|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUAC:\Users\Yolanda\AppData\Local\Temp\UACH_blanco_y_negro.png UNIDAD ACADEMICA:**FACULTAD DE ODONTOLOGIA****PROGRAMA DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE:****Fundamentos de la disciplina esomatológica**  | **DES:** | SALUD |
| Programa académico  | Maestria en Estomatología |
| **Tipo de materia (Obli/Opta):** | Obligatoria  |
| **Clave de la materia:** | STA105 |
| **Semestre:** | Primero |
| **Área en plan de estudios:** | Especifica Odontopediatria |
| **Total de horas por semana:** | 8 |
| *Teoría: Presencial* | 2 |
| *Laboratorio o Taller:* | 3 |
| *Prácticas:* | 3 |
| *Trabajo extra-clase:* | 1 |
| ***Créditos Totales:*** | 9 |
| **Total de horas semestre (x sem):** | 128 |
| Fecha de actualización: | 01/08/2024 |
| *Prerrequisito (s):* |  |
| *Realizado por:*  | M.E.O. Karla Verónica Oropeza Ruíz.C.D.E.O. Rosa Margarita Aguilar Madrigal.M.E.O. Yahaira Bejarano TorrecillasM.E.O. Gilberto Sáenz Guerrero.Dra. Rosaura Pacheco Santiesteban.C.D.E.O Julio Villegas Ham. |
| **DESCRIPCIÓN:**La asignatura está dirigida a alumnos de Maestría en el área de la odontopediatría y la ortopedia dentofacial, promoviendo la salud estomatológica del paciente pediátrico de forma integral haciendo hincapié en la terapia pulpar ( diagnóstico, plan de tratamiento) así como en el desarrollo de habilidades y destrezas técnicas y manuales para elaborar aparatología fija y removible en el manejo de la guía oclusal pasiva y activa en el paciente infantil, pero con fundamento científico para la indicación, diseño, uso y control en el tratamiento preventivo, interceptivo y correctivo de maloclusiones, teniendo en consideración el perfil psicológico del paciente y su manejo de conducta que permita llevar a cabo el tratamiento de manera eficiente, esto permite no solo alcanzar los objetivos clínicos, sino también guiar al paciente hacia una vida adulta con una mejor calidad de salud bucal y general.El enfoque interdisciplinario de la materia fomenta la colaboración con áreas afines, promoviendo la innovación en el diseño de estrategias terapéuticas y el uso de materiales de vanguardia. Asimismo, se destaca el compromiso con la responsabilidad social al abordar las necesidades individuales de cada paciente dentro de un marco de equidad y respeto por la diversidad. |

|  |
| --- |
|  **COMPETENCIAS PARA DESARROLLAR:** G2. Gestión del ConocimientoG2. Demuestra conocimientos y habilidades para la búsqueda, análisis crítico, síntesis y procesamiento de información para su trasformación con actitud ética.G.2.2. G.2.3.  |
| E1. Normativa Legal y Administrativa en la Práctica OdontológicaE1.Orientación odontológica centrada en los derechos del paciente y el profesional, garantizando la integridad de ambos mediante un compromiso recíproco conforme a principios normativos.E.1.3. E.2.1. E.3.2. E.5.2.   |
| O.O. Tratamiento Estomatognático Especializado en la Correción de las Alteraciones Cráneo Dento FacialesO.O. Desarrolla tratamientos estomatológicos especializados en ortodoncia para corregir alteraciones en el crecimiento y desarrollo cráneofacial, atendiendo maloclusiones con diagnósticos precisos, técnicas ortodóncicas avanzadas y herramientas tecnológiO.O.1. O.O.6.  |
| O.OP. Promoción de salud estomatológica en el niño y adolescente hacia una edad adulta de calidadO.OP. Principales enfermedades estomatológicas, su relación con el estado de salud general y el desarrollo de estrategias para la promoción de la salud que impactan en la calidad de vida del Individuo y la comunidad.O.OP.5.  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DOMINIOS**(Se toman de las competencias) | **OBJETOS DE ESTUDIO**(Contenidos necesarios para desarrollar cada uno de los dominios) | **RESULTADOS DE APRENDIZAJE**(Se plantean de los dominios y contenidos)  | **METODOLOGÍA**(Estrategias, secuencias, recursos didácticos) | **EVIDENCIAS**(Productos tangibles que permiten valorar los resultados de aprendizaje) |
| E.2.1. Identifica factores de riesgo y elementos de prevención involucrados en la salud estomatológica, de forma responsable y éticaG.2.3. Analiza y recupera información pertinente mediante diversas estrategias de búsqueda de datos científicosE.3.2. Plantea un diagnóstico acertado y oportuno utilizando medicina basada en evidencia | **Objeto de estudio 1****1.1 MATERIALES E INSTRUMENTAL**1.1.1 Materiales de impresión.1.1.2 Selección de cucharillas.1.1.3. Impresión con alginato y fabricación de modelos1.1.4 Instrumental de laboratorio1.1.5 Instrumental en clínica1.1.6 Técnica de soldadura**1.2 MANEJO DEL ESPACIO (MANTENEDORES DE ESPACIO)**1.2.1 Estadios de nolla1.2.2 Objetivos de los mantenedores de espacio1.2.3 Clasificación Fijos unilateralesFijos bilateralesRemoviblesFuncionales1.2.4 Condicionantes de la pérdida de espacio1.2.5 Pérdida prematura en el segmento anterior1.2.6 Pérdida prematura en el segmento lateral1.2.7 Ajuste de bandas1.2.8 Preparación y ajuste de coronas acero cromo1.2.9 Mantenimiento del espacio1.2.10 Banda ansaIndicacionesContraindicacionesVentajas y desventajas 1.2.11 Corona ansaIndicacionesContraindicacionesVentajas y desventajas 1.2.12 Arco lingualIndicacionesContraindicacionesVentajas y desventajas 1.2.13 Arco transpalatal IndicacionesIndicacionesContraindicacionesVentajas y desventajas1.2.14 Botón de Nance Indicaciones Contraindicaciones Ventajas y desventajas1.2.15 Frente Estético Fijo Indicaciones Contraindicaciones Ventajas y desventajas 1.2.16 Placa Hawley Indicaciones Contraindicaciones Ventajas y desventajas 1.2.17 Pérdida de espacio1.2.18 Condiciones de la pérdida de espacio1.2.19 Estudio de la perdida de espacio1.2.20 Mantenimiento del espacio 1.2.21 Clasificación de los mantenedores de espacio1.2.22 Recuperadores de espacio**1.3 TECNICAS DE LABORATORIO PARA ROMPEHABITOS**1.3.1 Tipos de hábitos.1.3.2 Etiología.1.3.3 Aparatología usada para romper hábitos.1.3.4 Fijos1.3.5 Removibles1.3.6 Indicaciones y contraindicaciones.1.3.7 Rompe hábitos removibles. Diseño, fabricación, recorte, pulido y desinfección.* + - 1. Para dedo y lengua. Consideraciones específicas.

