



UNIDAD	XOCHIMILCO	DIVISION	CIENCIAS BIOLÓGICAS Y DE LA SALUD	1 / 9
NOMBRE DEL PLAN LICENCIATURA EN ESTOMATOLOGIA				
CLAVE	UNIDAD DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE		CRED.	32
3350056	ATENCIÓN INTEGRAL Y QUIRÚRGICA DEL ADOLESCENTE AL ADULTO		TIPO	OBL.
H. TEOR. 10.0	SERIACION		TRIM.	XII
H. PRAC. 12.0	3350054 Y 3350055			

**OBJETIVO(S):**

**Objeto de Transformación:**

Modelos de atención y factores biológicos, ambientales y sociales que afectan la salud bucal del adolescente, adulto y adulto mayor con necesidades quirúrgicas.

**Problema Eje:**

Modelos institucionales de atención estomatológica para el tratamiento integral y quirúrgico de la morbilidad bucal.

**Objetivo General:**

Al final de la UEA el alumno será capaz de:

Comprender y aplicar las bases científicas y éticas para la terapéutica clínica odontológica del adolescente, adulto y adulto mayor que requieren tratamiento integral y quirúrgico en el primer nivel y evaluar las características de los modelos de atención estomatológica en programas y servicios institucionales.

**Objetivos Específicos:**

Al final de la UEA el alumno será capaz de:

- Aplicar los parámetros clínicos para la interpretación de los estudios de



laboratorio y gabinete previos a una intervención quirúrgica bucal.

- Conocer los principios básicos quirúrgicos, consideraciones anatómicas y farmacológicas para la planeación y el manejo de la actividad quirúrgica, bajo las normas de la ética profesional.
- Conocer los tiempos operatorios, los principios que los sustentan y la secuencia de su aplicación en cirugía bucal.
- Conocer las principales enfermedades y condiciones de la cavidad bucal que requieren manejo quirúrgico.
- Conocer las principales enfermedades y condiciones de la región maxilofacial que requieren ser diagnosticadas y referidas para su tratamiento en un segundo nivel de atención.
- Conocer el manejo quirúrgico de pacientes con enfermedades infecto-contagiosas y de pacientes con compromiso sistémico.
- Diseñar y realizar una investigación sobre la organización y operación de servicios o programas de salud bucal institucionales, elaborando propuestas para el mejoramiento de sus procesos y resultados.

#### CONTENIDO SINTETICO:

UNIDAD I. Interpretación de estudios de laboratorio y gabinete para establecer el tratamiento quirúrgico.

- 1.1. Historia clínica.
- 1.2. Biometría hemática.
- 1.3. Química sanguínea.
- 1.4. Tiempos de sangrado, coagulación, protrombina, parcial de tromboplastina y radio internacional normalizado.
- 1.5. Radiografías intraorales: dentoalveolares, oclusal, aleta mordible, técnica de desplazamiento de Clark.
- 1.6. Radiografías craneofaciales: ortopantomografía, A-P y P-A de cráneo, lateral de cráneo, Watters, Towné, Hirtz, Caldwell, Serie ATM.
- 1.7. Imagenología especializada: sialografía, artrografía, angiografía, ultrasonografía, tomografía lineal, tomografía computada, resonancia magnética nuclear.

UNIDAD II. Planeación y programación del procedimiento quirúrgico.

- 2.1. Protocolos de asepsia y antisepsia
  - 2.1.1. Preparación del instrumental y material quirúrgico, proceso de limpieza, desinfección y esterilización: métodos químicos y físicos
  - 2.1.2. Areas del quirófano, organización de instrumental, material, lavado y



UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

Casa abierta al tiempo

ADECUACION  
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO  
EN SU SESION NUM. 382

EL SECRETARIO DEL COLEGIO

vestido del personal quirúrgico.

- 2.2. Consideraciones anatómicas y quirúrgicas: Inserciones musculares e inervación e irrigación del área quirúrgica.
- 2.3. Consideraciones quirúrgicas de pacientes con afecciones sistémicas.
- 2.4. Medicamentos utilizados en cirugía.
- 2.4.1. Premedicación: medicamentos para control de la ansiedad, profilaxis antimicrobiana, control farmacológico de pacientes con alteraciones de la hemostasia.
- 2.4.2. Medicamentos transoperatorios: hemostáticos y anestésicos locales.
- 2.4.3. Medicamentos posoperatorios: analgésicos antiinflamatorios no esteroideos (AINES), antibióticos y antiinflamatorios esteroideos.

UNIDAD III. Tiempos operatorios en cirugía bucal.

- 3.1. Anestesia en cirugía bucal: generalidades, técnicas convencionales y avanzadas, complicaciones.
- 3.2. Tipos de incisiones.
- 3.3. Colgajos mucoperiosticos: características y manejo quirúrgico.
- 3.4. Osteotomía, ostectomía y odontosección.
- 3.5. Hemostasia: manejo clínico de la hemorragia.
- 3.6. Tratamiento de la cavidad remanente.
- 3.7. Sutura en cirugía bucal: tipos y técnicas de sutura.
- 3.8. Indicaciones postquirúrgicas y retiro de suturas.

UNIDAD IV. Diagnóstico de enfermedades que requieren resolución quirúrgica bucodental.

- 4.1. Indicaciones y contraindicaciones de la exodoncia.
- 4.2. Técnicas de exodoncia simple y por disección.
- 4.2.1. Órganos dentarios retenidos e incluidos y alternativas para su manejo.
- 4.3. Biopsias: indicaciones, contraindicaciones, tipos de biopsia, manejo del espécimen quirúrgico y técnica quirúrgica.
- 4.4. Diagnóstico y tratamiento de la patología de glándulas salivales.
- 4.5. Cirugía pre-protésica:
  - 4.5.1. Tratamiento de lesiones reactivas.
  - 4.5.2. Frenilectomía, alveoloplastia y vestibuloplastia.

UNIDAD V. Conceptos básicos para la terapéutica quirúrgica en la región maxilofacial.

- 5.1. Traumatología buco-dento-maxilar.
  - 5.1.1. Tipos de heridas y atención de tejidos blandos traumatizados.
  - 5.1.2. Fractura dental, dentoalveolar y avulsión: diagnóstico, clasificación



UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

ADECUACION  
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO  
EN SU SESION NUM. 382

*[Handwritten Signature]*  
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

y manejo.

- 5.1.3. Fracturas óseas: nasal, mandibular, maxilar, complejo cigomático malar y panfacial: clasificación, etiología, diagnóstico y manejo.
- 5.2. Manejo quirúrgico de quistes en los maxilares.
- 5.3. Procesos infecciosos cervicofaciales odontogénicos: agentes causales y diseminación de la infección.
- 5.3.1. Clasificación, diagnóstico, manejo y complicaciones de infección odontogénica primaria: abscesos, celulitis, osteomielitis, angina de Ludwig e infecciones graves odontogénicas.
- 5.4. Diagnóstico y manejo de trastornos disfuncionales de la articulación temporo-mandibular: síndrome de dolor-disfunción, luxación y anquilosis.
- 5.5. Conceptos básicos de implantología dental.

UNIDAD VI. Enfermedades infectocontagiosas y sistémicas en el paciente estomatológico.

- 6.1. Enfermedades virales: hepatitis y síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA).
- 6.1.1. Alteraciones bucales asociadas a la infección por virus de inmunodeficiencia adquirida (VIH).
- 6.2. Enfermedades virales bucales. Herpes simple, Herpes zoster, Parotiditis viral y Virus del Papiloma Humano.
- 6.3. Candidiasis bucal.
- 6.4. Enfermedades sistémicas.
- 6.4.1. Clasificación de pacientes odontológicos con compromiso sistémico, según la American Society of Anesthesiology (ASA).
- 6.4.2. Hipertensión arterial.
- 6.4.3. Afecciones cardiovasculares.
- 6.4.4. Diabetes mellitus.
- 6.4.5. Trastornos hemorrágicos.
- 6.4.6. Inmunodepresión.
- 6.5. Cuidados quirúrgicos en la gestante.

UNIDAD VII. Investigación de modelos de servicio en estomatología.

- 7.1 Características del Sistema de Salud en México.
- 7.2 Programas y servicios odontológicos institucionales: Secretaría de Salud, instituciones de seguridad social y servicios universitarios.
- 7.3 Métodos para la investigación en servicios de salud aplicados a programas y servicios odontológicos.



UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

ADECUACION  
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO  
EN SU SESION NUM. 382

EL SECRETARIO DEL COLEGIO

**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 en la clínica.
- 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 modular, mediante la discusión del protocolo de investigación, obtención de resultados, análisis y presentación final.

**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 éstos presentarán una serie de trabajos y evidencias de su actividad académica, cuyas calificaciones al término de la UEA se integren y conformen la acreditación de la misma, la cual dependerá de los siguientes aspectos:



UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

ADECUACION  
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO  
EN SU SESION NUM. 382

*[Handwritten Signature]*  
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

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 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:

Debe incluir una evaluación teórica-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 docencia e investigación. Para acreditar la UEA, el alumno deberá aprobar ambos rubros.

La calificación mínima aprobatoria será de 60%.

**BIBLIOGRAFIA NECESARIA O RECOMENDABLE:**

1. Agha-Hosseini F, Mahboobi N, Safari S, Lavanchy D, Alavian SM. Hepatitis B virus infection in dentistry: a forgotten topic. J Viral Hepat. 2010; 17: 307-316.
2. Arduino PG, Porter SR. Oral and perioral herpes simplex virus type 1 (HSV-1) infection: review of its management. Oral Dis 2006; 12: 254-270.
3. Berman LH, Blanco L, Cohen S. Manual clínico de traumatología dental. Elsevier, España; 2008.
4. Bhayat A, Yengopal V, Rudolph M. Predictive value of group I oral lesions for HIV infection. Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral Radiol Endod. 2010; 109: 720-723
5. Brunton L, Lazo J. Las bases farmacológicas de la terapéutica. Goodman y Gilman. 11a ed. 2006.
6. JE, Hagensee ME. Oral HPV complications in HIV-infected patients. Curr



UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

ADECUACION  
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO  
EN SU SESION NUM. 382

*[Handwritten Signature]*  
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

- HIV/AIDS Rep. 2008; 5: 126-131.
7. Castellanos JL, Díaz LM, Gay O. Medicina en odontología, Manejo dental de pacientes con enfermedades sistémicas. 2a ed. México: El Manual Moderno; 2002.
  8. Chaves M. Odontología Sanitaria OMS/OPS Publicación científica No. 62. OPS: Washington DC; 1962.
  9. Dávila E, Guijarro M. Evolución y reforma del Sistema de Salud en México. Serie: Fiananciamiento del desarrollo. Comisión Económica para América Latina. CEPAL/ECLAC. Santiago de Chile.2000.Disponible:http://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/5300/s00133\_es.pdf?sequence=1
  10. Del Castillo JL. Manual de traumatología facial. España: Ripano; 2007.
  11. Donado M. Cirugía bucal. 3a ed. España: Masson; 2007.
  12. Espinosa MMT. Farmacología y terapéutica en odontología. Fundamentos y guía práctica. Médica Panamericana, México; 2012.
  13. Feller L, Khammissa RA, Wood NH, Marnewick JC, Meyerov R, Lemmer J.HPV-Associated oral warts. SADJ. 2011; 66: 82-85.
  14. Fehrenbach MJ, Herring SW. Anatomía ilustrada de cabeza y cuello. México: McGraw-Hill Interamericana; 1996.
  15. García MH. Manual de investigación en servicios sociales y de salud. 2a ed. México: La Prensa Médica Mexicana; 1983.
  16. Garza GAM, Lazo MV.Control de infecciones y seguridad en odontología. México: Manual Moderno; 2007.
  17. Giglio MJ, Nicolosi LN. Semiología en la práctica odontológica. Chile: McGraw-Hill Interamericana; 2000.
  18. Gay EC, Berini AL. Cirugía bucal, Vol 1 y 2. 2a ed. España: Oceano/Ergon; 2006.
  19. Horch HH. Cirugía odontoestomatológica. España: Masson; 1995.
  20. Know PH, Laskin DM. Manual clínico de cirugía oral y maxilofacial. 3a ed. México: Amolca; 2003.
  21. Lara FNL, López CV. Formación y práctica profesional de la odontología en México, 30 años de investigación. En: Chapela MC, Mosqueda TA. De la clínica a lo social, luces y sombras a 35 años. México: UAM X; 2009 pp 261-290.
  22. Lewis MA. Herpes simplex virus: an occupational hazard in dentistry. Int Dent J. 2004 54: 103-311.
  23. Malamed SF. Manual de anestesia local. 5a ed. España: Elsevier; 2006.
  24. Medeiros PJ. Cirugía de dientes incluidos-Extracción del tercer molar. Venezuela: Amolca; 2006.
  25. Medina-Solis, Maupomé G. Políticas de salud bucal en México; Disminuir las principales enfermedades. Una descripción. Rev. Biomed. 17, 2006: 269-286.
  26. Miloro M, Ghali GE, Larsen PE, Waite PD. Peterson's Principles of oral



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA

ADECUACION  
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO  
EN SU SESION NUM. 382

*[Handwritten Signature]*  
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

- and maxillofacial surgery. Vol.2. 2a ed. London: BC Decker; 2004.
27. Nokta M. Oral manifestations associated with HIV infection. Curr HIV/AIDS Rep. 2008 Feb; 5(1): 5-12. Review.
  28. Norma Oficial Mexicana NOM 013-SSA-2006. Para la Prevención y Control de Enfermedades Bucales.
  29. Organización Panamericana de la Salud. "Perfil del Sistema de Salud En México" Programa de Organización y Gestión de Sistemas y Servicios de Salud. División de Desarrollo de Sistemas y Servicios de Salud. Washington: OPS; 2002.
  30. Patton LL, Ranganathan K, Naidoo S, et al. Oral lesions, HIV phenotypes, and management of HIV-related disease: Workshop 4a. Adv Dent Res. 2011; 23: 112-116.
  31. Ramírez-Amador V, Anaya SG, Martínez MG. Kaposi'sarcoma of the head and neck. A review. Oral Oncol. 2010; 46:135-145
  32. Ramírez-Amador V, De la Rosa GE, González GM, Esquivel PL, Reyes TG. Capítulo 13. Manifestaciones bucales en la infección por el virus de inmunodeficiencia humana. En: Sida. Aspectos clínicos y terapéuticos. Eds. Ponce de León Rosales S, Rangel S. México: McGraw-Hill Interamericana; 2000.
  33. Ramirez-Amador V, Nittayananta W, Magalhães M, Flint SR, Peters BS, Tappuni AR. Clinical markers of immunodeficiency and mechanism of immune reconstitution inflammatory syndrome and highly active antiretroviral therapy on HIV: workshop 3a. Adv Dent Res. 2011; 23: 165-171.
  34. Raspall G. Cirugía oral e implantología. 2a ed. España: Médica Panamericana; 2006.
  35. Rouviere H, Delmas A. Anatomía humana descriptiva, topográfica y funcional; 11a ed. España: Masson; 2005.
  36. Sandner MO. Tratado de cirugía oral y maxilofacial. Venezuela: Amolca; 2007.
  37. Secretaría de Salud. Perfil Epidemiológico de la salud bucal en México. SINAVE/DGE/SALUD. México. 2010
  38. Schünke M, Schulte E, Schumacher U. Prometheus, Texto y atlas de anatomía: cabeza, cuello y neuroanatomía. USA:Médica Panamericana; 2011.
  39. Schwartz W, Spence R. Principios de cirugía. Tomos I y II. 8a ed. México: McGraw-Hill; 2008.
  40. Shiboski CH, Patton LL, Webster-Cyriaque JY, Greenspan D, Traboulsi RS, Ghannoum M, Jurevic R, Phelan JA, Reznik D, Greenspan JS; Oral HIV/AIDS Research Alliance, Subcommittee of the AIDS Clinical Trial Group. The Oral HIV/AIDS Research Alliance: updated case definitions of oral disease end points. J Oral Pathol Med. 2009; 38: 481-488.
  41. Stafne JAG. Diagnóstico radiológico en odontología. 5a ed. Argentina: Médica Panamericana; 1999.
  42. Tripathi KD. Farmacología en odontología Fundamentos. Buenos Aires:



UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

ADECUACION  
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO  
EN SU SESION NUM. 382

*V. Manó*  
EL SECRETARIO DEL COLEGIO

NOMBRE DEL PLAN LICENCIATURA EN ESTOMATOLOGIA

9/ 9

CLAVE 3350056

ATENCION INTEGRAL Y QUIRURGICA DEL ADOLESCENTE AL ADULTO

Médica Panamericana; 2008.

43. Velayos JL. Anatomía de la cabeza para odontólogos. 4a ed. España: Médica Panamericana; 2007.

44. Younai FS. Health care-associated transmission of hepatitis B & C viruses in dental care dentistry. Clin Liver Dis. 2010; 14: 93-104.

PARA EL MANEJO DE INFORMACION RECIENTE LOS ALUMNOS CONSULTARAN BASES DE DATOS Y PUBLICACIONES PERIODICAS.

1. International Journal of Oral & Maxillofacial Surgery.
2. Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral Radiol Endo.
3. Revista de la Asociación Dental Mexicana.



UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

ADECUACION  
PRESENTADA AL COLEGIO ACADEMICO  
EN SU SESION NUM. 382

*V. Manó*  
EL SECRETARIO DEL COLEGIO