|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA  C:\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 Torrecillas  M.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 Conocimiento  G2. 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 Odontológica  E1.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 Faciales  O.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 tecnológi  O.O.1. O.O.6. |
| O.OP. Promoción de salud estomatológica en el niño y adolescente hacia una edad adulta de calidad  O.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 ética  G.2.3. Analiza y recupera información pertinente mediante diversas estrategias de búsqueda de datos científicos  E.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 modelos  1.1.4 Instrumental de laboratorio  1.1.5 Instrumental en clínica  1.1.6 Técnica de soldadura  **1.2 MANEJO DEL ESPACIO (MANTENEDORES DE ESPACIO)**  1.2.1 Estadios de nolla  1.2.2 Objetivos de los mantenedores de espacio  1.2.3 Clasificación  Fijos unilaterales  Fijos bilaterales  Removibles  Funcionales  1.2.4 Condicionantes de la pérdida de espacio  1.2.5 Pérdida prematura en el segmento anterior  1.2.6 Pérdida prematura en el segmento lateral  1.2.7 Ajuste de bandas  1.2.8 Preparación y ajuste de coronas acero cromo  1.2.9 Mantenimiento del espacio  1.2.10 Banda ansa  Indicaciones  Contraindicaciones  Ventajas y desventajas  1.2.11 Corona ansa  Indicaciones  Contraindicaciones  Ventajas y desventajas  1.2.12 Arco lingual  Indicaciones  Contraindicaciones  Ventajas y desventajas  1.2.13 Arco transpalatal Indicaciones  Indicaciones  Contraindicaciones  Ventajas y desventajas  1.2.14 Botón de Nance  Indicaciones  Contraindicaciones  Ventajas y desventajas  1.2.15 Frente Estético Fijo  Indicaciones  Contraindicaciones  Ventajas y desventajas  1.2.16 Placa Hawley  Indicaciones  Contraindicaciones  Ventajas y desventajas  1.2.17 Pérdida de espacio  1.2.18 Condiciones de la pérdida de espacio  1.2.19 Estudio de la perdida de espacio  1.2.20 Mantenimiento del espacio  1.2.21 Clasificación de los mantenedores de espacio  1.2.22 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 Fijos  1.3.5 Removibles  1.3.6 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 palatina  1.3.7.1.2 Con gusanos, botones o perlas acrílicas  1.3.7.1.3Para labio y carillos.  1.3.7.1.4 Para respiradores bucales  1.3.8 Rompe hábitos fijos. Diseño, fabricación, recorte, pulido y desinfección.  1.3.8.1 Para dedo y lengua  1.3.8.2 Con Criba palatina  1.3.8.3 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. | Investigaciones  Búsqueda y análisis de información  Exposición por estudiante  Práctica de laboratorio  Discusión de artículos | Exposición  Maqueta  Elaboración de reportes de prácticas de laboratorio  Exámenes escritos |
| G.2.3. Analiza y recupera información pertinente mediante diversas estrategias de búsqueda de datos científicos  E.5.1. Realiza con calidad los procedimientos técnicos, clínicos y de laboratorio para la construcción completa de la rehabilitación estomatológica integral  O.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 tratamiento  O.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 Rigidez  2.1.2.2 Resistencia  2.1.2.3 Límite de trabajo  **2.1.3 Comportamiento elástico de los metales**  2.1.3.1 Esfuerzo  2.1.3.2 Tensión  2.1.3.3 Compresión  2.1.3.4 Corte  2.1.3.5 Deformación  2.1.3.6 Elásticidad  **2.1.4 Ganchos de retención. Diseño, fabricación, principios**  2.1.4.1 Gancho Adams  2.1.4.2 Ganchos circunferenciales  2.1.4.3 Ganchos con punta de flecha  2.1.4.4 Retenedores de bola  2.1.4.5 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 Roberts  2.1.5.4 Arco de retención con control de caninos  2.1.5.5 Arco de Mills  2.1.5.6 Arco de Eschler  **2.1.6 Componentes activos**  2.1.6.1 Resortes. Principios, diseño, fabricación e indicaciones  2.1.6.2 Resorte palatino digital (de extremo libre o cantilever)  2.1.6.3 Resortes de retracción  2.1.6.4 Resortes de protracción  2.1.6.5 Resortes para sobremordida horizontal  2.1.6.6 Resortes para expansión de arcos (Coffin) 2.1.6.7 Resortes para distalar molare  2.1.6.8 Tornillos. Tipos, indicaciones, colocación.  2.1.6.8.1 Indicaciones clínicas:  Expansión (anterior y posterior)  Distalización  Disyunción  Movimiento sagital  Movimiento en abanico  **2.1.7 Placa base. Función, diseño y elaboración**  2.1.7.1 Plano de mordida anterior  2.1.7.2 Plano inclinado de mordida  2.1.7.3 Plano de mordida posterior  2.1.7.4 Férulas acrílicas  2.1.7.5 Placas planas  2.1.7.6 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 estudiante  Práctica de laboratorio  Búsqueda y análisis de información | Exposición  Elaboración de reportes de prácticas de laboratorio  Exámenes escritos |
| G.2.2. Accede de diferentes fuentes de información (journal, revistas científicas, bases de datos, índices, etc.) de calidad  E.3.2. Plantea un diagnóstico acertado y oportuno utilizando medicina basada en evidencia  O.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 del  complejo dentini-  pulpar al proceso de  caries.  3.1.2. Respuesta del  complejo dentino-  pulpar a  procedimientos  operatorios (Fricción,  temperatura)  3.1.3 Respuesta del  complejo dentino-pulpar  a materiales dentales)  **3.2Diferencias**  **morfológicas entre**  **dentición temporal y**  **permanente.**  3.2.1 Anatomía de cámara  pulpar y conductos  radiculares de la  dentición temporal.  3.2.2 Anatomía de cámara  pulpar de la dentición  permanente.  **3. 3 Diagnóstico de las**  **afectaciones**  **pulpares.**  3.3.1 Observación clínica.  3.3.2 Historia de dolor.  3.3.3 Diagnóstico  radiográfico.  **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 base  a la observación  clínica ,  radiográfica e  historia del dolor ,  las afectaciones  pulpares y  desarrolla un  plan de  tratamiento  pertinente y lo  lleva a cabo a la  practica clínica,  con fundamento  en el  conocimiento del  complejo  dentinopulpar ,y  sus reacciones  ante los  diferentes  estímulos. | Búsqueda y análisis de información  Exposición por estudiante  Práctica de laboratorio  Elaboración de ensayos | Ensayo  Exposición  Elaboración 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 ético  G.2.3. Analiza y recupera información pertinente mediante diversas estrategias de búsqueda de datos científicos  E.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 llanto  4.1.3 Estrategias de control.  4.1.3.1 Conducta del profesional.  4.1.3.2 Conducta del paciente.  4.1.3.3 Tipos de Padres  4.1.3.4 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 Maternal  4.3.3 Preescolar  4.3.4 Escolar  4.3.5 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 básico  4.4.2 Técnicas de manejo de conducta avanzadas.  4.4.3 Técnicas de modificación de la conducta  4.4.4 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 información  Elaboración de ensayos  Exposición por estudiante  Exposiciones del profesor  Aprendizaje basado en problemas  Solución de casos | Exposición  Mapa conceptual  Exámenes escritos  Ensayo |

|  |  |
| --- | --- |
| 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 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |