UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

PROGRAMA DE ESTUDIO

		PROGRAMIA DE ESTUDIO	
NOMBRE DE LA ASIGNATURA CLÍNICA INTEGRAL DE NIÑOS Y ADOLESCENTES		PERIODO ESCOLAR: 2012-2013	ÁREA: CONSERVADORA
CLAVE:	O510	1100000 / 0514004	
		HORAS / SEMANA: 6	
CICLO ESCOLAR: ANUAL	AÑO EN QUE SE IMPARTE: QUINTO	TEÓRICO-PRÁCTICAS: 6	CRÉDITOS: 12
	MODALIDAD D	IDÁCTICA: Curso teórico-práct	TICO
ASIGNATURAS PRECEDENTES:		Anatomía Dental. Anatomía Humana. Educación para la Salud Bucal. Histología, Embriología y Genética Materiales Dentales. Odontología Preventiva y Salud Pública Bucal I y II. Oclusión. Anestesia. Operatoria Dental I, II y III. Propedéutica Médico Odontológica. Radiología. Seminario de Deontología. Endodoncia I y II. Exodoncia. Farmacología. Patología Bucal. Periodoncia I y II. Odontopediatría. Ortodoncia I.	
REVISIÓN Y ACTUALIZACIÓN DEL PROGRAMA: (30 de abril de 2012)		COORDINADOR: Alejandro Hinojosa Aguirre. PROFESORES QUE IMPARTEN L Graciela Abe Kashima Arcelia Albarrán Espinosa Marisol Alcocer Gordillo Nancy Arzate Mora Georgina Avilés Coronel Verónica América Barbosa Aguilar Margarita Becerril Velázquez Rosaura Yareli Capdevielle Cuevas Jessica Mercedes Castillo Parrilla Irma Isabel Celis Bravo Gabriela Lara Penagos Ana Zugey Cisneros Linares María Isaura Cortés García	-

Patricia Díaz Coppe Lilia Espinosa Victoria Caciano Carlos González Lucascewicz Alejandra Greenham González Blanca Estela Hernández Ramírez Fidel Flores Gerónimo Victoria Herrera Vega Kary Jiménez Castellanos Andrea Lara Pérez Soto Alicia Montes de Oca Basilio María Gabriela Moscoso Zenteno José Vicente Nava Santillán Francisco Antonio Núñez Román Héctor Ortega Herrera Mónica Jacqueline Padrón Castro Ricardo del Palacio Torres Jorge Pérez López María Eugenia Rodríguez Jiménez María de Lourdes Romero Grande Luz María Magdalena Ruiz Saavedra Mario Alfredo Santana Gyotoku María Guadalupe Solleiro Rebolledo José Tenopala Villegas Claudia Naguhely Tochijara Corona Ileana Iraís Vega Ramírez Rosa Eugenia Vera Serna

Rodrigo Portillo Chavolla

REVISIÓN Y ACTUALIZACIÓN DEL PROGRAMA: (30 de abril de 2012)

INTRODUCCIÓN:

El programa de clínica integral de niños y adolescentes comprende actividades que pretenden vincular todos los contenidos antecedentes y simultáneos de la carrera de cirujano dentista.

El curso está organizado en nueve unidades temáticas, las cuales hacen énfasis en la aplicación práctica de los aspectos básicos de la asignatura de odontopediatría del cuarto año de la carrera.

Adquiriendo prácticamente todo el corpus teórico de la asignatura de odontopediatría, se pretende que el alumno profundice, integre y actualice sus conocimientos y logre mayor destreza en sus actividades clínicas durante la atención bucodental del niño y del adolescente, remitiéndolos al especialista indicado, cuando estén fuera de su competencia.

Este programa se fundamenta en el Aprendizaje Basado en Solución de Problemas (ABSP) como una estrategia educativa que permite al alumno adquirir y desarrollar conocimientos, habilidades y valores para tomar decisiones razonadas con base en el análisis de problemas, y aplicando los conocimientos adquiridos en situaciones similares. Asimismo, esta estrategia busca desarrollar en el alumno el aprendizaje independiente durante toda su vida profesional.

