



UNIDAD	XOCHIMILCO	DIVISION	CIENCIAS BIOLÓGICAS Y DE LA SALUD	1 / 9
NOMBRE DEL PLAN LICENCIATURA EN ESTOMATOLOGIA				
CLAVE	UNIDAD DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE		CRED.	8
3350049	ATENCIÓN CLÍNICA DE LA POBLACION PREESCOLAR Y ESCOLAR III		TIPO	OBL.
H. TEOR. 0.0	SERIACION		TRIM.	VIII
H. PRAC. 8.0	3350046 Y 3350047			

**OBJETIVO(S):**

**Objetivo General:**

Al final de la UEA el alumno sea capaz de:

Brindar atención clínica integral con criterios científicos y éticos para el diagnóstico de los factores de riesgo de los trastornos de desarrollo de la región cráneo-facial, la maloclusión y su tratamiento preventivo e interceptivo, así como la rehabilitación integral de la cavidad bucal.

**Objetivos Específicos:**

Al final de la UEA el alumno sea capaz de:

- Brindar atención estomatológica integral y de calidad al paciente preescolar y escolar.
- Realizar la historia clínica para diagnosticar enfermedades y alteraciones de la cavidad bucal.
- Identificar clínicamente las funciones normales y alteraciones de las estructuras bucales y peribucales en la etapa posnatal.
- Realizar el diagnóstico clínico de alteraciones del crecimiento y desarrollo del complejo cráneo-facial.
- Diagnosticar las maloclusiones y conocer el manejo de los factores locales de riesgo.
- Diagnosticar las anomalías dentarias y las fracturas dentales.
- Proporcionar atención integral al paciente preescolar y escolar con énfasis en la prevención de maloclusiones.
- Elegir y sustentar el manejo de fármacos en la atención estomatológica en el preescolar y escolar.
- Elaborar y presentar un caso clínico que integre los conocimientos adquiridos.



ADECUACION  
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO  
EN SU SESION NUM. 382

*[Handwritten Signature]*  
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

NOMBRE DEL PLAN	LICENCIATURA EN ESTOMATOLOGIA	2/ 9
CLAVE	3350049	ATENCION CLINICA DE LA POBLACION PREESCOLAR Y ESCOLAR III

**CONTENIDO SINTETICO:**

UNIDAD I. Atención estomatológica integral y de calidad al paciente preescolar y escolar.

- 1.1 Parámetros de calidad y seguridad en la atención estomatológica.
- 1.2 Aplicación de los principios y métodos de bioseguridad.
- 1.3 Aplicación de métodos de control de infecciones y técnicas de barrera.
- 1.4 Manejo de residuos biológicos infecciosos y punzocortantes (RBIP).
- 1.5 Precauciones generales en el manejo y desecho de sustancias tóxicas: aldehídos, mercurio, revelador y fijador de películas radiográficas.
- 1.6 Precauciones en la toma de radiografías.
- 1.7 Actitud ética en la atención del paciente.
- 1.8 Consentimiento informado del padre o tutor ante opciones de tratamiento.
- 1.9 Manejo clínico de acuerdo a estándares técnico-científicos.

UNIDAD II. Diagnóstico clínico y plan de tratamiento en pacientes preescolares y escolares.

- 2.1. Historia clínica y manejo del expediente clínico.
- 2.2. Diagnóstico de: tejidos duros y blandos, enfermedades y alteraciones de los órganos dentarios, enfermedad periodontal.
- 2.3. Toma de radiografías intraorales y extraorales e interpretación clínica.
- 2.4. Elaboración de modelos de estudio.
- 2.5. Análisis de la dentición mixta para el manejo de espacio.
- 2.6. Elaboración del plan de tratamiento integral.

UNIDAD III. Funciones normales y alteraciones de las estructuras bucales y peribucales en la etapa posnatal.

- 3.1. Deglución normal y las variaciones producidas por alteraciones anatómicas y fisiológicas.
- 3.2. Deglución visceral e infantil, deglución adaptativa, empuje lingual, mordida abierta.
- 3.3. Interposición labial, aumento de la sobremordida horizontal y vertical, hábitos de succión digital, respiración bucal, labios competentes e incompetentes.
- 3.4. Masticación unilateral, mordidas cruzadas unilaterales y bilaterales, anomalías de cóndilo: factores predisponentes y riesgos: caries dental,



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		3/ 9
CLAVE 3350049	ATENCION CLINICA DE LA POBLACION PREESCOLAR Y ESCOLAR III	

- trauma y hábitos.
- 3.5. Alteraciones por hábitos de chupete, mamila y objetos diversos.
  - 3.6. Características de la dentición normal temporal, espacios primates, espacios de desarrollo, planos terminales, cronología y secuencia de erupción.
  - 3.7. Identificación de las características normales de la dentición mixta, longitud, anchura y perímetro de arcada, distancia intercanina e intermolar.
  - 3.8. Identificación de alteraciones: retención prolongada de órganos dentales temporales, presencia de supernumerarios, ausencia congénita de órganos dentales permanentes, odontoma simple y complejo, quiste de erupción.
  - 3.9. Manejo del espacio, manejo de la pérdida prematura por extracciones de dientes temporales, manejo de dientes neonatales, anquilosis y manejo de los malos hábitos que se presentan durante la dentición mixta: succión digital, interposición labial, empuje lingual.
  - 3.10. Aplicación de los conceptos de oclusión y maloclusión para el análisis de la dentición temporal, mixta y permanente, relación canina, relación incisiva, línea media sobre mordida horizontal y vertical curva de Spee, clasificación de Angle.

UNIDAD IV. Diagnóstico de alteraciones del crecimiento y desarrollo del complejo cráneo-facial.

- 4.1. Determinación clínica del tipo de perfil y de cara: braquitipos, asimetrías faciales, forma de arcada, planos terminales en la dentición temporal, relación molar, canina e incisivo sobre mordida horizontal y vertical.
- 4.2. Valoración del complejo articular en la apertura y cierre, movimientos de lateralidad, protrusión, retrusión y apertura máxima.
- 4.3. Desplazamientos mandibulares laterales por mordidas cruzadas unilaterales, desplazamiento mandibular anterior por mordida cruzada anterior de origen dental y óseo.
- 4.4. Palpación de los músculos de la masticación, del cuello y de la espalda.
- 4.5. Alteraciones del desarrollo: labio y paladar hendido, asimetrías faciales: microsomías hemifaciales, síndromes cráneo-faciales.
- 4.6. Identificación de las estructuras normales y sus alteraciones en los tejidos blandos: gránulos de Fordyce, alteraciones de la lengua, macroglosia y microglosia, glositis migratoria benigna, lengua fisurada, linfangioma y hemangioma.



UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

ADECUACION  
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO  
EN SU SESION NUM. 382

*[Handwritten Signature]*  
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3350049

ATENCION CLINICA-DE LA POBLACION PREESCOLAR Y ESCOLAR III

## UNIDAD V. Diagnóstico de maloclusiones.

- 5.1. Evaluación intrabucal y extrabucal del paciente.
- 5.2. Determinación del tipo de cráneo, cara y perfil.
- 5.3. Determinación de las características de la oclusión normal y sus alteraciones.
- 5.4. Aplicación de los métodos auxiliares del diagnóstico.
- 5.5. Análisis e interpretación de modelos de estudio, fotografía clínica, radiografía panorámica, carpal, lateral de cráneo y postero anterior.
- 5.6. Análisis de dentición mixta.
- 5.7. Diagnóstico de las maloclusiones y plan de tratamiento.
- 5.8. Referencia de los casos que no puedan tratados en este nivel de atención a un centro especializado.

## UNIDAD VI. Anomalías y fracturas dentales.

- 6.1. Diagnóstico y manejo de las diferentes anomalías dentarias que incluyen número, tamaño, forma, color, posición, estructura y erupción.
- 6.2. Diagnóstico y tratamiento de las fracturas en la dentición temporal, mixta y permanente joven.

## UNIDAD VII. Atención integral al paciente preescolar y escolar con énfasis en la prevención de maloclusiones.

- 7.1. Tratamiento integral en niños con dentición primaria y mixta: odontología mínimamente invasiva, restauraciones simples, tratamientos pulpares, colocación de coronas, restauración de órganos dentarios con fracturas y extracciones dentarias.
- 7.2. Diseño, elaboración y colocación de los aparatos para la corrección de hábitos bucales, mantenedores de espacio fijos y removibles y expansores. Conservación y recuperación de espacio.
- 7.3. Seguimiento del tratamiento de ortodoncia preventiva e interceptiva del paciente.
- 7.4. Realizar la resolución del plan de tratamiento integral en el primer nivel de atención.

## UNIDAD VIII. Indicaciones terapéuticas de fármacos en preescolares, escolares y adolescentes.

- 8.1. Analgésicos no narcóticos y antiinflamatorios no esteroideos.
- 8.2. Antibióticos, antivirales y antimicóticos.
- 8.3. Manejo de dosis específicas de los medicamentos en niños y adolescentes.
- 8.4. Elaboración de receta médica para la prescripción de acuerdo a las



UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

ADECUACION  
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO  
EN SU SESION NUM. 382

EL SECRETARIO DEL COLEGIO

NOMBRE DEL PLAN LICENCIATURA EN ESTOMATOLOGIA	5/ 9
CLAVE 3350049	ATENCION CLINICA DE LA POBLACION PREESCOLAR Y ESCOLAR III

normas establecidas.

UNIDAD IX. Elaboración de caso clínico.

- 9.1. Revisión del expediente clínico.
- 9.2. Búsqueda bibliográfica.
- 9.3. Análisis del caso.
- 9.4. Discusión y conclusiones.
- 9.5. Presentación del caso.

**MODALIDADES DE CONDUCCION DEL PROCESO DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE:**

Participación del alumno en forma individual y en equipo en la atención estomatológica, integral y preventiva de los pacientes que acuden a las clínicas, bajo la asesoría y supervisión del profesor.

Supervisión de la aplicación de los contenidos teóricos en la atención clínica de los pacientes y en el manejo de los métodos y técnicas utilizadas en los tratamientos estomatológicos. Revisión de la integración del expediente clínico como responsabilidad del trabajo en equipo y verificación de la aplicación los principios de calidad y seguridad del paciente, de acuerdo con las normas oficiales que regulan la atención clínica estomatológica, así como los principios éticos y científicos-tecnológicos vigentes.

Propiciar un comportamiento de respeto al paciente, al personal, a los miembros del equipo y a la comunidad, considerando la autodeterminación del paciente y su participación informada en la toma de decisiones que le conciernen.

El proceso de enseñanza y aprendizaje se organiza a través de las siguientes actividades y estrategias:

- 1. Enseñanza clínica supervisada.
- 2. Demostraciones clínicas.
- 3. Material audiovisual.
- 4. Protocolos de atención estomatológica.
- 5. Presentación de mesas clínicas para el manejo de materiales y procedimientos.
- 6. Elaboración, desarrollo, análisis y réplica de un caso clínico.
- 7. Actividades comunitarias.



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		67 9
CLAVE 3350049	ATENCION CLINICA DE LA POBLACION PREESCOLAR Y ESCOLAR III	

**MODALIDADES DE EVALUACION:**

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

Evaluación Global:

Proceso y reporte de las siguientes actividades:

**METODOLOGIA DE DIAGNOSTICO 30%.**

Exploración intra y extra bucal para la detección de variantes de la normalidad y lesiones de los tejidos blandos y duros.  
 Identificación de signos y síntomas de enfermedad pulpar y periapical en primera dentición para fundamentar el diagnóstico y tratamiento.  
 Estudios radiográficos intra y extrabucales para fundamentar el diagnóstico y tratamiento de maloclusiones.  
 Análisis de modelos de estudio, análisis de dentición mixta y tipología facial.

**ACTIVIDADES CLINICAS PARTICULARES DE LA UEA 40%.**

Establecer los factores de riesgo para caries dental, gingivitis, alteraciones de la oclusión e implementar las medidas de tratamiento necesarias en los pacientes asignados.  
 Preparar cavidades y obturar con ionómero de vidrio, amalgama de plata y resina.  
 Reconstruir órganos dentarios anteriores con resina utilizando fundas de celuloide.  
 Colocar coronas de acero inoxidable y coronas de acero inoxidable con frente estético en dentición primaria.  
 Realizar tratamientos pulpares: pulpotomía y tratamiento de conductos en dentición primaria, con restauración definitiva.  
 Realizar odontectomía simple en dentición primaria.  
 Colocar aparatos de ortodoncia preventiva y dar seguimiento a aparatos colocados en trimestres anteriores.  
 Realizar los tratamientos necesarios para dar de alta integral a un paciente.

**ALTAS INTEGRALES POR EQUIPO DE TRABAJO 30%.**



**UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA**

ADECUACION  
 PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO  
 EN SU SESION NUM. 382

*[Handwritten Signature]*  
 EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3350049

ATENCION CLINICA DE LA POBLACION PREESCOLAR Y ESCOLAR III

Obtener el índice de placa de O'Leary <12%, en tres ocasiones consecutivas por lo menos en el 30% de pacientes asignados.

Presentar el avance de tratamiento de los pacientes asignados.

Presentar un caso clínico.

Para acreditar la UEA es necesario obtener, al menos, el 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:

Por la naturaleza práctica de la UEA, no aplica evaluación de recuperación.

**BIBLIOGRAFIA NECESARIA O RECOMENDABLE:**

1. Adams C, Kerr W. The design, construction and use of removable orthodontic appliances. England. 3a ed. Butterworth-Heinemann; 2000.
2. American Dental Association. Infection control recommendations for the dental office and the dental laboratory. ADA Council on Scientific Affairs and ADA Council on Dental Practice. Journal of the American Dental Association 1996; 127 (5), 672-680.
3. American Academy of Pediatric Dentistry. Definitions, Oral Health Policies, and Clinical Guidelines. Chicago, IL: American Academy of Pediatric Dentistry; 2013-14.
4. Bakke. Development and evaluation of a comprehensive screening for orofacial dysfunction Swedish Dental Journal 2007; 31:2:75-84.
5. Barrancos M, Barrancos PJ. Operatoria dental. Buenos Aires: Médica Panamericana; 2000.
6. Becerra SLA. Tratado de dontopediatría. Colombia: Amolca; 2008.
7. Bishara S. Ortodoncia. México: McGraw-Hill; 2003.
8. Craig RG, O'Brien WJ, Powers JM. Materiales dentales: Propiedades y manipulación. Madrid: Mosby; 1996.
9. Bottino MA. Articulacion temporomandibular. Nuevas tendencias Vol. 6. Sao Paulo: Médica Panamericana.
10. Duran VA. Estimuloterapia en ortodoncia. Madrid: Ripano; 2010.
11. Espinosa MMT. Farmacología y terapéutica en odontología fundamentos y guía práctica. México: Medica Panamericana; 2012.
12. García-López S, Meikle MC, Villanueva A. Mechanical deformation inhibits IL-10 and stimulates IL 12 production by mouse calvarial osteoblasts in vitro. Archives of Oral Biology. 2005;50:449-452.
13. García-López S, Villanueva R (2008). Corrección quirúrgica de la mordida



UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

ADECUACION  
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO  
EN SU SESION NUM. 382

*[Handwritten Signature]*  
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

CLAVE 3350049

ATENCIÓN CLÍNICA DE LA POBLACIÓN PREESCOLAR Y ESCOLAR III

- abierta anterior: reporte de un caso. *Ortodoncia Actual*; 2005 (15): 4-7.
14. Goaz-White. Oral radiology, Principles and interpretation. USA: Mosby; 1998.
  15. Houston GD. Benign migratory glossitis. *J Okla Dent Assoc.* 2010; 101(5): 28.
  16. Houston W, Tulley W. Manual de ortodoncia 2a ed. México: Manual Moderno; 1998.
  17. Laskin D. TMDs An evidence-based approach to diagnosis and treatment USA: Mosby; 2006.
  18. Mc. Donald F, Ireland A. Diagnosis of the Orthodontic Patient. England: Oxford University Press; 1998.
  19. Mc. Namara J. Brudon W. Tratamiento ortodóncico y ortopédico en la dentición Mixta. México: Needham Press; 1995.
  20. Meikle MC. Craniofacial Development, Growth and Evolution. England: Bateson Publishing, Bressingham, Nortfolk; 2002.
  21. Moss, M.L. The differential roles of periosteal and capsular functional matrices in oro-facial growth. England: Transaction of the European Orthodontic Society 1969; 193-206.
  22. Moss M.L. The functional matrix hypothesis revisited. 1 The role of mechanotransduction. Review. *Am J Orthod Dentofacial Orthop* 1997; 12(1): 8-11.
  23. Nanda R. Terapias actuales en ortodoncia. Caracas: Amolca; 2011.
  24. Nanci A, Ten Cate's. Oral histology, development, structure, and function. 8a ed. St. Louis Missouri: Mosby Elsevier; 2012.
  25. Oliver JH. Fordyce granules on the prolabial and oral mucous membranes or a selected population. *SADJ.* 2006; 61(2): 72-74.
  26. Osorno EC. Manual de actividades clínicas de odontopediatría. México: Trillas; 2006.
  27. Proffit W. R. Ortodoncia Contemporánea. México: 4a ed. Elsevier; 2008.
  28. Richardson A. Ortodoncia interceptiva para el odontólogo de práctica general. 3a ed. Venezuela: Actualidades Médico odontológicas Latinoamérica; 1997.
  29. Richardson A. Interceptive orthodontics. 4a ed. London: British Dental Association. 1999.
  30. Rodríguez E. De la impresión a la activación en ortodoncia y ortopedia. Colombia: Amolca; 2011.
  31. Singh G. Ortodoncia, diagnóstico y tratamiento. tomo I y II. 2a ed. Colombia: Amolca; 2009.
  32. Tripathi KD. Farmacología en odontología. Fundamentos. Buenos Aires: Médica Panamericana, 2008.
  33. Uribe RGA. Ortodoncia: Teoría y clínica. 2a ed. México: Corporación para Investigaciones Biológicas; 2010.
  34. Urs AB, Shetty D, Praveen Reddy B, Sikka S. Diverse clinical nature of



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA

ADECUACION  
PRESENTADA AL COLEGIO ACADÉMICO  
EN SU SESION NUM. 382

*[Handwritten Signature]*  
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

NOMBRE DEL PLAN	LICENCIATURA EN ESTOMATOLOGIA	9/ 9
CLAVE	3350049	ATENCION CLINICA DE LA POBLACION PREESCOLAR Y ESCOLAR III

cavernous lymphangioma: report of two cases. Minerva Stomatol. 2011; 60(3):149-53.

35. Vedovello M. Cefalometría técnicas de diagnóstico y procedimiento. Colombia: Amolca; 2010.
36. Vender BA. Oral physiology and mastication. Physiol Behav. 2006; 89:1-22.
37. Williams JR. Dental Ethics Manual. FDI World Dental Federation; 2007.
38. Zamora MOC. Compendio de cefalometría análisis clínico y práctico. México: Amolca; 2004.

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

1. American Academy of Pediatric Dentistry.
2. American Dental Association.
3. American Journal of Orthodontists and Dentofacial Orthopedics.
4. Angle Orthodontists Journal.
5. Archives of Oral Biology.
6. Based Evidence Dental Journal.
7. British Dental Journal.
8. European Journal of Orthodontics.
9. International Dental Journal.
10. Journal Canadian Dental Association.
11. Journal of Clinical Orthodontics.
12. Journal of Dental Research.
13. Journal of Orthodontics.
14. Revista de la Asociación Dental Mexicana.
15. The U.S. National Library of Medicine. PubMed.



UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

ADECUACION  
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO  
EN SU SESION NUM. 382

*[Handwritten Signature]*  
EL SECRETARIO DEL COLEGIO