdo con la clasificación de la ASA, para odontología. 	4	<ul style="list-style-type: none"> • Lectura previa a la clase por el estudiante del artículo de Sánchez Trocino y colaboradores. • Presentación por los docentes de casos clínicos para evaluación clínica en pacientes adultos y adultos mayores de acuerdo con la clasificación del estado físico de la ASA, para odontología. • Identificación por el estudiante del estado físico en los pacientes asignados, de acuerdo con la clasificación de la ASA, para odontología. • Supervisión de la práctica clínica por los docentes. 	<ul style="list-style-type: none"> • Lista de cotejo para verificar la solución de casos clínicos. • Lista de cotejo para verificar la identificación del estado físico en los pacientes asignados. 				
3.2 Pronóstico de salud general en pacientes adultos y adultos mayores de acuerdo con la identificación del estado físico de la ASA, para odontología.	1	<ul style="list-style-type: none"> • Práctica clínica: Identificación del pronóstico de salud general de acuerdo con la identificación del estado físico de la ASA, para odontología en los pacientes asignados al estudiante. 	4	<ul style="list-style-type: none"> • Continuación de la presentación por los docentes de casos clínicos para la identificación del pronóstico de salud general. • Identificación por el estudiante del pronóstico de salud general en los pacientes asignados. • Supervisión de la práctica clínica por los docentes. 	<ul style="list-style-type: none"> • Lista de cotejo para verificar el pronóstico de la salud general en los pacientes asignados. 				
3.3 Integración y análisis de los elementos de la historia clínica y de los auxiliares del diagnóstico para establecer el estado de salud oral y el pronóstico.	5	<ul style="list-style-type: none"> • Práctica clínica: Realización del diagnóstico a través de la integración y análisis de los elementos de la historia clínica y de los auxiliares del diagnóstico para establecer el estado de salud oral y el pronóstico en los pacientes asignados al estudiante. 	24	<ul style="list-style-type: none"> • Presentación por los docentes de casos clínicos para la realización del diagnóstico de salud oral en pacientes adultos y adultos mayores. • Realización por el estudiante del diagnóstico a través de la integración y análisis de los elementos de la historia clínica y de los auxiliares del diagnóstico para establecer el estado de salud oral y el pronóstico en los pacientes asignados. • Supervisión de la práctica clínica por los docentes. 	<ul style="list-style-type: none"> • Lista de cotejo para verificar la solución de casos clínicos. • Lista de cotejo para verificar la integración y análisis de los elementos de la historia clínica y de los auxiliares del diagnóstico para establecer el estado de salud oral y el pronóstico en los pacientes asignados. 				