De esta forma, resulta de vital importancia que este proceso educativo facilite al estudiante identificar los problemas de salud bucodental más frecuentes, bajo el enfoque de riesgo, en la población de la zona de influencia de cada clínica periférica, generando la iniciativa de desarrollar estrategias individuales o comunitarias de fomento a la salud, lo que daría como resultado, mayores beneficios al alumno y a la comunidad en general.

Para finalizar, es importante hacer mención que con el propósito de apoyar al alumno en la búsqueda de temas específicos, se le sugiere consultar en cada unidad temática, las referencias bibliográficas básica (que se encuentra en la biblioteca de esta facultad) y complementaria (libros y revistas que sugiere el cuerpo colegiado, pero que no se encuentran obligatoriamente en la biblioteca de esta facultad).

Al término del curso, el alumno:

- Identificará los problemas de salud bucodental de la población infantil y del adolescente que acude a la clínica periférica, tanto en el ámbito individual como colectivo.
- Ejercitará las habilidades necesarias para la promoción de la salud y para el diagnóstico, pronóstico, tratamiento y rehabilitación bucodental de los pacientes pediátricos y de los adolescentes.
- Aplicará los conocimientos adquiridos previamente, para proporcionar atención integral de salud bucodental a niños y adolescentes.
- Promoverá el trabajo multidisciplinario a través de la interconsulta.
- Identificará aquellos pacientes cuya situación particular requiera la participación de un especialista.

UNIDADES TEMÁTICAS

- I. INTRODUCCIÓN A UN MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL DE LA SALUD BUCAL DEL NIÑO Y DEL ADOLESCENTE.
- II. APLICACIÓN CLÍNICA DE LAS TÉCNICAS DE ABORDAJE PSICOLÓGICO DEL NIÑO Y DEL ADOLESCENTE.
- III. EL ENFOQUE DE RIESGO EN LA ATENCIÓN DE NIÑOS Y ADOLESCENTES.
- IV. PROMOCIÓN DE LA SALUD EN LAS ZONAS DE INFLUENCIA DE LAS CLÍNICAS PERIFÉRICAS.
- V. ODONTOLOGÍA PARA BEBÉS.
- VI. CONCEPTOS ACTUALES EN ODONTOLOGÍA RESTAURADORA PARA EL NIÑO Y EL ADOLESCENTE.
- VII. MANEJO DE URGENCIAS ODONTOLÓGICAS EN NIÑOS Y ADOLESCENTES.
- VIII. APLICACIÓN CLÍNICA DE LOS CONCEPTOS BÁSICOS EN EL MANEJO DEL ESPACIO.
- IX. NIÑOS Y ADOLESCENTES CON NECESIDADES ESPECIALES DE ATENCIÓN.

UNIDADES TEMÁTICAS		
NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD: 4	UNIDAD I INTRODUCCIÓN A UN MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL DE LA SALUD BUCAL DEL NIÑO Y DEL ADOLESCENTE	
OBJETIVOS:	 El alumno: Valorará la importancia de brindar una atención integral a los pacientes pediátricos y adolescentes. Organizará las acciones por realizar en la atención integral de la salud bucal de niños y adolescentes. 	
TEMAS Y SUBTEMAS:	 Importancia del concepto de atención integral. Etapas de la atención clínica. Diagnóstico. Diseño del plan de tratamiento. Ejecución. Evaluación. 	
SUGERENCIAS DIDÁCTICAS:	 Sesiones bibliográficas. Discusión en clase. Debates. Lecturas complementarias. 	
SUGERENCIAS DE EVALUACIÓN:	 Autoevaluación por los alumnos. Participación y capacidad para trabajar en equipo, por medio de una escala valorativa. 	
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS BÁSICA:	 Bordoni N, Escobar A, Castillo M. Odontología pediátrica. La salud bucal del niño y el adolescente en el mundo actual. Buenos Aires: Médica Panamericana; 2010. PRECONC. Odontología integral para niños I y II. Washington: Serie Paltex, OPS; 1993. Koch G. Odontopediatría: abordaje clínico. Buenos Aires: Médica Panamericana; 2011 2ª ed. Barbería E. Odontopediatría. 2ª ed. Barcelona: Masson; 2002. Gómez-Herrera B. Examen clínico integral en estomatopediatría. Metodología. Caracas: AMOLCA; 2003.Guedes-Pinto A. Odontopediatría. Caracas: AMOLCA; 2011 2ª ed. Langlais R, Miller C. Color atlas of common oral diseases. Filadelfia: Lea & Febiger; 1992. Laskaris G. Patología de la cavidad bucal en niños y adolescentes.Caracas: AMOLCA; 2001. Bimstein E. Periodontal and gingival health and diseases. Reino Unido:Martin Dunitz; 2001. Martínez y Martínez R. Salud y enfermedad del niño y del adolescente. 6ª ed. México: El Manual Moderno; 2009. Corrêa.P, María Salete Nahás. Odontopediatría. En la primera infancia. São Paulo, Brasil: Grupo Editorial Nacional Santos editora; 2009 Léa Assed Bezerra da Silva. Tratado de Odontopediatría-Tomo 1. 	

	São Paulo, Brasil: AMOLCA; 2008
	 Göran Koch, Sven Paulsen. Odontopediatría Abordaje Clínico. 2da edición. Reino Unido, Gran Bretaña: AMOLCA; 2011
	 Boj, Juan R. y Col. Odontopediatría. 1ª edición MASSON, S. A. Barcelona 2004.
	 Cárdenas Jaramillo, Darío. Fundamentos de Odontología. Odontología Pediátrica. Cuarta edición, Corporación para investigaciones biológicas. Medellín, Colombia. 2009.
COMPLEMENTARIA:	 Magnusson O. Odontopediatría, enfoque sistemático. Barcelona: Salvat; 1985.

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD: 8	UNIDAD II APLICACIÓN CLÍNICA DE LAS TÉCNICAS DE ABORDAJE PSICOLÓGICO DEL NIÑO Y DEL ADOLESCENTE
OBJETIVO:	El alumno: • Aplicará las técnicas indicadas para el control de la conducta de niños y adolescentes en cada situación odontológica.
TEMAS:	 Teorías del componente psicológico del niño y del adolescente (Freud, Erickson, Gesell, Piaget, Skinner y Vigotsky) Aplicación de las técnicas del manejo de la conducta en cada situación odontológica de acuerdo a la edad del paciente y a la necesidad especial de atención. Importancia del desarrollo biopsicosocial del adolescente. Importancia del consentimiento válidamente informado.
SUGERENCIAS DIDÁCTICAS:	 Lectura crítica de la bibliografía sugerida. Resolución de los problemas relacionados con el control de la conducta del niño y del adolescente, contenidos en el problemario de la bibliografía sugerida. Discusión en clase de las situaciones de difícil manejo conductual que se presenten en la clínica, así como de la aplicación de la técnica adecuada.
SUGERENCIAS DE EVALUACIÓN:	 Evaluación de la capacidad del alumno para atender a los pacientes pediátricos, por medio de una escala valorativa. Evaluación de la solución de los problemas contenidos en el problemario de ABSP por medio de una lista de cotejo.
REFERENCIAS	
BIBLIOGRÁFICAS BÁSICA:	 Barbería E. Odontopediatría. 2ª ed. Barcelona: Masson; 2002. Escobar F. Odontología pediátrica. 2ª ed. Caracas: AMOLCA; 2004. Bordoni N. Odontología Pediátrica.La salud bucal del niño y el adolescente en el mundo actual. 1° ed. Buenos Aires: Medica Panamericana, 2010. PRECONC. Odontología integral para niños I y II. Washington: Serie Paltex, OPS; 1993. Aprendizaje de la odontopediatría basado en problemas: http://132.248.76.225/guías/ Sola, C. Aprendizaje basado en problemas. De la teoría a la práctica. México: Trillas; 2005. Varela M. Problemas bucodentales en pediatría. Madrid: Ergon; 1999. Welbury R. Paediatric dentistry. 3a ed. Oxford: Oxford University; 2005. Boj Q.J. Odontopediatría. La evolución del niño al adulto joven.1° ed. Madrid: Ripano; 2011 Assed BSL. Tratado de odontopediatría. Bogotá: AMOLCA; 2008. Hirose M, Ortega H, Hernández B, Mondragón A, Vera D, Vera R. Guía para la elaboración de la historia clínica de Odontopediatría. México: Facultad de Odontología, UNAM; 2008.