1.3.7.1.1 Con Criba palatina1.3.7.1.2 Con gusanos, botones o perlas acrílicas1.3.7.1.3Para labio y carillos.1.3.7.1.4 Para respiradores bucales1.3.8 Rompe hábitos fijos. Diseño, fabricación, recorte, pulido y desinfección.1.3.8.1 Para dedo y lengua1.3.8.2 Con Criba palatina1.3.8.3 Con gusanos, botones o perlas acrílicas 1.3.8.4 Para labio y carrillos 1.3.8.4.1Lip-bumper 1.3.8.4.2 Pantalla oral. | **Aplica** Aplica tratamientos de ortodoncia preventiva o guía oclusal pasiva en base a los diagnósticos de oclusión en la dentición temporal y mixta.Planifica el diseño, elaboración y aplicación de tratamientos basado en evidencia científica.  | InvestigacionesBúsqueda y análisis de informaciónExposición por estudiantePráctica de laboratorioDiscusión de artículos | ExposiciónMaquetaElaboración de reportes de prácticas de laboratorioExámenes escritos |
| G.2.3. Analiza y recupera información pertinente mediante diversas estrategias de búsqueda de datos científicosE.5.1. Realiza con calidad los procedimientos técnicos, clínicos y de laboratorio para la construcción completa de la rehabilitación estomatológica integralO.O.1. Identifica el estado de los tejidos duros y blandos del aparato estomatognático, antes, durante y después del tratamiento ortodóncico para considerarlo dentro del diagnóstico y plan de tratamientoO.O.6. Comprende la clasificación, indicaciones, contraindicaciones y manejo de los materiales dentales en ortodoncia | **Objeto de estudio 2****2.1 EL INICIO DE LA ORTODONCIA PREVENTIVA E INTERCEPTIVA****2.1.1 Tipos de alambres, propiedades, composición, calibres, indicaciones y manejo** 2.1.1.1 Acero inoxidable 2.1.1.2 Wipla 2.1.1.3 Latón  2.1.1.4 Elgiloy (cromo-cobalto) 2.1.1.5 Nitinol (níquel-titanio) 2.1.1.6 Australiano 2.1.1.7 Otros**2.1.2 Propiedades elástica** 2.1.2.1 Rigidez2.1.2.2 Resistencia2.1.2.3 Límite de trabajo**2.1.3 Comportamiento elástico de los metales**2.1.3.1 Esfuerzo2.1.3.2 Tensión2.1.3.3 Compresión2.1.3.4 Corte2.1.3.5 Deformación2.1.3.6 Elásticidad**2.1.4 Ganchos de retención. Diseño, fabricación, principios**2.1.4.1 Gancho Adams2.1.4.2 Ganchos circunferenciales2.1.4.3 Ganchos con punta de flecha2.1.4.4 Retenedores de bola2.1.4.5 Topes pasivos (stops y oclusales)2.1.4.6 Ganchos auxiliares para elásticos**2.1.5 Arcos vestibulares. Diseño, fabricación, principios e indicaciones** 2.1.5.1 Arco de Hawley 2.1.5.2 Arco de ansas anchas 2.1.5.3 Arco de Roberts2.1.5.4 Arco de retención con control de caninos2.1.5.5 Arco de Mills2.1.5.6 Arco de Eschler**2.1.6 Componentes activos**2.1.6.1 Resortes. Principios, diseño, fabricación e indicaciones2.1.6.2 Resorte palatino digital (de extremo libre o cantilever)2.1.6.3 Resortes de retracción2.1.6.4 Resortes de protracción2.1.6.5 Resortes para sobremordida horizontal2.1.6.6 Resortes para expansión de arcos (Coffin) 2.1.6.7 Resortes para distalar molare2.1.6.8 Tornillos. Tipos, indicaciones, colocación.2.1.6.8.1 Indicaciones clínicas:Expansión (anterior y posterior)DistalizaciónDisyunciónMovimiento sagitalMovimiento en abanico**2.1.7 Placa base. Función, diseño y elaboración**2.1.7.1 Plano de mordida anterior2.1.7.2 Plano inclinado de mordida2.1.7.3 Plano de mordida posterior2.1.7.4 Férulas acrílicas2.1.7.5 Placas planas2.1.7.6 Resina acrílica y polimerización* + - 1. Preparación de modelos
			2. Técnica de acrilizado
			3. Pulido
 | **Indica** **Selecciona** Reconoce los diferentes alambres basados en sus caracteristicas y propiedades para poder se utilizados en la ortodoncia interceptiva  | Exposición por estudiantePráctica de laboratorioBúsqueda y análisis de información | ExposiciónElaboración de reportes de prácticas de laboratorioExámenes escritos |