Bibliografía básica	Bibliografía complementaria
<p>Berutti E. Manual de endodoncia. Caracas: Amolca; 2017. (Cap. 2 Elementos diagnósticos. p 107-216, y Cap. 10 Lesiones endoperiodontales. p 691-707).</p> <p>Cortellini P, Bissada NF. Mucogingival conditions in the natural dentition: narrative review, case definitions, and diagnostic considerations. J Clin Periodontol. 2018;45(Suppl 20):S190-S198. Available from: https://onlinelibrary.wiley.com/doi/epdf/10.1111/jcpe.12948</p> <p>Fradeani M. La rehabilitación estética en prostodoncia fija. Volumen 1— Análisis estético: un acercamiento sistemático al tratamiento protésico. Barcelona: Quintessence; 2006. (Cap. 1 Establecer comunicación con los pacientes. p 21-34).</p> <p>García Aranda RL, Briseño Marroquín B, coordinadores. Endodoncia I: fundamentos y clínica. Ciudad de México: Universidad Nacional Autónoma de México; 2016. (Cap.3 Clasificación de las enfermedades pulpares y periapicales. p 97-121, y Cap. 4 Métodos de diagnóstico. p 123-154).</p> <p>Hargreaves KM, Berman LH, editores. Cohen. Vías de la pulpa. 11ª ed. Barcelona: Elsevier España; 2016. (Cap1. Diagnóstico. p 2-32, y Cap. 2. Interpretación radiológica. p 33-70). Disponible con cuenta de acceso remoto BiDi-UNAM a través de la base de datos ClinicalKey en: https://www-clinicalkey-es.pbidi.unam.mx:2443/service/content/pdf/watermarked/3-s2.0-B9788491130567000250.pdf?locale=es_ES</p> <p>Hupp JR, Ellis E, Tucker MR. Cirugía oral y maxilofacial contemporánea. 6ª ed. Barcelona: Elsevier España; 2014. (Cap. 1 Evaluación preoperatoria del paciente. p 2-18, y Cap. 2 Prevención y tratamiento de las urgencias médicas. p 19-36). Disponible con cuenta de acceso remoto BiDi-UNAM a través de la base de datos ClinicalKey en: https://www-clinicalkey-es.pbidi.unam.mx:2443/#/browse/book/3-s2.0-C20130069630</p> <p>Lang NP, Lindhe J, Berglundh T, Giannobile WV, Sanz M, directores. Periodontología clínica e implantología odontológica. Tomo 2. 6ª ed. Buenos Aires: Médica Panamericana; 2017. (Cap. 29 Examen de los pacientes. p 559-573, y Cap. 30 Diagnóstico por imágenes del paciente con enfermedad periodontal y con implantes. p 574-608). El texto en inglés se encuentra disponible con cuenta de acceso remoto BiDi-UNAM en: https://ebookcentral.proquest.com/lib/unam/detail.action?docID=2006107</p> <p>Newman MG, Takei HH, Klokkevold PR, Carranza FA, editors. Newman and Carranza's clinical periodontology. 13ª ed. Philadelphia: Elsevier; 2019. (Chap. 32 Periodontal examination and diagnosis. p 378-396.e3, Chap. 33 Radiographic aids in the diagnosis of periodontal disease. p 397-409.e3, and Chap. 35 Determination of prognosis. p 413-425.e1). Disponible con cuenta de acceso remoto BiDi-UNAM a través de la base de datos ClinicalKey en: https://www-clinicalkey-es.pbidi.unam.mx:2443/#/browse/book/3-s2.0-C20160016133</p> <p>Papapanou PN, Sanz M, Buduneli N, Dietrich T, Feres M, Fine DH, et al. Periodontitis: consensus report of workgroup 2 of the 2017 World Workshop on the Classification of Periodontal and Peri-Implant Diseases and Conditions. J Clin Periodontol. 2018;45(Suppl 20):S162-S170. Available from: https://onlinelibrary.wiley.com/doi/epdf/10.1002/JPER.17-0721</p> <p>Rosenstiel SF, Land MF, Fujimoto J, editores. Prótesis fija contemporánea. 5ª ed. Barcelona: Elsevier España; 2016. (Cap. 1 Historia clínica y exploración. p 3-34).</p> <p>Sánchez Trocino B, Díaz Acevedo JA, Cortéz López NE, Cruz Durán GM. Valoración y clasificación de pacientes en la consulta dental. Rev Odontol Latinoam. 2016;8(1):1-6. Disponible en: http://www.odontologia.uady.mx/revistas/rol/pdf/V08N1p1.pdf</p>	<p>Argente HA, Álvarez ME. Semiología médica. Fisiopatología, semiotecnia y propedéutica. Enseñanza-aprendizaje centrada en la persona. 2ª ed. Buenos Aires: Médica Panamericana; 2013. Disponible con cuenta de acceso remoto BiDi-UNAM en: http://www.medicapanamericana.com.pbidi.unam.mx:8080/visorebookv2/ebook/9789500600040#/%22Pagina%22:%22Plate%202%22.%22Vista%22:%22Indice%22.%22Busqueda%22:%22%22</p> <p>Gutmann JL, Baumgartner C, Gluskin AH, Hartwell GR, Walton RE. Identify and define all diagnostic terms for periapical/periradicular health and disease states. J Endodont. 2009; 35(12):1658-1674.</p> <p>Levin LG, Law AS, Holland GR, Abbott PV, Roda RS. Identify and define all diagnostic terms for pulpal health and disease states J Endodont. 2009;35(12):1645-1657.</p> <p>Terry DA, Snow SR, McLaren EA. Contemporary dental photography: selection and application. Compend Contin Educ Dent. 2008;29(8):432-6,438,440-2 passim;quiz 450,462. Available from: https://pdfs.semanticscholar.org/b1a5/3e5c4b7f278c2fd7d9aeeec86f60dd0a32f9c.pdf?_qa=2.52797864.1662366830.1560972437-1848881240.1560637498</p>
Recursos en línea para el aprendizaje	
<p>Entrada 3. Lesiones elementales en el blog Patología y Medicina Bucal. Disponible en: http://patologiaymedicinabucal.blogspot.com/search/label/3.%20Lesiones%20elementales OdontoblogMx. Fotografía Clínica Intraoral. [Internet]. 15 de mayo de 2017 [acceso 14 de marzo de 2018]. [7:50 min]. Disponible en: https://www.youtube.com/watch?v=4OOkqRALYBs</p>	
Evaluación del eje temático	Participación en la solución de los casos clínicos, y el desempeño clínico del estudiante.