COMPLEMENTARIA:	1. 2.	Mussen R. <i>Desarrollo de la personalidad en el niño</i> . 3ª edición, México, Trillas; 1990. http://www.aapd.org
	۷.	p.,,

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD: 6	UNIDAD III EL ENFOQUE DE RIESGO EN LA ATENCIÓN DE NIÑOS Y ADOLESCENTES
OBJETIVO:	 El alumno: Establecerá, bajo el enfoque de riesgo, las necesidades de atención primaria de salud bucal de la población pediátrica y adolescente que acude a las clínicas periféricas.
TEMAS Y SUBTEMAS:	 Factores de riesgo. 1.1. En caries. 1.2. En enfermedad periodontal. 1.3. En maloclusiones. Clasificacion de caries de ICDAS y de AAPD Determinación del grado de riesgo del niño y específicos del adolescente. Opciones de tratamiento preventivo según el grado de riesgo
SUGERENCIAS DIDÁCTICAS:	 Sesiones clínicas. Conferencias. Prácticas comunitarias.
SUGERENCIAS DE EVALUACIÓN:	 Evaluación de la determinación del grado de riesgo que el alumno establezca de sus pacientes. Evaluación de las opciones de tratamiento preventivo sugeridas por el alumno para cada paciente.
REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA BÁSICA:	 OMS. Encuestas de salud bucal. Métodos básicos. 4ª ed. Ginebra; 1997. Colimón K. Fundamentos de epidemiología. Madrid: Díaz de
	 Santos; 1990. 3 Axelsson P. Preventive materials, methods and programs. Chicago: Quintessence; 2004 4 PRECONC. Odontología integral para niños I. Washington: Serie Paltex, OPS; 1993. 5 Axelsson P. Diagnosis & risk prediction of dental caries. Chicago: Quintessence; 2000. 6 Harris N, Cristen A. Odontología preventiva primaria. México: Manual Moderno; 2001. 7 Scully C, Welbury R, Flairz C, Paes de Almeida O. A color atlas of orofacial health & disease in children and adolescents. 2a. ed. Londres: Martin Dunitz; 2002. 8 Seif T. Cariología. Caracas: AMOLCA; 1996. 9 Thylstup A, Fejerskov O. Caries. 2ª ed. Barcelona: Doyma; 1988. 10 Berg J. Early childhood oral health. EE.UU.: Wiley-Blackwell; 2009. 11 Henestroza G. Caries dental: principios y procedimientos para el diagnóstico. Madrid: Ripano, 2007.
COMPLEMENTARIA	1 http://www.aapd.org

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD: 4	UNIDAD IV PROMOCIÓN DE LA SALUD EN LAS ZONAS DE INFLUENCIA DE LAS CLÍNICAS PERIFÉRICAS
OBJETIVOS:	 El alumno: Diseñará estrategias de educación para la salud, dirigidas a la población infantil y adolescente de la zona de influencia de la clínica periférica. Aplicará dichas estrategias en la población que habita las zonas de influencia de las clínicas periféricas. Evaluará las estrategias de educación para la salud.
TEMAS:	 Importancia de la promoción de la salud. Planificación de la educación para la salud. Intervenciones educativas en salud. Evaluación de las intervenciones de educación para la salud.
SUGERENCIAS DIDÁCTICAS:	 Sesiones bibliográficas. Conferencias. Debates. Lecturas complementarias.
SUGERENCIAS DE EVALUACIÓN:	 Evaluación del diseño de experiencias de aprendizaje que promuevan adaptaciones voluntarias de conducta favorables para la salud de la población pediátrica y adolescente. Evaluación de la participación y trabajo en equipo por medio de una escala valorativa.
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	
BÁSICA:	 OMS. Encuestas de salud bucal. Métodos básicos. 4ª ed. Ginebra;1997. Colimón K. Fundamentos de epidemiología. Madrid: Díaz de Santos; 1990. OPS/OMS. Participación de la comunidad en la salud y en el desarrollo de las Américas. Publicación científica 473, Washington:;1984. PRECONC. Odontología integral para niños I. Washington: Serie Paltex, OPS; 1993. OPS/OMS. Clasificación internacional de enfermedades aplicadas a odontología y estomatología. 3ª ed. Washington; 1996. Axelsson P. Diagnosis & risk prediction of dental caries. Chicago: Quintessence; 2000. Berg J. Early childhood oral health. EE.UU.: Wiley-Blackwell; 2009.
COMPLEMENTARIA:	 Sosa M, Mojáiber A. Análisis de la situación de salud en las comunidades. Componente bucal. Una guía para su ejecución. Cuba: Dirección Nacional de Estomatología, MINSAP; 1998.

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD: 3	UNIDAD V ODONTOLOGÍA PARA BEBÉS
OBJETIVOS:	 Promoverá en la gestante los cuidados preventivos de salud bucodental para su beneficio y para su bebé por nacer. Describirá las estructuras orales normales del recién nacido. Identificará la importancia de incluir a los bebés, desde edades tempranas, en los programas de prevención de enfermedades bucodentales, teniendo como base la educación de los padres. Valorará la importancia de la participación directa de los padres de los bebés en los programas de prevención.
TEMAS:	 Factores de riesgo y cuidados preventivos de salud bucodental de la gestante. Estructuras orales normales del recién nacido. Entidades patológicas más frecuentes en niños de 0 a 2 años de edad. Programa de odontología para bebés.
SUGERENCIAS DIDÁCTICAS:	 Lecturas razonadas de la bibliografía sugerida. Discusión en clase. Conferencias. Sesiones clínicas. Aprendizaje Basado en Solución de Problemas (ABSP).
SUGERENCIAS DE EVALUACIÓN:	 Evaluación de la elaboración de material didáctico (trípticos, franelógrafos, rotafolios). Evaluación de la participación del alumno en las prácticas clínicas, por medio de una escala valorativa. Evaluación de la solución de los problemas a través del Aprendizaje Basado en Solución de Problemas, por medio de una lista de cotejo.
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS BÁSICA:	 Barbería E. Odontopediatría.2ª. ed. Barcelona: Masson; 2002. Walter LRF, Ferelle A, Myaki I. Odontología para el bebé. Brasil: AMOLCA; 2000. Aprendizaje de la odontopediatría basado en problemas: http://132.248.76.225/guías/ Sola, C. Aprendizaje basado en problemas. De la teoría a la práctica. México: Trillas; 2005. Barbería E. Atlas de odontología infantil para pediatras y odontólogos. Madrid: Ripano, 2005. Barceló B. Odontología para bebés. México: Trillas; 2007. Corrêa MSNP. Odontopediatría en la primera infancia. Sãu Paulo: Grupo Editorial Nacional; 2009. Corrêa MSNP, Schmitt R, Kim S. Salud bucal del bebé al adolescente. Guía de orientación para las embarazadas, los padres, los profesionales de salud y los educadores. Sãu Paulo: Grupo Editorial Nacional; 2009. Berg J. Early childhood oral health. EE.UU.: Wiley-Blackwell; 2009.

COMPLEMENTARIA:	 1 Van Waes H. Atlas de odontología pediátrica. Barcelona: Masson; 2002. 2 Fragoso A. Estomatología del recién nacido. México: Instituto Nacional de Perinatología; 1992. 3 Martínez A, Gutiérrez H, Piña E. Aprendizaje Basado en Problemas en la enseñanza de la medicina y ciencias de la salud. México: ETM; 2007.

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD: 4	UNIDAD VI CONCEPTOS ACTUALES EN ODONTOLOGÍA RESTAURADORA PARA EL NIÑO Y EL ADOLESCENTE
OBJETIVOS:	 El alumno: Describirá las características de los materiales indicados para restauración en niños y adolescentes. Seleccionará el material de restauración más adecuado para cada paciente.
TEMAS:	 Concepto de restauración adhesiva. Mecanismos de retención de los materiales dentales. Tratamientos preventivos. 3.1 Selladores de fosetas y fisuras. 3.2 Floruro diamino de plata Restauraciones en cavidades limitadamente invasivas (RLI) 4.1 Ionómeros de vidrio. 4.2 Compómeros 4.3 Cerómeros Tratamiento Restaurativo Atraumático/Alternativo (TRA) y sus modificaciones.
SUGERENCIAS DIDÁCTICAS:	 Utilización del modelo de enseñanza directa por el profesor. Conferencias. Discusiones grupales. Análisis de los problemas relacionados con los materiales de restauración, contenidos en el problemario de la bibliografía sugerida. Lectura crítica de la bibliografía sugerida. Sesiones clínicas.
SUGERENCIAS DE EVALUACIÓN:	 Evaluación de la participación del alumno en las sesiones clínicas, por medio de una escala valorativa. Evaluación de la solución de los problemas a través del Aprendizaje Basado en Solución de Problemas, por medio de una lista de cotejo.
REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA BÁSICA:	 Barbería E. Odontopediatría.2ª. ed. Barcelona: Masson; 2002. Walter LRF, Ferelle A, Myaki I. Odontología para el bebé. Brasil: AMOLCA; 2000. Aprendizaje de la odontopediatría basado en problemas: http://132.248.76.225/guías/ Sola, C. Aprendizaje basado en problemas. De la teoría a la práctica. México: Trillas; 2005. Barbería E. Atlas de odontología infantil para pediatras y odontólogos. Madrid: Ripano, 2005. Barceló B. Odontología para bebés. México: Trillas; 2007. Corrêa MSNP. Odontopediatría en la primera infancia. Sãu Paulo: Grupo Editorial Nacional; 2009. Corrêa MSNP, Schmitt R, Kim S. Salud bucal del bebé al adolescente. Guía de orientación para las embarazadas, los padres, los profesionales de salud y los educadores. Sãu Paulo: Grupo Editorial Nacional; 2009. Berg J. Early childhood oral health. EE.UU.: Wiley-Blackwell; 2009.

COMPLEMENTARIA:	 Mount G. Atlas prácticas de cementos de ionómero de vidrio. Guía Clínica. Barcelona: Salvat; 1990. Bordoni N, Escobar A, Castillo M. Odontología pediátrica. La salud bucal del niño y el adolescente en el mundo actual. Buenos Aires: Médica Panamericana; 2010. Amerongen E, Jong-Lenters M, Marks L, Veerkamp J. Case reports in Pediatric Dentistry. Berlín: Quintessence Publishing; 2009.

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD: 6	UNIDAD VII MANEJO DE URGENCIAS ODONTOLÓGICAS EN NIÑOS Y ADOLESCENTES
OBJETIVOS:	 El alumno: Identificará las urgencias odontológicas que presentan más comúnmente los niños y los adolescentes. Resolverá eficazmente las urgencias odontológicas que se presenten en niños y adolescentes, principalmente traumatismos dentarios y dolor pulpar. Diseñará estrategias dirigidas a los pacientes y orientadas a la prevención de caries y traumatismos orofaciales.
TEMAS:	 Urgencias más comunes en la práctica odontopediátrica. Urgencias previas al tratamiento dental. Urgencias durante el tratamiento dental Urgencias después del tratamiento dental Ruta crítica en el manejo de las urgencias odontológicas, importancia de la historia clínica y del consentimiento válidamente informado seguimiento de cada caso.
SUGERENCIAS DIDÁCTICAS:	 Debates. Discusión en clase. Análisis de los problemas relacionados con el manejo de las urgencias odontológicas, contenidos en el problemario de la bibliografía sugerida. Sesiones clínicas.
SUGERENCIAS DE EVALUACIÓN:	 Evaluación de la participación del alumno en las sesiones clínicas, por medio de una escala valorativa. Evaluación del proceso de análisis de problemas por medio de una lista de cotejo. Evaluación de la elaboración de material didáctico (trípticos, rotafolios, franelógrafo).
REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA: BÁSICA:	 Aprendizaje de la odontopediatría basado en problemas: http://132.248.76.225/guías/ Andreasen J. Texto y atlas a color de lesiones traumáticas a las estructuras dentales, 2 T. Madrid: Médica Panamericana; 2009. Malamed S. Urgencias médicas en el consultorio dental. PLM 1996 Scully C, Welbury R, Flairz C, Paes de Almeida O. A color atlas of orofacial health & disease in children and adolescents. 2a. ed. Londres: Mar tin Dunitz; 2002. Bimstein E. Periodontal and gingival health and diseases. Reino Unido: Martin Dunitz; 2001. Nahas P. Odontopediatía en la primera infancia. 1ª ed.Grupo edit. Na.I 2009. Berman L. Manual clínico de traumatología dental. Madrid: Elsevier; 2008. Assed BSL. Tratado de odontopediatría. Bogotá: AMOLCA; 2008.
COMPLEMENTARIA:	 Basrani E. Traumatología dentaria en niños y adolescentes. Venezuela: AMOLCA; 2001. Tsukiboshi M. Treatment planning for traumatized teeth. Japón: Quintessence Books; 2000.

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD: 2	UNIDAD VIII APLICACIÓN CLÍNICA DE LOS CONCEPTOS BÁSICOS EN EL MANEJO DEL ESPACIO
OBJETIVOS:	 El alumno: Seleccionará y diseñará el mantenedor de espacio indicado para cada paciente.
TEMAS Y SUBTEMAS:	 1.Clasificación de los mantenedores de espacio 2. Indicaciones y contraindicaciones de los mantenedores de espacio. 3. Diseño de los mantenedores de espacio: 3.1. Fijos. 3.1.1 Banda - ansa 3.1.2 Corona - ansa 3.1.3 Arco Lingual 3.1.4 Arco de Nance 3.1.5 Zapatilla distal 3.2. Removibles. 3.2.1 Placa Howley (prótesis dental).
SUGERENCIAS DIDÁCTICAS:	 Progreso y orden en el diseño y elaboración de los mantenedores de espacio. Utilización del modelo de enseñanza directa por el profesor. Aplicación de los mantenedores de espacio en contextos diferenciados. Lectura crítica de la bibliografía sugerida. Análisis de los problemas relacionados con el manejo del espacio. Elaboración de un mapa conceptual de los mantenedores de espacio por los alumnos.
SUGERENCIAS DE EVALUACIÓN:	 Autoevaluación por los alumnos. Evaluación del proceso de análisis de problemas por medio de una lista de cotejo. Evaluación del mapa conceptual de los mantenedores de espacio elaborado por los alumnos.
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS BÁSICA:	 McNamara J, Brudon W. Tratamiento ortodóncico y ortopédico en la dentición mixta Elsevier.1995 Barbería E. Odontopediatría. 2ª. ed. Barcelona: Masson; 2002. Pinkham. Odontología pediátrica. México: McGraw-Hill Interamericana; 2000. Witzig JW, Spahl TJ. Ortopedia maxilofacial. Clínica y aparatología. Barcelona: Masson-Salvat; 1993. Villavicencio JA, Fernández MA, Magaña L. Ortopedia dentofacial. Una visión multidisciplinaria. México: AMOLCA; 1996. Fernández J. Manual de prácticas de odontopediatría, ortodoncia y odontología preventiva. Madrid: Ripano; 2006. Corrêa MSNP. Odontopediatría en la primera infancia. Sãu Paulo: Grupo Editorial Nacional; 2009. Assed BSL. Tratado de odontopediatría. Bogotá: AMOLCA; 2008
COMPLEMENTARIA:	 Journal of Clinical Pediatric Dentistry. Bordoni N, Escobar A, Castillo M. Odontología pediátrica. La salud bucal del niño y el adolescente en el mundo actual. Buenos Aires: Médica Panamericana; 2010.

