

**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE BAJA CALIFORNIA**  
**COORDINACIÓN GENERAL DE FORMACIÓN BÁSICA**  
**COORDINACIÓN GENERAL DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y VINCULACIÓN UNIVERSITARIA**  
**PROGRAMA DE UNIDAD DE APRENDIZAJE**

**I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN**

- 1. Unidad Académica:** Facultad de Odontología Mexicali – Facultad de Odontología Tijuana- Facultad de Ciencias de la Salud Valle de las Palmas.
- 2. Programa Educativo:** Cirujano Dentista
- 3. Plan de Estudios:** 2010-1
- 4. Nombre de la Unidad de Aprendizaje:** Clínica Integral I
- 5. Clave:** 12417
- 6. HC:** 00 **HL:** 00 **HT:** 00 **HPC:** 00 **HCL:** 14 **HE:** 00 **CR:** 14
- 7. Etapa de Formación a la que Pertenece:** Terminal
- 8. Carácter de la Unidad de Aprendizaje:** Obligatoria
- 9. Requisitos para Cursar la Unidad de Aprendizaje:** Haga clic aquí para escribir texto.



**Equipo de diseño de PUA**

**Firma**

**Vo.Bo. de subdirector(es) de  
Unidad(es) Académica(s)**

**Firma**

**Dr. Mario Ignacio Manríquez Quintana**  
**Dra. Haydee Gómez Llanos Juárez**  
**CDEE. Iván Olivares Acosta**  
**CDEP. Liliana Morales Palma**  
**MSP. Juan Carlos Hernández Cabanillas**

**Dr. Julio Cesar García Briones**  
**Dra. Verónica González Torres**  
**Dr. Gilberto Valenzuela Vázquez**  
Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

**Fecha:** 04 de septiembre de 2019

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

## II. PROPÓSITO DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

La Unidad de aprendizaje de clínica Integral I, ubicada en la etapa terminal de la Licenciatura de Cirujano Dentista, es una Unidad de aprendizaje integradora que viene a reafirmar los conocimientos y habilidades clínicas y de laboratorio desarrollados en las etapas previas del programa educativo para el diagnóstico, tratamiento y rehabilitación bucodental del paciente.

La estructura 100% práctica de esta unidad de aprendizaje permite al alumno realiza tratamientos desde una perspectiva integral en busca de lograr el restablecimiento de la salud de la población en general.

## III. COMPETENCIA DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

Resolver de forma integral los problemas de salud bucodental de la población de los diferentes grupos etarios, mediante la aplicación de los diferentes protocolos de prevención, intervención y tratamiento odontológico con la finalidad de mantener a la población en una condición de salud que le permita el equilibrio físico mental y social.

## IV. EVIDENCIA(S) DE DESEMPEÑO

Identifica las condiciones de salud o enfermedad del paciente a través de la anamnesis.

- Identifica riesgos del paciente odontológico medicamento comprometido y realiza la canalización para valoración médica.
- Ejecuta el protocolo para el diagnóstico integral del paciente odontológico.
- Establece la ruta clínica crítica de atención del paciente integral.
- Implementa las estrategias preventivas de restauración y rehabilitación del paciente odontológico.
- Diseña estrategias para la fase de mantenimiento y proservación del paciente rehabilitado.

## VI. ESTRUCTURA DE LAS PRÁCTICAS CLÍNICAS

No. de Práctica	Competencia	Descripción	Material de Apoyo	Duración
1	Analizar con visión integral las condiciones de salud o enfermedad del paciente a través de la anamnesis para establecer las condiciones de atención y factores de riesgo durante la atención odontológica.	Mediante la elaboración de la historia clínica general, la inspección y exploración, evaluación de clínica, aplicación de pruebas de vitalidad y el estudio imagenológico establece el diagnóstico de presunción de las necesidades de atención bucodental.	Formato de historia clínica Instrumental de apoyo. Estudio radiográfico. (preferente radiografía panorámica)	16 horas
2	Aplicar correctamente la técnica para la toma de fotografía clínica (intraorales y extraorales) como apoyo al diagnóstico del paciente integral considerando los aspectos éticos y legales vigentes.	Utilizando espejos intraorales y cámara fotográfica obtiene las fotografías extraorales e intraorales acorde a los protocolos de fotografía clínica odontológica	Cámara fotográfica y equipo de apoyo. Espejos intraorales	16 horas
3	Ejecutar la toma de impresión y obtención de modelos de estudio para realizar el montaje en articulador semiajustable como apoyo al diagnóstico y protocolo de tratamiento	Toma de impresión. Obtención de modelos Toma de arco facial Transferencia al articulador Montaje del modelo inferior.	Modelos de estudio y de trabajo (dos juegos) Porta impresiones Alginato Yesos Arco facial Articulador semiajustable.	16 horas
4	Establecer el diagnóstico de presunción de las necesidades de atención integral del paciente con visión multidisciplinaria con el propósito de brindar atención odontológica acorde a las	Integrar los criterios básicos de las diferentes especialidades odontológicas	Historia clínica Fotografía clínica. Estudio radiográfico Montaje.	16 horas

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA  
DE BAJA CALIFORNIA

**R** REGISTRADO  
31 ENERO 2020  
**O**

DEPARTAMENTO DE APOYO A LA  
INVESTIGACIÓN Y LA INVESTIGACIÓN  
CAMPUS TIJUANA

	condiciones del caso			
5	Realizar el encerado diagnóstico del caso con el fin de visualizar las posibilidades de rehabilitación, alcances y límites y ser discutidas con el jefe de clínica para su posterior presentación al paciente	Utilizando el montaje en articulador semiajustable el estudiante aplica la técnica de encerado.	Montaje Instrumentos PK Thomas Cera	16 horas
6	Definir la ruta crítica de atención del paciente integral con base en las necesidades de atención de urgencias, fase higiénica, restaurativa y de rehabilitación	Plasmar por escrito la ruta de atención, prevención, intervención, Restauración y rehabilitación de caso.	Historia clínica Fotografía clínica. Estudio radiográfico. Montaje	16 horas
7	Implementar las estrategias de atención de urgencias odontológicas con el fin de evitar la evolución de la enfermedad y el desarrollo de secuelas mayores que comprometan la salud del paciente o la vida	Atender en las diferentes clínicas de licenciatura o posgrado la atención de las urgencias identificadas en el paciente	Historia clínica. Estudio radiográfico.	16 horas
8	Implementar la fase higiénica y preventiva del paciente odontológico con el fin de mantener o recuperar la salud periodontal del paciente.	Técnicas de higiene bucal Profilaxis Detartraje Cirugía menor periodontal.	Aditamentos de higiene bucal e Instrumental específico o quirúrgico.	16 horas
9	Evaluar las necesidades de atención de los problemas de disfunción Temporomandibular para de ser necesario establecer la interconsulta en clínica de disfunción Temporomandibular e implementar la terapia acorde al caso y ofrecer al paciente la alternativa que garantice su rehabilitación	Con base en los hallazgos clínicos y del montaje establecer el protocolo de atención Temporomandibular.	Historia Clínica. De disfunción ATM Montaje 	16 horas
10	Implementar con visión integral las estrategias de atención que involucren el enfoque endodóntico	De existir riegos de compromiso pulpar o condiciones irreversibles realizar tx. de conductos no	Historia clínica del área. Estudio radiográfico Aislamiento del campo operatorio	16 horas

	y restaurativo de los órganos dentarios incorporando la filosofía de conservación y mínima invasión con la finalidad de conservar la integridad del sistema masticatorio	complejos y su restauración postendodontica. Realizar los tratamientos restaurativos directos mediante al utilización de técnicas adhesivas o el manejo de materiales Bioactivos.	Instrumental específico Biomateriales Equipo e instrumental para terminado y pulido.	
11	Implementar con visión integral las estrategias de atención que involucren el enfoque restaurativo y protésico de los órganos dentarios incorporando la filosofía de conservación y mínima invasión con la finalidad de conservar la integridad del sistema masticatorio	Realizar los tratamientos restaurativos y protésicos indirectos metálicos y estéticos.	Historia clínica del área. Estudio radiográfico Instrumental específico Aislamiento del campo operatorio Materiales de impresión Materiales para elaboración de provisionales. Biomateriales para cementado.	16 horas
12	Implementar con visión integral las estrategias de atención que involucren el enfoque de la Prostodoncia fija, Prostodoncia parcial removible y Prostodoncia total de los órganos dentarios incorporando la filosofía de conservación con la finalidad de rehabilitar la integridad del sistema masticatorio	Realizar los tratamientos orientados hacia la rehabilitación del sistema masticatorio bajo diversas alternativas de tratamiento fijo removible o tota,	Historia clínica del área. Estudio radiográfico Instrumental específico Materiales de impresión Materiales para elaboración de los diferentes aparatos protésicos.	16 horas
13	Diseñar las estrategias de proservación y mantenimiento preventivo del paciente rehabilitado con el fin de mantener el equilibrio fisiológico del sistema masticatorio y contribuir a mantener a la salud integral del paciente. .	Valorar las necesidades de colocación de guarda de protección. Establecer el carnet de visitas de valoración y seguimiento.	Historia clínica integral y notas de evolución del tratamiento. Estudio radiográfico	16 horas
14	Integrar los referentes teóricos y metodológicos de caso integral	Integrar la carpeta de evidencias fotográficas y de imagenología al	Historia clínica integral y notas de evolución del tratamiento.	14 horas



	con el fin de socializar y mostrar las competencias desarrolladas durante la clínica integral	sustento científico que soporto la resolución del caso	Estudio radiográfico Fotografías postoperatorias del caso concluido.	
15	Participación en el seminario de clínica Integral I			2 horas

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA  
DE BAJA CALIFORNIA  
**R**EGISTRAD**O**  
31 ENERO 2020  
REGISTRAD  
DEPARTAMENTO DE APOYO A LA  
DOCENCIA Y LA INVESTIGACIÓN  
CAMPUS TIJUANA

## VII. MÉTODO DE TRABAJO

**Encuadre:** Presentación al estudiante de la guía para el desarrollo de las actividades prácticas de la clínica integral I, y los criterios de evaluación y acreditación.

Considerando la posibilidad de la atención de pacientes pediátricos, las actividades relacionadas a esta especialidad se ajustaran a la condición del paciente y a las propias de esta etapa de la vida.

### **Estrategia de enseñanza (docente)**

- Asesoría personalizada
- Evaluación clínica del paciente
- Orientación teórico metodológica
- Supervisión de los procedimientos clínicos y asesoría en condiciones complejas
- Validación de los procedimientos clínicos

### **Estrategia de aprendizaje (alumno)**

- Integración del diagnóstico
- Establecer plan de tratamiento
- Implementar protocolos preventivos, restaurativos y de rehabilitación
- Integración del caso clínico
- Presentación plenaria en seminario de clínica integral I

## VIII. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

La evaluación será llevada a cabo de forma permanente durante el desarrollo de la unidad de aprendizaje de la siguiente manera:

### Criterios de acreditación

- Asistencia según lo establecido en el estatuto escolar: 80% de asistencia para tener derecho a examen ordinario y 60% de asistencia para tener derecho a examen extraordinario de acuerdo al Estatuto Escolar artículos 70 y 71.
- Calificación en escala del 0 al 100, con un mínimo aprobatorio de 60.
- Presentación del paciente integral
- Participación en el seminario de clínica integral II
- Atención de los pacientes que acuden a la clínica a solicitar atención de urgencias y tratamientos aislados.

### Criterios de evaluación

Diagnóstico integral 20%

Atención de las fases higiénica , intervención y rehabilitación del paciente 30%

Documentación bibliográfica del caso 15%

Atención secuencial y ordenada del caso 10%

Presentación en multimedia del resumen del caso 10%

Participación en el Seminario de Clínica Integral I ..... 15%

**Total.....100%**

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA  
DE BAJA CALIFORNIA

**R**EGISTRAD**O**  
31 ENERO 2020  
**R**EGISTRAD**O**

DEPARTAMENTO DE APOYO A LA  
DOCENCIA Y LA INVESTIGACIÓN  
CAMPUS TIJUANA

## IX. REFERENCIAS

### Básicas

1. **Hargreaves K, Berman LH:** Cohen's Pathways of the pulp. 11 ed 2016, Elsevier; Philadelphia, PA.
2. **JO Andreasen, FM Andreasen, L Andersson:** Textbook and color atlas of traumatic injuries to the teeth. ed 4 2007 Wiley-Blackwell; Hoboken, NJ.
3. **G. Newman, H. Takeji, P. Klokkevold, F. Carranza:** Carranza's clinical periodontology ed 13 2018 Elsevier; Philadelphia, PA.
4. **N. Lang, J. Lindhe :** Clinical periodontology and implant dentistry; ed 6 2015 Wiley-Blackwell; Hoboken, NJ.
5. **Barceló FH, Palma JM.** Materiales dentales: conocimientos básicos aplicados. 4ª ed. México, D.F.: Trillas; 2015
6. **Rosenstiel SF, Land MF, Fujimoto J.** Contemporary fixed prosthodontics. 4th ed. St Louis: Mosby Elsevier; 2006
7. **Tylman SD.** Tylman's teoría y práctica en prostodoncia fija. 8ª ed. Caracas: Amolca; 1991
8. **Kina S, Bruguera A.** Invisible, restauraciones estéticas cerámicas, 1ra ed. Brasil: Artes Medicas Ltda. 2008
9. **Carr AB, Brown DT.** McCracken's removable partial prosthodontics. 13th ed. St. Louis: Elsevier; 2016.
10. **Loza D, Valverde M.** Diseño de Prótesis Parcial Removible. Ripano, 2006. pp.105-20
11. **AAPD Council R.** Caries-risk assessment and management for infants, children, and adolescents. *Pediatr Dent.* 2018;40(6):205–12.
12. **AAPD.** Periodicity of examination, preventive dentistry anticipatory guidance/counseling, and oral health for infants, children and adolescents. *Rev Counc.* 2018;40(6):194–203.
13. **AAPD. Council R.** Pediatric restorative dentistry. *Pediatr Dent.* 2018;40(6):330–42.
14. **AAPD.** Pulp Therapy for Primary and Immature Permanent Teeth. *Am Acad Pediatr Dent [Internet].* 2014;40(6):18–9.

### Complementarias

1. **AAE** Consensus conference recommended diagnostic terminology. *J endod.* 35;12 2009.
2. **AAP** A new classification scheme for periodontal and peri-implant diseases and conditions – Introduction and key changes from the 1999 classification. *J periodontol.* 89; 1-8 2018
3. **Terry DA, Snow SR, McLaren EA.** Contemporary dental photography: selection and application. *Compend Contin Educ Dent.* 2008
4. **O'Brien WJ,** editor. Dental materials and their selection. 4th ed. Chicago: Quintessence; 2008. Sakaguchi RL, Powers JM. Craig's restorative dental materials. 13th ed. Philadelphia: Elsevier Mosby; 2012
5. **Magne P, Belser U.** Restauraciones de porcelana adherida en los dientes anteriores: método biomimético. Barcelona: Quintessence; 2004
6. **Hirata R. TIPS:** Claves en odontología estética / Keys in Cosmetic Dentistry. Editorial Medica Panamericana Sa de, 2012
7. **Kina S. Equilibrium:** casos clínicos en cerámicas adhesivas. Editorial Medica Panamericana Sa de, 2011
8. **Eckert S.** An evidence-based approach to the study of the consequences of partial edentulism with and without prosthodontic interventions. *Int-J-Prosthodont.-2009;22(5):511-2.*
9. **AAPD. Council R.** Behavior Guidance for the Pediatric Dental Patient. *Pediatr Dent [Internet].* 2015;40(6):246–59.

## X. PERFIL DEL DOCENTE

Cirujano Dentista de practica General con experiencia profesional y habilitación en el área de rehabilitación  
Cirujano Dentista con especialidad o maestría en las diversas especialidades de la odontología (Rehabilitación, Endodoncia, periodoncia, Ortodoncia, Prostodoncia)

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA  
DE BAJA CALIFORNIA

**R**EGISTRAD**O**  
31 ENERO 2020  
REGISTRAD  
DEPARTAMENTO DE APOYO A LA  
DOCENCIA Y LA INVESTIGACIÓN  
CAMPUS TIJUANA