Eje temático 4 Tratamiento integral de problemas de salud oral en pacientes adultos y adultos mayores.					Horas teóricas (HT)	8	Horas prácticas (HP)	32	Total	40
Elemento de competencia o subcompetencia	Realizar el tratamiento integral de problemas de salud oral en pacientes adultos y adultos mayores con base en el diagnóstico, pronóstico y plan de tratamiento, considerando las expectativas del paciente; y cuando sea necesario, interconsulta con especialistas médicos u odontológicos para la valoración del paciente.									
Contenidos con temas y subtemas	HT	Prácticas/actividades	HP	Estrategias didácticas	Evaluación del aprendizaje					
4.1 Plan de tratamiento. 4.1.1 Diseño del plan de tratamiento. 4.1.2 Objetivos del plan de tratamiento. 4.1.3 Ruta clínica integral. 4.1.4 Interconsulta con especialistas médicos u odontológicos para valoración del paciente. 4.2 Tratamiento inicial ante un proceso agudo.	1	<ul style="list-style-type: none"> • Práctica clínica: Diseño del plan de tratamiento y de la ruta clínica integral en los pacientes asignados al estudiante, y cuando sea necesario, la realización de la orden de interconsulta con especialistas médicos u odontológicos. • Práctica clínica: Presentación del plan de tratamiento y de la ruta clínica integral en los pacientes asignados al estudiante. • Práctica clínica: Tratamiento inicial ante un proceso agudo de infección, traumatismo, inflamación o dolor dental en los pacientes asignados al estudiante. 	4	<ul style="list-style-type: none"> • Elaboración por el estudiante de alternativas del plan de tratamiento y de la ruta clínica integral, con fundamento bibliohemerográfico para ser discutidas con los docentes, así como presentadas y acordadas con los pacientes, y cuando sea necesario, la realización de la orden de interconsulta con especialistas médicos u odontológicos. • Realización de procedimientos relacionados con el tratamiento inicial ante un proceso agudo que se presenten en pacientes asignados al estudiante. • Supervisión de las prácticas clínicas por los docentes. 	<ul style="list-style-type: none"> • Lista de cotejo para verificar la toma de decisión asertiva en la elaboración del plan de tratamiento y de la ruta clínica. • Lista de cotejo para verificar la toma de decisión asertiva en el tratamiento inicial de un proceso agudo. • Notas de evolución en el expediente clínico. 					
4.3 Tratamiento de caries dental con restauraciones dentales. 4.3.1 Restauraciones dentales directas (amalgamas y resinas). 4.3.2 Restauraciones dentales indirectas (incrustaciones metálicas y estéticas: inlays y onlays). 4.3.3 Restauraciones unitarias de cobertura total (corona convencional o adhesiva). 4.3.4 Provisionales.	1	<ul style="list-style-type: none"> • Práctica clínica: Realización de restauraciones dentales, de acuerdo al plan de tratamiento, en los pacientes asignados al estudiante. 	4	<ul style="list-style-type: none"> • Atención por el estudiante de los pacientes asignados que requieran la realización de restauraciones dentales, de acuerdo al plan de tratamiento. • Supervisión de la práctica clínica por los docentes. 	<ul style="list-style-type: none"> • Notas de evolución en el expediente clínico. 					

