

<p style="text-align: center;">UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA</p>   <p style="text-align: center;">UNIDAD ACADÉMICA: FACULTAD DE ODONTOLOGÍA</p> <p style="text-align: center;">PROGRAMA ANALÍTICO DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE: TÉCNICAS QUIRÚRGICAS EN ESTOMATOLOGÍA</p>	DES:	Salud
	Programa académico	LICENCIATURA EN ESTOMATOLOGÍA
	Tipo de materia (Obli/Opta):	Obligatoria
	Clave de la materia:	LEE614
	Semestre:	Sexto
	Área en plan de estudios (B, P y E):	Específica
	Total de horas por semana:	6 horas
	<i>Teoría: Presencial o Virtual</i>	6 horas
	<i>Laboratorio o Taller:</i>	0 horas
	<i>Prácticas:</i>	0 horas
	<i>Trabajo extra-clase:</i>	0 horas
	Créditos Totales:	6 créditos
	Total de horas semestre (x 16 sem.):	96 horas
	Fecha de actualización:	16/10/2024
<i>Prerrequisito (s):</i>	LEE513 Preclínica de atención al paciente LEE514 Laboratorio de Manejo de Lesiones en Cariología LEE515 Bioseguridad	

DESCRIPCIÓN DE LA MATERIA Y/O UNIDAD DE APRENDIZAJE:

Este curso incorpora una sólida formación teórica con aplicaciones prácticas, desarrollando competencias clave en responsabilidad social, prestación de servicios de salud, atención en el proceso salud-enfermedad y educación y cultura en salud estomatológica. Los estudiantes abordan problemas relacionados con pacientes que atraviesan diversas patologías bucales, con énfasis en las infecciones dentales, y contribuyen a su solución mediante el uso del pensamiento crítico, apoyándose en procedimientos y técnicas quirúrgicas.

La asignatura se caracteriza por su enfoque teórico-práctico, donde se integran innovaciones científicas y tecnológicas en el campo de la cirugía bucal. Los estudiantes aprenden a través de prácticas de laboratorio y en un entorno quirúrgico estomatológico, dominando los fundamentos preoperatorios como diagnóstico, planificación, asepsia, antisepsia y desinfección, esenciales para llevar a cabo cirugías bucales de manera segura y efectiva. Se profundiza en las estrategias básicas del tiempo transoperatorio en cirugías dentoalveolares y el seguimiento postoperatorio hasta el alta definitiva del paciente, promoviendo un enfoque integral para asegurar la calidad del tratamiento.

A lo largo del curso, los estudiantes participan activamente en la transformación comunitaria, desarrollando capacidades productivas y habilidades profesionales para resolver problemas relacionados con la cirugía dentoalveolar. Esto se alinea con la formación de un profesional con un fuerte compromiso social, ético y responsable, capaz de contribuir positivamente al bienestar de la comunidad.

COMPETENCIAS A DESARROLLAR:

BÁSICA/GENERICAS

B3 Responsabilidad Social B3.4

B3. Asume con responsabilidad y liderazgo social los problemas más sensibles de las comunidades cercanas ante su propio contexto, con el propósito de contribuir a la conformación de una sociedad más

justa, libre, incluyente y pacífica, así como al desarrollo sostenible y al cuidado del medio ambiente, en el ámbito local, regional y nacional; y a la preservación, enriquecimiento y difusión de los bienes y valores de las diversas culturas y con la internacionalización solidaria.

B4 Transformación Digital B4.2

B4. Transforma la cultura digital en la sociedad, en las organizaciones e instituciones educativas para aprovechar al máximo el potencial de las tecnologías y herramientas digitales, con responsabilidad y ética solidaria

PROFESIONALES

P4 Prestación de Servicios de Salud P4.1 P4.4

P4. Participa en la prestación de servicios de salud integral accesibles, asequibles y de calidad a la sociedad mediante la aplicación de métodos, técnicas y uso de herramientas tecnológicas orientadas a la operatividad de modelos de atención.