| G.2.2. Accede de diferentes fuentes de información (journal, revistas científicas, bases de datos, índices, etc.) de calidadE.3.2. Plantea un diagnóstico acertado y oportuno utilizando medicina basada en evidenciaO.OP.5. Identifica e intercepta agentes perturbadores del aparato estomatognático | **Objeto de estudio 3** **TERAPIA PULPAR****3.1 Estructura del****complejo****dentinopulpar de****dientes temporales y****permanentes.**3.1.1. Respuesta delcomplejo dentini-pulpar al proceso decaries.3.1.2. Respuesta delcomplejo dentino-pulpar aprocedimientosoperatorios (Fricción,temperatura)3.1.3 Respuesta delcomplejo dentino-pulpara materiales dentales)**3.2Diferencias** **morfológicas entre****dentición temporal y****permanente.**3.2.1 Anatomía de cámarapulpar y conductosradiculares de ladentición temporal.3.2.2 Anatomía de cámarapulpar de la denticiónpermanente.**3. 3 Diagnóstico de las****afectaciones****pulpares.**3.3.1 Observación clínica.3.3.2 Historia de dolor.3.3.3 Diagnósticoradiográfico.**3.4 Protección pulpar**3.4.1. Bases y Liners**3.5 Recubrimiento pulpar**3.5.1. Tipos y materiales**3.6. Recubrimiento pulpar****directo.**3.6.1. Tipos y materiales**3.7. Pulpotomía en dientes****temporales y****permanentes.**3.7.1. Indicaciones y contraindicaciones**3.8. Pulpectomía.**3.8.1. Indicaciones y contraindicaciones | **Determina** Identifica en basea la observaciónclínica ,radiográfica ehistoria del dolor ,las afectacionespulpares ydesarrolla unplan detratamientopertinente y lolleva a cabo a lapractica clínica,con fundamentoen elconocimiento delcomplejodentinopulpar ,ysus reaccionesante losdiferentesestímulos. | Búsqueda y análisis de informaciónExposición por estudiantePráctica de laboratorioElaboración de ensayos | EnsayoExposiciónElaboración de reportes de prácticas de laboratorio |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| E.1.3. Aplica la normativa de los servicios de salud, atendiendo a la integridad del paciente y del profesional con responsabilidad y sentido éticoG.2.3. Analiza y recupera información pertinente mediante diversas estrategias de búsqueda de datos científicosE.5.2. Demuestra su capacidad cognoscitiva y afectiva en la interacción personal y profesional de trabajo en equipo con pacientes, compañeros y maestros | **Objeto de estudio 4****PERFIL PSICOLÓGICO DEL PACIENTE INFANTIL Y EL MANEJO DE CONDUCTA.****4.1 Control del miedo y la ansiedad.**4.1.1 Definición y tipos de miedo y la ansiedad.4.1.2 Tipos de llanto4.1.3 Estrategias de control.4.1.3.1 Conducta del profesional.4.1.3.2 Conducta del paciente.4.1.3.3 Tipos de Padres4.1.3.4 Construcción del vínculo y relación entre el profesional y el paciente.**4.2 Causas precipitadoras de problemas de conducta.**4.2.1 Entorno familiar.4.2.2 Factores en el paciente.4.2.3 Trato previo por profesionales de la salud.4.2.4 Complejidad del tratamiento odontológico a realizar.**4.3 Características de los niños en diferentes edades.**4.3.1 Corrientes psicológicas.4.3.2 Maternal4.3.3 Preescolar4.3.4 Escolar4.3.5 Adolescencia. **4.4 Clasificación de las técnicas de manejo y modificación de la conducta según la AAPD.**4.4.1 Técnicas de manejo de conducta básico4.4.2 Técnicas de manejo de conducta avanzadas.4.4.3 Técnicas de modificación de la conducta4.4.4 Técnicas complementarias.4.4.5 Técnicas prohibidas. | **Distingue**  Distingue las características entre el miedo y la ansiedad, los tipos de llanto en el paciente odontopediátric, así como las estrategias para su control**Identifica** Identifica Las características del perfil psicológico del paciente infantil y su comportamiento durante la consulta dental según su edad**Determina** Determina La correlación entre la conducta del paciente, su edad y su entorno con el tratamiento dental a realizar.**Clasifica**Clasifica Las técnicas de manejo y de modificación de la conducta según la AAPD**Aplica**Aplica Las diferentes técnicas de modificación y control de conducta de acuerdo al comportamiento del paciente odontopediátrico durante la consulta. | Búsqueda y análisis de informaciónElaboración de ensayosExposición por estudianteExposiciones del profesorAprendizaje basado en problemasSolución de casos | ExposiciónMapa conceptualExámenes escritosEnsayo |

|  |  |
| --- | --- |
| FUENTES DE INFORMACIÓN(Bibliografía, direcciones electrónicas) | EVALUACIÓN DE LOS APRENDIZAJES(Criterios, ponderación e instrumentos) |
| **Objeto de estudio 1*** Herrera, B. G. (2023).Examen clinico integral en estomatopediatria. *Metodologia*. Editorial Amolca, Primera edición
* Widmer, A. C. C. R. (2000).  *Manual de odontologia pediatrica*. Harcourt, Primera edición.