Contenidos con temas y subtemas	HT	Prácticas/actividades	HP	Estrategias didácticas	Evaluación del aprendizaje
4.4 Tratamiento de la enfermedad pulpar y periapical. 4.4.1 Tratamiento endodóncico no quirúrgico. 4.4.1.1 Biopulpectomía. 4.4.1.2 Necropulpectomía. 4.4.2 Tratamiento endodóncico quirúrgico. 4.4.2.1 Curetaje periapical. 4.4.2.2 Apicectomía. 4.4.2.3 Hemisección. 4.4.2.4 Premolarización. 4.4.2.5 Radisectomía.	1	<ul style="list-style-type: none"> • Práctica clínica: Realización de procedimientos endodóncicos no quirúrgicos (biopulpectomía y necropulpectomía) en dientes uni y multirradiculares en los pacientes asignados al estudiante. • Práctica clínica: Realización de procedimientos endodóncicos quirúrgicos, según el caso de acuerdo al plan de tratamiento, en los pacientes asignados al estudiante. 	4	<ul style="list-style-type: none"> • Elaboración y entrega previa a la práctica clínica por el estudiante de un protocolo acerca del procedimiento endodóncico quirúrgico a realizar, según el caso, el cual debe contener: descripción, material e instrumental, indicaciones, contraindicaciones, cuidados posoperatorios, referencias y la aprobación de los docentes. • Atención por el estudiante de los pacientes asignados que requieran la realización de tratamientos endodóncicos quirúrgico o no quirúrgico, según el caso. • Supervisión de las prácticas clínicas por los docentes. 	<ul style="list-style-type: none"> • Lista de cotejo para verificar el protocolo. • Notas de evolución en el expediente clínico.
4.5 Tratamiento de enfermedades y condiciones periodontales y periimplantarias. 4.5.1 Tratamiento periodontal no quirúrgicos. 4.5.1.1 Control mecánico de la biopelícula dental. 4.5.1.2 Raspado y alisado radicular. 4.5.2 Tratamiento periodontal quirúrgicos. 4.5.2.1 Procedimientos resectivos. 4.5.2.2 Desbridamiento por colgajo abierto. 4.5.2.3 Preservación de reborde alveolar.	1	<ul style="list-style-type: none"> • Práctica clínica: Realización de procedimientos periodontales quirúrgicos o no quirúrgicos, según el caso, en los pacientes asignados al estudiante. 	4	<ul style="list-style-type: none"> • Elaboración y entrega previa a la práctica clínica por el estudiante de un protocolo acerca del procedimiento periodontal quirúrgico o no quirúrgico a realizar, según el caso, el cual debe contener: descripción, material e instrumental, indicaciones, contraindicaciones, cuidados posoperatorios, referencias y la aprobación de los docentes. • Atención por el estudiante de los pacientes asignados que requieran la realización de tratamientos periodontales quirúrgico o no quirúrgico, según el caso (la Fase I del tratamiento periodontal es obligatoria en todos los pacientes). • Supervisión de la práctica clínica por los docentes. 	<ul style="list-style-type: none"> • Lista de cotejo para verificar el protocolo. • Notas de evolución en el expediente clínico.

Contenidos con temas y subtemas	HT	Prácticas/actividades	HP	Estrategias didácticas	Evaluación del aprendizaje
<p>4.6 Tratamiento de problemas de salud oral que requieran procedimientos quirúrgicos menores en tejidos blandos y duros.</p> <p>4.6.1 Exodoncia.</p> <p>4.6.1.1 Extracción dental simple.</p> <p>4.6.1.2 Extracción dental por disección.</p> <p>4.6.1.3 Extracción de restos radiculares.</p> <p>4.6.2 Tratamiento de infecciones orales odontogénicas.</p> <p>4.6.2.1 Drenaje de absceso.</p> <p>4.6.2.2 Drenaje de celulitis.</p> <p>4.6.3 Procedimientos quirúrgicos preprotésicos.</p> <p>4.6.3.1 Frenectomía labial o lingual.</p> <p>4.6.3.2 Exostosis.</p> <p>4.6.3.3 Regularización del proceso alveolar residual.</p> <p>4.6.4 Procedimientos quirúrgicos para la atención de comunicaciones oroantrales.</p> <p>4.6.5 Procedimientos quirúrgicos para la obtención de biopsias para el diagnóstico de lesiones en la mucosa oral y de tejidos duros.</p> <p>4.6.5.1 Biopsia incisional.</p> <p>4.6.5.2 Biopsia excisional.</p>	1	<ul style="list-style-type: none"> • Práctica clínica: Realización de extracciones dentales simples y de extracciones dentales por disección, según el caso de acuerdo al plan de tratamiento, en los pacientes asignados al estudiante. • Práctica clínica: Realización de procedimientos quirúrgicos para la atención de infecciones orales odontogénicas, según el caso, en los pacientes asignados al estudiante. • Práctica clínica: Realización de procedimientos quirúrgicos preprotésicos, según el caso, en los pacientes asignados al estudiante. • Práctica clínica: Realización de procedimientos quirúrgicos para la atención de comunicaciones oroantrales, según el caso, en los pacientes asignados al estudiante. • Práctica clínica: Realización de procedimientos quirúrgicos para la obtención de biopsias para el diagnóstico de lesiones en la mucosa oral y de tejidos duros, con la remisión de los casos requeridos, según el caso, en los pacientes asignados al estudiante. 	4	<ul style="list-style-type: none"> • Elaboración y entrega previa a la práctica clínica por el estudiante de un protocolo acerca del procedimiento quirúrgico a realizar, según el caso, el cual debe contener: descripción, material e instrumental, indicaciones, contraindicaciones, cuidados posoperatorios, referencias y la aprobación de los docentes. • Atención por el estudiante de los pacientes asignados que requieran la realización de procedimientos quirúrgicos, según el caso. • Asesoría por los docentes de la propuesta de farmacoterapia hecha por el estudiante para cada caso en los tres tiempos quirúrgicos. • Atención por el estudiante de los pacientes con complicaciones trans y posoperatorias, según el caso. • Supervisión de las prácticas clínicas por los docentes. 	<ul style="list-style-type: none"> • Lista de cotejo para verificar el protocolo quirúrgico. • Notas de evolución en el expediente clínico.

Contenidos con temas y subtemas	HT	Prácticas/actividades	HP	Estrategias didácticas	Evaluación del aprendizaje
<p>4.7 Tratamiento de rehabilitación protésica en pacientes dentados, parcial o totalmente dentados.</p> <p>4.7.1 Rehabilitación de dientes tratados endodóncicamente.</p> <p>4.7.1.1 Endopostes de fibra.</p> <p>4.7.1.2 Endopostes colados.</p> <p>4.7.2 Prótesis parcial fija.</p> <p>4.7.2.1 Provisionales.</p> <p>4.7.2.2 Metálicas.</p> <p>4.7.2.3 Metal-porcelana.</p> <p>4.7.2.4 Libre de metal.</p> <p>4.7.3 Prótesis parcial removible.</p> <p>4.7.3.1 Provisionales.</p> <p>4.7.3.2 Metal-acrílico.</p> <p>4.7.5 Prótesis total.</p> <p>4.7.5.1 Prótesis total convencional.</p> <p>4.7.5.2 Prótesis total única superior o inferior.</p> <p>4.7.5.3 Prótesis total superior o inferior teniendo como antagonista una prótesis parcial.</p> <p>4.7.5.4 Sobredentadura.</p> <p>4.7.5.5 Prótesis total inmediata.</p>	1	<ul style="list-style-type: none"> • Práctica clínica: Realización de procedimientos para rehabilitación de dientes tratados endodóncicamente en los pacientes asignados al estudiante. • Práctica clínica: Realización de procedimientos para prótesis parcial fija de tres unidades en los pacientes asignados al estudiante. • Práctica clínica: Realización de procedimientos para prótesis parcial removible en los pacientes asignados al estudiante. • Práctica clínica: Realización de procedimientos para prótesis total en los pacientes asignados al estudiante. 	4	<ul style="list-style-type: none"> • Elaboración y entrega previa a la práctica clínica por el estudiante de un protocolo acerca del procedimiento a realizar, según el caso, el cual debe contener: descripción, material e instrumental, indicaciones, contraindicaciones, cuidados posoperatorios, referencias y la aprobación de los docentes. • Atención por el estudiante de los pacientes asignados que requieran la realización de procedimientos tratamiento de rehabilitación protésica, según el caso. • Supervisión de las prácticas clínicas por los docentes. 	<ul style="list-style-type: none"> • Lista de cotejo para verificar el protocolo. • Notas de evolución en el expediente clínico.
<p>4.8 Tratamiento de trastornos temporomandibulares.</p> <p>4.8.1 Férulas oclusales.</p> <p>4.8.2 Tallado selectivo (ajuste oclusal).</p>	1	<ul style="list-style-type: none"> • Práctica clínica: Realización de procedimientos para el diseño y colocación de férulas oclusales de manera temporal o definitiva, según el caso, en los pacientes asignados al estudiante. • Práctica clínica: Realización de procedimientos de tallado selectivo, según el caso, en los pacientes asignados al estudiante. 	24	<ul style="list-style-type: none"> • Elaboración y entrega previa a la práctica clínica por el estudiante de un protocolo acerca del procedimiento a realizar, según el caso, el cual debe contener: descripción, material e instrumental, indicaciones, contraindicaciones, cuidados posoperatorios, referencias y la aprobación de los docentes. • Atención por el estudiante de los pacientes asignados que requieran la colocación de férulas oclusales, según el caso. • Atención por el estudiante de los pacientes asignados que requieran la realización de procedimientos de tallado selectivo, según el caso. 	<ul style="list-style-type: none"> • Lista de cotejo para verificar el protocolo. • Notas de evolución en el expediente clínico.

Contenidos con temas y subtemas	HT	Prácticas/actividades	HP	Estrategias didácticas	Evaluación del aprendizaje
				<ul style="list-style-type: none"> Supervisión de las prácticas clínicas por los docentes. 	
4.9 Mantenimiento periodontal y protésico.	1	<ul style="list-style-type: none"> Práctica clínica: Realización de procedimientos de mantenimiento periodontal y protésico, según el caso, en los pacientes asignados al estudiante. 	4	<ul style="list-style-type: none"> Atención por el estudiante de los pacientes asignados que requieran la realización de procedimientos de mantenimiento periodontal y protésico, según el caso. Supervisión de la práctica clínica por los docentes. 	<ul style="list-style-type: none"> Notas de evolución en el expediente clínico.

Bibliografía básica	Bibliografía complementaria
<ul style="list-style-type: none"> Bibliografía básica sobre el tema de plan de tratamiento: Stefanac SJ, Nesbit SP. Diagnosis and treatment planning in dentistry. 3rd ed. St. Louis: Elsevier. 2017. Disponible con cuenta de acceso remoto BiDi-UNAM a través de la base de datos ClinicalKey en: https://www-clinicalkey-es.pbidi.unam.mx:2443/#!/browse/book/3-s2.0-C20130098337 Bibliografía básica sobre el tema de tratamiento de caries dental con restauraciones dentales: Roberson TM, Heymann HO, Swift EJ Jr., editores. Arte y ciencia de la odontología conservadora. 5^a ed. Madrid: Elsevier; 2007. Bibliografía básica sobre el tema de tratamiento de la enfermedad pulpar y periapical: García Aranda RL, Briseño Marroquín B, coordinadores. Endodoncia II: fundamentos y clínica. Ciudad de México: Universidad Nacional Autónoma de México; 2016. (Cap. 5 Procedimientos clínicos en endodoncia. p 157-182). Hargreaves KM, Berman LH, editores. Cohen. Vías de la pulpa. 11^a ed. Barcelona: Elsevier España; 2016. (Cap. 3. Selección de casos y planificación del tratamiento. p 71-89). Disponible con cuenta de acceso remoto BiDi-UNAM a través de la base de datos ClinicalKey en: https://www-clinicalkey-es.pbidi.unam.mx:2443/service/content/pdf/watermarked/3-s2.0-B9788491130567000250.pdf?locale=es_ES Bibliografía básica sobre el tema de tratamiento de enfermedades y condiciones periodontales y periimplantarias: Lang NP, Lindhe J, Berglundh T, Giannobile WV, Sanz M, directores. Periodontología clínica e implantología odontológica. Tomo 2. 6^a ed. Buenos Aires: Médica Panamericana; 2017. (Véase Parte 10: Protocolos de planificación de tratamientos. p 619-660, la Parte 11: Tratamiento periodontal inicial (Control de la infección). p 661-764, de la Parte 12: Tratamiento adicional, los Cap. 39 Cirugía periodontal: procedimientos de acceso. p 767-804, Cap. 40 Tratamiento de dientes con lesiones de furcación. p 805-829, y Cap. 42 Tratamiento de la mucositis periimplantaria y la periimplantitis. p 861-869). El texto en inglés se encuentra disponible con cuenta de acceso remoto BiDi-UNAM en: https://ebookcentral.proquest.com/lib/unam/detail.action?docID=2006107 Misch CE. Implantología contemporánea. 3^a ed. Barcelona: Elsevier España; 2009. Newman MG, Takei HH, Klokkevold PR, Carranza FA, editors. Newman and Carranza's clinical periodontology. 13th ed. Philadelphia: Elsevier; 2019. (Chap. 36 The treatment plan. p 426-430). Disponible con cuenta de acceso remoto BiDi-UNAM a través de la base de datos ClinicalKey en: https://www-clinicalkey-es.pbidi.unam.mx:2443/#!/browse/book/3-s2.0-C20160016133. 	<p>Ángeles Medina F, Navarro Bori E, Pacheco Guerrero N. Prótesis parcial removible: procedimientos clínicos, diseño y laboratorio. 3^a ed. Ciudad de México: Trillas; 2016.</p> <p>Koeck B, director. Prótesis completas. 4^a ed. Barcelona: Elsevier Masson; 2007.</p> <p>Loza Fernández D, Valverde Montalva HR. Diseño de prótesis parcial removible. Madrid: Ripano; 2007.</p> <p>Rose LF, Mealey BL, Genco RJ, Cohen DW, editors. Periodontics: medicine, surgery, and implants. St. Louis: Elsevier Mosby; 2004.</p> <p>Sato N. Cirugía periodontal: atlas clínico. Chicago: Quintessence; 2002.</p> <p>Telles D. Prótesis total convencional y sobre implantes. São Paulo: Santos; 2011.</p>

Bibliografía básica	Bibliografía complementaria
<p>• Bibliografía básica sobre el tema de tratamiento de problemas de salud oral que requieran procedimientos quirúrgicos menores en tejidos blandos y duros: Hupp JR, Ellis E, Tucker MR. Cirugía oral y maxilofacial contemporánea. 6ªed. Barcelona: Elsevier España; 2014. Disponible con cuenta de acceso remoto BiDi-UNAM a través de la base de datos ClinicalKey en: https://www-clinicalkey-es.pbidi.unam.mx:2443/#!/browse/book/3-s2.0-C20130069630</p> <p>Solé Besoain F, Muñoz Thomsom F, editores. Cirugía bucal para pregrado y el odontólogo general: bases de la cirugía bucal. Caracas: Amolca; 2012.</p> <p>• Bibliografía básica sobre el tema de tratamiento de rehabilitación protésica en pacientes dentados, parcial o totalmente dentados: Carr AB, Brown DT. McCracken's removable partial prosthodontics. 13th ed. St. Louis: Elsevier; 2016. Disponible con cuenta de acceso remoto BiDi-UNAM a través de la base de datos ClinicalKey en: https://www-clinicalkey-es.pbidi.unam.mx:2443/#!/browse/book/3-s2.0-C20130135982</p> <p>Rosenstiel SF, Land MF, Fujimoto J, editores. Prótesis fija contemporánea. 5ª ed. Barcelona: Elsevier España; 2016.</p> <p>Winkler S. y cols. Prosthodontia total. México, D. F.: Limusa; 2002.</p> <p>• Bibliografía básica sobre el tema de tratamiento de trastornos temporomandibulares: Okeson JP. Tratamiento de oclusión y afecciones temporomandibulares. 7ª ed. Barcelona: Elsevier España; 2013. (Cap. 11 Consideraciones generales en el tratamiento de los trastornos temporomandibulares. p 258-290, Cap.13 Tratamiento de los trastornos de la articulación temporomandibular. p 317-361, y Cap. 15 Tratamiento con férulas oclusales. p 375-398). Disponible con cuenta de acceso remoto BiDi-UNAM en: https://ebookcentral.proquest.com/lib/unam/detail.action?docID=1724173</p> <p>Rubiano Carreño M. Tratamiento con placas y corrección oclusal por tallado selectivo. Bogotá: Amolca; 2015.</p> <p>• Bibliografía básica sobre el tema de mantenimiento periodontal y protésico: Lang NP, Lindhe J, Berglundh T, Giannobile WV, Sanz M, directores. Periodontología clínica e implantología odontológica. Tomo 2. 6ª ed. Buenos Aires: Médica Panamericana; 2017. (Cap. 60 Tratamiento periodontal de mantenimiento. p 1347-1372). El texto en inglés se encuentra disponible con cuenta de acceso remoto BiDi-UNAM en: https://ebookcentral.proquest.com/lib/unam/detail.action?docID=2006107</p> <p>Rosenstiel SF, Land MF, Fujimoto J, editores. Prótesis fija contemporánea. 5ª ed. Barcelona: Elsevier España; 2016. (Cap. 31 Cuidado posoperatorio. p 792-828).</p>	
Recursos en línea para el aprendizaje	
<p>Facultad de Odontología, Universidad Nacional Autónoma de México. Manual de procedimientos de la clínica de cirugía oral. 2015. Disponible en: http://www.odonto.unam.mx/sites/default/files/inline-files/Cir_oral_lic.pdf</p> <p>Facultad de Odontología, Universidad Nacional Autónoma de México. Manual de procedimientos de la clínica de endodontología. 2016. Disponible en: http://www.odonto.unam.mx/sites/default/files/inline-files/Endodontologia.pdf</p> <p>Facultad de Odontología, Universidad Nacional Autónoma de México. Manual de procedimientos de la clínica de periodontología. 2015. Disponible en: http://www.odonto.unam.mx/sites/default/files/inline-files/Periodontologia.pdf</p> <p>Facultad de Odontología, Universidad Nacional Autónoma de México. Manual de procedimientos de la clínica de rehabilitación oral I y II (pacientes dentados totales y parciales) Tomo II. 2016. Disponible en: http://www.odonto.unam.mx/sites/default/files/inline-files/Clin_Rehab_tomo_ii.pdf</p> <p>Facultad de Odontología, Universidad Nacional Autónoma de México. Manual de procedimientos de la clínica de rehabilitación oral I y II (pacientes dentados totales y parciales) Tomo III. 2016. Disponible en: http://www.odonto.unam.mx/sites/default/files/inline-files/Clin_Rehab_tomo_iii.pdf</p> <p>Facultad de Odontología, Universidad Nacional Autónoma de México. Manual de procedimientos de la clínica de rehabilitación oral I y II (pacientes dentados totales y parciales) Tomo IV. 2016. Disponible en: http://www.odonto.unam.mx/sites/default/files/inline-files/Clin_Rehab_tomo_iv.pdf</p> <p>Facultad de Odontología, Universidad Nacional Autónoma de México. Manual de procedimientos de la clínica de rehabilitación oral I y II (pacientes dentados totales) Tomo V. 2016. Disponible en: http://www.odonto.unam.mx/sites/default/files/inline-files/Clin_Rehab_tomo_v.pdf</p>	
Evaluación del eje temático	Entrega de expedientes con alta integral y el desempeño clínico del estudiante.

Evaluación final de la asignatura	Atención odontológica integral de al menos cinco pacientes adultos o adultos mayores con expediente clínico completo y alta integral.
-----------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Criterios de evaluación:

Esta asignatura es teórico-práctica, por lo que, para tener derecho a la calificación final aprobatoria (seis), el estudiante deberá cumplir con los siguientes criterios:

- A) El estudiante deberá contar al menos con 80% de asistencias, tanto en las clases teóricas como en las prácticas clínicas.
- B) El estudiante deberá participar activamente en su aprendizaje siguiendo las diversas metodologías propuestas para el desarrollo del programa.
- C) El estudiante deberá presentar un mínimo de cinco expedientes clínicos que demuestren su desempeño clínico satisfactorio en las disciplinas involucradas en esta asignatura (odontología restauradora, endodontología, periodontología, cirugía oral y rehabilitación oral), con al menos los siguientes procedimientos:
 - Restauraciones dentales (de acuerdo a las necesidades del paciente).
 - Tratamiento de 5 conductos radiculares (al menos uno de los tratamientos deberá realizarse en un molar).
 - Fase I periodontal con raspado y alisado radicular en 20 dientes.
 - Fase II periodontal con 3 procedimientos quirúrgicos.
 - Fase III periodontal en 1 paciente.
 - Rehabilitación de dientes tratados endodóncicamente: 2
 - Rehabilitación con prótesis fija (de 3 unidades): 1
 - Rehabilitación con prótesis removible bilateral: 1 (de acuerdo a las necesidades del paciente).
 - Rehabilitación con prótesis total: 1 (de acuerdo a las necesidades del paciente).
 - Terapia miofuncional (de acuerdo a las necesidades del paciente).
 - Tallado selectivo (de acuerdo a las necesidades del paciente).
 - Procedimientos quirúrgicos para tratar de manera integral enfermedades, traumatismos y defectos de los tejidos duros y blandos de la cavidad oral: 3
- D) La calificación final se otorgará con base en altas integrales.
- E) La calificación final incluirá los siguientes rubros:
 - Desarrollo de las prácticas clínicas: 70%.
 - Evaluaciones parciales al finalizar cada eje temático y dos exámenes de criterio unificado (uno diagnóstico al inicio del curso y otro al final): 30%.

8 Perfil profesiográfico de los académicos que pueden impartir la asignatura

Título o grado	Odontólogos generales y/o especialistas en odontología restauradora avanzada, en endodoncia, en periodoncia, en periodoncia e implantología, en prótesis bucal, en prótesis bucal e implantología o en cirugía oral y maxilofacial.
Experiencia docente	Contar con experiencia mínima de dos años en la enseñanza de asignaturas clínicas odontológicas, y haber acreditado cursos de formación docente que ofrecen la facultad o la Universidad.
Otra característica	Demostrar experiencia profesional en la atención odontológica integral en pacientes adultos y adultos mayores.

9 Lineamientos para la evaluación de los estudiantes de la Licenciatura de Cirujano Dentista

Aprobados por el H. Consejo Técnico de la facultad.

Los docentes propiciarán la comunicación asertiva con los estudiantes orientándolos al logro 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