ESPECÍFICA

E1 Atención de las condiciones del Proceso Salud Enfermedad en Estomatología E1.1 E1.2 E1.3 E1.4

E1. Crea planes de tratamiento integrales pertinentes basados en diagnósticos precisos considerando la diversidad de pacientes y enfoques terapéuticos para abordar de manera efectiva las condiciones de salud-enfermedad del aparato estomatognático

E4 Educación y cultura en salud Estomatológica E4.1

E4. Participa en programas de prevención para individuos y distintos grupos dentro de la comunidad, fomenta una cultura de salud estomatológica para contribuir a mejorar las condiciones de salud integral de la población aplicando la atención primaria

DOMINIOS Y/O DESEMPEÑOS	OBJETOS DE ESTUDIO Y CONTENIDOS	RESULTADOS DE APRENDIZAJE	METODOLOGÍA (Estrategias, recursos didácticos, secuencias didácticas...)	EVIDENCIAS DE DESEMPEÑO
<p>B3.4. Combate a la ignorancia, la pseudociencia y todos aquellos prejuicios que obstaculizan la transformación de la sociedad.</p> <p>P4.1.Elabora diagnósticos presuntivos, a partir de las necesidades específicas del individuo mediante la aplicación de métodos,</p>	<p>Objeto de Estudio I</p> <p>Diagnóstico, pronóstico y plan de tratamiento quirúrgicos en estomatología</p> <p>1.1. Introducción y conceptos de la cirugía y las técnicas quirúrgicas en la estomatología.</p> <p>1.2. Los tiempos pre-, trans- y postoperatorio como pilar angular de la planeación quirúrgica.</p> <p>1.3. Historia clínica (anamnesis,</p>	<p>Analiza</p> <p>Mediante la historia clínica la situación médico-estomatológica quirúrgica de cada paciente mediante el empleo de herramientas clínicas e imagenológicas de vanguardia para la elaboración de diagnósticos presuntivos, siempre apegados a los principios éticos y con base a la normatividad nacional e internacional vigente.</p>	<p>Diagnóstico</p> <p>integral del paciente en el aspecto sistémico, clínico estomatológico e imagenológico para la valoración de tratamientos quirúrgicos bucales.</p> <p>Estudio de casos</p> <p>de cirugía bucal dentoalveolar, donde se ejemplifiquen las estrategias llevadas a cabo para el diagnóstico, pronóstico y plan de tratamiento específico.</p>	<p>Protocolo</p> <p>de actuación frente al paciente local y/o sistémicamente comprometido.</p> <p>Notas Medicas</p> <p>con el diagnóstico, pronóstico, plan de tratamiento e interpretación imagenológica detallada.</p> <p>Simulación</p>

<p>técnicas y uso de herramientas tecnológicas de vanguardia en la atención de la salud.</p> <p>E1.1.Elabora la clínica estomatológica del paciente e indica los estudios auxiliares complementarios pertinentes para generar un diagnóstico y pronóstico.</p>	<p>exploración física, estudios complementarios, diagnóstico y pronóstico) del paciente quirúrgico.</p> <p>1.4. Indicaciones y contraindicaciones locales y sistémicas en procedimientos quirúrgicos dentoalveolares.</p> <p>1.5. El paciente local- y sistémicamente comprometido en estomatología quirúrgica.</p> <p>1.6. Plan de tratamiento quirúrgico: preparación del caso de acuerdo al diagnóstico (tipo de odontectomía, premedicación y preparación al paciente).</p>	<p>Determina</p> <p>El plan de tratamiento y pronóstico quirúrgicos del paciente de una manera integral basado en la información obtenida en la historia clínica, proveyendo además la ruta quirúrgica a seguir, tanto para el equipo médico-estomatológico como para el paciente.</p>	<p>Simulación de Procesos</p> <p>donde se lleve a cabo la elaboración integral de una historia clínica con énfasis en los aspectos quirúrgicos estomatológicos.</p> <p>Práctica de laboratorio</p> <p>para la interpretación clínica e imagenológica de órganos dentarios indicados para algún tratamiento quirúrgico.</p>	<p>de elaboración de expediente clínico quirúrgico completo, incluyendo anamnesis, exploración física e interpretación de estudios complementarios.</p>
<p>P4.4.Aplica los modelos de atención a la salud de acuerdo a la necesidad de la población para su bienestar, considerando la importancia de su rol.</p> <p>E1.2.Propone planes de tratamiento para dar soluciones viables a los problemas de salud-enfermedad de la cavidad bucal.</p>	<p>Objeto de Estudio II</p> <p>Ambiente quirúrgico médico-estomatológico</p> <p>2.1 Distinción y comportamiento en áreas quirúrgicas en el ambiente clínico y hospitalario.</p> <p>2.2 Asepsia, antisepsia y desinfección en el ambiente quirúrgico (uso de barreras, técnicas de esterilización, antisepsia de tegumentos y desinfección de superficies).</p> <p>2.3 Funciones, posiciones y</p>	<p>Examina</p> <p>Los componentes espaciales y estructurales de las diferentes áreas quirúrgicas, así como las características de asepsia, antisepsia y desinfección de personal, material, instrumental y paciente, necesarias para el desempeño de las actividades quirúrgicas estomatológicas extra- e intrahospitalarias.</p> <p>Distingue</p> <p>Las funciones que desempeñan los</p>	<p>Práctica Clínica</p> <p>para la distinción de áreas quirúrgicas, funciones del personal quirúrgico y procesos de asepsia, antisepsia y desinfección de mobiliario, material, personal y paciente.</p> <p>Manejo de Equipo</p> <p>para conocer las posiciones quirúrgicas del personal, la apertura de bultos quirúrgicos y el acomodo de instrumental en los espacios correspondientes.</p>	<p>Bitacora de Procedimiento</p> <p>donde se detallan las maniobras realizadas por el personal estomatológico dentro de un ambiente quirúrgico preoperatorio, utilizando la autocrítica y la evaluación colaborativa para evaluar los procesos llevados a cabo durante la práctica clínica y el manejo del equipo.</p>

