



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 Niños y Adolescentes

Elaboración del programa de estudios de la asignatura: mayo 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)

**Albarrán Espinosa, Arcelia**  
**Alcocer Gordillo, Marisol**  
**Alvarado Rossano, Gabriel**  
**Arzate Mora, Nancy**  
**Becerril Velázquez, Margarita**  
**Castillo Parrilla, Jessica Mercedes**  
**Cázares Morales, Raúl**  
**Cordero Morales, Nayeli**  
**Díaz Coppe, Patricia**  
**Espinosa Victoria, Lilia**  
**Gómez, Verónica**  
**Guzmán Lemus, Rodrigo Enrique**  
**Hernández Ramírez, Blanca Estela**  
**Hernández Sánchez, Filiberto**  
**Lara Pérez Soto, Andrea**  
**Mendoza Oropeza, Laura**  
**Miramón Martínez, Elvia Isela**  
**Montes de Oca Basilio, Alicia**  
**Ortega Herrera, Héctor**  
**Padrón Castro, Mónica Jacqueline**  
**Peniche Becerra, Adriana Graciela**  
**Pérez López, Jorge**  
**Ruiz Saavedra, Luz María Magdalena**  
**Talley Millán, María Thelma**  
**Toledo Hiray, Gladys Guadalupe**  
**Valenti González, María Alicia**  
**Vargas Pérez, María Magdalena**  
**Vega Paz, María Guadalupe**  
**Vega Ramírez, Iliana Iraís**  
**Vigueras Gámez, Olimpia**

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.....	7
6	Contribución de la asignatura al logro del perfil de egreso .....	8
7	Descripción y desarrollo de los ejes temáticos que integran la asignatura .....	9
	Eje temático 1 Modelo de atención odontológica integral en pacientes niños y adolescentes.....	10
	Eje temático 2 Enfoque de riesgo en pacientes niños y adolescentes. ....	13
	Eje temático 3 Prevención, promoción y educación para la salud oral en pacientes niños y adolescentes.....	16
	Eje temático 4 Diagnóstico, pronóstico, plan de tratamiento y tratamiento integral en pacientes niños y adolescentes.....	18
8	Perfil profesiográfico de los académicos que pueden impartir la asignatura .....	21
9	Lineamientos para la evaluación de los estudiantes de la Licenciatura de Cirujano Dentista .....	22

## 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 Niños y Adolescentes, 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: Ortodoncia; y Odontopediatría (que también pertenecen al Área Curricular Sustantiva). Esto significa que los estudiantes deberán haber aprobado ambas asignaturas antes de cursar la Clínica Integral de Niños y Adolescentes.

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

Asimismo, esta asignatura, junto con la Clínica Integral de Adultos y Adultos Mayores, 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
1502	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				
	Ortodoncia Odontopediatría				
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		<b>Área de Profundización (a elegir entre tres opciones):</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Clínica de Periodontología, Endodontología y Rehabilitación Oral</li> <li>• Clínica de Cirugía Oral, Endodontología y Periodontología; o</li> <li>• Clínica de Odontopediatría y Ortodoncia</li> </ul>	
	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 Niños y Adolescentes 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: Ortodoncia y Odontopediatría. Además, durante el quinto año se encuentra estrechamente vinculada con la Clínica de Odontopediatría y Ortodoncia, que es la asignatura obligatoria de elección para aquellos estudiantes que opten por el Área Curricular de Profundización en Odontopediatría y Ortodoncia.

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**

Entre los principales problemas de salud oral que afectan a pacientes niños y adolescentes se encuentran: caries dental (2-5 años 71.0% y de 6-13 años 86%), enfermedad periodontal (gingivitis 13.3% y periodontitis 11.3%) y maloclusión 38%, lo que puede deberse al estilo de vida (dieta e higiene oral inadecuada) así como, al acceso restringido a los servicios odontológicos y a los altos costos en la atención odontológica.<sup>1-2</sup>

<sup>1</sup> Secretaría de Salud, Subsecretaría de Prevención y Promoción de la Salud, Centro Nacional de Programas Preventivos y Control de Enfermedades. Resultados del Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Patologías Bucales Sivepab 2016. México, D. F.: Ssa; 2016.

<sup>2</sup> Shaw WC. The influence of children's dentofacial appearance on their social attractiveness as judged by peers and lay adults. Am J Orthod. 1981;79:399-415.

La maloclusión en pacientes niños y adolescentes no solo afecta la estética y autoestima en estos pacientes, sino también la función masticatoria, que de no atenderse oportunamente puede evolucionar hacia formas más severas de maloclusión.<sup>3</sup>

Asimismo, las enfermedades sistémicas de origen bacteriano, viral y micótico con manifestaciones orales (varicela 1.4%, sarampión 4.0%, gingivoestomatitis herpética primaria 29.5%, parotiditis viral 2.0%, rubéola 6.0%, candidiasis 23.7%) ocasionan problemas de salud oral en estos pacientes.<sup>4</sup>

## **6 Contribución de la asignatura al logro del perfil de egreso**

La asignatura Clínica Integral de Niños y Adolescentes 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; Prevención, promoción y educación para la salud; Comunicación; Diagnóstico; Pronóstico; Plan de tratamiento; Tratamiento; y Administración de la Práctica Odontológica. 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](#)

---

<sup>3</sup>Toro A, Buschang PH, Throckmorton G, Roldán S. Masticatory performance in children and adolescents with Class I and II malocclusions. Eur J Orthod. 2006; 28(2):112-119.

<sup>4</sup>Behrman R, Kliegman R. Nelson compendio de pediatría. 4ª ed. México, D. F.: McGraw-Hill Interamericana; 2002.



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

Al finalizar la asignatura Clínica Integral de Niños y Adolescentes 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 pacientes niños y adolescentes; asimismo, aplicar medidas preventivas oportunas con los pacientes y educar a los padres y/o cuidadores.**

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	<b>Modelo de atención odontológica integral en pacientes niños y adolescentes.</b>	8	26	34
2	<b>Enfoque de riesgo en pacientes niños y adolescentes.</b>	6	26	32
3	<b>Prevención, promoción y educación para la salud oral en pacientes niños y adolescentes.</b>	4	25	29
4	<b>Diagnóstico, pronóstico, plan de tratamiento y tratamiento integral en pacientes niños y adolescentes.</b>	14	51	65
Suma total de horas teóricas y prácticas anuales		32	128	160

Eje temático 1 Modelo de atención odontológica integral en pacientes niños y adolescentes.					Horas teóricas (HT)	8	Horas prácticas (HP)	26	Total	34
Elemento de competencia o subcompetencia	Aplicar el modelo de atención odontológica integral en pacientes niños y adolescentes, 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					
<b>1.1 Importancia de la atención odontológica integral, multi e interdisciplinaria en pacientes niños y adolescentes.</b> <b>1.2 Aspectos administrativos del funcionamiento de las clínicas periféricas: reglamento de clínicas periféricas.</b>	2			<ul style="list-style-type: none"> <li>Encuadre del curso por los docentes para señalar las formas de trabajo y los mecanismos de evaluación durante el mismo.</li> <li>Recopilación de la información de los estudiantes para conformar una base de datos y organización de equipos.</li> <li>Lluvia de ideas para indagar el conocimiento previo del grupo sobre el tema 1.1.</li> <li>Intercambio de ideas en el grupo en sesión plenaria.</li> <li>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.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Lista de cotejo para verificar el resumen “La multidisciplinaria, la interdisciplinaria, la transdisciplinaria y el trabajo en equipo”.</li> </ul>					
<b>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.</b>	2	<ul style="list-style-type: none"> <li>Trabajo en equipo: Representación en la clínica de la integración del expediente clínico.</li> </ul>	12	<ul style="list-style-type: none"> <li>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.</li> <li>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.</li> <li>Exposición por los docentes sobre el tema integración del expediente clínico.</li> <li>Trabajo en equipo de tres estudiantes para desempeñar los roles de operador, paciente o auxiliar (equipo OPA) durante la representación en la clínica de la</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Lista de cotejo para verificar el cuadro SQA sobre la “Integración del expediente clínico”.</li> <li>Lista de cotejo para verificar el desempeño clínico del equipo OPA.</li> </ul>					

Contenidos con temas y subtemas	HT	Prácticas/actividades	HP	Estrategias didácticas	Evaluación del aprendizaje
				integración del expediente clínico. <ul style="list-style-type: none"> <li>Exposición de lo observado por el estudiante que desempeñó el rol de paciente en sesión plenaria.</li> <li>Supervisión por los docentes del desempeño clínico del equipo OPA.</li> </ul>	
<b>1.4 Etapas del modelo de atención odontológica integral.</b> 1.4.1 Diagnóstico. 1.4.2 Pronóstico. 1.4.3 Plan de tratamiento. 1.4.4 Tratamiento. 1.4.5 Evaluación y seguimiento.	2	<b>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.</b>	10	<ul style="list-style-type: none"> <li>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.</li> <li>Exposición por los docentes para aclarar dudas sobre las etapas del modelo de atención odontológica integral.</li> <li>Trabajo en equipo para la realización del ejercicio con el caso clínico simulado.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Lista de cotejo para verificar el cuadro SQA sobre las etapas del modelo de atención odontológica integral.</li> <li>Lista de cotejo para verificar la presentación por equipo de las conclusiones sobre el ejercicio del caso clínico simulado.</li> </ul>
<b>1.5 Manejo de la conducta en pacientes niños y adolescentes.</b>	2	<b>Trabajo en equipo: Realización del ejercicio denominado "Creando a tu niñostein, tu pequeño monstruo" usando como referentes sus resúmenes sobre el manejo de la conducta en pacientes niños y adolescentes, considerando las conductas poco cooperadoras que identifiquen los propios estudiantes; y señalando las estrategias para el manejo de la conducta en ese caso.</b>	4	<ul style="list-style-type: none"> <li>Lectura crítica previa a la clase por el estudiante de los textos señalados de Boj y colaboradores, de Guedes-Pinto y colaboradores, y de Koch y Poulsen, y trabajo en equipo para la elaboración de un resumen sobre el manejo de la conducta en pacientes niños y adolescentes.</li> <li>Trabajo en equipo para la realización del ejercicio denominado "Creando a tu niñostein, tu pequeño monstruo" usando como referentes sus resúmenes y señalar las estrategias para el manejo de la conducta en ese caso. (Los docentes asignarán a cada equipo un paciente simulado de un grupo etario determinado con las</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Lista de cotejo para verificar la presentación por equipo del cartel con las conclusiones sobre el ejercicio "Creando a tu niñostein, tu pequeño monstruo".</li> </ul>

Contenidos con temas y subtemas	HT	Prácticas/actividades	HP	Estrategias didácticas	Evaluación del aprendizaje
				características conductuales poco cooperadoras). • Elaboración y presentación por equipo de un cartel con las conclusiones sobre el ejercicio "Creando a tu niñostein, tu pequeño monstruo".	
<b>Bibliografía básica</b>			<b>Bibliografía complementaria</b>		
<p>Boj JR, Catalá M, García-Ballesta C, Mendoza A, Planells P, editores. Odontopediatría: la evolución del niño al adulto joven. Madrid: Ripano; 2011. (Cap. 8 Desarrollo psicológico del niño. p 97-107).</p> <p>Guedes-Pinto AC, Bönecker M, Rodrigues CRMD, coordinadores. Odontopediatría. São Paulo: Santos; 2011 (Serie: Fundamentos de Odontología). (Cap. 2 Psicología y manejo del comportamiento infantil. p 31-54).</p> <p>Koch G, Poulsen S. Odontopediatría: abordaje clínico. 2ª ed. Caracas: Amolca; 2011. (Cap. 3 Desarrollo psicológico del niño y del adolescente. p 17-31, y Cap. 4 Miedo dental y problemas en el manejo de la conducta. p 32-43).</p> <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: <a href="http://web.uaemex.mx/incorporadas/docs/MATERIAL%20DE%20PLANEACION%20INCORPORADAS/SD%20Estrategias%20de%20enseñanza-aprendizaje.pdf">http://web.uaemex.mx/incorporadas/docs/MATERIAL%20DE%20PLANEACION%20INCORPORADAS/SD%20Estrategias%20de%20enseñanza-aprendizaje.pdf</a></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: <a href="https://drive.google.com/file/d/0B26fsHCVXr49el9wekZUZW11dUE/view">https://drive.google.com/file/d/0B26fsHCVXr49el9wekZUZW11dUE/view</a></p> <p>Fandiño D. Trabajo en equipo: su aplicación según enfoques. Disponible en: <a href="http://www.ts.ucr.ac.cr/binarios/docente/pd-000247.pdf">http://www.ts.ucr.ac.cr/binarios/docente/pd-000247.pdf</a></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: <a href="http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/1880.pdf">http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/1880.pdf</a></p>		
<b>Recursos en línea para el aprendizaje</b>					
<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: <a href="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">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</a></p> <p>Facultad de Odontología, Universidad Nacional Autónoma de México. Manual de procedimientos de la clínica de odontopediatría. 2016. Disponible en: <a href="http://www.odonto.unam.mx/sites/default/files/inline-files/Odontopediatría_lic.pdf">http://www.odonto.unam.mx/sites/default/files/inline-files/Odontopediatría_lic.pdf</a></p> <p>Facultad de Odontología, Universidad Nacional Autónoma de México. Manual de procedimientos de las clínicas periféricas. 2016. Disponible en: <a href="http://www.odonto.unam.mx/sites/default/files/inline-files/Clin_Perif.pdf">http://www.odonto.unam.mx/sites/default/files/inline-files/Clin_Perif.pdf</a></p> <p>Hirose López M, Ortega Herrera H, Hernández Ramírez BE, Mondragón del Valle Á, Vera Serna DL, Vera Serna RE. Guía para la elaboración de la historia clínica de odontopediatría. Disponible en: <a href="https://drive.google.com/file/d/1GXX95dQlv5BJCE2YQoGwwg3A8KEatl5N/view">https://drive.google.com/file/d/1GXX95dQlv5BJCE2YQoGwwg3A8KEatl5N/view</a></p>					
<b>Evaluación del eje temático</b>		<b>Participación en el trabajo en equipo.</b>			

Eje temático 2 Enfoque de riesgo en pacientes niños y adolescentes.				Horas teóricas (HT)	6	Horas prácticas (HP)	26	Total	32
Elemento de competencia o subcompetencia	Establecer bajo el enfoque de riesgo las necesidades de salud oral en pacientes niños y adolescentes.								
Contenidos con temas y subtemas	HT	Prácticas/actividades	HP	Estrategias didácticas	Evaluación del aprendizaje				
<b>2.1 Enfoque de riesgo.</b> 2.1.1 Definiciones: enfoque de riesgo y factores de riesgo. 2.2.2 Factores de riesgo relacionados con los principales problemas de salud oral en pacientes niños y adolescentes: 2.2.2.1 Caries dental. 2.2.2.2 Enfermedad periodontal. 2.2.2.3 Maloclusión.	2	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Trabajo en equipo: Análisis del escenario “El puente fantástico de Beto”.</b></li> </ul>	14	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Exposición oral y audiovisual por los docentes sobre factores de riesgo relacionados con los principales problemas de salud oral en pacientes niños y adolescentes.</li> <li>• Elaboración por el estudiante de un cuadro sinóptico sobre las etapas del desarrollo de la oclusión.</li> <li>• Exposición por los docentes sobre la estrategia de aprendizaje basado en solución de problemas (ABSP) para analizar el escenario “El puente fantástico de Beto”, disponible en: <a href="https://drive.google.com/file/d/1ynXZsKMGjdDjn0mCicEQz4apALDevCSI/view">https://drive.google.com/file/d/1ynXZsKMGjdDjn0mCicEQz4apALDevCSI/view</a></li> <li>• Trabajo en equipo orientado al análisis, discusión guiada y a la presentación de conclusiones sobre el escenario de ABSP planteado.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lista de cotejo para verificar el cuadro sinóptico.</li> <li>• Lista de cotejo para verificar el trabajo en equipo sobre el escenario de ABSP planteado.</li> </ul>				
<b>2.2 Determinación de riesgo.</b> 2.2.1 Alto. 2.2.1 Bajo.	2	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Trabajo en equipo: Continuar el análisis del escenario “El puente fantástico de Beto” para la determinación de riesgo alto y bajo relacionado con caries dental, enfermedad periodontal y maloclusión.</b></li> </ul>	6	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Exposición oral y audiovisual por los docentes sobre la determinación de riesgo alto y bajo, relacionado con los principales problemas de salud oral en pacientes niños y adolescentes.</li> <li>• Trabajo en equipo orientado al análisis, discusión guiada y a la presentación de conclusiones sobre el escenario de ABSP planteado, para la determinación de riesgo alto y bajo relacionado con caries dental, enfermedad periodontal y maloclusión.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lista de cotejo para verificar el trabajo en equipo sobre el escenario de ABSP planteado.</li> </ul>				

Contenidos con temas y subtemas	HT	Prácticas/actividades	HP	Estrategias didácticas	Evaluación del aprendizaje
<p><b>2.3 Opciones de tratamiento preventivo según la determinación de riesgo.</b></p> <p>2.3.1 Examen periódico.</p> <p>2.3.2 Control de biopelícula dental.</p> <p>2.3.3 Recomendaciones dietéticas.</p> <p>    2.3.3.1 Alimentación fibrosa.</p> <p>    2.3.3.2 Frecuencia de ingesta de azúcares o carbohidratos refinados.</p> <p>2.3.4 Fluoruros (gel, barniz y dentífricos).</p> <p>2.3.5 Selladores de fosetas y fisuras.</p> <p>2.3.6 Control de espacio dental.</p> <p>2.3.7 Tallado selectivo.</p>	2	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Práctica clínica: Determinación de riesgo alto y bajo relacionado con caries dental, enfermedad periodontal y maloclusión en pacientes niños y adolescentes que acuden a las clínicas periféricas.</b></li> <li>• <b>Práctica clínica: Aplicación de opciones de tratamiento preventivo según la determinación de riesgo en pacientes niños y adolescentes que acuden a las clínicas periféricas.</b></li> </ul>	6	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Exposición oral y audiovisual por los docentes sobre las opciones de tratamiento preventivo según la determinación de riesgo relacionado con caries dental, enfermedad periodontal y maloclusión.</li> <li>• Observación por los docentes de las indicaciones que el estudiante le proporcione al paciente y a los padres y/o cuidadores sobre las citas de control de acuerdo con el plan de tratamiento, con base en la Guía para la elaboración de la historia clínica de odontopediatría, y a partir de la discusión se establecen conclusiones y cierre de los temas.</li> <li>• Supervisión de las prácticas clínicas por los docentes.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Notas de evolución en el expediente clínico.</li> </ul>

Bibliografía básica	Bibliografía complementaria
<p>Boj JR, Catalá M, García-Ballesta C, Mendoza A, Planells P, editores. Odontopediatría: la evolución del niño al adulto joven. Madrid: Ripano; 2011. (Véase apartado 8. Valoración del riesgo de caries, del Cap.15 Caries dental en el niño. p 220-223).</p> <p>Echarri PA, Clark WJ, Vila E. Tratamiento ortodóncico y ortopédico de primera fase en dentición mixta. 2ª ed. Madrid: Ripano; 2009. (Cap. 9 Mantenedores y recuperadores de espacio. p 189-197).</p> <p>English JD, Peltomäki T, Pham-Litschel K, editores. Destreza en ortodoncia de Mosby. Caracas: Amolca. 2011. (Cap. 2 Desarrollo de la oclusión. p 13-20).</p> <p>Silva LAB. Tratado de odontopediatría. Tomo 1. 2ª ed. Bogotá: Amolca; 2008. (Cap. 11 Caries del biberón (caries precoz infantil, caries severa de la infancia o caries del acometimiento precoz). p 365-372).</p>	<p>Alemán PC, González D, Concepción RB. Anomalías dentomaxilofaciales y sus factores de riesgo. Rev Haban Cienc Méd. 2015;14(2):179-187. Disponible en: <a href="http://scielo.sld.cu/pdf/rhcm/v14n2/rhcm07215.pdf">http://scielo.sld.cu/pdf/rhcm/v14n2/rhcm07215.pdf</a></p> <p>Andrade M., De la Cruz D. Indicadores de prevalencia y de predicción de riesgo de caries dental. Vertientes. 2014;17(1):61-72. Disponible en: <a href="http://www.mediagraphic.com/pdfs/vertientes/vre-2014/vre141g.pdf">http://www.mediagraphic.com/pdfs/vertientes/vre-2014/vre141g.pdf</a></p> <p>Bordoni N, Escobar A, Castillo R. Odontología pediátrica: la salud bucal del niño y el adolescente en el mundo actual. Buenos Aires: Médica Panamericana; 2010.</p> <p>Chedid SJ. Ortopedia y ortodoncia para la dentición decidua: atención integral para el desarrollo de la oclusión infantil. Caracas: Amolca; 2018. (Cap. 5 Importancia del pediatra en el seguimiento clínico del desarrollo de la oclusión y remisión primaria para la promoción de la salud general y bucal. p 47-50).</p> <p>López Salas B. Factores de riesgo predisponentes a maloclusiones en dentición primaria. [Tesina]. Ciudad de México: Universidad Nacional Autónoma de México, Facultad de Odontología; 2016. (Véase Cap. 2 Concepto de factor de riesgo en el área de la salud. p 16-18, y Cap. 4 Niveles de prevención de las maloclusiones en dentición primaria. p 68-71). Disponible con cuenta de acceso remoto BiDi-UNAM en: <a href="http://132.248.9.195/ptd2016/octubre/0752003/Index.html">http://132.248.9.195/ptd2016/octubre/0752003/Index.html</a></p> <p>Proffit WR, Fields HW, Sarver DM. Ortodoncia contemporánea: teoría y práctica. 5ª ed. Barcelona: Elsevier España; 2014. (Cap.3 Fases iniciales del desarrollo. p 72-81). Disponible con cuenta de acceso remoto BiDi-UNAM en: <a href="https://ebookcentral.proquest.com/lib/unam/detail.action?docID=1746744">https://ebookcentral.proquest.com/lib/unam/detail.action?docID=1746744</a></p>
<b>Recursos en línea para el aprendizaje</b>	
<p>Búsqueda por el estudiante de conceptos, políticas y recomendaciones correspondientes a este eje temático en la página electrónica de la American Academy of Pediatric Dentistry. Disponible en: <a href="http://www.aapd.org/policies/">http://www.aapd.org/policies/</a></p> <p>Facultad de Odontología, Universidad Nacional Autónoma de México. Manual de procedimientos de la clínica de odontopediatría. 2016. Disponible en: <a href="http://www.odonto.unam.mx/sites/default/files/inline-files/Odontopediatria_lic.pdf">http://www.odonto.unam.mx/sites/default/files/inline-files/Odontopediatria_lic.pdf</a></p> <p>Hirose López M, Ortega Herrera H, Hernández Ramírez BE, Mondragón del Valle Á, Vera Serna DL, Vera Serna RE. Guía para la elaboración de la historia clínica de odontopediatría. Disponible en: <a href="https://drive.google.com/file/d/1GXX95dQlv5BJCE2YQoGwwg3A8KEat5N/view">https://drive.google.com/file/d/1GXX95dQlv5BJCE2YQoGwwg3A8KEat5N/view</a></p> <p>Secretaría de Salud. Guía de práctica clínica: Prevención y diagnóstico de la caries dental en pacientes de 6 a 16 años de edad. Evidencias y recomendaciones. Disponible en: <a href="http://www.cenetec-difusion.com/CMGPC/SS-024-08/ER.pdf">http://www.cenetec-difusion.com/CMGPC/SS-024-08/ER.pdf</a></p> <p>Secretaría de Salud. Guía de práctica clínica: Prevención, diagnóstico y tratamiento de enfermedades bucales en menores de 6 a 16 años de edad. Evidencias y recomendaciones. Disponible en: <a href="http://www.cenetec.salud.gob.mx/descargas/gpc/CatalogoMaestro/SS-668-14-Enf_bucales/GER_enfermedades_bucales.pdf">http://www.cenetec.salud.gob.mx/descargas/gpc/CatalogoMaestro/SS-668-14-Enf_bucales/GER_enfermedades_bucales.pdf</a></p> <p>Secretaría de Salud. Norma Oficial Mexicana NOM-013-SSA2-2015, Para la prevención y control de enfermedades bucales. Diario Oficial de la Federación. Ciudad de México, 23 de noviembre de 2016. Disponible en: <a href="http://dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5462039&amp;fecha=23/11/2016">http://dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5462039&amp;fecha=23/11/2016</a></p>	
Evaluación del eje temático	<b>Trabajo en equipo sobre el escenario de ABSP planteado, y el desempeño clínico del estudiante.</b>

Eje temático 3 Prevención, promoción y educación para la salud oral en pacientes niños y adolescentes.					Horas teóricas (HT)	4	Horas prácticas (HP)	25	Total	29
Elemento de competencia o subcompetencia	Aplicar medidas de prevención, promoción y educación para la salud oral en pacientes niños y adolescentes, enfatizando la importancia de informar a los padres y/o cuidadores.									
Contenidos con temas y subtemas	HT	Prácticas/actividades	HP	Estrategias didácticas	Evaluación del aprendizaje					
<b>3.1 Importancia de los tres niveles de prevención de los principales problemas de salud oral, de acuerdo con el nivel socioeconómico y cultural de los niños y adolescentes.</b> 3.1.1 Caries dental. 3.1.2 Enfermedad periodontal. 3.1.3 Maloclusión.	1	<ul style="list-style-type: none"> <li>Trabajo en equipo: Elaboración de un cuadro sinóptico sobre estrategias de prevención para la salud oral dirigidas a pacientes niños y adolescentes, y a padres y/o cuidadores.</li> </ul>	5	<ul style="list-style-type: none"> <li>Exposición oral y audiovisual por los docentes sobre la importancia de los tres niveles de prevención.</li> <li>Elaboración por equipo de un cuadro sinóptico sobre estrategias de prevención para la salud oral.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Lista de cotejo para verificar el cuadro sinóptico.</li> </ul>					
<b>3.2 Cuidados preventivos en niños y adolescentes.</b> 3.2.1 Aplicación de medidas preventivas. 3.2.1.1 Higiene oral. 3.2.1.2 Recomendaciones dietéticas. 3.2.2 Detección de hábitos orales perniciosos.	2	<ul style="list-style-type: none"> <li>Trabajo en equipo: Elaboración de materiales didácticos (tríptico, cartel, video, entre otros) sobre cuidados preventivos dirigidos a pacientes niños y adolescentes, así como a los padres y/o cuidadores.</li> <li>Práctica clínica: Realización de intervenciones educativas para fomentar el uso de los cuidados preventivos en pacientes niños y adolescentes que acuden a las clínicas periféricas.</li> </ul>	5	<ul style="list-style-type: none"> <li>Trabajo en equipo para elaborar materiales didácticos (tríptico, cartel, video, entre otros) sobre cuidados preventivos dirigidos a pacientes niños y adolescentes, así como a padres y/o cuidadores.</li> <li>Realización de intervenciones educativas por el estudiante para fomentar el uso de los cuidados preventivos en los pacientes asignados.</li> <li>Supervisión de la práctica clínica por los docentes.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Lista de cotejo para verificar el trabajo en equipo para la elaboración de los materiales didácticos sobre cuidados preventivos.</li> <li>Notas de evolución en el expediente clínico.</li> </ul>					
<b>3.3 Evaluación de las acciones de educación para la salud oral.</b> 3.3.1 Control personal de biopelícula dental. 3.3.2 Control de espacio dental. 3.3.3 Control de hábitos orales.	1	<ul style="list-style-type: none"> <li>Práctica clínica: Evaluación de las acciones de educación para la salud oral dirigidas al control personal de biopelícula dental en pacientes niños y adolescentes que acuden a las clínicas periféricas, a través del registro del control de biopelícula dental (índice de O'Leary) antes y después de realizar las acciones.</li> <li>Práctica clínica: Evaluación de las acciones de educación para la salud oral dirigidas al control del espacio dental en pacientes niños y adolescentes que acuden</li> </ul>	15	<ul style="list-style-type: none"> <li>Evaluación de las acciones por el estudiante dirigidas al control personal de biopelícula dental en los pacientes asignados.</li> <li>Evaluación de las acciones por el estudiante dirigidas al control del espacio dental en los pacientes asignados.</li> <li>Evaluación de las acciones por el estudiante dirigidas al control de hábitos orales en los pacientes asignados.</li> <li>Supervisión de las prácticas clínicas por los docentes.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Notas de evolución en el expediente clínico.</li> </ul>					



Contenidos con temas y subtemas	HT	Prácticas/actividades	HP	Estrategias didácticas	Evaluación del aprendizaje
		<p><b>a las clínicas periféricas, por medio de fotografías clínicas, modelos de estudio y análisis de la oclusión.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Práctica clínica: Evaluación de las acciones de educación para la salud oral dirigidas al control de hábitos orales en pacientes niños y adolescentes que acuden a las clínicas periféricas, por medio de la aplicación de cuestionarios para la detección de hábitos orales nocivos.</b></li> </ul>			

Bibliografía básica	Bibliografía complementaria
<p>Babilonia Zabaleta Y, Daza Correa G, Contreras Florez A. Impacto de estrategias educativas en escolares con hábitos orales para funcionales del instituto Nueva Liz de Esperanza del corregimiento de Boquilla. [Tesis]. Cartagena de Indias: Corporación Universitaria Rafael Núñez; 2015. (Véase Anexo A: Instrumento de recolección de información. Registro de hábitos orales inadecuados encuesta dirigida a escolares. p 76-80). Disponible en: <a href="http://siacurn.app.curnvirtual.edu.co:8080/xmlui/bitstream/handle/123456789/874/IMPACTO%20DE%20ESTRATEGIAS%20EDUCATIVAS%20EN%20ESCOLARES%20CON%20HABITOS%20ORALES%20PARAFUNCIONALES%20DEL%20INSTITUTO%20N.pdf?sequence=1">http://siacurn.app.curnvirtual.edu.co:8080/xmlui/bitstream/handle/123456789/874/IMPACTO%20DE%20ESTRATEGIAS%20EDUCATIVAS%20EN%20ESCOLARES%20CON%20HABITOS%20ORALES%20PARAFUNCIONALES%20DEL%20INSTITUTO%20N.pdf?sequence=1</a></p> <p>Barrancos Mooney J, Barrancos PJ. Operatoria dental: integración clínica. 4ª ed. Buenos Aires; Médica Panamericana; 2006. (Cap. 20 Prevención en cariológica. p 373-394).</p> <p>De la Fuente Hernández J, Sifuentes Valenzuela MC, Nieto Cruz ME. Promoción y educación para la salud en odontología. México, D. F.: El Manual Moderno. 2014. (Del Cap. 8 Promoción de la salud bucal en los diferentes periodos del desarrollo humano, véase págs. 130 a 154).</p> <p>Herrera D, Belmonte S, Herrera E. Alteraciones del desarrollo maxilofacial: prevención de la maloclusión. Arch Argent Pediatr. 2006;104(1):75-79. Disponible en: <a href="http://www.scielo.org.ar/pdf/aap/v104n1/v104n1a14.pdf">http://www.scielo.org.ar/pdf/aap/v104n1/v104n1a14.pdf</a></p> <p>Murray J, Nunn J. Prevention of oral disease. 4th ed. Oxford: Oxford University Press; 2003. (Chap. 8 The prevention and control of periodontal disease. p 123-144, Chap. 10 Prevention of malocclusion. p 155-164).</p> <p>Navas García C. Hábitos orales. Fundación Valle del Lili. Carta de la Salud. 2012;189:1-4. Disponible en: <a href="https://www.academia.edu/7032445/Excelencia_en_Salud_al_servicio_de_la_comunidad_Comit%C3%A9_Editorial_FUNDACI%C3%93N_VALLE_DEL_LILI">https://www.academia.edu/7032445/Excelencia_en_Salud_al_servicio_de_la_comunidad Comit%C3%A9_Editorial_FUNDACI%C3%93N_VALLE_DEL_LILI</a></p> <p>O'Leary TJ, Drake RB, Naylor JE. The plaque control record. J Periodontol. 1972;43(1):38. DOI: <a href="https://doi.org/10.1902/jop.1972.43.1.38">10.1902/jop.1972.43.1.38</a></p>	<p>Carasúsán Barcelona L, Susana Donato G, Ventosa Carbonero Y. Herramientas para la evaluación de disfunciones orofaciales. Barcelona: Col legi de Logopedes de Catalunya; 2014. (Véase apartado 2.2.7. Ficha para la detección de signos de alerta miofuncionales en el ámbito escolar. p 43-47). Disponible en: <a href="https://www.clc.cat/pdf/publicacions/eines-d-avaluacio/es/Herramientas-disfunciones-orofaciales.pdf">https://www.clc.cat/pdf/publicacions/eines-d-avaluacio/es/Herramientas-disfunciones-orofaciales.pdf</a></p> <p>Cervera JF, Ygual A. Guía para la evaluación de la deglución atípica. Cuadernos de Audición y Lenguaje. 2002;3(Sección A):57-65. Disponible en: <a href="http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/rehabilitacion-logo/guia_para_evaluar_la_deglucion_atipica.pdf">http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/rehabilitacion-logo/guia_para_evaluar_la_deglucion_atipica.pdf</a></p> <p>Chedid SJ. Ortopedia y ortodoncia para la dentición decidua: atención integral para el desarrollo de la oclusión infantil. Caracas: Amolca; 2018. (Cap. 20 Orientaciones básicas y propuestas de intervención en la dentición decidua. p 223-241).</p> <p>Ortiz Hernández T. Desarrollo de un programa de evaluación-intervención para la promoción de hábitos alimenticios saludables en una escuela primaria pública en la delegación Tláhuac, D. F. [Tesis]. México, D. F.: Universidad Nacional Autónoma de México, Facultad de Química; 2013. (Véase apartado 4.3 Encuesta dietética. p 28-30). Disponible en: <a href="http://132.248.9.195/ptd2013/septiembre/0701612/Index.html">http://132.248.9.195/ptd2013/septiembre/0701612/Index.html</a></p>

Recursos en línea para el aprendizaje
<p>Búsqueda por el estudiante de conceptos, políticas y recomendaciones correspondientes a este eje temático en la página electrónica de la American Academy of Pediatric Dentistry. Disponible en: <a href="http://www.aapd.org/policies/">http://www.aapd.org/policies/</a></p> <p>Facultad de Odontología, Universidad Nacional Autónoma de México. Manual de procedimientos de la clínica de odontopediatría. 2016. Disponible en: <a href="http://www.odonto.unam.mx/sites/default/files/inline-files/Odontopediatria_lic.pdf">http://www.odonto.unam.mx/sites/default/files/inline-files/Odontopediatria_lic.pdf</a></p>

Evaluación del eje temático	<b>Entrega por equipo de cuadro sinóptico y materiales didácticos, y el desempeño clínico del estudiante.</b>
-----------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Eje temático 4 Diagnóstico, pronóstico, plan de tratamiento y tratamiento integral en pacientes niños y adolescentes.				Horas teóricas (HT)	14	Horas prácticas (HP)	51	Total	65
Elemento de competencia o subcompetencia		Establecer el diagnóstico, pronóstico, plan de tratamiento y realizar el tratamiento integral de los principales problemas de salud oral en pacientes niños y adolescentes.							
Contenidos con temas y subtemas	HT	Prácticas/actividades	HP	Estrategias didácticas	Evaluación del aprendizaje				
<b>4.1 Tipos de diagnóstico.</b> 4.1.1 Presuntivo. 4.1.2 Diferencial. 4.1.3 Definitivo.	4	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Trabajo en equipo: Análisis del escenario “Estar separados es mejor” para la identificación del diagnóstico.</li> </ul>	9	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Exposición por los docentes sobre la estrategia de aprendizaje basado en solución de problemas (ABSP) para analizar el escenario “Estar separados es mejor”, disponible en: <a href="https://drive.google.com/file/d/1ynXZsKMGjdDjn0mCicEQz4apALDevCSI/view">https://drive.google.com/file/d/1ynXZsKMGjdDjn0mCicEQz4apALDevCSI/view</a></li> <li>• Trabajo en equipo orientado al análisis, discusión guiada y a la presentación de conclusiones sobre la identificación del diagnóstico en el escenario de ABSP planteado.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lista de cotejo para verificar el trabajo en equipo sobre el escenario de ABSP planteado.</li> </ul>				
<b>4.2 Análisis e interpretación de los elementos de diagnóstico integrados en el expediente clínico.</b>	4	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Trabajo en equipo: Elaboración del análisis e interpretación de los elementos de diagnóstico para un caso clínico que se desarrollará a partir de los pacientes asignados al estudiante.</li> <li>• Práctica clínica: Realización del análisis e interpretación de los elementos de diagnóstico en pacientes asignados al estudiante.</li> </ul>	10	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Revisión por el estudiante previo a la clase de los manuales de procedimientos de las clínicas de odontopediatría y ortodoncia, y del documento Guía para la elaboración de la historia clínica de odontopediatría.</li> <li>• Exposición por los docentes sobre las características de la presentación de casos clínicos.</li> <li>• Elaboración por el estudiante previo a la clase de casos clínicos para presentarlos, y que sean discutidos por equipo empleando la estrategia QQQ (qué veo, qué no veo, qué infiero).</li> <li>• Selección por los docentes de un caso clínico por cada equipo para la elaboración del análisis e interpretación de los elementos de diagnóstico.</li> <li>• Exposición oral y audiovisual por equipo del caso clínico seleccionado.</li> <li>• Realización por el estudiante del análisis e interpretación de los elementos de diagnóstico</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lista de cotejo de la exposición oral y audiovisual del caso clínico.</li> <li>• Notas de evolución en el expediente clínico.</li> </ul>				

Contenidos con temas y subtemas	HT	Prácticas/actividades	HP	Estrategias didácticas	Evaluación del aprendizaje
				<ul style="list-style-type: none"> <li>en los pacientes asignados.</li> <li>Supervisión de la práctica clínica por los docentes.</li> </ul>	
<b>4.3 Pronóstico y plan de tratamiento.</b>	3	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Trabajo en equipo: Elaboración del pronóstico y plan de tratamiento del caso clínico seleccionado.</b></li> <li><b>Práctica clínica: Realización del pronóstico y plan de tratamiento en pacientes asignados al estudiante.</b></li> </ul>	12	<ul style="list-style-type: none"> <li>Trabajo en equipo continuando con la elaboración del pronóstico y plan de tratamiento del caso clínico seleccionado.</li> <li>Realización por el estudiante del pronóstico y plan de tratamiento en los pacientes asignados.</li> <li>Supervisión de la práctica clínica por los docentes.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Lista de cotejo para verificarla exposición oral y audiovisual del caso clínico.</li> <li>Notas de evolución en el expediente clínico.</li> </ul>
<b>4.4 Tratamiento integral y seguimiento de acuerdo con las necesidades del paciente.</b>	3	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Práctica clínica: Realización del tratamiento integral y seguimiento en pacientes asignados al estudiante.</b></li> </ul>	20	<ul style="list-style-type: none"> <li>Realización por el estudiante del tratamiento integral y seguimiento en los pacientes asignados.</li> <li>Supervisión de la práctica clínica por los docentes.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Notas de evolución en el expediente clínico con los tratamientos integrales y seguimiento.</li> </ul>

Bibliografía básica	Bibliografía complementaria
<p>Escobar Muñoz F. Odontología pediátrica. Madrid: Ripano; 2012. (Cap. 14 Elementos de cefalometría. p. 341-366, Cap. 15 El desarrollo de la dentición. p 369-408, Cap. 16 Diagnóstico ortodóncico en odontología pediátrica. p 409-430, y Cap. 17 Ortodoncia preventiva e interceptiva en odontología pediátrica. p 443-500).</p> <p>Nakata M, Wei SHY. Guía oclusal en odontopediatría: atlas a color. Caracas: Amolca; 1989. Disponible en: <a href="https://es.slideshare.net/cquintanad/guia-oclusal-en-odontopediatria-49319220">https://es.slideshare.net/cquintanad/guia-oclusal-en-odontopediatria-49319220</a></p> <p>Pimienta Prieto JH. Estrategias de enseñanza-aprendizaje: docencia universitaria basada en competencias. México, D. F.: Pearson Educación; 2012. (QQQ (qué veo, qué no veo, qué infiero). p 96-99). Disponible en: <a href="http://web.uaemex.mx/incorporadas/docs/MATERIAL%20DE%20PLANEACION%20INCORPORADAS/SD%20Estrategias%20de%20enseñanza-aprendizaje.pdf">http://web.uaemex.mx/incorporadas/docs/MATERIAL%20DE%20PLANEACION%20INCORPORADAS/SD%20Estrategias%20de%20enseñanza-aprendizaje.pdf</a></p> <p>Proffit WR, Fields HW, Sarver DM. Ortodoncia contemporánea: teoría y práctica. 5ª ed. Barcelona: Elsevier España; 2014. (Cap. 6 Diagnóstico ortodóncico: establecimiento de un listado de problemas. p 150-214, Cap. 7 Planificación del tratamiento ortodóncico: de la lista de problemas a un plan específico. p 220- 250, y Cap. 8 Planificación del tratamiento ortodóncico: limitaciones y problemas especiales. p 250-266). Disponible con cuenta de acceso remoto BiDi-UNAM en: <a href="https://ebookcentral.proquest.com/lib/unam/detail.action?docID=1746744">https://ebookcentral.proquest.com/lib/unam/detail.action?docID=1746744</a></p> <p>Quirós Álvarez OJ. Bases biomecánicas y aplicaciones clínicas en ortodoncia interceptiva. Caracas: Amolca; 2006. (Cap. 2 Diagnóstico de las maloclusiones. p 7-66).</p> <p>Rakosi T, Jonas I. Atlas de ortopedia maxilar: diagnóstico. Barcelona: Ediciones Científicas y Técnicas; 1992. (Sección 2 Recogida de los hallazgos clínicos. p 93-227).</p> <p>Rodríguez Yáñez EE, Casasa Araujo R. Ortodoncia contemporánea: diagnóstico y tratamiento. 2ª ed. Caracas: Amolca; 2005. (Cap. 1 Historia clínica en ortodoncia. p 1-15, y Cap. 2 Análisis de modelos. p 17-38).</p> <p>Testa M, Comparelli U, Kratzenberg G. Técnicas ortodónticas: guía para la construcción y utilización de dispositivos terapéuticos. Caracas: Amolca; 2005. (Cap. 1 Normoclusión y clasificación de las maloclusiones dentarias. p 1-8).</p>	<p>Planas P. Rehabilitación neuro-oclusal (RNO). 2ª ed. Caracas: Amolca; 2000. (Cap.12 Terapéutica durante el primer año. p 183-184, Cap. 13 Terapéutica en la primera dentición: verdadera terapia de la «rehabilitación neuro-oclusal». p 185-236, y Cap. 14 Terapéutica en la dentición mixta y segunda dentición. p 237-274)</p> <p>Spahl TJ, Witzig JW. Ortopedia maxilofacial: clínica y aparatología. Tomo III. Articulación temporomandibular. Barcelona: Ediciones Científicas y Técnicas-Masson-Salvat; 1991. (Cap. 6 Prostodoncia para el paciente edéntulo con dolor-disfunción de la articulación temporomandibular: la ciencia que imita la vida. p 362-368).</p>
Recursos en línea para el aprendizaje	

Búsqueda por el estudiante de conceptos, políticas y recomendaciones correspondientes a este eje temático en la página electrónica de la American Academy of Pediatric Dentistry.

Disponible en: <http://www.aapd.org/policies/>

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](http://www.odonto.unam.mx/sites/default/files/inline-files/Odontopediatria_lic.pdf)

Facultad de Odontología, Universidad Nacional Autónoma de México. Manual de procedimientos de la clínica de ortodoncia. 2016.

Disponible en: [http://www.odonto.unam.mx/sites/default/files/inline-files/orto\\_licenciatura.pdf](http://www.odonto.unam.mx/sites/default/files/inline-files/orto_licenciatura.pdf)

Hirose López M, Ortega Herrera H, Hernández Ramírez BE, Mondragón del Valle Á, Vera Serna DL, Vera Serna RE. Guía para la elaboración de la historia clínica de odontopediatría.

Disponible en: <https://drive.google.com/file/d/1GX95dQiv5BJCE2YQoGwwg3A8KEatI5N/view>

Evaluación del eje temático

**Trabajo en equipo sobre el escenario de ABSP planteado y expedientes clínicos de los pacientes asignados.**

Evaluación final de la asignatura

**Atención odontológica integral de al menos cinco pacientes niños o adolescentes 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, 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 dos disciplinas involucradas en esta asignatura (odontopediatría y ortodoncia), con al menos los siguientes procedimientos:
  - Acciones preventivas (control personal de biopelícula dental, pulido dental, aplicación tópica de flúor, aplicación de fluoruro diamino de plata, selladores de fosetas y fisuras, recomendaciones dietéticas, examen periódico): 20
  - Restauraciones con amalgamas: 5
  - Restauraciones con resinas: 5
  - Pulpotomías: 5
  - Pulpectomías: 5
  - Restauraciones con coronas: 5
  - Extracciones: 5
  - Terapia miofuncional (de acuerdo con las necesidades del paciente).
  - Tallado selectivo (de acuerdo a las necesidades del paciente).
  - Tratamiento de ortodoncia preventiva e interceptiva (aparatos activos, aparatos para corrección de hábitos orales, mantenedores de espacio fijos y removibles, de acuerdo con las necesidades del paciente): 5
- D) En todos los casos deberá aplicarse la técnica a cuatro manos, con la utilización obligatoria del dique de goma en los tratamientos restaurativos y de terapéutica pulpar.
- E) Tomado en cuenta que es una asignatura en la cual participan docentes de dos disciplinas (odontopediatría y ortodoncia), la calificación final se hará con la participación de todos los docentes asignados para impartir la asignatura, de la siguiente manera:
  - 50% Odontopediatría (en donde la evaluación de todos los docentes tendrá la misma validez).
  - 50% Ortodoncia (en donde la evaluación de todos los docentes tendrá la misma validez).
- F) La calificación final se otorgará con base en altas integrales.
- G) La calificación final incluirá los siguientes rubros:
  - Desarrollo de las prácticas clínicas: 70%.
  - Evaluaciones parciales al finalizar cada eje temático: 30%.

### 8 Perfil profesiográfico de los académicos que pueden impartir la asignatura

Título o grado	<b>Odontólogos especialistas en odontopediatría o en ortodoncia.</b>
Experiencia docente	<b>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.</b>
Otra característica	<b>Demostrar experiencia profesional en el campo de la especialidad.</b>

## 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 <b>eximir</b> 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 <b>todos</b> 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 <b>todos</b> los ejes temáticos