



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
Segundo año

Odontología Preventiva

Elaboración del programa de estudios de la asignatura: 2016

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

Responsable de Planeación

Docentes que participaron en el desarrollo del programa

Basurto Calva Alba Estela
Chimal Sánchez Martha
Díaz de León Azuara Jesús
Góngora Basurto Rosa María
Henonin Palacio Ma. Patricia de la Asunción
Heredia Ponce Erika
Jurado Preciado Sinhué
Lagunes Alarcón Carlos
León Aguilar Raúl
Meléndez Ocampo Arcelia F.
Meneses Reyes Christian
Moedano Ortiz Diana
Nava Gutiérrez Ma. de los Ángeles Susana
Olvera Mazariegos Dulce
Ortega Maldonado Miriam
Quiroz Malpica Ma. Fernanda
Ramírez Soberón María Concepción
Valencia Flores Gloria
Velázquez Olmedo Laura
Zelocuatecatl Aguilar Alberto

Contenido

I	Introducción al programa	5
II	Datos generales	5
III	Mapa curricular	6
IV	Vinculación de la asignatura con el plan de estudios	7
V	Campo problemático	7
VI	Contribución de la asignatura al logro del perfil de egreso	8
VII	Ejes temáticos y desarrollo del contenido	9
VIII	Bibliografía complementaria	21
IX	Perfil profesiográfico	21
X	Lineamientos de evaluación de la Facultad de Odontología	21

I. Introducción al programa

Las enfermedades orales de mayor prevalencia siguen siendo caries dental y enfermedad periodontal, mismas que representan costos económicos (elevado precio de sus tratamientos) y problemas sociales (ausentismo escolar o laboral). Es por esto, que la Odontología Preventiva, establece como uno de sus propósitos orientar a las personas a alcanzar y conservar su salud oral durante toda la vida, a partir de la prevención.

La asignatura de Odontología Preventiva se basa en prevenir la aparición de enfermedades orales y a disminuir la destrucción de las estructuras involucradas si la enfermedad ya está establecida, por lo que este curso, se enfoca a brindar al estudiante los conocimientos necesarios para realizar actividades de fomento a la salud y protección específica. Resulta oportuno señalar que son actividades propias del nivel de prevención primaria, aunado al conocimiento básico para el diagnóstico precoz de las enfermedades tales como, caries dental, gingivitis/periodontitis.

En este curso el estudiante tiene el primer contacto con el trabajo clínico, en donde vincula la teoría con la práctica encaminada a la prevención de la salud oral a partir de la interacción odontólogo-paciente.

II. Datos generales

Clave	Ubicación (Año)	Área curricular	Carácter	Tipo	Modalidad
1206	Segundo	Sustantiva	Obligatorio	Teórico-práctico	Curso clínico
Duración	Horas por semana			Total de horas (Semestre o año)	Créditos
	Teoría	Práctica	Totales		
Anual	2	2	4	128	12
Seriación	Asignaturas o módulos de seriación antecedente				
Indicativa	Asignaturas o módulos de seriación subsecuente		Periodontología I		

III. Mapa curricular

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

Inglés (Tres cursos anuales obligatorios)

Opciones técnicas profesionales
Laboratorista Dental
Higienista Oral

Áreas curriculares



IV. Vinculación de la asignatura con el plan de estudios

Esta asignatura en la modalidad de curso clínico se deberá llevar a cabo en el segundo año, en el área curricular **sustantiva**. Tiene una **seriación indicativa** subsecuente con el curso preclínico y clínico de Periodontología I en tercer año, también en el **área sustantiva**.

El conocimiento de este curso apoya a todas las asignaturas con modalidad de curso preclínico y clínico de las áreas sustantiva y de profundización. Así como, a las salidas técnicas profesionales.

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. Cabe señalar también que a esta misma área corresponden los módulos obligatorios de elección de los Estudios Técnicos Profesionales por los que pueden optar los estudiantes al concluir el segundo año, y que se cursan en el primer semestre de tercer año. 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

