



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

Asignatura optativa a elegir a partir de tercer año-semester indistinto

Eventos Adversos en Odontología

Elaboración del programa de estudios de la asignatura: 2017

Directorio de la Facultad de Odontología

Dr. Francisco Javier Marichi Rodríguez

Director

Mtro. Antonio Gómez Arenas

Secretario General

Esp. Rosa Eugenia Vera Serna

Secretaria Académica

Dra. Miriam Ortega Maldonado

Secretaria de Planeación

Docentes que participaron en el desarrollo del programa

Jesús Manuel Díaz de León Azuara

Sinuhé Jurado Pulido

Contenido

I.	Introducción al programa	5
II.	Datos generales	5
III.	Mapa curricular	6
IV.	Vinculación de la asignatura optativa con el plan de estudios	7
V.	Campo problemático	7
VI.	Contribución de la asignatura optativa al logro del perfil de egreso	8
VII.	Ejes temáticos y desarrollo del contenido	9
VIII.	Bibliografía complementaria	17
IX.	Perfil profesiográfico	18
X.	Lineamientos para la evaluación de los estudiantes de la Licenciatura de Cirujano Dentista	18

I. Introducción al programa

La odontología es una disciplina del área de la salud en donde convergen tres áreas de actuación profesional: la investigación científica, la docencia y el ejercicio del trabajo clínico ya sea de manera pública o privada.

En este sentido, durante la atención clínica del cirujano dentista pueden surgir acontecimientos que podrían comprometer la salud del paciente o del propio personal que está implicado en el procedimiento odontológico pero, por temor o por pena no son reportados. La seguridad del paciente trata de evidenciar estos eventos, no con el objeto de señalar o sancionar, más bien para sensibilizar a los odontólogos y estudiantes de odontología de que el riesgo es latente y, así permitir el diseño de planes emergentes de actuación rápida y oportuna.

Es evidente entonces, que el programa resulta sumamente interesante. Además, favorece el diálogo, la interacción, el trabajo interdisciplinario y sobre todo la concientización de que los eventos adversos pueden presentarse en cualquier momento.

II. Datos generales

Clave	Ubicación (Año)	Semestre en que se imparte	Área curricular	Carácter	Tipo	Modalidad
0012	Tercero	Indistinto	Sustantiva	Optativo	Teórico-práctico	Curso

Seriación	Duración	Horas por semana			Total de horas (Semestre o año)	Créditos
		Teoría	Práctica	Totales		
Ninguna	Semestral	1	1	2	32	03
Asignaturas o módulos de seriación antecedente						
Asignaturas o módulos de seriación subsecuente						

III. Mapa curricular

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

Inglés (Tres cursos anuales obligatorios)

Opciones técnicas profesionales
Laboratorista Dental
Higienista Oral

Áreas curriculares



IV. Vinculación de la asignatura optativa con el plan de estudios

Esta asignatura con la modalidad de curso se podrá elegir a partir del tercer año hasta el cuarto, indistintamente del semestre, se ubica en el área curricular **sustantiva**. El conocimiento de esta asignatura optativa apoya a todas las asignaturas con modalidad de curso preclínico y clínico de las áreas sustantiva y de profundización.

Con referencia a lo anterior cabe mencionar que:

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

V. Campo problemático

En encuestas realizadas a egresados de la facultad, inscritos en el Seminario de Titulación (agosto 2012, n=198; enero 2013, n=119 y agosto 2013, n=228) se recabó evidencia que permitió documentar la ocurrencia de eventos adversos durante la realización de las actividades clínicas por parte de los estudiantes, a continuación se presenta resumida la información obtenida:

- El 16.14% de los entrevistados reportaron haber cometido errores en la práctica clínica atribuidos al deficiente interrogatorio de la historia clínica; el 27.1%, ha ejecutado tratamientos sin contar con el expediente clínico; el 22%, no realizó el diagnóstico y los estudios auxiliares, por lo que el plan de tratamiento odontológico no fue el correcto; el 29.5% reportó errores debido a una interpretación inadecuada de las radiografías.
- El 61% de los entrevistados han realizado comunicación pulpar no intencionada; el 84%, no desecha las limas utilizadas en la clínica de endodoncia; el 77%, no acostumbra esterilizar la pieza de mano de alta velocidad.
- El 6.8%, ha anestesiado el cuadrante equivocado; el 54.3%, dobla la aguja para cualquier técnica de anestesia; el 1.5%, ha extraído el diente equivocado; el 13.4%, tuvo problema para el seguimiento y control de los pacientes por no entregar instrucciones de cuidados posoperatorios.
- El 5.9%, ha reportado que sus pacientes han desarrollado algún tipo de alergia al recetar un medicamento; el 32.5%, no realiza profilaxis preoperatoria en pacientes médicamente comprometidos.

- Un dato preocupante es que el 61.28% ha producido alguna lesión en tejido blando ya sea con instrumento, fresa o aguja; el 20.4%, provocó algún tipo de quemadura en el paciente ya sea con gutapercha, modelina, hidróxido de calcio (lechada), con instrumento caliente, contraángulo, entre otros.
- Desde el punto de vista ético y de comunicación con el paciente, el 25% de los estudiantes informan que ha ocurrido algún evento adverso, pero solo se le informa al paciente que el tratamiento se complicó y requerirá de otras especialidades, no asumiendo los estudiantes sus responsabilidades.

La atención cotidiana en las clínicas de la facultad aumenta día a día la probabilidad de que cualquier evento adverso se presente, afectando tanto a los pacientes como a los estudiantes por el manejo del instrumental, prescripción de medicamentos por parte de los estudiantes aún bajo la supervisión del profesor, comunicación deficiente con el paciente y a la exposición a fluidos como saliva y sangre que pueden ser el vehículo para una infección cruzada.^{1,2}

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

Para contribuir con la consecución del perfil de egreso del estudiante, se llevará a través del desarrollo de los cinco ejes temáticos, los cuales dan salida a los correspondientes elementos de competencia. De la misma forma se cumplirá con la unidad de competencia que es la meta educativa que deberán alcanzar los estudiantes al cursar esta asignatura optativa: **“Adquirir la visión de prevención para evitar que el evento adverso suceda en el paciente a través de la identificación y análisis de los factores que propician su desarrollo; entender y aprender del error identificando el evento adverso e implementando la cultura del reporte a la autoridad competente; informar al paciente y solucionar el evento, lo anterior para favorecer la seguridad en el manejo de los tratamientos con sentido ético”**. El estudiante trabajará los dominios de las competencias involucradas en este curso que son: pensamiento crítico; comunicación; profesionalismo; prevención, promoción y educación para la salud; diagnóstico; pronóstico; plan de tratamiento y administración de la práctica odontológica con los que se dará respuesta a las necesidades del **campo problemático**.

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

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

¹ Noguera M, Perea B, Santiago A, García F. Seguridad del paciente: prescripción de fármacos en odontología a mujeres embarazadas y en período de lactancia. Cient Dent. 2011;8(1): 51-60.

² Aguirre-Gas H, Vázquez-Estupiñán F. El error médico: eventos adversos. Cir Ciruj . 2006;74(6):495-503.

VII. Ejes temáticos y desarrollo del contenido

Número	Ejes temáticos
1	Conceptos básicos acerca de la seguridad del paciente
2	Entendiendo y aprendiendo del error
3	Causalidad de los eventos adversos y análisis causa-raíz en odontología
4	Eventos adversos que se presentan con mayor frecuencia en la práctica odontológica en las diferentes áreas de enseñanza
5	Recomendaciones para prevenir el error, la mala praxis y la responsabilidad profesional

Eje temático	1. Conceptos básicos acerca de la seguridad del paciente.	2 horas teóricas 2 horas prácticas	
Elemento de competencia o subcompetencia	Aplicar el marco conceptual de la seguridad del paciente de acuerdo a los lineamientos marcados por la <i>International Classification for Patient Safety (ICPS)</i>.		
Contenidos con temas y subtemas	Prácticas/Actividades	Estrategias didácticas	Evaluación del aprendizaje
	<ul style="list-style-type: none"> Profesor solicita la conformación de equipos para realizar las actividades. 	<ul style="list-style-type: none"> Profesor solicita para realizar las actividades, la revisión previa del artículo,¹ y la guía.² Profesor explica el objetivo de las actividades, da las indicaciones y especifica la forma de evaluar el tema. 	
1.1 Seguridad del paciente como campo multidisciplinar emergente. 1.1.1 Definición de seguridad del paciente.		<ul style="list-style-type: none"> Exposición oral/audiovisual por parte del profesor. 	
1.2 Evento adverso (prevenible, evitable y no evitable). 1.2.1 Definición. 1.2.2 Clasificación.	<ul style="list-style-type: none"> Actividad por equipos: Exposición de las tablas y los casos clínicos para su revisión y discusión. 	<ul style="list-style-type: none"> Elaboración de una tabla de eventos adversos prevenibles, evitables y no evitables. Búsqueda de casos clínicos relacionado al tema. 	<ul style="list-style-type: none"> Lista de cotejo para las tablas. Reporte de la discusión de los casos señalando las conclusiones.
1.3 Evento adverso sin daño físico. 1.3.1 Definición.		<ul style="list-style-type: none"> Elaboración de una tabla de ejemplos de eventos adversos sin daño físico. Búsqueda de casos clínicos relacionado al tema. 	
1.4 Evento centinela. 1.4.1 Definición.		<ul style="list-style-type: none"> Elaboración de una tabla de ejemplos de eventos centinelas. Búsqueda de casos clínicos relacionado al tema. 	
1.5 Casi evento adverso (incidente). 1.5.1 Definición.		<ul style="list-style-type: none"> Elaboración de una tabla de ejemplos de incidente. Búsqueda de casos clínicos relacionado al tema. 	