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD: 4	UNIDAD IX NIÑOS Y ADOLESCENTES CON NECESIDADES ESPECIALES DE ATENCIÓN
OBJETIVOS:	 El alumno: Identificará las características clínicas generales de los pacientes discapacitados. Describirá las manifestaciones bucales de las diversas discapacidades. Distinguirá los factores de riesgo que comprometen la salud bucal de los pacientes discapacitados. Diferenciará los casos que sean de su competencia y remitirá aquellos que no lo sean.
TEMAS:	 Características clínicas generales de las discapacidades físicas, sensoriales y neuropsicológicas. Manifestaciones orofaciales de las diversas discapacidades. Factores de riesgo que comprometen la salud bucal de los pacientes discapacitados.
SUGERENCIAS DIDÁCTICAS:	 Lectura comentada, por equipos, de la bibliografía sugerida. Conferencias. Discusión grupal. Elaboración de un mapa conceptual individualizado a algún tipo de discapacidad especifica. Aprendizaje basado en solución de problemas.
SUGERENCIAS DE EVALUACIÓN:	 Evaluación de la participación del alumno en las sesiones de trabajo en equipos cooperativos, por medio de una escala valorativa. Autoevaluación por los alumnos. Evaluación del mapa conceptual elaborado por los alumnos.
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS BÁSICA:	 Jasso L. <i>El niño Down. Mitos y realidades</i>. México: El Manual Moderno; 1991. Koch G. <i>Odontopediatría. Abordaje clínico</i>. Buenos Aires: Médica Panamericana; 2ª ed .2011. Nowak A. <i>Odontología para el paciente impedido</i>. Buenos Aires: Mundi; 1979. Welbury R. <i>Paediatric dentistry</i>. 3a ed. Oxford: Oxford University; 2005. Elías R. <i>Odontología para pacientes con necesidades especiales de atención: una vision clínica</i>. Madrid: Ripano; 2008. Martínez y Martínez R. <i>Salud y enfermedad del niño y del adolescente</i>. 6ª ed. México: El Manual Moderno; 2009. Taketomo C, Hodding J, Kraus D. Manual de prescripción pediátrica. 14ª ed. México: Intersistemas Editores; 2008.
COMPLEMENTARIA:	 Weddell AJ, McKown G, Sanders J. Trastornos odontológicos del niño incapacitado; en <i>Odontología pediátrica y del adolescente</i>. Madrid: Mosby-Doyma; 1995. Barros T, Pessoa E. <i>Odontología hospitalaria</i>. Madrid: Ripano, 2008.

RECURSOS GENERALES:	 Clínica. Laboratorio. Proyector de diapositivas. Proyector multimedia. Hojas para rotafolio. Plumones. Computadoras.
EVALUACIÓN FINAL:	 Esta asignatura es teórico-práctica, por lo que, para tener derecho a la calificación final, el alumno deberá cumplir con los siguientes requisitos: A) Contar con al menos, el 80% de asistencias tanto en las actividades teóricas como en las actividades clínicas y de laboratorio. B) Participar activamente en su aprendizaje siguiendo las diversas metodologías propuestas en el programa, como Aprendizaje Basado en Solución de Problemas, en actividades de Educación para la Salud, en foros y en trabajos de investigación. C) La cantidad mínima de trabajos clínicos a realizar por el alumno individualmente comprende:
	 Acciones preventivas Selladores Amalgamas Resinas Pulpotomías Pulpectomías Coronas Extracciones
	 D) En todos los casos deberá aplicarse la técnica a 4 manos, con la utilización obligatoria del dique de goma en los tratamientos restaurativos y de terapéutica pulpar. E) El alumno que no cumpla con los requisitos señalados, no tendrá derecho a una calificación final, asignándosele NP, lo que significa el tener que recursar la asignatura. F) El tener derecho a una calificación final, no significa haber acreditado la asignatura. G) La calificación final incluirá la evaluación de los siguientes rubros: Contenido teórico. 30%: 15% exámenes parciales. 15% exámenes de criterio unificado.
	Desarrollo de habilidades prácticas. 70%: actividades clínicas. H) Se tomará en consideración, por medio de una lista de cotejo: asistencia, uniforme, actitud, número de trabajos realizados, y todo aquello que el profesor considere pertinente

PERFIL PROFESIOGRÁFICO:

Los profesores que impartan esta asignatura deben ser cirujanos dentistas con la especialidad en Odontopediatría.

Debido a que se introduce el Aprendizaje Basado en Problemas (ABP), como estrategia educativa fundamental en el aprendizaje de la Odontopediatría desde el 4° año de la carrera de Cirujano Dentista, es indispensable que los profesores que impartan esta asignatura estén capacitados para aplicar y evaluar esta estrategia.

Para impartir la asignatura de clínica integral de niños y adolescentes, se requiere de un grupo multidisciplinario de asesores de diversas especialidades, tanto odontológicas como médicas, que pueda guiar al alumno en la atención integral del paciente pediátrico.

Es de vital importancia que el profesorado se mantenga en constante actualización, tanto en su área de especialidad como en el aspecto pedagógico.

La corrección y estilo estuvieron a cargo de Rosa Eugenia Vera Serna y el cuidado de la edición, diseño de portada y la formación de los interiores estuvieron a cargo de Diana Ochoa Saldivar