<p>E1.4. Maneja eficazmente los métodos, técnicas, herramientas tecnológicas, equipo e instrumental estomatológico y selecciona e indica los materiales, biomateriales y medicamentos utilizados para el servicio estomatológico.</p>	<p>responsabilidades de cada uno de los miembros del personal médico-estomatológico durante los procedimientos quirúrgicos (extra e intrahospitalario). 2.4 Equipo, material e instrumental quirúrgicos: características y uso adecuado, con énfasis en cirugía dentoalveolar.</p>	<p>diferentes integrantes del personal quirúrgico tanto en la modalidad clínica como en la hospitalaria, con el fin de hacer eficientes los tiempos quirúrgicos en beneficio del paciente.</p> <p>Explica</p> <p>La ruta clínica preoperatoria quirúrgica mediata e inmediata a seguir por el personal médico y por el paciente, con la finalidad de formular protocolos de atención quirúrgica eficiente con apego a la normatividad vigente.</p>		<p>Realización de audios y videos</p> <p>como evidencia de la práctica clínica quirúrgica, donde se detallan las maniobras preoperatorias de cada uno de los miembros del equipo estomatológico quirúrgico.</p>
<p>P4.4. Aplica los modelos de atención a la salud de acuerdo a la necesidad de la población para su bienestar, considerando la importancia de su rol.</p> <p>E1.3. Realiza tratamientos estomatológicos adecuándose a las necesidades de la población y condiciones económicas de los pacientes en</p>	<p>Objeto de Estudio III</p> <p>Tiempo transoperatorio en cirugía dentoalveolar</p> <p>3.1 Momentos del tiempo transoperatorio (diéresis, exéresis y sinéresis, disección y hemostasia) adecuados a la cirugía dentoalveolar (odontectomía simple, compleja y de dientes retenidos).</p> <p>3.2 Maniobras quirúrgicas especializadas de las odontectomías</p>	<p>Establece</p> <p>Los tiempos por transcurrir durante el transoperatorio de acuerdo con el diagnóstico y plan de tratamiento del paciente, determinando las estrategias, material e instrumental necesarios para llevar a cabo el procedimiento quirúrgico dentoalveolar.</p> <p>Resuelve</p> <p>Planteamientos quirúrgicos específicos que involucran cirugía</p>	<p>Secuencia didáctica</p> <p>donde se desarrollen los tiempos que discurren dentro del transoperatorio, subclasificando cada uno y donde se describa la participación de cada miembro del personal estomatológico, así como el equipo, material y el instrumental necesario.</p> <p>Solución de casos</p> <p>quirúrgicos dentoalveolares enumerando los</p>	<p>Mapa conceptual</p> <p>con la subclasificación de tiempos transoperatorios, donde se explique la participación del personal y la utilización de equipo, material e instrumental específico.</p> <p>Realización de audios y videos</p> <p>donde se demuestre el diseño de</p>

<p>distintas comunidades.</p> <p>E1.4. Maneja eficazmente los métodos, técnicas, herramientas tecnológicas, equipo e instrumental estomatológico y selecciona e indica los materiales, biomateriales y medicamentos utilizados para el servicio estomatológico.</p>	<p>complicadas y de dientes retenidos.</p> <p>3.3 Principios para el diseño de incisiones, colgajos y sutura en el paciente quirúrgico dentoalveolar.</p>	<p>dentoalveolar de órganos dentarios en situaciones donde se requiere de maniobras quirúrgicas especializadas.</p>	<p>distintos momentos del tiempo transoperatorio, incluyendo aquellas maniobras quirúrgicas especializada consideradas para el caso desde el diagnóstico y el plan de tratamiento.</p> <p>Práctica de laboratorio</p> <p>donde se desarrolle el diseño de incisiones, colgajos y suturas utilizadas en el ambiente quirúrgico bucal, con énfasis en la cirugía dentoalveolar.</p>	<p>incisiones, colgajos y suturas para diversos procedimientos quirúrgicos estomatológicos</p> <p>Diagrama de flujo</p> <p>con algoritmo de decisiones para distintos escenarios quirúrgicos dentoalveolares que ayude a la correcta canalización del quehacer operatorio.</p>
<p>E4.1. Emplea el conocimiento teórico, científico, epidemiológico y clínico en la toma de decisiones para prevenir la enfermedad.</p> <p>E1.2. Propone planes de tratamiento para dar soluciones viables a los problemas de salud-enfermedad de la cavidad bucal.</p> <p>E1.4. Maneja eficazmente los métodos, técnicas, herramientas tecnológicas,</p>	<p>Objeto de Estudio IV</p> <p>Complicaciones y tiempo postoperatorio en cirugía dentoalveolar</p> <p>4.1 Complicaciones pre-, trans- y postoperatorias del paciente quirúrgico dentoalveolar: su prevención, diagnóstico, pronóstico y tratamiento.</p> <p>4.2 Momentos inmediato, mediano y tardío del tiempo postoperatorio: elaboración de nota quirúrgica, evaluación del</p>	<p>Categoriza</p> <p>Las complicaciones quirúrgicas más comunes de acuerdo con su tiempo de aparición, estableciendo además los posibles factores etiológicos desencadenantes y ofreciendo una ruta de resolución adecuada.</p> <p>Considera</p> <p>Las diferentes etapas del tiempo postoperatorio quirúrgico, distinguiendo la actuación del personal médico en cada una de ellas, así como la evaluación integral</p>	<p>Análisis y discusión en grupos</p> <p>donde se contemplen escenarios de complicaciones pre-, trans- y postoperatorias, así como su prevención, diagnóstico, pronóstico y tratamiento.</p> <p>Taller</p> <p>para la redacción adecuada de indicaciones farmacológicas y no farmacológicas, nota quirúrgica y de evolución, con todos los elementos demarcados por la normativa vigente.</p>	<p>Protocolo de actuación para las principales complicaciones quirúrgicas locales y sistémicas del paciente sometido a cirugía dentoalveolar.</p> <p>Notas Médicas</p> <p>donde se plasmen indicaciones farmacológicas y no farmacológicas, nota quirúrgica y notas de evolución con</p>

<p>equipo e instrumental estomatológico y selecciona e indica los materiales, biomateriales y medicamentos utilizados para el servicio estomatológico.</p> <p>B4.2. Utiliza de forma responsable las tecnologías de la información, comunicación, conocimiento y aprendizaje (TICCA), en el proceso de construcción de saberes y el desarrollo de proyectos sociales innovadores en el ámbito digital.</p>	<p>paciente, indicaciones postoperatorias, estancia hospitalaria, notas de evolución, remoción de sutura y alta definitiva del paciente.</p>	<p>del paciente hasta su alta definitiva.</p>		<p>todos los elementos demarcados por la normativa vigente.</p>
--	--	---	--	---

FUENTES DE INFORMACIÓN (Bibliografía, direcciones electrónicas)	EVALUACIÓN DE LOS APRENDIZAJES (Criterios, ponderación e instrumentos)
<p>Batista, K. M. P. (2019). <i>Principios de habilidades y técnicas quirúrgicas básicas</i>. Punto Rojo Libros S.L. https://books.google.com.mx/books?id=DinPDwAAQBAJ</p> <p>-</p> <p>Cosme Gay Escoda, L. B. A. (2015). <i>Tratado de Cirugía Bucal</i> (Vol. 2011). Ediciones Ergón. ISBN. 978-84-8473-192-4</p> <p>Delpachitra, S., Sklavos, A., & Kumar, R. (2021). <i>Principles of Dentoalveolar Extractions</i>. Wiley. https://books.google.com.mx/books?id=z-qSEAAAQBAJ</p>	<p>Cada entrega de instrumento de evaluación planteado en las evidencias tendrá un porcentaje específico (descrito más adelante). Se considerarán 3 momentos de evaluación parcial y 1 momento para evaluación final (al final de cada objeto de estudio), mismos que se ponderarán de acuerdo a los porcentajes establecidos para cada uno de los objetos, formando en su conjunto la calificación global de la asignatura.</p> <p>Se hará cumplir el reglamento general académico y reglamento interno vigente, en materia de asistencia, puntualidad y permanencia, así como el respeto a la normativa oficial vigente, así como las que se acuerden con y entre cada grupo, sin contravenir lo establecido a nivel institucional.</p> <p>PRIMER PARCIAL 25%</p>

Maxilofacial, S. S. E. d. C. O. y. (2019). *Cirugía Oral y Maxilofacial, Atlas de procedimientos y técnicas quirúrgicas* (1 ed.). Panamericana. ISBN: 978-84-9110-112-3

Herrera-Barraza, V., Arroyo-Larrondo, S., Fernández-Córdova, M., Catricura-Cerna, D., Garrido-Urrutia, C., & Ferrer-Valdivia, N. (2022). Complications post simple exodontia: A systematic review. *Dent Med Probl*, 59(4), 593-601. <https://doi.org/10.17219/dmp/144596>

Hupp, J. R., Ellis, E., & Tucker, M. R. (2020). *Cirugía oral y maxilofacial contemporánea*. Elsevier Health Sciences. <https://books.google.com.mx/books?id=jfLcDwAAQBAJ>

Kirk, R. M. (2003). *Técnicas Quirúrgicas Básicas*. Elsevier. <https://books.google.com.mx/books?id=ZwbbHk1ICQYC>

Kleiman, M. A. (2015). *Dentoalveolar Surgery, An Issue of Oral and Maxillofacial Clinics of North America*. Elsevier Health Sciences. <https://books.google.com.mx/books?id=3PVwCgAAQBAJ>

Renton, T., Woolcombe, S., Taylor, T., & Hill, C. M. (2013). Oral surgery: part 1. Introduction and the management of the medically compromised patient. *British Dental Journal*, 215(5), 213-223. <https://doi.org/10.1038/sj.bdj.2013.830>

Renton, T. (2013). Oral surgery: part 4. Minimising and managing nerve injuries and other complications. *British Dental Journal*, 215(8), 393-399. <https://doi.org/10.1038/sj.bdj.2013.993>

Objeto de estudio 1:

- Protocolo del paciente comprometido: 10%
- Notas médicas: 5%
- Simulación de expediente: 10%

SEGUNDO PARCIAL 25%

Objeto de estudio 2:

- Realización de video: 15%
- Bitácora de protocolo quirúrgico: 10%

TERCER PARCIAL 30%

Objeto de estudio 3:

- Mapa conceptual transoperatorio: 10%
- Video de diseño transoperatorio: 15%
- Diagrama de flujo: 5%

EVALUACIÓN FINAL 20%

Objeto de estudio 4:

- Protocolo de complicaciones: 10%
- Notas médicas postoperatorias: 10%

CALIFICACION FINAL

Sumatoria del porcentaje de los 3 parciales y la evaluación final.

De acuerdo al *Artículo 54* del reglamento general académico de la UACH:

Para tener derecho a calificación ordinaria, es indispensable contar con asistencia superior o igual al **80% (77 horas clase)**.

Sambrook, P., & Goss, A. (2018). Contemporary exodontia. *Australian Dental Journal*, 63(S1), S11-S18. <https://doi.org/https://doi.org/10.1111/adj.12586>

Para tener derecho a calificación no ordinaria, es indispensable contar con asistencia superior o igual al **60% (58 horas clase)**.

Solo se podrá exentar en caso de tener un promedio de evaluaciones parciales de 9.0 o más, así como cumplir con un 90% de la asistencia.

Cronograma del avance programático

Objetos de aprendizaje	Semanas															
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
Objeto de estudio I	■	■	■	■												
Objeto de estudio II					■	■	■									
Objeto de estudio III								■	■	■	■	■	■			
Objeto de estudio IV														■	■	■