1.6 Error (deslices, lapsus y equivocaciones). 1.6.1 Definición.		<ul style="list-style-type: none"> • Elaboración de una tabla de ejemplos de errores. • Búsqueda de casos clínicos relacionado al tema. 	
1.7 Accidente. 1.7.1 Definición.		<ul style="list-style-type: none"> • Elaboración de una tabla de ejemplos de accidentes. • Búsqueda de casos clínicos relacionado al tema. 	
1.8 Negligencia. 1.8.1 Definición.		<ul style="list-style-type: none"> • Elaboración de una tabla de ejemplos de negligencia. • Búsqueda de casos clínicos relacionado al tema. 	
Bibliografía básica <p>¹ Nermin Y, Perea B. Patient safety and dentistry: what do we need to know? Fundamentals of patient safety, the safety culture and implementation of patient safety measures in dental practice. Int Dent J 2012;62(4):189-196.</p> <p>² World Health Organization (WHO). WHO Patient safety curriculum guide: multi-professional edition. Geneva: WHO Press; 2011. [Con el título de Guía curricular sobre seguridad del paciente: edición multiprofesional, el Instituto Seguridad y Calidad en Ciencias de la Salud de la Facultad de Medicina de la Universidad del Salvador de Buenos Aires, Argentina preparó la traducción preliminar al español aportada por la organización. La publicación de 2013 se encuentra disponible en: http://www.who.int/patientsafety/education/curriculum/curriculum-guide_SP.pdf. (Para abordar específicamente los subtemas de seguridad del paciente véase páginas 41 a 79 del documento).</p>			

Eje temático	2. Entendiendo y aprendiendo del error.		3 horas teóricas 4 horas prácticas
Elemento de competencia o subcompetencia	Identificar y aprender del error para mejorar la seguridad de los pacientes a través de estrategias.		
Contenidos con temas y subtemas	Prácticas/Actividades	Estrategias didácticas	Evaluación del aprendizaje
2.1 Situaciones con mayor riesgo de error.	<ul style="list-style-type: none"> Actividad por equipo: Discusión guiada del artículo. 	<ul style="list-style-type: none"> Profesor solicita para realizar las actividades, la revisión previa del artículo¹ y la guía.² 	<ul style="list-style-type: none"> Entrega de la conclusión de la discusión del artículo.
2.2 Factores individuales que predisponen a los estudiantes y personal de salud a errores.	<ul style="list-style-type: none"> Actividad por equipo: Exposición de la tabla para su revisión y discusión. 	<ul style="list-style-type: none"> Elaboración de una tabla de los factores que predisponen al error. 	<ul style="list-style-type: none"> Lista de cotejo para la tabla.
2.3 Formas para aprender del error. 2.4 Estrategias para reducir errores.	<ul style="list-style-type: none"> Actividad por equipo: Exposición de la lista de verificación. Discusión en plenaria para obtener una lista unificada a partir de las presentadas por los equipo. 	<ul style="list-style-type: none"> Elaboración de una lista de verificación de seguridad (según la propuesta de la OMS).² Elaboración de una lista de verificación unificada. 	<ul style="list-style-type: none"> Lista de cotejo para la lista de verificación.
Bibliografía básica			
<p>¹ Aguirre-Gas H, Vázquez-Estupiñán F. El error médico: eventos adversos. Cir Ciruj . 2006;74(6):495-503. Disponible en: http://redalycwww.redalyc.org/articulo.oa?id=66274614 Fecha de consulta: 24 de febrero de 2017.</p> <p>² World Health Organization (WHO). WHO Patient safety curriculum guide: multi-professional edition. Geneva: WHO Press; 2011. [Con el título de Guía curricular sobre seguridad del paciente: edición multiprofesional, el Instituto Seguridad y Calidad en Ciencias de la Salud de la Facultad de Medicina de la Universidad del Salvador de Buenos Aires, Argentina preparó la traducción preliminar al español aportada por la organización. La publicación de 2013 se encuentra disponible en: http://www.who.int/patientsafety/education/curriculum/curriculum-guide_SP.pdf. (Para abordar específicamente los subtemas de seguridad del paciente véase páginas 80 a 110 del documento).</p>			

Eje temático	3. Causalidad de los eventos adversos y análisis causa-raíz en odontología.	3 horas teóricas 4 horas prácticas	
Elemento de competencia o subcompetencia	Identificar los factores asociados en el desarrollo de eventos adversos en odontología, a través del análisis causa-raíz con el fin de evitar daños importantes para el paciente.		
Contenidos con temas y subtemas	Prácticas/Actividades	Estrategias didácticas	Evaluación del aprendizaje
3.1 Protocolo de Londres para el análisis de eventos adversos. 3.2 Modelo explicativo de la multicausalidad: el modelo del “queso suizo” de Reason.	<ul style="list-style-type: none"> • Actividad por equipos: Exposición de los casos clínicos para su análisis y discusión. 	<ul style="list-style-type: none"> • Profesor solicita para realizar las actividades, la revisión previa de los artículos^{1,2} y la guía.³ • Exposición oral/audiovisual. • Profesor explica el objetivo de las actividades y da las indicaciones. • Búsqueda previa de casos clínicos donde apliquen el modelo del “queso suizo” de Reason. 	<ul style="list-style-type: none"> • Preguntas con respuesta corta sobre los artículos relacionados al tema. • Lista de cotejo para la exposición de los casos clínicos.
3.3 Determinación del mapa de hechos. 3.4 Estudio de los factores contribuyentes. 3.5 Estudio de los puntos críticos y barreras. 3.6 Propuesta de acciones de mejora.	<ul style="list-style-type: none"> • Actividad por equipos: Presentación de las fichas de trabajo. 	<ul style="list-style-type: none"> • Elaboración de fichas de trabajo, a partir del caso clínico (modelo de Reason). 	<ul style="list-style-type: none"> • Lista de cotejo para las fichas de trabajo.
Bibliografía básica			
¹ Perea B, Santiago A, Garcia F, Labajo E, Villa A. Patient safety in dentistry: dental care risk management plan. Med Oral Patol Oral Cir Bucal 2011;16(6):e805-9. ² Perneger T. The Swiss cheese model of safety incidents: are there holes in the metaphor? BMC Health Serv Res 2005;5:71. ³ World Health Organization (WHO). WHO Patient safety curriculum guide: multi-professional edition. Geneva: WHO Press; 2011. [Con el título de Guía curricular sobre seguridad del paciente: edición multiprofesional, el Instituto Seguridad y Calidad en Ciencias de la Salud de la Facultad de Medicina de la Universidad del Salvador de Buenos Aires, Argentina preparó la traducción preliminar al español aportada por la organización. La publicación de 2013 se encuentra disponible en: http://www.who.int/patientsafety/education/curriculum/curriculum-guide_SP.pdf . (Para abordar específicamente los subtemas de seguridad del paciente véase páginas 111 a 175 del documento).			

Eje temático	4. Eventos adversos que se presentan con mayor frecuencia en la práctica odontológica en las diferentes áreas de enseñanza.		6 horas teóricas 4 horas prácticas
Elemento de competencia o subcompetencia	Clasificar los eventos adversos más frecuentes e Identificar sus causas en la práctica odontológica para su análisis con miras a su prevención o resolución.		
Contenidos con temas y subtemas	Prácticas/Actividades	Estrategias didácticas	Evaluación del aprendizaje
4.1 Eventos adversos de mayor ocurrencia en odontología preventiva, odontología restauradora, anestesia, rehabilitación oral, cirugía oral, periodontología, endodontología, odontopediatría y ortodoncia.	<ul style="list-style-type: none"> • Práctica por equipo: Entrevista/cuestionario aplicado a los pacientes en las diferentes salas de espera de las áreas clínicas de la Facultad de Odontología. 	<ul style="list-style-type: none"> • Exposición oral por parte del profesor.¹ • Profesor explica el objetivo de las actividades y da las indicaciones. • Profesor proporciona el cuestionario de la entrevista para elaborar un reporte. 	<ul style="list-style-type: none"> • Lista de cotejo del reporte de conclusiones.
4.2 Eventos adversos perceptibles en estudios de gabinete (análisis radiográfico).	<ul style="list-style-type: none"> • Actividad por equipo: Exposición de la tabla para su revisión y discusión. • Actividad por equipo: Exposición del caso clínico. 	<ul style="list-style-type: none"> • Exposición oral por parte del profesor. • Elaboración de una tabla a partir de la exposición del profesor de eventos adversos de mayor ocurrencia. • Búsqueda previa de casos clínicos relacionados al tema. 	<ul style="list-style-type: none"> • Lista de cotejo para la tabla. • Lista de cotejo para la exposición de los casos clínicos.
4.3 Eventos adversos de mayor ocurrencia por no manejar de manera segura los medicamentos.	<ul style="list-style-type: none"> • Actividad por equipo: Exposición del cuadro descriptivo para su revisión y discusión. 	<ul style="list-style-type: none"> • Exposición oral/audiovisual por parte del profesor. • Profesor solicita para realizar las actividades la revisión previa del artículo² sobre prescripción de fármacos en odontología. • Elaboración de un cuadro descriptivo a partir del artículo que englobe las indicaciones para la prescripción de fármacos en pacientes hipertensos, diabéticos y embarazadas. 	<ul style="list-style-type: none"> • Lista de cotejo para el cuadro descriptivo.

<p>4.4 Eventos adversos de mayor ocurrencia por mala comunicación con el paciente.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Actividad por equipo: Exposición de la tabla con ejemplos de eventos adversos relacionados con la mala comunicación con el paciente. • Actividad por equipo: Exposición del caso clínico. 	<ul style="list-style-type: none"> • Exposición oral/audiovisual video (escena del asma) por parte del profesor. • Retomar el cuestionario elaborado previamente en los pacientes de las clínicas de la facultad para vincularlo con eventos adversos por mala comunicación. • Búsqueda de casos clínicos relacionado al tema. 	<ul style="list-style-type: none"> • Lista de cotejo para la tabla. • Lista de cotejo para la exposición de los casos clínicos.
<p>Bibliografía básica</p> <p>¹ World Health Organization (WHO). WHO Patient safety curriculum guide: multi-professional edition. Geneva: WHO Press; 2011. [Con el título de Guía curricular sobre seguridad del paciente: edición multiprofesional, el Instituto Seguridad y Calidad en Ciencias de la Salud de la Facultad de Medicina de la Universidad del Salvador de Buenos Aires, Argentina preparó la traducción preliminar al español aportada por la organización. La publicación de 2013 se encuentra disponible en: http://www.who.int/patientsafety/education/curriculum/curriculum-guide_SP.pdf]. (Para abordar específicamente los subtemas de seguridad del paciente véase páginas 176 a 240 del documento).</p> <p>² Thusu S, Panesar S, Bedi R. Patient safety in dentistry: state of play as revealed by a national database of errors. Br Dent J 2012; 213(E3):1-8.</p>			

Eje temático	5. Recomendaciones para prevenir el error, la mala praxis y la responsabilidad profesional.	2 horas teóricas 2 horas prácticas
Elemento de competencia o subcompetencia	Aplicar las recomendaciones para mejorar la práctica odontológica con miras a favorecer la seguridad del paciente disminuyendo así los eventos adversos.	
Contenidos con temas y subtemas	Prácticas/Actividades	Estrategias didácticas
5.1 Preceptos legales de la calidad de la atención médica.	<ul style="list-style-type: none"> • Actividad grupal: Discusión guiada de los artículos. 	<ul style="list-style-type: none"> • Exposición oral/audiovisual por parte del profesor.¹ • Profesor solicita la revisión previa del artículo² sobre los preceptos legales.
5.2 Calidad de la atención odontológica.		<ul style="list-style-type: none"> • Profesor solicita la revisión previa del artículo³ sobre la calidad en la atención odontológica.
5.3 Error médico, mala praxis y responsabilidad profesional.	<ul style="list-style-type: none"> • Actividad por equipo: Presentación del video para su discusión. • Actividad por equipo: Exposición del cuadro comparativo para su revisión y discusión. • Actividad grupal: Discusión guiada para revisar las quejas en CONAMED. 	<ul style="list-style-type: none"> • Exposición oral/audiovisual por parte del profesor. • Búsqueda previa de videos sobre la práctica odontológica en países en vías de desarrollo. • Elaboración de un cuadro comparativo para la identificación de errores, mala praxis y responsabilidad profesional a partir de los videos. • Búsqueda previa en la página de CONAMED sobre quejas relacionadas al tema.
5.4 Recomendaciones para prevenir el error, la mala praxis y la responsabilidad profesional.	<ul style="list-style-type: none"> • Actividad por equipos: Diseño y exposición del modelo odontológico para una práctica clínica segura. 	<ul style="list-style-type: none"> • Exposición oral/audiovisual por parte del profesor. • Diseño de un modelo odontológico para una práctica clínica segura.
Examen final elaborado a criterio del profesor de los cinco ejes temáticos.		

Bibliografía básica

- ¹ World Health Organization (WHO). WHO Patient safety curriculum guide: multi-professional edition. Geneva: WHO Press; 2011. [Con el título de Guía curricular sobre seguridad del paciente: edición multiprofesional, el Instituto Seguridad y Calidad en Ciencias de la Salud de la Facultad de Medicina de la Universidad del Salvador de Buenos Aires, Argentina preparó la traducción preliminar al español aportada por la organización. La publicación de 2013 se encuentra disponible en: http://www.who.int/patientsafety/education/curriculum/curriculum-guide_SP.pdf. (Para abordar específicamente los subtemas de seguridad del paciente véase páginas 241 a 267 del documento).
- ² Aguirre-Gas H, Vázquez-Estupiñán F. El error médico: eventos adversos. Cir Ciruj . 2006;74(6):495-503. Disponible en: <http://redalycwww.redalyc.org/articulo.oa?id=66274614> Fecha de consulta: 24 de febrero de 2017.
- ³ <http://www.scielo.org.co/pdf/rqps/v12n24/v12n24a13.pdf>

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

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

VIII. Bibliografía complementaria

- León Román Carlos Agustín. La seguridad del paciente, una responsabilidad en el acto del cuidado. Rev Cubana Enfermer [Internet]. 2006 Sep [citado 2017 Mar 02]; 22(3): . Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192006000300007&lng=es.
- La seguridad del paciente: una estrategia para los cuidados de Enfermería. Rev Cubana Enfermer [Internet]. 2010 Mar [citado 2017 Mar 02]; 26(1): 3-4. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192010000100002&lng=es.
- Castillo, MP. Seguridad del paciente en los servicios de estomatología. ADM. 2016. Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/adm/od-2016/od163k.pdf>
- Glosario de términos aplicados a Seguridad del Paciente. Secretaría de Salud. Subsecretaría de Integración y Desarrollo del Sector Salud. 2015. Disponible en: http://www.calidad.salud.gob.mx/site/calidad/docs/dsp-sp_00F.pdf
- Peña Sánchez A, Seguridad en la atención del paciente. Revista de Especialidades Médico-Quirúrgicas 20071211-14. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=47311958003> Fecha de consulta: 2 de marzo de 2017.
- Buller Viqueira E, Luzuriaga Rivera C, Jiménez Fernández J A, La comunicación como base en la seguridad del paciente. Revista Clínica de Medicina de Familia 2016950-53. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=169645639009> Fecha de consulta: 2 de marzo de 2017.
- Santacruz-Varela J, Arboleya-Casanova H, Fajardo-Dolci G, Hernández-Torres F, Rodríguez-Suárez J, Rojano-Fernández C, Cultura sobre seguridad del paciente en profesionales de la salud. Cirugía y Cirujanos 201078527-532. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=66220323010> Fecha de consulta: 2 de marzo de 2017.

IX. Perfil profesiográfico

Perfil profesiográfico de los académicos que pueden impartir la asignatura	
Título o grado	Odontólogos, con formación de posgrado en ciencias odontológicas, particularmente en investigación sobre seguridad del paciente.
Experiencia docente	Contar con experiencia mínima de dos años en la enseñanza de esta asignatura o alguna otra asignatura afín, y haber acreditado cursos de formación docente que ofrecen la facultad o la Universidad.
Otra característica	Demostrar experiencia en demostrar experiencia en investigación sobre seguridad del paciente y el estudio de los eventos adversos en odontología.

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

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

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

Módulos, asignaturas y talleres (diferentes tipos y modalidades)

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

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

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

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

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


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

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

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

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

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

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