



UNIDAD	KOCHIMILCO	DIVISION	CIENCIAS BIOLÓGICAS Y DE LA SALUD	1 / 7
NOMBRE DEL PLAN LICENCIATURA EN ESTOMATOLOGIA				
CLAVE	UNIDAD DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE		CRED.	36
3350042	ANATOMIA Y FISILOGIA EN EL DIAGNOSTICO Y MANEJO CLINICO		TIPO	OBL.
H.TEOR. 14.0	SERIACION		TRIM.	V
H.PRAC. 8.0	3350040 Y 3350041			

OBJETIVO(S) :

Objeto de Transformación:

Las manifestaciones biológicas del proceso salud-enfermedad y sus repercusiones en el aparato estomatognático.

Problema Eje:

Las manifestaciones de las enfermedades sistémicas en el aparato estomatognático y las implicaciones para el tratamiento bucal.

Objetivo General:

Al final de la UEA el alumno será capaz de:

Comprender los procesos fisiológicos que mantienen o alteran la homeostasis en el organismo humano, sus manifestaciones en el proceso salud-enfermedad y sus repercusiones en el sistema estomatognático, utilizando el método clínico, bajo principios científicos y éticos para participar en la atención estomatológica.

Objetivos Específicos:

Al final de la UEA el alumno será capaz de:

- Manejar los aspectos éticos, técnico-científicos, normativos y legales en la atención a pacientes.
- Conocer el método clínico como instrumento de análisis y diagnóstico en condiciones de salud bucal.



UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NUM. 382

[Handwritten Signature]
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

NOMBRE DEL PLAN LICENCIATURA EN ESTOMATOLOGIA		2/ 7
CLAVE 3350042	ANATOMIA Y FISIOLÓGIA EN EL DIAGNOSTICO Y MANEJO CLINICO	

- Describir anatomía y fisiología básicas de aparatos y sistemas: cardiovascular, respiratorio, digestivo, endócrino, musculo esquelético, nervioso y renal.
- Conocer las repercusiones bucales, factores de riesgo de enfermedades sistémicas y cuidados del paciente sistémicamente comprometido.
- Conocer los fundamentos teóricos para el control del dolor mediante anestésicos locales.
- Reforzar el conocimiento sobre instrumental y material odontológicos necesarios para llevar a cabo actividades de primer y segundo niveles de atención.
- Continuar con las estrategias de promoción a la salud, identificación de factores de riesgo de enfermedades sistémicas y las medidas de protección específica para la prevención de las enfermedades bucales.
- Participar en el desarrollo de un trabajo de investigación relacionado con los contenidos modulares.

CONTENIDO SINTETICO:

UNIDAD I. Aspectos éticos, técnico-científicos, normativos y legales en la atención a pacientes.

- 1.1. Normas Oficiales Mexicanas vigentes para el diagnóstico y atención del paciente odontológico.
- 1.2. Definición de la relación clínica y los valores éticos que la orientan.
- 1.3. Estrategias que garanticen el manejo ético del paciente.

UNIDAD II. Introducción teórica a la práctica clínica.

- 2.1. Historia clínica: anamnesis, métodos de exploración física (inspección, palpación, percusión, auscultación y medición de signos vitales).
- 2.2. Métodos auxiliares de diagnóstico.
- 2.3. Exploración extrabucal general; extrabucal de cabeza y cuello.
- 2.4. Exploración intrabucal: mucosa bucal (lesiones elementales y variantes de la normalidad) tejidos duros y de sostén; detección y diferenciación de lesiones cariosas con otras condiciones dentales).

UNIDAD III. Mecanismos básicos de regulación de la homeostasis.

- 3.1. Morfología y fisiología básicas de los aparatos y sistemas: cardiovascular, respiratorio, digestivo, endócrino, musculoesquelético, nervioso y renal.



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NUM. 382

[Handwritten Signature]
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

UNIDAD IV. Fisiopatología de enfermedades sistémicas con repercusión estomatológica.

- 4.1. Factores de riesgo de enfermedades sistémicas de mayor prevalencia.
- 4.2. Identificación de síntomas y signos generales de las enfermedades sistémicas de interés estomatológico.
- 4.3. Identificación de manifestaciones bucales asociadas a las enfermedades sistémicas.
- 4.4. Consideraciones para el tratamiento estomatológico del paciente sistémicamente comprometido.

UNIDAD V. Introducción a la anestesia local en estomatología.

- 5.1. Definición y clasificación del dolor.
- 5.2. Mecanismos y bases fisiológicos del impulso nervioso.
- 5.3. Sustancias bloqueadoras y vasoconstrictoras en la práctica anestésica: farmacodinamia, farmacocinética, indicaciones, contraindicaciones y dosificación.
- 5.4. Complicaciones locales y sistémicas: toxicidad, reacciones de hipersensibilidad.
- 5.5. Anatomía topográfica: huesos, músculos, irrigación e inervación (5o y 7o pares craneales).
- 5.6. Conocimiento e identificación del instrumental para la aplicación de anestesia local.
- 5.7. Técnicas de anestesia local intrabucales: supraperiódica, regional inferior (técnica directa e indirecta), mentoniana y complementarias.

UNIDAD VI. Instrumental y materiales dentales en la práctica estomatológica en el primer y segundo nivel de atención.

- 6.1. Consolidación del conocimiento del instrumental estomatológico por procedimiento clínico.
- 6.2. Indicaciones para el uso, lavado, desinfección y esterilización del instrumental clínico de acuerdo a sus características.
- 6.3. Características, indicaciones y propiedades físicas y químicas de los materiales dentales: cementos, forros cavitarios y materiales de restauración.

UNIDAD VII. Promoción a la salud y medidas de protección específica en las clínicas y en comunidad.

- 7.1. Concepto de promoción de la salud.
- 7.2. Medidas preventivas y de protección específica en estomatología.



UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NUM. 382

EL SECRETARIO DEL COLEGIO

7.3. Estrategias de prevención en el primer nivel de atención.

7.4.6. Índice de fluorosis de Dean (IF).

7.4.7. Índice gingival (IG) Løe y Silness.

7.4.8. Índice Periodontal Comunitario (IPC)

UNIDAD VIII. Epidemiología de enfermedades sistémicas y su relación con el sistema estomatognático, en la comunidad y en las clínicas estomatológicas.

8.1. Delimitación de la investigación modular sobre acciones de primer nivel de atención.

8.2. Marco teórico, definición y características.

8.3. Planteamiento del problema, definición y características.

8.4. Objetivos definición, características, tipos.

8.5. Definición y tipos de hipótesis o preguntas de investigación.

8.6. Tipos de estudios de investigación.

MODALIDADES DE CONDUCCION DEL PROCESO DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE:

Docencia

Implica la coordinación del profesor promoviendo la participación activa del alumno en forma individual y grupal mediante el diseño, supervisión y evaluación de actividades tales como:

- a) Revisión de la literatura científica vigente y actualizada en los idiomas español e inglés.
- b) Desarrollo de temas para exposiciones individuales y grupales así como elaboración de fichas de trabajo, cuadros, mapas conceptuales, presentación y discusión de casos clínicos.
- c) Prácticas preclínicas: actividades en el laboratorio con la finalidad de que el alumno desarrolle las habilidades y destrezas psicomotrices que correspondan a las actividades que se realizarán en la atención clínica de pacientes.
- d) Aplicación del método clínico y epidemiológico para realizar diagnóstico de problemas bucodentales a nivel individual y comunitario en las clínicas estomatológicas.
- e) Supervisión y asesoría de los tratamientos, técnicas y procedimientos clínicos empleados en la atención integral de los pacientes en los programas de servicio que se llevan a cabo en LDC.
- f) Elaboración y desarrollo de la investigación formativa modular, siguiendo el método epidemiológico. Discusión del protocolo de investigación, obtención de resultados, análisis y presentación final.



UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NUM. 382

EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3350042

ANATOMIA Y FISIOLOGIA EN EL DIAGNOSTICO Y MANEJO CLINICO

MODALIDADES DE EVALUACION:

El número de oportunidades para acreditar una misma UEA, no excederá de 5.

Evaluación Global:

La evaluación del aprendizaje de los alumnos en la UEA es continua, lo que significa que en el transcurso del trimestre, presentarán una serie de trabajos y evidencias de su actividad académica, cuyos resultados al término de la UEA, se integren y conformen la acreditación de la misma:

Actividades teórico-prácticas: 70%.

Se realizarán evaluaciones periódicas de la participación individual y grupal, a través de exposiciones de los contenidos teóricos, trabajos escritos, prácticas preclínicas y de laboratorio.

Investigación modular: 30%.

Elaboración y discusión del protocolo de investigación, desarrollo, análisis y presentación de los resultados al final del trimestre.

Para acreditar la UEA es necesario, al menos, 60% en cada uno de los rubros de la UEA.

Las evaluaciones se expresan mediante las calificaciones MB, B, S y NA.

Evaluación de Recuperación:

Debe incluir una evaluación teórico-práctica global y la presentación de un protocolo de investigación o trabajo monográfico sobre los contenidos del programa académico, o caso clínico simulado.

La calificación final será el resultado de la integración de la evaluación de docencia e investigación. Para acreditar la UEA, el alumno deberá aprobar ambos rubros.

La calificación mínima aprobatoria será de 60%.

**UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA**

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NUM. 382

[Handwritten Signature]
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

BIBLIOGRAFIA NECESARIA O RECOMENDABLE:

1. Argente HA, Alvarez ME. Semiología médica. Buenos Aires: Panamericana; 2005.
2. Bottino MA. Articulación Temporomandibular. Brasil: Artes Médicas; 2008.
3. Castellanos SJ, Díaz GL, Gay ZO. Medicina en odontología. Manejo dental de pacientes con enfermedades sistémicas. México: Manual Moderno; 2002.
4. Díaz RM, Díaz MA. Salud Bucal y embarazo. México: UAM Xochimilco; 2001.
5. Espinosa MMT. Farmacología y terapéutica en odontología. Fundamentos y guía práctica. México: Médica Panamericana; 2012.
6. Faucci K, Tinsley R. Principios de medicina interna de Harrison. México: McGraw-Hill; 2008.
7. Garza GAM, Lazo MV. Control de infecciones y seguridad en odontología. México: Manual Moderno; 2007.
8. Giglio MJ, Nicolosi LN. Semiología en la práctica de la odontología. Chile: McGraw-Hill-Interamericana; 2000.
9. Goldman L. Manual de medicina interna de Cecil. México: Manual Moderno; 2002.
10. Gutiérrez L. Urgencias médicas en el paciente odontológico. México. Cuellar; 2005.
11. Guyton CG, Hall JE. Tratado de fisiología médica. 11a ed. Madrid: Elsevier; 2006.
12. Guzmán BHJ. Biomateriales odontológicos de uso clínico. Colombia: Ecoe; 2013.
13. Lerman GI. Atención integral del paciente diabético. 3a ed. México: Interamericana McGraw-Hill; 2003.
14. Luengas I, Del Castillo C, Sáenz L, Diaz M, Garcilazo A, Tenorio G. Manejo estomatológico del paciente diabético y en riesgo de padecer la enfermedad [CD ROOM]. México: UAM X, Serie Académicos CBS No.103. 2012.
15. Luengas MI. Estrategias en la enseñanza de la diabetes: Programa de Atención Integral a pacientes diabéticos que acuden a los Laboratorios de Diseño y Comprobación de la UAM X. En: Chapela MC/editora. En el debate: diabetes. México: UAM X. Departamento de Atención a la Salud; 2010. p. 233-260.
16. Malamed SF. Handbook of local anesthesia. 5a ed. USA: Elsevier; 2004.
17. Manns FA. Sistema estomatognático: Bases biológicas y correlaciones. Madrid: Ripano; 2011.
18. Miller R, Erikson LI, Fleisher LA, Wrener-Kronish J, Young WL. Miller's Anesthesia. Volume 1 Cap 30 p. 913-939. Churchill Livingstone. USA: Elsevier; 2010.
19. Ojeda S, Ocegueda E. Analgesia y anestesia en odontología. México: Trillas; 2010.
20. Peñarrocha DM. Anestesia local en odontología. Barcelona: Grupo Ars XXI



UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NUM. 382

[Handwritten Signature]
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

de comunicación; 2007.

21. Regezi J. Patología bucal. 4a ed. México: McGraw-Hill Interamericana; 2000.
22. Sapp JP, Eversole LR, Wysocki GP. Patología oral y maxilofacial contemporánea. 2a ed. Madrid: Elsevier; 2005.
23. Southerland JH, Taylor GW, Offenbacher S. Diabetes and periodontal infection making the connection. USA: Clinical Diabetes; 2005.
24. Surós BA, Surós BJ. Semiología médica y técnica exploratoria. 8a ed. Elsevier Mason; 2006.
25. Tenorio G. Atención odontológica, parte de una visión integral de la diabetes Mellitus. En: Chapela MC/editora. En el debate: diabetes. México: UAM X. Departamento de Atención a la Salud; 2010. P. 261-285.
26. Tortora G, Derrickson B. Principios de anatomía y fisiología. 11a ed. México: Médica Panamericana; 2006.
27. Tresguerres JAF. Fisiología humana. 3a ed. Madrid: McGraw-Hill Interamericana; 2005.
28. Tripathi KD. Farmacología en odontología. Fundamentos. Buenos Aires: Médica Panamericana, 2008.
29. Williams JR. Dental Ethics Manual. FDI World Dental Federation; 2007.

PARA EL MANEJO DE LA INFORMACION RECIENTE SE CONSULTARAN BASES DE DATOS, PUBLICACIONES PERIODICAS.

1. British Dental Journal.
2. Caries Research.
3. Community Dentistry and Oral Epidemiology.
4. International Dental Research.
5. International Association for Dental Research/American.
6. Journal of Dental Research.
7. Norma Oficial Mexicana NOM-013-SSA2- 2006, Para la Prevención y Control de Enfermedades Bucales.
8. Revista de Ciencias Clínicas.



Casa abierta al tiempo

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA

ADECUACION
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO
EN SU SESION NUM. 382


EL SECRETARIO DEL COLEGIO