Recientemente, la Organización Mundial de la Salud ha puesto en evidencia que las metas de salud oral programadas para el 2000 en el marco de la estrategia de atención primaria a la salud no fueron cumplidas completamente, por lo que la organización hizo un nuevo llamado fijando metas globales de salud oral para el 2020, para las que consideró, específicamente la magnitud mundial de los principales problemas de salud oral; la caries dental y la enfermedad periodontal constituyen severos problemas de salud pública debido al elevado número de individuos que las padecen o han padecido y, además por su trascendencia económica al incrementar el gasto en la atención, en los ámbitos tanto público como privado, y por el aumento en la severidad como consecuencia de la falta de diagnóstico y tratamiento tempranos. Por ejemplo, con la información sobre pérdida dental a edades tempranas, en donde el factor de riesgo más importante es la caries dental, se reporta en adolescentes de 12 años sigue prevaleciendo el promedio de tres dientes permanentes cariados, extraídos y obturados.¹ Las enfermedades orales, como caries dental, enfermedad periodontal y cáncer oral, son problemas de salud pública de alcance mundial que afecta a los países industrializados y, cada vez con mayor frecuencia, a los países en desarrollo y a las comunidades más pobres. En todo el mundo se considera que la pérdida dental es consecuencia natural del envejecimiento, pero, en realidad es una condición que puede prevenirse.^{2,3}

¹ Hobdell M, Petersen PE, Clarkson J, Johnson N. Global goals for oral health 2020. Int Dent J. 2003;53:285-88.

² Secretaría de Salud, Dirección General de Epidemiología. Boletín informativo del Sivepab. Marzo, 2009.

Los efectos de las enfermedades orales en términos de dolor, sufrimiento, deterioro funcional y disminución de la calidad de vida son considerables y costosos. Se estima que el tratamiento representa entre 5% y 10% del gasto sanitario de los países industrializados, y está por encima de los recursos de muchos países en desarrollo, por lo tanto, es necesario formar recursos humanos con una actitud preventiva.⁴

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

Para contribuir con la consecución del perfil de egreso del estudiante, se llevará a través del desarrollo de los **seisejes** 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: **“Identificar el estado de salud oral y reconocer los factores de riesgo para las principales enfermedades orales consideradas como problemas de salud pública (caries dental, enfermedad periodontal y maloclusión) conforme a los periodos en los que se desarrollan enmarcados en el modelo de la historia natural de la enfermedad, con la finalidad de limitar el daño, promoviendo el autocuidado en los pacientes que soliciten atención en las clínicas de la facultad.”** El estudiante trabajará los dominios de las competencias involucradas en este curso que son: pensamiento crítico; prevención, promoción y educación para la salud; comunicación; profesionalismo y administración de la práctica odontológica, con los que se dará respuesta a las necesidades del **campo problemático**.

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

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

³ Organización Mundial de la Salud. La OMS publica un nuevo informe sobre el problema mundial de las enfermedades bucodentales. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/news/releases/2004/pr15/es/index.html>. Consultada el 22 de abril de 2013.

⁴ Subsecretaría de Prevención y Promoción de la Salud, Secretaría de Salud (México). Programa de acción específico 2007-2012: salud bucal. México, D.F.: SSa; 2008.

VII. Ejes temáticos y desarrollo del contenido

Número	Ejes temáticos
1	Conceptos básicos de prevención en odontología
2	Introducción a la clínica odontológica
3	Saliva y placa bacteriana como biopelícula
4	Prevención de la caries dental
5	Prevención y control de la enfermedad periodontal con énfasis en gingivitis
6	Prevención de hábitos perniciosos asociados a maloclusión

Eje temático	1. Conceptos básicos de prevención en odontología.		6 horas teóricas	2 horas prácticas
Elemento de competencia o subcompetencia	Identificar los conceptos básicos de prevención aplicado a la odontología.			
Contenidos con temas y subtemas	Prácticas/Actividades	Estrategias didácticas	Evaluación del aprendizaje	
1.1 Salud, prevención y promoción.	<ul style="list-style-type: none"> Elaboración y presentación a partir de la discusión un mapa conceptual de los conceptos salud, prevención, promoción, principios y alcances de la Odontología Preventiva. 	<ul style="list-style-type: none"> Docente solicita la lectura previa de la información sugerida sobre los conceptos salud, prevención, promoción, principios y alcances de la Odontología Preventiva, para generar la discusión y construir un mapa conceptual.¹⁻⁴ 	<ul style="list-style-type: none"> Mapa conceptual de los conceptos salud, prevención, promoción, principios y alcances de la Odontología Preventiva. 	
1.2 Odontología preventiva. 1.2.1 Principios y alcances.				
1.3 Niveles de prevención en odontología.	<ul style="list-style-type: none"> Elaboración y presentación del cuadro de la Historia Natural de una enfermedad en cavidad oral y sus niveles de prevención para su discusión. 	<ul style="list-style-type: none"> Docente solicita por equipos a partir de la lectura de las páginas 2 - 5, del capítulo 1 de Cuenca³ la elaboración del cuadro de la Historia Natural de una enfermedad en cavidad oral elegida por el equipo para ejemplificar sus niveles de prevención. 	<ul style="list-style-type: none"> Cuadro de la Historia Natural de la Enfermedad en cavidad oral y niveles de prevención. 	
Bibliografía básica				
¹ Harris, Norman O., García Godoy F., Nielsen Nathe Christine. Primary preventive dentistry. 8th edition. Edit. Pearson. Boston, Mass 2014 Capítulo 1. pp.1-14. ² Harris, Norman O. y García Godoy Franklin .Odontología Preventiva Primaria. 2ª ed. Edit. Manual Moderno. México, D. F. 2001. pp. 331-350. ³ Cuenca Sala E., Baca García P. Odontología Preventiva y Comunitaria: Principios, Métodos y Aplicaciones. 3a. ed. Masson. Barcelona. 2005. Capítulo 1. pp. 1 - 18. ⁴ Katz, S; Mc Donald, J .Odontología Preventiva en acción. 3ª ed. Buenos Aires. Edit. Médica Panamericana. 1990. pp. 37-49.				

Eje temático	2. Introducción a la clínica odontológica.		14 horas teóricas 12 horas prácticas
Elemento de competencia o subcompetencia	Manejar el equipo e instrumental odontológico con responsabilidad para brindar una atención de calidad, con miras a la seguridad del equipo de trabajo (odontólogo, higienista oral) y de los pacientes.		
Contenidos con temas y subtemas	Prácticas/Actividades	Estrategias didácticas	Evaluación del aprendizaje
<p>2.1 Equipamiento básico de la clínica odontológica.</p> <p>2.1.1 Descripción general de la unidad dental, clasificación y orden del instrumental básico (espejo bucal, explorador, excavador, pinzas y sonda periodontal) por procedimientos de Odontología Preventiva.</p> <p>2.1.2 Principios ergonómicos en Odontología. Ergonomía en el trabajo clínico. Posiciones del operador de acuerdo al procedimiento.</p> <p>2.1.3 Técnica apropiada para el manejo de instrumental.</p> <p>2.1.4 Trabajo en equipo con el personal auxiliar y técnica a cuatro manos.</p> <p>2.1.5 Manejo de los residuos peligrosos biológico infecciosos (RPBI).</p>	<ul style="list-style-type: none"> Realizan en pares la limpieza, aislado de la unidad dental, colocación del instrumental en la charola para cada procedimiento realizado en Odontología Preventiva.¹⁻⁵ Realizan en pares las posiciones del operador (para cada procedimiento realizado en Odontología Preventiva), manejo del instrumental y disposición en los contenedores correctos del material utilizado (manejo de RPBI).⁴⁻⁶ 	<ul style="list-style-type: none"> Docente solicita la revisión previa de la lectura sugerida sobre el equipamiento básico de la clínica odontológica y las posiciones del operador,¹⁻⁴ así como la NOM-087- ECOL-SSA1-2002.⁵ Docente explica el objetivo y guía la práctica en clínica por pares sobre la limpieza y aislado de la unidad dental, así como la colocación del instrumental en la charola y las posiciones de trabajo para cada procedimiento realizado en Odontología.⁴⁻⁶ 	<ul style="list-style-type: none"> Lista de cotejo para las prácticas de limpieza y desinfección de la unidad, posiciones del operador, manejo del instrumental, trabajo en equipo y a cuatro manos, así como manejo de residuos peligrosos biológico infecciosos (RPBI) en clínica.
<p>2.2 Eventos adversos en el ejercicio de la práctica.</p> <p>2.2.1 Definición y clasificación del evento adverso.</p> <p>2.2.2 Eventos adversos y su manejo en odontología preventiva</p> <p>2.2.3 Diferencias entre error, incidente, accidente, negligencia e iatrogenia.</p>	<ul style="list-style-type: none"> Elaboración y presentación de un mapa conceptual sobre definición y clasificación del evento adverso. A partir de la exposición del docente el estudiante genera ejemplos en los que diferencie error, incidente, accidente, negligencia e iatrogenia. 	<ul style="list-style-type: none"> Docente solicita la revisión previa de la NOM-013-SSA-2006 para generar la discusión y construir en clase un mapa conceptual de la definición y clasificación de los eventos adversos.⁷ Exposición oral por parte del docente respecto a eventos adversos en la práctica odontológica (imágenes/casos). 	<ul style="list-style-type: none"> Mapa conceptual de la definición y clasificación del evento adverso. Resumen indicando conclusiones sobre eventos adversos.
<p>2.3 Valoración del estado de salud oral del paciente.</p> <p>2.3.1 Historia clínica para Odontología Preventiva.</p> <p>2.3.2 Exploración extra e intraoral para la detección de estructuras clínicas y</p>	<ul style="list-style-type: none"> Realizan en pares la elaboración de la historia clínica y la exploración extra e intraoral en clínica. 	<ul style="list-style-type: none"> Docente solicita la revisión previa del video sugerido.⁸ Docente guía y explica el objetivo de la práctica en clínica por pares de la elaboración de la Historia Clínica con el 	<ul style="list-style-type: none"> Lista de cotejo para la práctica de elaboración de la historia clínica.

<p>anatómicamente sanas.</p> <p>2.3.2.1 Labios y mucosa labial.</p> <p>2.3.2.2 Mucosa de los carrillos.</p> <p>2.3.2.3 Encía (vestibular, palatina y lingual).</p> <p>2.3.2.4 Lengua (dorso, bordes y cara ventral).</p> <p>2.3.2.5 Piso de la boca.</p> <p>2.3.2.6 Glándulas salivales (mayores y menores).</p> <p>2.3.2.7 Paladar (duro y blando).</p> <p>2.3.2.8 Faringe (pilares, fosa tonsilar, istmo de las fauces).</p> <p>2.3.2.9 Dientes.</p>		<p>orden establecido y la exploración extra e intraoral para la detección de estructuras clínicas y anatómicamente sanas.</p> <ul style="list-style-type: none"> Supervisión de la práctica entre pares. 	
<p>Examen parcial a criterio de los docentes (teoría).</p>			
<p>Preclínica -clínica</p>	<p>Trabajo en clínica:</p> <ul style="list-style-type: none"> Realizan la exploración extra e intraoral en pacientes y su registro en el formato de la historia clínica señalado por el docente 	<p>Trabajo en clínica:</p> <ul style="list-style-type: none"> Docente supervisa la exploración extra e intraoral y el registro en la historia clínica de los pacientes. 	<p>Trabajo en clínica:</p> <ul style="list-style-type: none"> Registro en formato del docente.
<p>Número de trabajos clínicos solicitados según acuerdo de los docentes (clínica).</p>			
<p>Bibliografía básica</p> <p>1 Barrancos M, Barrancos P.(2006) Ed. Médica Panamericana, México. pp. 11-32.</p> <p>2 Batres LE. Prácticas ergonómicas en Odontología. 2a ed. Edit. Prado. (2004). pp. 23-71.</p> <p>3 Schatz H. Conceptos ergonómicos básicos en Odontología. odontología Ejercicio Profesional 2002; 3(4). Disponible en: http://www.odontomarketing.com</p> <p>4 Facultad de Odontología UNAM. Manual de procedimientos de Odontología Preventiva. Disponible en: http://www.odonto.unam.mx/sites/default/files/inline-files/O_preventiva.pdf</p> <p>5 NORMA Oficial Mexicana NOM-087-ECOL-SSA1-2002, Protección ambiental - Salud ambiental - Residuos peligrosos biológico-infecciosos - Clasificación y especificaciones de manejo.</p> <p>6 Manual de control de infecciones de SA, Manual de seguridad del paciente OMS.</p> <p>7 Modificación a la Norma Oficial Mexicana NOM-013-SSA2-1994, Para la prevención y control de enfermedades bucales, para quedar como Norma Oficial Mexicana NOM-013-SSA2-2006, Para la prevención y control de enfermedades bucales.</p> <p>8 Exploración bucal (video Mtra. Beatriz Aldape) Disponible en: https://www.youtube.com/watch?v=Vy1kdMUezDO</p>			

Eje temático	3. Saliva y placa bacteriana como biopelícula.		8 horas teóricas	4 horas prácticas
Elemento de competencia o subcompetencia	Identificar la interacción de la saliva y placa bacteriana como factor de riesgo en el desarrollo de caries dental y enfermedad periodontal con la finalidad de implementar medidas preventivas.			
Contenidos con temas y subtemas	Prácticas/Actividades	Estrategias didácticas	Evaluación del aprendizaje	
3.1 Concepto general de saliva 3.1.1 Saliva y su interacción con la placa bacteriana como factor de riesgo.	<ul style="list-style-type: none"> De manera individual el estudiante obtendrá el pH salival a partir del consumo de diferentes tipos de alimentos y con el uso de tiras reactivas. 	<ul style="list-style-type: none"> Docente solicita la revisión previa de la lectura de Llena Puy sobre conceptos generales de saliva para su discusión en clase.¹ Docente en aula explica el objetivo y guía la práctica de pH salival. 	<ul style="list-style-type: none"> Reporte individual de la práctica señalando las conclusiones. 	
3.2 Identificación de materia alba, detritus alimenticio, placa bacteriana y cálculo dental en cavidad oral.	<ul style="list-style-type: none"> Discusión guiada de las lecturas sugeridas por el docente para su discusión respecto a los conceptos de materia alba, detritus alimenticio, placa bacteriana y cálculo dental en cavidad oral. 	<ul style="list-style-type: none"> Durante la clase se revisan las lecturas sugeridas por el docente para generar la discusión de los conceptos de materia alba, detritus alimenticio, placa bacteriana y cálculo dental en cavidad oral.²⁻⁴ 		
3.3 Identificación de placa bacteriana: registros de higiene oral, técnicas de cepillado y auxiliares de higiene oral acorde a las necesidades de los pacientes y con necesidades especiales.	<ul style="list-style-type: none"> Exhibición de los rotafolios para su revisión y poder presentarlos a los pacientes. Realizan en pares la práctica en clínica de tinción de placa bacteriana registrándola en el formato señalado por el docente y posteriormente inician la enseñanza (con ayuda de un tipodonto) de la técnica de cepillado y aditamentos acorde a las necesidades del par. 	<ul style="list-style-type: none"> Exposición oral por parte del docente respecto al registro de higiene oral, técnicas de cepillado y auxiliares de higiene oral acorde a las necesidades de los pacientes.⁵ Docente solicita un rotafolio con las diferentes técnicas de cepillado indicadas por el docente y auxiliares de limpieza (considerando tipos, marcas y costos). Docente en clínica explica el objetivo y guía la práctica en pares de tinción de placa bacteriana.⁶ Supervisión de la práctica entre pares. 	<ul style="list-style-type: none"> Lista de cotejo para los rotafolios. Lista de cotejo para la identificación de placa bacteriana entre pares. 	
Examen parcial elaborado a criterio del docente (teoría).				

<p>Preclínica – clínica</p>	<p>Trabajo en clínica:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Registro de placa bacteriana en pacientes, en el formato señalado por el docente. • Enseñanza (con ayuda de un tipodonto) de la técnica de cepillado y aditamentos acordes a las necesidades del paciente. • Retiro de la placa bacteriana teñida con cepillo dental considerando la técnica adecuada para las necesidades del paciente. 	<p>Trabajo en clínica:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Docente revisa el registro de placa bacteriana de pacientes en el formato proporcionado. • Docente autoriza, supervisa y da por concluido el retiro de la placa bacteriana con el cepillo dental y/o aditamentos acorde a las necesidades del paciente. 	<p>Trabajo en clínica:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Registro de placa bacteriana en el formato del docente. • Registros en la historia clínica, autorizados y concluidos de la eliminación de placa con cepillo dental.
------------------------------------	--	--	--

Número de trabajos clínicos solicitados según acuerdo de los docentes (clínica).

Bibliografía básica

- ¹ Llana Puy, Carmen. La saliva en el mantenimiento de la salud oral y como ayuda en el diagnóstico de algunas patologías. Med. oral patol. oral cir.bucal (Internet) [En línea]. 2006;11(5):449-455.
- ² Poyato FM, Segura EJ, Ríos SV, Bullón FP. La placa bacteriana: conceptos básicos para el higienista dental. Periodoncia 2001; 11(2) Fasc5:149-164.
- ³ Bernimoulin JP. Recent concepts in plaque formation. J Clin Periodontol. 2003; 30 (Suppl. 5): 7-9.
- ⁴ Wolf H, Edith & Rateischak H. Periodoncia. Atlas en color de odontología. 3a. ed. Barcelona: MASSON; 2005.
- ⁵ Guidelines to oral hygiene: toothbrushes, toothbrushing, dentifrices and abrasivity. Federation Dentaire Internationale. Technical Report No. 23. Int Dent J 1985; 35: 256-257.
- ⁶ Facultad de Odontología UNAM. Manual de procedimientos de Clínica de Periodontología. Disponible en: <http://www.odonto.unam.mx/sites/default/files/inline-files/Periodontologia.pdf>

Eje temático	4. Prevención de la caries dental.		16 horas teóricas	20 horas prácticas
Elemento de competencia o subcompetencia	Aplicar métodos de detección y medidas preventivas correspondientes a promoción y protección específica para caries dental.			
Contenidos con temas y subtemas	Prácticas/Actividades	Estrategias didácticas	Evaluación del aprendizaje	
4.1 Métodos de detección de caries dental: explorador y luz ultravioleta.	<ul style="list-style-type: none"> A partir de la exposición oral del docente los estudiantes elaboran un cuadro sinóptico sobre las ventajas y desventajas de los diferentes métodos de detección de caries. 	<ul style="list-style-type: none"> Docente solicita la lectura previa de la información sugerida sobre los métodos de detección de caries dental.^{1,2} Exposición oral por parte del docente sobre los diferentes métodos de detección de caries dental para la elaboración de un cuadro sinóptico respecto a las ventajas y desventajas. 	<ul style="list-style-type: none"> Revisión del cuadro sinóptico señalando las conclusiones. 	
4.1.1 Registro de la experiencia de caries dental (índice CPOD - dentición permanente, índice ceod - dentición temporal).	<ul style="list-style-type: none"> Los estudiantes relacionan los códigos del índice CPOD/ceod respecto a las imágenes presentadas por el docente. Práctica en clínica de la detección de caries entre pares haciendo uso de al menos uno de los métodos. Práctica en clínica del registro de la experiencia de caries en el odontograma considerando el índice CPOD para dentición permanente y ceod para dentición temporal. 	<ul style="list-style-type: none"> Docente solicita la lectura previa de la información sugerida sobre el registro de la experiencia de caries dental.³ Presentación de imágenes por parte del docente para ejemplificar los códigos y criterios del índice CPOD/ceod. Docente explica el objetivo y guía la práctica en clínica de la detección de caries dental entre pares. Docente explica el objetivo y guía la práctica clínica del registro de la experiencia de caries dental en el odontograma considerando el índice CPOD/ceod. Supervisión de la práctica entre pares. 	<ul style="list-style-type: none"> Relación de columnas respecto a las imágenes presentadas por el docente y los códigos del índice CPOD/ceod Lista de cotejo para la detección de la caries dental entre pares. Revisión del odontograma respecto a la experiencia de caries dental. 	

	Trabajo en clínica:	Trabajo en clínica:	Trabajo en clínica:
<p>4.2 Medidas preventivas.</p> <p>4.2.1 Manejo de caries en función del riesgo.</p> <p>4.2.2 Aplicación de fluoruro tópico.</p> <p>4.2.3 Selladores de foseas y fisuras (asilamiento relativo y absoluto).</p> <p>4.2.4 Barnices fluorurados para lesiones cariosas sin cavitación.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Detección y registro de la experiencia de caries en el odontograma considerando el índice CPOD/ceod de los pacientes. • Elaboración y presentación de un diagrama de flujo de acuerdo al manejo de caries en función al riesgo. • Revisión de los procedimientos (aplicación de fluoruro tópico, selladores de foseas y fisuras, así como barnices fluorurados para lesiones cariosas sin cavitación) en el Manual de procedimientos de odontología preventiva y presentación del Manual acorde a las sugerencias del docente. • Práctica en clínica de los procedimientos (aplicación de fluoruro tópico, selladores de foseas y fisuras con asilamiento relativo y absoluto, así como barnices fluorurados para lesiones cariosas sin cavitación) siguiendo las especificaciones del Manual. 	<ul style="list-style-type: none"> • Docente revisa el registro de la experiencia de caries en el odontograma de pacientes. • Docente solicita la revisión previa de la lectura sugerida y genera la discusión para la construcción de un diagrama de flujo de acuerdo al manejo de caries en función del riesgo.⁴ • Docente solicita la lectura previa del Manual de procedimientos de odontología preventiva (Para la práctica de aplicación tópica de fluoruro, aislamiento relativo y absoluto, colocación de selladores de foseas y fisuras).⁵ • Docente explica los procedimientos y las especificaciones de la aplicación de fluoruro tópico, de los selladores de foseas y fisuras con aislamiento relativo y absoluto, así como la aplicación de barnices fluorurados para lesiones cariosas sin cavitación a partir de imágenes y/o videos y de acuerdo al Manual de procedimientos de odontología preventiva. • Docente explica el objetivo y guía la práctica clínica de los procedimientos (aplicación de fluoruro tópico, selladores de foseas y fisuras con asilamiento relativo y absoluto, así como barnices fluorurados para lesiones cariosas sin cavitación) siguiendo las especificaciones del Manual. • Supervisión de las prácticas entre pares. 	<ul style="list-style-type: none"> • Registro del odontograma de los pacientes en el formato del docente. • Diagrama de flujo de acuerdo al manejo de caries en función al riesgo. • Revisión del manual acorde a las sugerencias del docente. • Lista de cotejo para cada procedimiento.

Examen parcial elaborado a criterio del docente (teoría).

Preclínica – clínica	Trabajo en clínica: <ul style="list-style-type: none">• Aplicación tópica de fluoruro, colocación de selladores de fosetas y fisuras con aislamiento relativo o absoluto, así como aplicación de barnices fluorurados en lesiones cariosas sin cavitación en pacientes.	Trabajo en clínica: <ul style="list-style-type: none">• Docente autoriza, supervisa y firma de concluido cada uno de los procedimientos realizados en el paciente como medidas preventivas para el desarrollo de caries dental	Trabajo en clínica: <ul style="list-style-type: none">• Registro de los procedimientos autorizados y concluidos de pacientes.
-----------------------------	--	---	--

Número de trabajos clínicos solicitados según acuerdo de los docentes (Clínica).

Bibliografía básica

¹ Veitía L, Acevedo A, Rojas F. Métodos convencionales y no convencionales para la detección de lesión Inicial de caries. Revisión bibliográfica. Acta Odontológica Venezolana 2011;49(2):1-14.

² Rubio ME, Cueto SM, Suárez F, Frieyro GJ. Técnicas de diagnóstico de la caries dental. Descripción, indicaciones y valoración de su rendimiento. Bol pediatria 2006;46:23-31

³ World Health Organization. Oral Health Surveys, Basic Methods. 5th ed.[en línea] 2013.[consultado el día 24 de Febrero del 2015]; Disponible en <http://bit.ly/1agyRIR>

⁴ Protocolos para la actuación con niños con alto riesgo de caries en diferentes edades y situaciones. disponible en: <http://sespo.es/wp-content/uploads/2013/03/Protocolo-SESPO.-Actuacion-en-nin%CC%83os-de-alto-riesgo-de-caries.pdf>

⁵ Facultad de Odontología UNAM. Manual de procedimientos de Odontología Preventiva. Disponible en: http://www.odonto.unam.mx/sites/default/files/inline-files/O_preventiva.pdf

Eje temático	5. Prevención y control de la enfermedad periodontal con énfasis en gingivitis.		16 horas teóricas 20 horas prácticas
Elemento de competencia o subcompetencia	Aplicar métodos de detección y medidas preventivas correspondientes a promoción y protección específica de la enfermedad periodontal con énfasis en gingivitis.		
Contenidos con temas y subtemas	Prácticas/Actividades	Estrategias didácticas	Evaluación del aprendizaje
5.1 Detección de signos de gingivitis (color, forma y consistencia).	<ul style="list-style-type: none"> • Discusión guiada del uso de los diferentes indicadores para la detección de signos de gingivitis. • Práctica clínica del registro de los diferentes indicadores para la detección de signos de gingivitis. 	<ul style="list-style-type: none"> • Presentación de imágenes por parte del docente de los signos presentes en la gingivitis. • Docente explica los indicadores para el registro de gingivitis PMA (Papilar Marginal Adherida); IG (Índice Gingival); IGM (Índice Gingival Modificado); IP (Índice de Placa); IPC (Índice Periodontal Comunitario) y genera la discusión en clase.¹ • Docente explica el objetivo y guía la práctica en pares del uso de los diferentes indicadores de signos de gingivitis. • Supervisión de la práctica entre pares. 	<ul style="list-style-type: none"> • Preguntas con respuesta corta sobre los indicadores para el registro de signos de gingivitis. • Registro de la presencia de gingivitis con el uso de al menos dos indicadores.
5.2 Eliminación de cálculosupragingival (manejo del instrumental).	<ul style="list-style-type: none"> • Práctica de eliminación de cálculo dental supragingival en el aula de los simuladores utilizando el tipodonto. 	<ul style="list-style-type: none"> • Docente solicita las lecturas previas sobre los diferentes puntos de apoyo para la eliminación de cálculo dental.²⁻⁵ • Docente explica el objetivo y guía la práctica en tipodonto sobre la eliminación de cálculo dentalsupragingival (representado con cera pegajosa o fosfato de zinc en tipodonto) utilizando el aula de los simuladores. • Supervisión de la práctica en tipodonto. 	<ul style="list-style-type: none"> • Lista de cotejo para la eliminación de cálculo.
Examen parcial elaborado a criterio del docente (teoría).			

Preclínica - clínica	Trabajo en clínica: <ul style="list-style-type: none"> • Eliminación de cálculo dental supragingival en pacientes previa autorización del docente 	Trabajo en clínica: <ul style="list-style-type: none"> • Docente autoriza, supervisa y firma de concluido la eliminación de cálculo dental en pacientes. 	Trabajo en clínica: <ul style="list-style-type: none"> • Registro de la eliminación de cálculo dental supragingival autorizado y concluido de pacientes.
Número de trabajos clínicos solicitados según acuerdo de los docentes (Clínica).			
Bibliografía básica <p>¹ Wilkins EM. Clinical Practice of the Dental Hygienist .11 ed. Lippincott; 2013 pp. 617-638.</p> <p>² Iaffey N, Polyzois I. Tratamiento no quirúrgico. En: Lindhe J, Lang N, Karring T. editores. Periodontología clínica e implantología odontológica. 5ª. ed. México, D. F.: Médica Panamericana; 2009.pp.766-70.</p> <p>³ Pattison A, Pattison G. Raspado radicular y curetaje. En: Carranza FA, Newman MG, Takei HH, editores. Periodontología clínica. 10ª. ed. México, D. F.: Mc Graw-Hill/Interamericana; 2010; pp. 760-70</p> <p>⁴ Wolf H, Edith & Rateischak H, Periodoncia. Atlas en color de odontología. 3ª ed. Barcelona: MASSON; 2005.</p> <p>⁵ Facultad de Odontología UNAM. Manual de procedimientos de Odontología Preventiva. Disponible en: http://www.odonto.unam.mx/sites/default/files/inline-files/O_preventiva.pdf</p>			

Eje temático	6. Prevención de hábitos perniciosos asociados a maloclusión.	4 horas teóricas	2 horas prácticas
Elemento de competencia o subcompetencia	Identificar hábitos perniciosos como factores asociados a maloclusión y aplicar medidas preventivas para su interrupción.		
Contenidos con temas y subtemas	Prácticas/Actividades	Estrategias didácticas	Evaluación del aprendizaje
6.1 Hábitos perniciosos como factores asociados a la maloclusión. 6.1.1 Onicofagia. 6.1.2 Succión digital, uso prolongado de chupón y/o biberón. 6.1.3 Respirador oral. 6.1.4 Succión de labio (queilofagia) y hábito de lengua.	<ul style="list-style-type: none"> Presentación de los proyectos (10 min como máximo) por equipo para su discusión. 	<ul style="list-style-type: none"> Exposición oral por parte del docente de las características orofaciales de pacientes con hábitos perniciosos.^{1,2} Docente indica cómo elaborar el proyecto audiovisual (fotografías, película, videoclip, cortometraje etc.) de los diferentes hábitos perniciosos asociados a la maloclusión. 	<ul style="list-style-type: none"> Lista de cotejo para el proyecto.
6.2 Medidas preventivas para interrumpir hábitos perniciosos.	<ul style="list-style-type: none"> Exhibición de los carteles para su revisión y poder presentarlos a los pacientes. 	<ul style="list-style-type: none"> Exposición oral por parte del docente sobre las medidas preventivas en el consultorio odontológico para interrumpir hábitos perniciosos. El docente indica como elaborar un cartel con las medidas preventivas en hábitos perniciosos. 	<ul style="list-style-type: none"> Lista de cotejo para el cartel.
Examen parcial elaborado a criterio del docente y entrega del proyecto audiovisual.			
Examen unificado elaborado a criterio de los docentes de los seis ejes temáticos.			
Bibliografía básica			
¹ Ocampo Parra A, Lema Álvarez MC, Johnson García N. Hábitos orales perniciosos: Revisión de la literatura. Parte II. Rev Nac Odontol. 2013; 9 (ed especial): 91-100. ² Lugo C, Toyo I. Revista Latinoamericana de Ortodoncia y Odontopediatría "Ortodoncia.ws edición electrónica marzo 2011. Disponible en: www.ortodoncia.ws. [Fecha de consulta 1 de diciembre 2015].			

Examen ordinario (primera vuelta) criterio unificado con casos.	Examen ordinario (segunda vuelta) criterio unificado con casos.
--	--

--	--

VIII. Bibliografía complementaria

Bibliografía complementaria
<p>Ash MM, Ramfjord SP. Oclusión. 3ª ed. México, D.F.: McGraw-Hill Interamericana; 1996.</p> <p>Bordoni N, Escobar-Rojas A, Castillo-Mercado R. Odontología pediátrica: la salud bucal del niño y el adolescente en el mundo actual. Buenos Aires: Médica Panamericana; 2010.</p> <p>Garza A. Control de infecciones y seguridad en odontología. México, D.F.: El Manual Moderno; 2007.</p> <p>Heidemann D, director. Valoración y profilaxis. 4 ed. Barcelona: Masson; 2007.</p> <p>Paricio J, Gil MV, Martínez L. Salud bucodental en la atención primaria. Albacete, España: Altabán; 2004.</p>

IX. Perfil profesiográfico

Título o grado	Odontólogos.
Experiencia docente	Contar con experiencia mínima de dos años en la enseñanza de la asignatura, y haber acreditado cursos de formación docente que ofrecen la facultad o la Universidad.
Otra característica	Demostrar experiencia profesional en odontología preventiva.

X. Lineamientos de evaluación de la Facultad de Odontología

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