* J. R. Boj M. Catalá C García- Ballesta A. Mendoza P. Planells. (2012). OdontopediatríaLa evolución del niño y el adolescente. Editorial Mèdica Ripano.
* Finn, S. B. (1976). Odontologia pediatrica. Editorial Interamericana, cuarta edición.
* Pinkham, J. R. (1996). Odontología Pediátrica. McGraw-Hill Interamericana.
* Luke, T. K. B. L. (1985)odontologia pediatrica. Editorial  Manual Moderno, primera edición.
* McDonald/Avery. (1990). Odontología Pediátrica y del adolescente. Editorial Médica Panamericana.
* Magnusson, B. O.Odontopediatría enfoque sistémico
* Mercado, R. C. Manual de odontología pediátrica.

**Objeto de estudio 2*** 1. Uribe Restrepo, G. A. y Uribe Trespalacios, P. (2019). Fundamentos de odontología:
* ortodoncia: teoría y clínica &quot;énfasis en biomecánica&quot;. Medellín, Fondo Editorial CIB.
* 2. Eliades, T., &amp; Brantley, W. A. (2016). Orthodontic applications of biomaterials: a clinical
* guide. Woodhead publishing.
* 3. Sakaguchi, R. L., Ferracane, J. L., &amp; Powers, J. M. (2018). Craig’s Restorative dental
* Materials. USA. Mosby.
* 4. Uribe Restrepo, G. A. &amp; Cárdenas Jaramillo, D. (2014). Fundamentos de
* odontología: temprano no, a tiempo: tratamientos de primera fase: ( ed.). Fondo
* Editorial CIB Uribe
* 5. Grohmann U (2002). Aparatología en Ortopedia Funcional Atlas Gráfico. Venezuela.
* AMOLCA
* 6. Quiros O J (2010). Manual de Ortopedia Funcional de los Maxilares y Ortodoncia
* Interceptiva. México. AMOLCA
* 7. Quirós A O (2006). Bases Biomecánicas y Aplicaciones Clínicas en Ortodoncia
* Interceptiva. México. AMOLCA
* 8. Katagiri K M, Garcilazo G A. Ballesteros L M (2006). Ortodoncia Interceptiva:
* Manuales de laboratirio en odontología. México. Trillas.
* 9. Shyam L S (2008). Orthodontic Removible Appliances. India.Jaypee.
* 10. Yáñez, E. E. R. (2024). De la impresión a la activación en Ortodoncia y Ortopedia.
* México. AMOLCA

**Objeto de estudio 3*** Kenneth M. Hargreaves & Louis.H. Berman & Louis.H. Berman & Kenneth M. Hargreaves. (2022). *Cohen .Las vías de la pulpa*. Editorial, ELSEVIER., 12a. Edición.
* Fuks Benjamín Peretz, A. (2016). Pediatric Endodontics: Current Concepts in Pulp Therapy for Primary and Young Permanent Teeth. Editorial Springer.

**Objeto de estudio 4*** B. F. Skinner, A. A. K. (1974/1994). B.F Skinner. Sobre el Conductismo. Planeta Argentina.
* Bartolomé Villar, Begoña Vilar Rodríguez, Cristina Cañizares, Victoria Torres Moreta, Luz. (2020). Técnicas en el manejo de la conducta del paciente odontopediátrico. Cient. Dent., 17(1), 27–34.
