

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE  
CHIHUAHUA



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE  
CHIHUAHUA

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA  
MAESTRÍA EN ESTOMATOLOGÍA

PROGRAMA DEL CURSO:

Clínica de Odontopediatría correctiva

<b>DES:</b>	SALUD
<b>Programa(s) Educativo(s):</b>	Maestría en Estomatología
<b>Tipo de materia (Obli/Opta):</b>	Obligatoria
<b>Clave de la materia:</b>	COC320
<b>Semestre:</b>	Tercero
<b>Área en plan de estudios (B, P, E):</b>	Area clínica (Específica).
<b>Créditos</b>	20
<b>Total de horas por semana:</b>	20
<i>Teoría: Presencial</i>	4
<i>Laboratorio o Taller:</i>	2
<i>Prácticas:</i>	14
<i>Trabajo extra-clase:</i>	0
<i>Créditos Totales:</i>	20
<b>Total de horas semestre (x 16 semana):</b>	320
<b>Fecha de actualización:</b>	Mayo del 2017.
<b>Prerrequisito (s):</b>	Clínica de Odontopediatría Preventiva  Clínica de Odontopediatría Interceptiva

**Propósito del curso:** La clínica de estomatología pediátrica tiene como propósito otorgar al alumno la habilidad de relacionar conocimientos, aptitudes, destrezas y razonamiento teórico aplicado a la clínica, a) interactuar Odontopediatría con paciente b) diagnóstico, pronóstico y tratamiento de enfermedades y alteraciones estomatológicas c) solución de problemas d) crear conciencia y motivar al alumno a mantenerse actualizado en los métodos, técnicas y materiales utilizados en la clínica.

COMPETENCIAS	CONTENIDOS	RESULTADOS DE APRENDIZAJE
<p>Prevención y promoción en la práctica odontológica Desarrolla estrategias de prevención y promoción de la salud, contribuyendo con responsabilidad, a la solución de problemas de salud bucal.</p> <p>Tratamiento odontológico clínico especializado de alta calidad. Desarrolla una práctica estomatológica de alto nivel con un criterio integral, inter y multidisciplinario y una actitud de servicio</p>	<p>Objeto de Estudio I</p> <p><b>1. CONTROL DEL DOLOR DURANTE LA APLICACIÓN DE TÉCNICAS OPERATORIAS DE MANERA INTEGRAL.</b></p> <p>1.1. Consideraciones anatomofisiológicas.</p> <p>1.2. Mecanismo de acción.</p> <p>1.3. Anestésicos locales.</p> <p>1.3.1. Amidas.</p> <p>1.3.2. Esteres.</p> <p>1.4. Composición del carpule.</p> <p>1.5. Técnicas de anestesia local.</p> <p>1.5.1. Anestesia tópica o de contacto.</p> <p>1.5.2. Anestesia a presión.</p> <p>1.5.3. Anestesia local electrónica.</p> <p>1.5.4. Anestesia por inyección.</p> <p>1.5.4.1. Infiltrativa.</p> <p>1.5.4.2. Troncular.</p> <p>1.5.4.3. Intraligamentosa.</p> <p>1.5.4.4. Intrapapilar.</p> <p>1.6. Protocolo para la inyección.</p> <p>1.6.1. Técnicas de inyección.</p> <p>1.6.2. Anestesia local en el maxilar.</p> <p>1.6.2.1. Por infiltración vestibular suprapariosteal.</p> <p>1.6.2.2. Intrapapilar.</p> <p>1.6.2.3. Anestesia palatina.</p> <p>1.6.2.4. Anestesia local en la mandíbula.</p> <p>1.6.2.5. Anestesia en el agujero mentoniano.</p> <p>1.6.2.6. Anestesia del nervio dental inferior.</p> <p>1.6.2.7. Anestesia del nervio bucal.</p> <p>1.7. Dosificación del anestésico local.</p> <p>1.7.1. Cálculo de la dosis.</p> <p>1.7.2. Dosis umbral.</p> <p>1.7.3. Dosis máxima individual.</p> <p>1.8. Interacciones medicamentosas de los anestésicos.</p> <p>1.9. Fracasos y complicaciones de la anestesia local.</p> <p>1.9.1. Generales.</p> <p>1.9.1.1. Sobredosis.</p> <p>1.9.1.2. Reacciones alérgicas.</p> <p>1.9.1.3. Sincope.</p> <p>1.9.2. Locales.</p> <p>1.9.2.1. Inyección dolorosa.</p> <p>1.9.2.2. Laceración de arteria o vena.</p>	<p>1. Ejecuta bloqueos adecuados, en los tratamientos operatorios, adecuando las dosis y la técnica según el paciente.</p>

- 1.9.2.3. Necrosis palatina
- 1.9.2.4. Trismo.
- 1.9.2.5. Lesiones del tronco nervioso.
- 1.9.2.6. Rotura de aguja.
- 1.9.2.7. Mordedura pos anestésica.

Objeto de Estudio II

## 2. ANOMALÍAS DE LA DENTICIÓN

### 2.1. Defectos de tamaño.

- 2.1.1. Macrodoncia.
- 2.1.2. Microdoncia.
- 2.1.3. Dientes cónicos.

### 2.2. Defectos de forma.

- 2.2.1. Geminación.
- 2.2.2. Fusión.
- 2.2.3. Concrecencia.
- 2.2.4. Dilaceración.
- 2.2.5. Dens in dente.
- 2.2.6. Dens Evaginatus.
- 2.2.7. Taurodontismo.
- 2.2.8. Perlas de esmalte.
- 2.2.9. Odontomas.
- 2.2.10. Cúspides y tubérculos accesorios.

### 2.3. Defectos de localización.

- 2.3.1. Erupciones ectópicas.

### 2.4. Defectos de número.

- 2.4.1. Anodoncia.
- 2.4.2. Hipodoncia.
- 2.4.3. Oligodoncia
- 2.4.4. Dientes supernumerarios.

### 2.5. Defectos de erupción y exfoliación.

- 2.5.1. Erupción prematura (natales y neonatales).
- 2.5.2. Erupción retardada.
- 2.5.3. Anquilosis.
- 2.5.4. Exfoliación prematura.
- 2.5.5. Retención prolongada.

### 2.6. Defectos del esmalte.

- 2.6.1. Amelogenesis imperfecta.
- 2.6.2. Fluorosis.
- 2.6.3. Hipoplasias.
- 2.6.4. Dientes de Turner.
- 2.6.5. Asociados a trastornos genéticos.

### 2.7. Defectos de dentina.

- 2.7.1. Dentinogénesis imperfecta.
- 2.7.2. Displasia dentinaria.

- 2. Registra, clasifica y diagnostica de manera integral y multidisciplinaria las anomalías tomando registros radiográficos y los procesa, organizándolos para su interpretación.

- 2.7.3. Odontodisplasia.
- 2.7.4. Decoloración del diente (discromia).
- 2.7.5. Asociados a trastornos genéticos.

Objeto de Estudio III

- 3. **HÁBITOS PERNICIOSOS ORALES EN EL NIÑO Y ADOLESCENTE.**
  - 3.1. Teorías relacionadas con los hábitos.
  - 3.2. Factores etiológicos relacionados.
    - 3.2.1. Diagnóstico.
    - 3.2.2. Clasificación.
    - 3.2.3. Succión digital.
    - 3.2.4. Protrusión lingual.
    - 3.2.5. Succión labial.
    - 3.2.6. Respiración bucal.
    - 3.2.7. Otros hábitos.
  - 3.3. Maloclusiones relacionados con los hábitos orales.
    - 3.3.1. Mordida abierta.
    - 3.3.2. Mordida cruzada.
    - 3.3.3. Alteraciones en la posición de los dientes.
    - 3.3.4. Sobre mordida vertical y horizontal.
  - 3.4. Tratamiento

Objeto de Estudio IV

- 4. **ODONTOPEDIATRÍA ESTÉTICA.**
  - 4.1. Tratamiento para dientes pigmentados o con anomalías de color.
  - 4.2. Tratamiento de Fluorosis.
  - 4.3. Blanqueamiento.
  - 4.4. Macroabrasión.
  - 4.5. Microabrasión.
  - 4.6. Resinas infiltrativas para dientes primarios y permanentes jóvenes.
  - 4.7. Reconstrucciones anteriores para dientes primarios y permanentes jóvenes.
    - 4.7.1. Incrustaciones indirectas de composite.
    - 4.7.2. Cementación de fragmentos fracturados.

3. Analiza las características orofaciales en los pacientes con hábitos perniciosos promoviendo la prevención, promoción y educación de la salud estomatológica basada en evidencia, para su corrección de manera ética.

4. Presenta tratamientos innovadores para la restauración y tratamiento integral y multidisciplinario sustentados en evidencia científica.

<p>4.7.3. Carillas indirectas de resina en órganos dentales.</p> <p>4.7.4. Inlays en molares primarios</p> <p>4.7.5. Onlays en molares primarios</p> <p>4.7.6. Restauraciones estéticas de composite.</p> <p>4.7.7. Uso del block out en resinas posteriores.</p>	
<p>Objeto de Estudio V</p> <p><b>5. REVASCULARIZACIÓN EN DIENTES PERMANENTES JOVENES.</b></p> <p>5.1. Anatomía pulpar</p> <p>5.2. Histología pulpar</p> <p>5.3. Diagnóstico</p> <p>5.4. Indicaciones y contra indicaciones</p> <p>5.5. Materiales</p> <p>5.6. Métodos</p> <p>5.7. Complicaciones</p> <p>5.8. Limitantes</p>	<p>5. Presenta tratamientos innovadores para la restauración de dientes permanentes jóvenes, con bases científicas de manera inter y multidisciplinarios</p>
<p>Objeto de Estudio VI</p> <p><b>6. CLÍNICA DEL BEBE</b></p> <p><b>6.1. La primera experiencia odontológica del bebé.</b></p> <p>6.1.1. La ficha clínica para el bebé.</p> <p>6.1.2. Orientación para los padres.</p> <p>6.1.2.1. Información previa sobre la visita del paciente a la consulta dental.</p> <p>6.1.2.2. Inquietudes de los padres.</p> <p>6.1.3. El ambiente en el consultorio.</p> <p>6.1.4. Evaluación psicosocial (Wright).</p> <p>6.1.5. Conducta negativa, indefinida, satisfactoria y positiva.</p> <p>6.1.6. Protocolo de Koch.</p> <p>6.1.7. Posiciones para el examen y tratamiento.</p> <p>6.1.8. Presentación del plan de tratamiento a los padres.</p> <p>6.1.9. Carta de consentimiento informado.</p> <p><b>6.2. Promoción de la salud estomatognática mediante la difusión de medidas preventivas individuales y de grupo para la clínica del bebe.</b></p>	<p>6. Elabora protocolos de atención promoviendo la prevención, promoción y educación de la salud estomatológica basada en evidencia, desde el momento de la concepción hasta los 6 años de manera ética.</p>

- 6.2.1. Filosofía inter y multidisciplinaria desde la gestación hasta los 6 años
- 6.2.2. Primer y segundo nivel de prevención.
- 6.2.3. Acciones específicas de fomento a la salud.
- 6.2.4. Acciones de protección específica.
- 6.3. Características generales de la dieta y su potencial criogénico en la primera infancia.
  - 6.3.1. Nutrición en el paciente de 0 a 36 meses.
  - 6.3.2. Lactancia materna.
  - 6.3.3. Alimentación con biberón.
  - 6.3.4. Caries precoz de la infancia.
  - 6.3.5. Aspectos educativos básicos de nutrición desde el nacimiento hasta los 6 años.
- 6.4. Asistencia odontológica para bebés: aspectos psicológicos
  - 6.4.1. Perfiles psicológicos.
  - 6.4.2. Influencias determinantes del patrón de conducta.
    - 6.4.2.1. El Hogar, la escuela y el estado físico del niño.
    - 6.4.2.2. Acciones del profesional.
      - A. Técnicas para la valoración clínica
      - B. Técnicas de exploración
      - C. Ambiente del consultorio
    - 6.4.2.3. Actitudes de los padres.
      - A. Acciones condicionantes de la conducta.
      - B. Técnicas de exploración en casa.
- 6.5. Mínima intervención aplicada a clínica del bebe.
  - 6.5.1. Determinación del índice de caries
  - 6.5.2. Determinación del riesgo a caries.
    - 6.5.2.1. Factores de riesgo intrínsecos.
    - 6.5.2.2. Factores de riesgo extrínsecos
    - 6.5.2.3. Factores etiológicos de enfermedad.
    - 6.5.2.4. Niveles de riesgo: Bajo, medio y alto.
  - 6.5.3. Acciones del profesional en niños de riesgo bajo, medio y alto.
    - 6.5.3.1. Programa educativo/preventivo
    - 6.5.3.2. Terapias de choque.
    - 6.5.3.3. Métodos de prevención clínicos
    - 6.5.3.4. Agentes terapéuticos. Fluoruros y fluoruros de plata.
  - 6.5.4. Acciones en casa en niños de riesgo

	<p>bajo, medio y alto.</p> <p>6.5.4.1. Tratamiento de mantenimiento clínico y casero.</p> <p>6.5.5. Aspectos epidemiológicos.</p> <p>6.5.5.1. Estudios de prevalencia.</p> <p>6.5.5.2. Tipos de caries en el bebé</p> <p>A) Caries simple.</p> <p>B) Caries de biberón.</p> <p>C) Caries por descuido (negligente)</p> <p>6.5.5.3. Factores etiológicos.</p> <p>6.5.5.4. Estadios o patrón de ataque.</p> <p>6.5.5.5. Control y prevención de la caries por biberón.</p> <p>6.5.5.6. Aspectos educativos.</p> <p>6.6. Diagnóstico y terapia de lesiones en la boca del bebe.</p> <p>6.6.1. Virales.</p> <p>6.6.2. Sarampión.</p> <p>6.6.3. Rubéola.</p> <p>6.6.4. Varicela.</p> <p>6.6.5. Paperas.</p> <p>6.6.6. Herpes simple primario.</p> <p>6.6.7. Estomatitis herpética secundaria.</p> <p>6.6.8. Herpes Zoster.</p> <p>6.6.9. Herpangina.</p> <p>6.6.10. Estomatitis aftosa.</p> <p>6.6.11. Ulceras traumáticas.</p> <p>6.6.12. VIH.</p> <p>6.6.13. Bacterianas.</p> <p>6.6.14. Escarlatina.</p> <p>6.6.15. Impétigo.</p> <p>6.6.16. Gingivitis por estreptococo.</p> <p>6.6.17. Osteomielitis supurativa.</p> <p>6.6.18. G.U.N.A.</p> <p>6.6.19. Sífilis.</p> <p>6.6.20. Fúngicas.</p> <p>6.6.21. Candidiasis.</p> <p>6.6.22. Cinomicosis.</p> <p>6.6.23. Carenciales.</p> <p>6.6.24. Avitaminosis.</p> <p>6.6.25. Mixtas.</p> <p>6.6.26. Manifestaciones bucales de enfermedades sistémicas.</p> <p>6.7. Desarrollo Psicomotor</p> <p>6.8. Características normales de la boca del recién nacido y sus alteraciones más frecuentes</p> <p>6.8.1. Características anatómicas.</p> <p>6.8.1.1. La boca del recién nacido.</p>	
--	---	--

	<p>6.8.1.2. Tejidos blandos y duros.</p> <p>6.8.1.3. Cráneo y mandíbula del recién nacido.</p> <p>6.8.1.4. Características propias de los arcos.</p> <p><b>6.8.2. Alteraciones en la formación de los dientes y su diagnóstico oportuno</b></p> <p>6.8.2.1. Tamaño.</p> <p>6.8.2.2. Número.</p> <p>6.8.2.3. Erupción.</p> <p><b>6.8.3. Alteraciones de los tejidos blandos y su diagnóstico oportuno</b></p> <p>6.8.3.1. Macroglosia.</p> <p>6.8.3.2. Anquiloglosia.</p> <p>6.8.3.3. Apéndice del frenillo.</p> <p>6.8.3.4. Gránulos de Fordyce.</p> <p>6.8.3.5. Leucoedema.</p> <p>6.8.3.6. Nevo esponjoso.</p> <p>6.8.3.7. Nódulo tiroideo lingual.</p> <p><b>6.8.4. Alteraciones de los huesos.</b></p> <p>6.8.4.1. Labio leporino y fisura palatina.</p> <p>6.8.4.2. Depresión lingual.</p> <p>6.8.4.3. Disostosis craneofacial.</p> <p>6.8.4.4. Síndrome de Down.</p> <p><b>6.9. Desarrollo Psicomotor del Paciente</b></p> <p><b>6.9.1. De 0 a 36 meses.</b></p> <p>6.9.1.1. Motricidad.</p> <p>6.9.1.2. Sociabilidad.</p> <p>6.9.1.3. Lenguaje.</p> <p>6.9.1.4. Desarrollo sensorial.</p> <p><b>6.9.2. De 6 a 12 meses</b></p> <p>6.9.2.1. Motricidad</p> <p>6.9.2.2. Sociabilidad.</p> <p>6.9.2.3. Lenguaje.</p> <p>6.9.2.4. Desarrollo Sensorial.</p> <p><b>6.9.3. De 1 a 3 años.</b></p> <p>6.9.3.1. Motricidad.</p> <p>6.9.3.2. Sociabilidad.</p> <p>6.9.3.3. Lenguaje.</p> <p>6.9.3.4. Desarrollo Sensorial</p> <p><b>6.10. Anomalías congénitas y del desarrollo en el neonato hasta los 3 años</b></p> <p><b>6.10.1. Trastornos eruptivos y su manejo clínico.</b></p> <p>6.10.1.1. Quistes foliculares, opérculos, secuestros óseos y foliculitis.</p> <p>6.10.1.2. Trastornos que alteran la erupción.</p> <p>6.10.1.3. Factores endógenos</p>	
--	--	--

- 6.10.1.4. Factores locales.
- 6.10.2. Alteraciones del desarrollo más frecuentes en el neonato hasta los 3 años
  - 6.10.2.1. Dientes natales y neonatales.
  - 6.10.2.2. Nodulos de Bohn.
  - 6.10.2.3. Perlas de Epstein.
  - 6.10.2.4. Quistes de la lámina dental.
  - 6.10.2.5. Fisuras labio-palatina.
  - 6.10.2.6. Macrognasia y micrognasia.
- 6.10.3. Alteraciones linguales frecuentes en bebés y su manejo clínico.
  - 6.10.3.1. Alteraciones en tejidos blandos.
- 6.11. Desarrollo de la Oclusión en la Primera Dentición.
  - 6.11.1. Secuencia y cronología de erupción Inicio de ontogénesis, aposición coronal y formación radicular.
  - 6.11.2. Los cuatro momentos de la oclusión decidua.
    - 6.11.2.1. Relación incisal
    - 6.11.2.2. Primer pilar de oclusión.
    - 6.11.2.3. Llave canina.
    - 6.11.2.4. Erupción de segundos molares.
- 6.12. Sintomatología Eruptiva en el Bebé.
- 6.13. Manejo de Hábitos perniciosos y no perniciosos en el bebe.
  - 6.13.1. Hábitos de succión nutritiva
  - 6.13.2. Hábitos de succión No nutritiva
    - 6.13.2.1. Dedo
    - 6.13.2.2. Chupón
  - 6.13.3. Disminución el hábito con medidas no traumáticas.
    - 6.13.3.1. Sugestión nocturna (técnica de Neurolingüística)
    - 6.13.3.2. Transformación del hábito.
    - 6.13.3.3. Uso de la férula de AnKe.
- 6.14. Técnicas de rehabilitación en bebes.
  - 6.14.1. Introducción.
  - 6.14.2. Establecimiento de prioridades en niños hasta los 2 años y en niños mayores de 2 años.
  - 6.14.3. Consideraciones clínicas en la operatoria del bebé.
  - 6.14.4. Aplicación de la Odontología mínima

	<p>invasiva.</p> <p>6.14.5. Nivel de prevención.</p> <p>6.14.5.1. Curativo primario.</p> <p>a) Eliminación y control del factor etiológico.</p> <p>b) Control de placa dentobacteriana.</p> <p>c) Eliminación de caries y obturación.</p> <p>d) Aplicación de carioestáticos.</p> <p>6.14.5.2. Curativo Secundario.</p> <p>a) Técnicas restaurativas</p> <p>b) Tratamientos pulpares y quirúrgicas.</p> <p>c) Curativas de urgencia</p> <p>Objeto de estudio VII</p> <p><b>7. AMBIENTE DEL CONSULTORIO Y CONSIDERACIONES DE CONTROL DE INFECCIONES.</b></p> <p>7.1. Áreas no clínicas</p> <p>7.1.1. Para pacientes</p> <p>7.1.2. Para servicios</p> <p>7.2. Áreas clínicas</p> <p>7.2.1. Para pacientes</p> <p>7.2.2. Para servicios</p> <p>7.2. Ambientación</p> <p>7.2.1. Iluminación y colores</p> <p>7.2.2. Clima y control de sonido</p> <p>7.2.3. Prevención de accidentes</p> <p>7.2.4. Área de control de infecciones</p> <p>Objeto de estudio VIII</p> <p><b>8. EL PERIODONTO EN LA DENTICIÓN TEMPORAL Y MIXTA.</b></p> <p>8.2. Introducción.</p> <p>8.3. Encía</p> <p>8.4. Cemento</p> <p>8.5. Ligamento periodontal.</p> <p>8.6. Membrana periodontal</p> <p>8.7. Hueso alveolar</p> <p>8.8. El examen periodontal en el niño.</p> <p>8.9. Periodonto normal, de acuerdo a la edad.</p> <p>8.10. Patologías en el periodonto infantil</p> <p>8.10.1. Gingivitis</p> <p>8.10.2. Agrandamiento gingival.</p> <p>8.10.3. Recesión gingival</p> <p>8.10.4. Periodontitis prepuberal</p>	<p>7. Realiza las maniobras de control de infecciones de manera oportuna y con bases científicas</p> <p>8. Promueve la aplicación de medidas preventivas y terapéutica adecuada en los problemas de salud periodontal en el paciente pediátrico</p>
--	--	---

- 8.10.5. Periodontitis juvenil
- 8.11. Cicatrización.
- 8.12. Adaptación del periodonto a los movimientos dentales.
- 8.13. Diagnóstico.
- 8.13.1. Enfermedades gingivales.
  - a) Generalidades.
  - b) Características clínicas.
  - c) Tratamiento.
- 8.13.2. Enfermedades periodontales.
  - a) Periodontitis de comienzo temprano.
  - b) Periodontitis prepuberal localizada.
  - c) Periodontitis prepuberal generalizada.
  - d) Periodontitis juvenil.
    - Periodontitis juvenil localizada.
    - Periodontitis juvenil generalizada.
- 8.14. Manifestaciones de enfermedades sistémicas.
- 8.14.1. Anomalías hematológicas.
- 8.14.2. Anomalías no hematológicas.
- 8.14.3. Diagnóstico del niño con periodontitis avanzada

#### OBJETO DE ESTUDIO IX

### 9. EPIDEMIOLOGÍA DE LAS ALTERACIONES EN LAS FUNCIONES DEL APARATO ESTOMATOLÓGICO EN NIÑOS.

- 9.2. Masticación.
  - 9.2.1. Desarrollo de la masticación.
  - 9.2.2. Movimiento de masticación.
  - 9.2.3. Músculos que intervienen.
- 9.3. Deglución.
  - 9.3.1. Mecanismos de deglución
  - 9.3.2. Tipos de deglución
  - 9.3.3. Trastornos de la deglución
  - 9.3.4. Succión.
- 9.4. Respiración.
- 9.5. Fonación.

#### OBJETO DE ESTUDIO X

- 9. Establece criterios de atención para restablecer las funciones del aparato estomatológico en niños.
- 10. Analiza los problemas agudos y crónicos estableciendo criterios y protocolos de atención en los

	<p>10. CIRUGÍA EN EL PACIENTE INFANTIL Y ADOLESCENTE.</p> <p>10.2. Frenectomía labial superior.</p> <p>10.3. Frenectomía lingual.</p> <p>10.4. Extracción quirúrgica de dientes supernumerarios.</p> <p>10.5. Tratamiento quirúrgico-ortodóntico de dientes incluidos.</p>	pacientes que requieren tratamientos quirúrgicos
<b>OBJETO DE APRENDIZAJE</b>	<b>METODOLOGIA</b> (Estrategias, secuencias, recursos didácticos)	<b>EVIDENCIAS DE APRENDIZAJE</b>
<p><b>Objeto de Estudio 1</b> Control del dolor durante la aplicación de técnicas operatorias de manera integral.</p> <p><b>Objeto de Estudio 2</b> Anomalías de la dentición</p> <p><b>Objeto de Estudio 3</b> Hábitos perniciosos orales en el niño y adolescente.</p> <p><b>Objeto de Estudio 4</b> Odontopediatría estética.</p> <p><b>Objeto de Estudio 5</b> Revascularización en dientes permanentes jóvenes.</p> <p><b>Objeto de Estudio 6</b> Clínica del bebe</p> <p><b>Objeto de Estudio 7</b> Ambiente del consultorio y consideraciones de control de infecciones.</p> <p><b>Objeto de Estudio 8</b> El periodonto en la dentición temporal y mixta.</p>	<p>Práctica clínica</p> <p>Seminario y estudio de caso.</p> <p>Estudio de caso</p> <p>Práctica clínica</p> <p>Análisis bibliográfico</p> <p>Lluvia de ideas</p> <p>Estudio de la NOM</p> <p>Seminario de caso</p>	<p>1. Bloque de las transmisiones nerviosas en los pacientes en clínica,</p> <p>2. Portafolio de casos</p> <p>3. Portafolio de casos</p> <p>4. Adecua los protocolos de atención odontológicos de acuerdo a las necesidades de los pacientes.</p> <p>5. Elabora protocolos e atención para dientes permanentes jóvenes</p> <p>6. Trípticos para la promoción del cuidado dental durante el embarazo y en los primeros 6 años e vida.</p> <p>7. Determina técnicas didácticas de promoción y educación en la salud estomatológica basadas en evidencia.</p> <p>8. Promueve en base a evidencia científica los cuidados dentales en el paciente pediátrico.</p>

<p><b>Objeto de Estudio 9</b> Epidemiología de las alteraciones en las funciones del aparato estomatológico en niños.</p> <p><b>Objeto de Estudio 10</b> Cirugía en el paciente infantil y adolescente.</p>	<p>Estudio de caso</p> <p>Análisis de Casos</p>	<p>9. Adecua los protocolos de atención odontológicos de acuerdo a las necesidades de los pacientes.</p> <p>10. Conoce y aplica los protocolos para el tratamiento quirúrgico en el paciente pediátrico</p>
<p><b>FUENTES DE INFORMACIÓN</b> (Bibliografía, direcciones electrónicas)</p>		<p><b>EVALUACIÓN DE LOS APRENDIZAJES</b> (Criterios e instrumentos)</p>
<p>1.- Cueli, J., &amp;Reidl, L. (1977). <i>Teorías de la personalidad</i>. Trillas.</p> <p>2.- Libro: Judfe Richard D., <i>Examen clínico</i>, 2da. Edición, Ed. El Ateneo, Argentina.</p> <p>3.- Mac Donald, R. E., &amp; Avery, D. R. (Eds.). (1990). <i>Odontología pediátrica y del adolescente</i>. Médica Panamericana.</p> <p>4.- Barber, T. K., &amp; Luke, L. S. (1988). <i>Odontología pediátrica</i>. A. F. Gardner (Ed.). El manual moderno.</p> <p>5.- Bezerra, S. L. (2008). <i>Tratado de odontopediatría</i>. Colombia. AMOLCA, 947.</p> <p>6.- Widmer, R. P., &amp; Cameron, A. (1998). <i>Manual de odontología pediátrica</i>. Manual de odontología pediátrica-9788481743371-72, 44.</p> <p>7.- Libro: Escobar Muñóz F.; <i>Odontología Pediátrica</i>; Ed. AMOLCA; 2º Edición; 2004; ISBN: 980-392-001-4</p> <p>8.- Finn, S. B., Mu, C., &amp; Seca, O. (1976). <i>Odontología pediátrica</i>. México: Interamericana.</p> <p>9.- Gómez, B. (1997). <i>Examen Clínico Integral en Estomatopediatría</i>. Metodología. Corporación CDI.</p> <p>10.-Enlow, D. H., &amp; Moyers, R. E. (1982). <i>Handbook of facial growth</i>. WB Saunders Company.</p> <p>11.- Rakosi, T., &amp; Irmtrud, J. (1992). <i>Atlas de ortopedia maxilar: diagnóstico</i>. Ediciones Científicas y Técnicas.</p> <p>12.- Gómez, H. B.:(1997) <i>Examen Clínico Integral en Estomatopediatría. Metodología</i>. Ediciones Corporación CDI. Caracas.</p> <p>13.- Cameron, A., &amp; Widmer, R. P. (2012). <i>Manual de odontopediatría</i>.</p>		<p>Portafolio de evidencias 50%</p> <p>Reporte de resultados y metodología empleada. 50%</p>