* Basso, M. L. (2021). Sobre técnicas y estrategias para el manejo y guía de la conducta en odontología pediátrica. Análisis de la literatura. Revista de la Asociación Odontológica Argentina. https://doi.org/10.52979/raoa.1129
* Bordignon, N. A. (2006). El desarrollo psicosocial de Eric Erikson. El diagrama epigenético del adulto. Revista Lasallista de Investigación, 2(2), 50–63.
* de Agell., A. A. de B. M. F. de G. R. S. (2021). Estrategias Psicoconductuales en la Consulta Odontopediátrica (R. de Odontopediatría Latinoamericana, Ed.). Asociación Latinoamericana de Odontopediatría ALOP.
* Katherine Devika Porras Villarroel, Tegiap~eswiki, Jarould, Anicapra, PiperAmidala. (2015). Teoría del desarrollo cognitivo de Piaget. Wikipedia. https://es.wikipedia.org/wiki/Teor%C3%ADa\_del\_desarrollo\_cognitivo\_de\_Piaget? oldid=83633516
* Meece, J. (2000). Teoría del desarrollo cognoscitivo de Piaget (S. E. P. Compendio para educadores, Ed.).
* Muñoz, F. E. (2004). Odontología pediátrica. Actualidades Médico Odontológicas Latinoamérica.
* Pérez Espinosa, Y., Tergas Díaz, A., & Betancourt Díaz, D. (2015). Manejo psicológico del niño en la consulta odontológico. Revista Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta, 38(9).
* Pérez Navarro, Norailys, González Martínez, Cristina, Guedes Pinto, Antonio Carlos, & Salete Nahás P. Correa, María. (2002). Factores que pueden generar miedo al tratamiento estomatológico en niños de 2 a 4 años de edad. Revista Cubana de Estomatología, 39(3), 302–327.
* Boj, J. R. (2011). Odontopediatría. La evolución del niño al adulto joven. Ripano.
* Ramos Martínez, Ketty, Alfaro Zola, Lizelia Margarita, Madera Anaya, Meisser Vidal, & González Martínez, Farith. (2018). Ansiedad y miedo en niños atendidos en consulta odontológica de la Universidad de Cartagena. Revista odontológica mexicana, 22(1), 8–14.
* Rodríguez Chala, H. (2016). Prevalencia y aspectos sociodemográficos de la ansiedad al tratamiento estomatológico. Revista Cubana de Estomatología, 53(4), 268–276.
* V. B. Teixtera Antunez, F. Guinot Jimeno, L. J. Bellet Dalmau. (2008). Técnicas de modificación de la conducta en Odontopediatría. Revisión bibliográfica. Odontología Pediátrica, 16(2), 108–120.
* Villalobos Guevara, A. M. (1999). Desarrollo psicosexual. Adolescencia y Salud, 1(1), 73–79.
 | **Objeto de estudio 1**Examen teórico 15%Exposición 15%Cuadernillo de laboratorio 25%* Presentación
* Contenido
* Bibliografía con artículos de interés científico.
* Fotografías
* Mantenedores de espacio realizados en el laboratorio
* Cumplió con las fechas de entrega
* Presentación de Material e instrumental completo.
* Registro de firmas (seguimiento del protocolo de elaboración)
* Asistencia a las asesorías extraclase.

Presentación en modelos de estudio. 45%**Objeto de estudio 2**Exposiciones 35%Reporte de laboratorio 35%Examenes escritos 30%**Objeto de estudio 3** Ensayo 20%Práct. de laboratorio 10%Exposiciones 40%Examen escrito 30%**Objeto de estudio 4**Examen escrito 50%Tareas y trabajos 20%Exposiciones 30%**Calificación final**Se obtiene del promedio de los cuatro objetos de estudio. |

#### CRONOGRAMA

|  |  |
| --- | --- |
| **Objetos de estudio**  | **Semanas** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** | **13** | **14** | **15** | **16** |
| Objeto de estudio 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Objeto de estudio 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Objeto de estudio 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Objeto de estudio 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |