Universidad de San Carlos de Guatemala Centro Universitario de Occidente División de Odontología Carrera de Ciruiano Dentista





Carrera de Cirujano Dentista Programa de curso 2023 Área médico quirúrgico Nombre del Curso: Periodoncia I Sección: Horas de docencia: 99 Teoría: 95 Hrs. Inicio: iun-23 Otras actividades: (especifique) Inicio: mar-24 5 Evaluaciones Laboratorio: Hrs. Práctica clínica: Hrs. Inicio: julio Créditos académicos: Código del curso: 8 Grado: 2639 tercero Director de División: Coordinador del área: Dr. Francisco Canizalez Henry Dra. Mariacela Flores Profesores participantes en el curso: Correo electrónico: Dra. Norma Lisseth Armas Hernández. Docentes del curso normalisseth.armas hernandez@cunoc.edu.gt

I. Líneas formativas de la División de Odontología

Misión

Formar profesionales en la rama de la estomatología con conocimientos actualizados a fin de ponerlos en práctica con entereza, responsabilidad, justicia, bioética, habilidades y destrezas que permitan su competitividad y éxito en el campo laboral, comprometidos en la búsqueda del bien común y la inclusión, desarrollando proyectos orientados a investigación, prevención, rehabilitación bucal en respuesta a la demanda social, con enfoque en una cultura ambiental, diversidad cultural, pluriétnica y multilingüe a nivel regional y nacional. Aprobado según Transc. CD. No 1250-2016. Punto OCTAVO, Inciso 8.20, del Acta CD 29-2016, de sesión ordinaria celebrada por el Honorable Consejo Directivo del Centro Universitario de Occidente el 23 de noviembre de 2,016.

Visión:

Ser una institución de alta calidad académica y pertinencia sociocultural, que favorezca el desarrollo regional y nacional, contribuyendo a la formación de profesionales con valores humanos, éticos, con cultura ambiental y enfoque inclusivo, que propongan soluciones a problemas estomatológicos que limitan el desempeño óptimo de nuestra sociedad pluricultural, con equidad de género, a través del método científico y su aplicación en nuestro entorno. *Aprobado según Transc. CD. No 1250-2016. Punto OCTAVO, Inciso 8.20, del Acta CD 29-2016, de sesión ordinaria celebrada por el Honorable Consejo Directivo del Centro Universitario de Occidente el 23 de noviembre de 2.016*

Fin de la USAC

Su fin fundamental es elevar el nivel espiritual de los habitantes de la República, conservando, promoviendo y difundiendo la cultura y el saber científico.

Fin del CUNOC

El Centro Universitario de Occidente tiene como fin primordial elevar el nivel académico y espiritual de la población guatemalteca, especialmente de Quetzaltenango y la Región Occidente, conservando, promoviendo y difundiendo la cultura y el saber científico, partiendo de conocimiento de la realidad pluricultural, multilingüe y multiétnica con un enfoque democrático y participativo con enfoque de género.

Principios

Universalidad, autonomía, corporatividad, cientificidad, subsidiariedad.

Valores

Amor, agradecimiento, respeto, amistad, bondad, dignidad, generosidad, honestidad, humildad, laboriosidad, lealtad, libertad, paz, perseverancia, prudencia, responsabilidad, solidaridad, tolerancia, transparencia.

La División de Odontología cumple con las políticas de la Universidad de San Carlos de Guatemala, entre ellas la Política Ambiental que consiste en lograr que la comunidad universitaria comparta las proposiciones filosóficas y la comprensión de la justificación de sus acciones ambientales asi como la preservación de los recursos naturales, que de acuerdo con la concepción de desarrollo sostenible, privilegian el equilibrio de las actividades humanas y el ambiente natural para garantizar el acceso a una mejor calidad de vida y un ambiente saludable y La política de atención a la población con discapacidad tiene como fin asegurar y promover el pleno ejercicio de todos los derechos humanos y las libertades fundamentales de las personas con discapacidad, sin discriminación alguna, creando oportunidades de integración, desarrollo y participación comunitaria en toda la Universidad de San Carlos de Guatemala.

Objetivo y competencia del área médico-quirúrgico:

El área médico quirúrgico evalúa la apropiación de los conocimientos con respecto a los cursos de Cirugía y Farmacología, Exodoncia, Periodoncia y Endodoncia para ser integrados y aplicados a la realidad multicultural, multilingue y multiétnica con un enfoque democrático, participativo, de género y de inclusión; manteniendo el cuidado y respeto al ambiente.

Competencia del perfil de egreso

Competencias genéricas (sintetizadas del Tuning América latina)

- a. Aplica los conocimientos adquiridos por medio de la abastracción análisis a la práctica profesional y cotidiana, organizando y planificando el tiempo.
- b. Utiliza las tecnologías de la información y de la comunicación para buscar, procesar y analizar información procedente de fuentes diversas actualizándose permanentemente formando una capacidad crítica y autocrítica.
- c. Actúa de manera creativa y autónoma en nuevas situaciones con calidad y ética.
- d. Trabaja en equipo motivando y conduciendo hacia metas comunes, con sus habilidades interpersonales.
- e. Se compromete con el medio sociocultural, la preservación del medio ambiente, valorando y respetando la diversidad y multiculturalidad con compromiso ciudadano.
- f. Realiza investigación pertinente en el contexto de la problemática nacional, con el fin de formular y gestionar proyectos.
- g. Se comunica de manera eficaz y pertienente utilizando las normas y formas de expresion oral y escrita en su vida académica y cotidiana y en un segundo idioma.

Competencias específicas del perfil de egreso

- a. Facilita al estudiante de pre-grado de la División de Odontología del Centro Universitario de Occidente (CUNOC) de la Universidad de San Carlos de Guatemala para que se apropie de los conocimientos teórico de los cursos pertenecientes al área médico quirúrgico.
- b. Desarrolla destrezas y habilidades en la práctica que conlleva el proceso de aprendizaje, en las disciplinas del área médico-quirúrgica; para elevar su nivel espiritual en pro de la atención social guatemalteca con vías de inclusión en personas con capacidades especiales.
- c. Valora el diagnóstico y los diferentes tratamientos dentales según la necesidades que demanden los pacientes para realizarlos con eficacia y eficiencia en el mantenimiento de la salud buco-dental.
- d.Gestiona la investigación científica como parte de la formación académica del futuro profesional para proponer soluciones a las principales afecciones bucodentales del país.
- e. Demuestra aprecio y respecto hacia la sociedad y el medio ambiente, contribuyendo positivamente con iniciativas y propuestas para su protección y desarrollo como parte del habitat en el que se encuentra inmerso.

III. Descripción del curso:

El curso de Periodoncia es un curso teórico práctico que tiene la finalidad que el estudiante de odontología describa el periodonto humano sano, y sea capaz de aplicar sus conocimientos en el desarrollo y avance de la enfermedad periodontal, tomando en consideración que el estudiante de pre-grado vaya vinculandolos a la vez con sus habilidades psicomotrices para poder establecer una adecuada prevención, diagnóstico, pronóstico y un plan de tratamiento según las necesidades individuales del paciente; ya que las patologías periodontales son patologías bucales frecuentes en la población guatemalteca. Permitiendo así tratar al paciente con ética y de forma integral las enfermedades periodontales aplicando principios científicos fundamentales de la Periodontología, ya que es la base para las demás disciplinas de tratamiento dental; resolviendo así problemas del entorno sociocultural de cada individuo de manera personalizada.

IV. Competencia genérica del curso:

El estudiante será capaz de poseer los conocimientos teóricos y prácticos de las estructuras normales periodontales, interpretación radiológica y diagnóstico periodontal del aparato estomatognático, para establecer con precisión la elaboración de un plan de tratamiento odontológico que determine las necesidades del paciente en el cumplimiento del desarrollo de la salud bucal ante la sociedad guatemalteca y como futuros profesionales egresados de la División de Odontología del Centro Universitario de Occidente de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

Competencias específicas del curso:

Establecer los componentes estructurales y funcionales del periodonto humano tomando en consideración su importancia dentro del sistema estomatognático así comon en la salud general del paciente.

Participar eficientemente en actividades de carácter científico, conservación del medio ambiente y de investigación con la finalidad de conocer el contexto nacional y concientizar al estudiante con respecto a los cambios positivos como futuros profesionales que se pueden lograr en cada ámbito que se desenvuelva.

3 Trabajar en equipo con esfuerzo, constancia, perseverancia y valores que engrandezcan al ser humano y que procuren el bien común como guatemaltecos.

Valorar la improtancia de la investigación para aportar soluciones a la problemática de salud bucal a nivel nacional.

V. Evaluación:

5

1

Distribución de la zona del curso:

Pruebas inciales de conocimiento y/o trabajo colaborativo en clase

Consta de zona v examen final: Total de zona:

Examen final: <i>Nota final:</i>	15 100	puntos <i>punt</i> os
la zona del curso:		
Examenes parciales (11 puntos cada uno)	55	puntos
Trabajo de Fase IV	8	puntos
Actividad de asistencia a conferencia de actualización	2	puntos
Actividad de mejoramiento	4	puntos
Laboratorio de detartraje en material inerte	4	puntos

85

12

85

Total

puntos

puntos

puntos

La zona mínima para optar a examen final es de 46 puntos. Se tomará en cuenta un 80% mínimo de asistencia a las actividades programadas para obtener derecho a examen final. La nota de promoción es de 61 puntos.

"Los estudiantes que obtengan el 80% (68 puntos) o más de la zona quedan exonerados del examen final, teniendo la opción de someterse al mismo. (Artículo 9, inciso f; Normas del Proceso Administrativo para la promoción de los estudiantes de grado de la Facultad de Odontología).

Los estudiantes que hayan acumulado una zona mayor de 61 puntos, sin alcanzar la exoneración, deberán realizar el examen final. (Artículo No. 9 inciso q; Normas del Proceso Administrativo para la promoción de los estudiantes de grado de la Facultad de Odontología).

Cualquier estudiante que se encuentre realizando fraude de forma presencial o virtual durante la realización de examen parcial, final, extraordinario o de recuperación, se le anulará el valor total del mismo según Art. 39 del Capítulo 2 del Normativo. Las instrucciones de los mismos deben de ser obedecidas y no sobrepasarlas, mismas que se encuentran escritas antes del desarrollo de cada tipo de evaluación. Los estudiantes que deseen desasignarse el curso deberán realizarlo antes del segundo parcial, si no realizan dicha desasignación el día que sustenten el segundo parcial deberán presentar la boleta de constancia de estar inscrito en el curso en el presente ciclo académico. De lo contrario no se proporcionará el mismo.

Normativo de Evaluación y Promoción de los Estudiantes del Centro Universitario de Occidente de la Universidad de San Carlos de Guatemala. Articulo 8:

Inciso e: En caso de ausencia debidamente justificada por parte del estudiante, éste deberá hacer una solicitud por escrito de un exámen extraordinario al coordinador del curso, en un plazo no mayor de 48 horas después de la fecha en que se realizó la prueba a la cual no asistió.

Inciso h: Exámen extraordinario: a un mismo estudiante, se le autorizará en todo el año, tres exámenes de este tipo, dentro de los cuales no podrán ser más de dos en un mismo curso. En caso del exámen final, el estudiante tendrá su examen extraordinario al momento de practicarse la primera recuperación; en todo caso mantendrá el derecho de dos oportunidades de recuperación.

Todos los estudiantes que tengan que someterse a exámenes de recuperación, extraordinarios o por suficiencia y/o vacaciones, se les exige presentar la boleta del pago respectivo. (Articulo No. 20 del Normativo de Evaluación y Promoción de los Estudiantes del CUNOC)".

Cada estudiante es responsable de la firma de enterado en el informe que se genera de manera presencial por cada unidad con el total de los puntos establecidos en el curso. La firma debe corresponder a la que aparece en el DPI. No se acepta desconocimiento de la zona de cada unidad, ya que se presentará en su debida oportunidad para la firma de cada una.

Todo estudiante deberá de poseer el certificado de aprobación del nivel 12 del idioma inglés avalado por Calusac para poder obtener el cierre de pensum de la carrera de Cirujano Dentista según el perfil de egreso establecido.

Cada estudiante tiene la responsabilidad de visualizar en el aula virtual de la plataforma Moodle y Classroom los contenidos programáticos y actividades inherentes al curso establecidos en calendario académico, con el objtetivo de estar al día tanto en actividades de carácter ordinario como extraordinario.

Bibliografía:

Carranza. Periodontología Clínica. Onceava Edición. Editorial Amolca

La encía (capítulo 2)

Estructuras de soporte dentario (capítulo 2)

Clasificación de enfermedades y trastornos que afectan el periodoncio (Documentos proporcionado en clase)

Microbiología periodontal (capítulo 23)

Función del cálculo dental y otros factores predisponentes (capítulo 22)

Inflamación gingival (capítulo 7)

Características clínicas de la gingivitis (capítulo 8)

Agrandamiento gingival (capítulo 9)

Infecciones gingivales agudas (capítulo 10)

La bolsa periodontal (capítulo 13)

Pérdida ósea y patrones de destrucción (capítulo 14)

Periodontitis crónica (capítulo 16 y capítulo 18)

Periodontitis ulcerativa necrosante (capítulo 17)

Influencia de los trastornos sistémicos sobre el periodonto (capítulo 27)

Patología y tratamiento de los problemas periodontales en pacientes infectados por VIH (capítulo 19)

Diagnóstico clínico (capítulo 30)

Auxiliares radiograficos en el diagnóstico de la enfermedad periodontal (capítulo 31)

Determinación del pronóstico (capítulo 33)

Plan de tratamiento (capítulo 34)

Tratamiento periodontal de pacientes con enfermedades sistémicas (capítulo 37)

Fase I del tratamiento periodontal (capítulo 43)

Raspado radicular y curetaje (capítulo 45)

Instrumentación sónica y ultrasónica (capítulo 46)

Control de placa en el paciente periodontal (capítulo 44)

Tratamiento antiinfeccioso (capítulo 47)

Documentos y actualizaciones 2017 en adelante.

VI. Recursos:

De parte institucional (en condiciones ideales se requiere de los recursos descritos abajo, pero como las condiciones reales no son las óptimas, los resultados de lo planificado puede variar).

Computadora tipo PC para procesos administrativos y de planeamiento del curso, con conexión a Internet de banda ancha.

Oficina con seguridad básica (puerta de metal con llave) 1 escritorio, 1 silla ergonómica y 2 sillas para atención a estudiantes.

1 laptop, 1 cañonera, pizarrón en cada aula, marcadores para pizarrón con punta biselada, tinta para marcador de pizarra, punteros láser.

Papel bond blanco tamaño carta y oficio, impresiones y reproducción del material a utilizar, útiles de escritorio: lapiceros (negros, rojos, azules y verdes) lápices, borradores, sacapuntas, crayones, marcadores permanentes gruesos y finos, cintas adhesivas, engrapadoras, grapas estándar, sacabocados, cuchilla, humedecedor de dedos, folders, ganchos para folder, archivadores tipo leitz y otros.

Salón con iluminación apropiada y proyección con equipo multimedia, 6 mesas con conexión eléctrica y sus respectivos bancos para facilitar el trabajo de grupos de 6 a 8 estudiantes.

Biblioteca y auditorio.

Servicio de limpieza apropiado para los salones y laboratorios a utilizar y mantenimiento para el equipo audiovisual por lo menos una vez al año.

Servicio de internet para recibir las clases de manera sincrónica y establecer contacto con la docente del curso.

Por parte de los estudiantes:

Libro de texto (sugeridos en la bibliografía), cualquier otro material e instrumental cuando sean requeridos para el desarrollo de laboratorios.

Los materiales e instrumental a utilizar en cada laboratorio serán publicados tanto en el espacio físico donde se imparte el curso como en el aula virtual, antes de ser utilizados.

Uniforme: playera blanca, pantalón blanco de tela, filipina de color blanco con zíper y manga corta identificada con el nombre del estudiante en la bolsa y logo de la División, calcetines o calcetas blancas y zapatos blancos o crocs limpios.

VII. Instructivo para el curso de Periodoncia I en el aula, prácticas clínicas y actividades extra aula. Reglas Internas dentro del curso:

- 1. Todo estudiante debe de llegar puntualmente a su salón de clases, tiene un margen de 10 minutos después de iniciado el período para que se la autorice el ingreso al aula.
- 2. No se permite utilizar gorra, sombrero, boina, casco o pañuelo en la cabeza durante la facilitación de contenidos como en la sustentación de examenes.
- 3. No se permite realizar trabajos, ni lecturas de otros cursos teóricos o prácticos en el período designado para este curso.
- 4. El celular debe permanecer en vibración o en silencio, así como cualquier otro tipo de dispositivo electrónico durante el desarrollo de: la clase, cualquier tipo de prueba de conocimiento parcial o final.
- 5. No se permite el ingreso de bebidas ni comida durante el desarrollo de la clase.
- 6. Para sustentar una prueba de conocimiento parcial, tienen 15 minutos como máximo de retraso prara ingresar al salón de clases. No es aplicable para pruebas inciales de conocimiento, ya que las mismas incian puntualmente.
- 7. Al estar ausente en una prueba de conocimiento parcial, el estudiante debe presentar su solicitud de reposición durante las primeras 48 horas hábiles con certificado médico o algún medio que demuestre el motivo justificado de dicha ausencia. Si la justificación aplica para la reposición del examen, el mismo se realizará en un período de clase en un lapso de 15 días despúes como máximo de la calendarización de la prueba a reponer. Esto no aplica para examenes finales, primera y segunda prueba de conocimiento de recuperación.
- 8. No se permite el uso de un vocabulario soez para con los compañeros de estudio ni para el docente.
- 9.Para todas las prácticas programadas es requisito indispensable **presentarse puntualmente**, con el uniforme completamente limpio, calzado blanco y aspecto personal reglamentario; además traerán gorro protector, mascarilla, guantes desechables, lentes protectores, instrumental esterilizado (no aplica instrumental desechable), barreras de protección en la unidad dental a utilizar. Los materiales e instrumentos deben de ser de uso estrictamente personal.
- 10. Llevar un cartapacio o folder forrado con papel períodico con hojas reciclabes de trabajos escritos en computadora, en blanco o con lineas para las pruebas iniciales de conocimiento y/o hojas de trabajo o trabajos en grupo.
- 11. Durante el desarrollo de las actividades teóricas y prácticas se debe demostrar respeto entre los compañeros estudiantes, docente, personas con capacidades especiales y medio ambiente.
- 12. Se deben de fomentar una convivencia con armonía, respeto, tolerancia y dedicación en las actividades que se realicen de forma individual y colectiva.
- 13. Toda lectura para la prueba inicial de conocimiento debe de realizarse previamente a la semana en qué éste se encuentre calendarizado o cuando el docente indique la fecha.
- 14. Cada estudiante es responsable de la firma de enterado en el informe que se genera por cada unidad con el total de los puntos establecidos para la zona en el curso. La firma debe corresponder a la que aparece en el DPI.

Recursos:

Recursos humanos: docente o docentes del curso de Periodoncia I, docentes del Área médico guirúrgico, docentes de otras áreas y estudiantes.

Recursos Físicos; aula en edificio de Ciencias Económicas, segundo nivel; clínicas dentales establecidas para la División de Odontología.

Instructivo:

- 1. <u>Hojas de trabajo en clase:</u> para cada actividad docente se asignará previamente la lectura del tema a impartirse, se distribuirá a los estudiantes en grupos al azar a quienes se les proporcionará una guía de trabajo con preguntas directas, de análisis y de deducción relacionadas con el tema a tratar, las que serán desarrolladas, luego de haber leído el contenido, con tutoría del docente, posterioremente se resolverá la guía y se aclararán dudas.
- 2. Guía de estudio: se solicitará a cada estudiante que realice un cuestionario con preguntas y respuestas en clase.
- 3. <u>Pruebas iniciales de conocimiento o Pics</u>: se les realizará una serie de preguntas previamente a desarrollar el tema según programación y posteriormente se discutirán las respuestas para llegar a una síntesis coordinada entre docente y estudiantes.
- 4. <u>Detartaje clinico y Fase IV</u>: para la realizacion de la misma, el estudiante que tendra derecno a la realizacion de la misma depera poseer el 60% de la nota de zona acumulada, sin excepcion alguna. Los estudiantes tendrán derecho de realizar la práctica clínica entre los compañeros de aula, estableciendo un cuadrante para la realización de fase IV y detartraje clínico entre ellos mismos, los días estipulados a partir del mes de agosto. Para la práctica clínica deberán realizar previamente un video grupal el cual deben de entregar el día 29 del mes de julio en donde se indique la forma de realizar la evaluación clínica de un paciente en el Área de Periodoncia con su respectivo odontograma y periodontograma, radiografías y diagnóstico periodontal; seguidamente en el mes de agosto tendrán asignadas las unidades dentales para discutir el video que se entregó en días anteriores con los integrantes del grupo. La evaluación consistirá en la revisión de la Fase IV por cuadrante y la colocación adecuada de lo sustenten el segundo parcial deberán presentar la boleta de constancia de estar inscrito en el curso en el presente ciclo académico. De lo contrario no se proporcionará el mismo.
- 5. <u>Materiales e instrumentos:</u> barreras de protección (gorro, mascarilla, lentes, guantes, forro de jeringa triple o puntas desechables, protector para cabezal y lámpara), eyector, revelador de placa dentobacteriana, espejo,pinza, explorador dental, gasa o algodón en rollo, bandeja portainstrumentos, servilleta, portaservilleta, sonda de Nabers, sonda periodontal de la Universidad de Carolina del Norte, curetas Gracey (1-2, 3-4, 5-6, 7-8, 9-10, 11-12, 13-14), Garra UT103-106, cincel cerfin y piedra de Arkansas. El instrumental pueden ser de las marcas: Hu Friedy, Amarican Eagle, Osung. Todo instrumental debe de poseer el primer nombre y primer lapellido grabado, no se permitirá el prestamo de instrumental durante el laboratorio o práctica clínica.
- 6. Laboratorio de detartraje en material inerte: se entregará un instructivo para la realización del material de trabajo. Todo estudiante debe llevar barreras de protección para su realización, sin excepción alguna; caso contrario no podrán ejecutarlo.

Por razones de bioeguridad no se permitira que al laboratorio y práctica clínica el estudiate ingrese con el uniforme sucio, pelo largo (hombres) (señoritas con pelo largo utilizar cola), aretes en cualquier parte de la cara y boca (hombres) y en caso de las señoritas no se les permitira las uñas largas ni de acrilico. Cada estudiante deberá realizarlo con instrumental propio con el nombre grabado en cada instrumento, no se permite el prestamo del mismo, sin excepción alguna.

Al finalizar el laboratorio o práctica clínica se procederá a limpiar el área de trabajo, depositando adecuadamente los desechos en los lugares destinados para ello según la clasificación de los mismos, de lo contrario no tendrá calificación alguna.

- 7. Ciclo de conferencias del Área médico quirúrgico: se establece la presentación de un diploma de participación a una conferencia relacionada con temas académicos de tipo odontológico. Esto se pondera con el objetivo de incrementar e intercambiar conocimientos académicos actualizados para poder establecer en los estudiantes el criterio que deben de poseer en las diversas ramas del Área Médico-quirúrgica y/o ámbito odontológico.el estudiante deberá entregar el diploma avalado por alguna universidad o asociación, el cual deberá entregar en original la última semana hábil del mes de agosto; el mismo será devuelto después de entregar consolidados finales con la zona del curso. Este diploma no lo podrá presentar en ninguna otra área o curso de la carrera de Cirujano Dentista.
- 8. Puntos por actividades extra-aula en participación de certamen señorita Odontología: toda estudiante que considere que el puntaje otorgado por tal participación sea agregado a la sumatoria de la zona del curso, deberá presentar su solicitud por escrito una semana antes de realizar la prueba final de conocimiento del curso. Si no se realizase de esta manera automáticamente se anulará cualquier gestión posterior.

Universidad de San Carlos de Guatemala Centro Universitario de Occidente Divisón de Odontología Carrera de Cirujano Dentista





VIII. Organización del Curso de Periodoncia I

Unidad No. 1. Problema significativo del contexto: ¿Están los problemas periodontales relacionados con factores locales, sistémicos y hereditarios del paciente?

Competencia 1: :Coordina y utiliza los conocimientos científicos adquiridos para proponer mejoras en los problemas de

Sem.	Criterio	Saber conocer	Saber hacer	Saber ser	Evidencia	Hora	A.V	Α
1	Comprende la programación anual del curso.	Valora los contenidos programáticos generales del curso 2023	1. Bienvenida a los estudiantes del aula. 2. Entrega y mención de los contenidos en programa del curso. 3. Explicación de normas disciplinarias para actividades de examenes, laboratorios y prácticas clínicas con paciente. 4. Indicaciones de los materiales e instrumentos a utilizar en el curso. Lectura clase participativa:	Adquiere responsabilidad por su propio aprendizaje valorando la importancia del conocimiento del curso en el desarrollo de su profesión.	Identifica las normativas del curso comprendiendo su utilización en el desarrollo como futuro profesional.	2	0.5	
			Niveles de d		NII 14 = 1 14 1			
		Nivel 1: Inicial Receptivo	Nivel 2: Resolutivo	Nivel 3: Autónomo	Nivel 4: Estratégico			
		Reproduce verbalmente	Demuestra creatividad	Propone actividades	Innova en el programa			
		las indicaciones que se	para establecer las tareas	para lograr un mejor	su propia			
		establecen en el	durante el contenido del	desempeño durante la	programación de			
		programa del curso.	curso.	ejecución en la	aprendizaje, aportando			
				programación de	ideas y valores para			
				aprendizaje.	su mejoramiento.			

Recursos:el programa impreso,libros de texto, computadora e internet, cañonera,cartulina, marcadores, tijeras y maskin tape

Recomendaciones: Tomar en cuenta posibles problemas o situaciones de incertidumbre en la ejecución de las actividades. Realice un diagnóstico sobre los conocimientos previos que posee con los que se pretente adquirir en todo el curso de Periodoncia I y participación activa.

Sem.	Criterios	Saber conocer	Saber hacer	Saber ser	Evidencia	Hora s	A.V	А
	Explica las partes que componen un periodonto	Analiza las condiciones de normalidad del periodonto de protección y de inserción humano normal.	Expone en forma oral y dinamizada con ayuda de los medios audiovisuales.	Demuestra responsabilidad y disciplina durante la participación oral dinamizada en forma grupal e individual.	Analiza el desarrollo, fisiología y anatomía macroscópica y microscópica del periodonto de inserción.			
1,	humano normal. Define las		Niveles de d	ominio		6	0.5	1
2, 3,	condiciones de salud de un periodonto de	Nivel 1: Inicial Receptivo	Nivel 2: Resolutivo	Nivel 3: Autónomo	Nivel 4: Estratégico			
	protección y de soporte dentario.	Describe adecuadamente los componentes del periodonto de protección e inserción humano.	Relaciona las condiciones de salud y las patológicas en el el periodonto humano.	Analiza las diferencias entre una enfermedad del periodoncio de protección y del periodoncio de inserción.	Explica con propiedad los aspectos clínicos significativos para determinar las condiciones de salud en el periodonto de protección e inserción.			

Recursos: libros de texto, computadora e internet, cañonera,cartulina, hojas de reciclaje.

Recomendaciones: Realice una lectura previa del problema a resolver, participación activa. Se recomiendan las lecturas del libro de texto de la siguiente manera: semana 1 capítulo 2: La encía, semana 2 capítulo 2: estructuras de soporte dentario.

Sem	Criterios	Saber conocer	Saber hacer	Saber ser	Evidencia	Hrs	A.V	А
4	Comprende la clasificación de la enfermedad periodontal y la relaciona con la epidemiología periodontal a nivel nacional.	Comprende la epidemiología periodontal a nivel nacional.	Menciona las caractísticas de acuerdo de las enfermedades periodontales y establece la más común a nivel nacional según los índices evaluados.	Presta atención durante la interacción de conocimientos.	Contextualiza la enfermedad periodontal en el medio guatemalteco. Diseña un modelo tridimensional del periodonto humano normal.	8	0.5	2
			Niveles de d	ominio				
		Nivel 1: Inicial Receptivo	Nivel 2: Resolutivo	Nivel 3: Autónomo	Nivel 4: Estratégico			
		Nombra la clasificación de la enfermedad periodontal así como la epidemiología a nivel nacional.	Comprende la clasificación de la enfermedad periodontal y la importancia de la epidemiología a nivel nacional.	Diferencia las principales características de la enfermedad periodontal así como los estudios realizados a nivel nacional con respecto a la epidemiología	Sintetiza las características de la enfermedad periodontal así como los estudios a nivel nacional sobre la epidemiología.			

Recursos: libros de texto, computadora e internet, cañonera, marcadores, tijeras y maskin tape

Recomendaciones: Realice una lectura previa del problema a resolver, participación activa. Semana 3 capítulon 4: Clasificación de las enfermedades periodontales. Semana 4 capítulo 5: Epidemiología de las enfermedades periodontales.

Sem.	Criterios	Saber conocer	Saber hacer	Saber ser	Evidencia	Hora s	A.V	А
	Establece las diferencias entre los factores etiológico primarios, coadyuvantes, predisponentes , modificantes, locales y ambientales	Identifica los factores etiológicos locales, hormonales, sistémicos o ambientales en el desarrollo de la enfermedad periodontal.	Clasifica las acciones que pueden llevarse a cabo para erradicar los factores etiológicos locales, hormonales, sistémicos o ambientales de la enfermedad periodontal.	Contesta con respeto y fundamento las preguntas directas realizadas por el docente.	Demuestra conocer los mecanismos en el desarrollo de la enfermedad periodontal por medio de los factores etiológicos.			
	de la		Niveles de dominioA31:I	38A31:l37F31C32				
5 y 6	enfermedad periodontal.	Nivel 1: Inicial Receptivo	Nivel 2: Resolutivo	Nivel 3: Autónomo	Nivel 4: Estratégico	10	0.5	3
		Describe los factores etiológicos en el desarrollo de la enfermedad periodontal.	Comprende que erradicar los factores etiológicos proporciona mejor pronóstico para erradicar la enfermedad periodontal.	Compara la forma de erradicar los diferentes factores etiológicos de la enfermedad periodontal mediante la educación, detartraje, operatoria y área de restaurativa.	Vincula la forma de erradicar los factores etiológicos de la enfermedad periodontal para el mantenimiento de la salud integral del paciente.			

Recursos: libros de texto, computadora e internet, cañonera,cartulina, marcadores, tijeras y maskin tape

Recomendaciones: Realice una lectura previa del problema a resolver con el contenido de los capítulos: Semana 5 capítulo 23 Microbiología periodontal; semana 6 capítulo 22: Función del cálculo y otros factores predisponentes; semana 7 capítulo 7: inflamación gingival.

Unidad No. 2 Problema significativo del contexto: ¿Están relacionadas las afecciones gingivales y periodontales a la pérdida hueso alveolar?

Competencia 2: Coordina los hallazgos clínicos para diferenciar las distintas afecciones tales como agrandamiento gingival, infecciones gingivales agudas para establecer un diagnóstico cuando existe pérdida de hueso de soporte dentario.

Sem.	Criterios	Saber conocer	Saber hacer	Saber ser	Evidencia	Hora s	A.V	Α
7,8	Compara los hallazgos clínicos de la inflamación gingival para visualizar las carácterísticas de la gingivitis, agrandamiento gingivall.	Caracteriza las diferentes manifestaciones de la gingivitis desde lo clínico, hormonal, neoplasico, viral y autoinmune.	Compara por medio de cuadros sinópticos las semejanzas y diferencias de las manifestaciones gingivales tanto clínico, hormonal, medicamentoso, neoplásico, viral y autoinmune.	Se expresa con cordialidad, responsabilidad y respeto.	Reconoce visualmente los hallazgos clínicos de la inflamación gingival. Semana 7: 1o. Examen Parcial	2	0.5	3
			Niveles de d	ominio				
		Nivel 1: Inicial Receptivo	Nivel 2: Resolutivo	Nivel 3: Autónomo	Nivel 4: Estratégico			
		Identifica las características clínicas de la gingivitis según sea un agrandamiento gingival o una gingivitis descamativa.	Explica adecuadamente las diferencias básicas entre un agrandamiento gingival y una gingivitis descamativa.	Categoriza los signos clínicos de un agrandamiento gingival y una gingivitis descamativa.	Coordina mentalmente las principales caracterísiticas clínicas de un agrandamiento gingival y una gingivitis			

Recursos: libros de texto, computadora e internet, cañonera, marcadores.

Recomendaciones: Realice una lectura previa del problema a resolver, participación activa. Se recomiendan las lecturas del libro de texto de la siguiente manera: semana 8 capítulo 9: Agrandamiento gingival. Semana 9 capítulo 12: Gingivitis descamativa.

Sem	Criterios	Saber conocer	Saber hacer	Saber ser	Evidencia	Hora s	A.V	А
	Comprende la importancia de la formación de la bolsa periodontal asociándola con la pérdia ósea y los patrones de destrucción.	Explica la formación de la bolsa periodontal relacionandola con la pérdia de inserción.	Establece adecuadamente las diferencias entre los patrones de pérdida ósea asociandolos con la formación de la bolsa periodontal.	Participa en clase activamente durante la discusión de la misma.	Discusión en clase.			
9,	Utiliza el diagnóstico periodontal		Niveles de d	ominio		4	0.5	1
10	mediante los auxiliares	Nivel 1: Inicial Receptivo	Nivel 2: Resolutivo	Nivel 3: Autónomo	Nivel 4: Estratégico			
	radiográficos.	Define la formación de la bolsa periodontal como factor determinante en el inicio de la enfermedad periodontal.	Comprende el desarrollo de las afecciones periodontales al establecerse la pérdida ósea.	Diferencia los patrones de pérdida ósea sin confusión.	Analiza la forma de la configuración ósea según los patrones de pérdida de inserción.			

Recursos: libros de texto, computadora e internet, cañonera,cartulina, marcadores, tijeras y maskin tape

Recomendaciones: Realice una lectura previa del problema a resolver, participación activa. Se recomiendan las lecturas del libro de texto de la siguiente manera: semana 10 capítulo 13: La bolsa, capítulo 14: pérdida ósea y patrones de destrucción.

Sem	Criterios	Saber conocer	Saber hacer	Saber ser	Evidencia	Hora s	A.V	А
	Explica la forma en que esta fundamentado la agresión de periodonto mediante fuerzas externas.	Explica la forma en que esta fundamentado la agresión al periodonto mediante fuerzas externas.	Comprende la forma en que se afecta el periodoncia por las el exceso de las fuerzas oclusivas sobre el periodonto.	Participa en clase activamente durante la discusión de la msima.	2o. Examen Parcial			
11			Niveles de d	ominio		4	0.5	1
		Nivel 1: Inicial Receptivo	Nivel 2: Resolutivo	Nivel 3: Autónomo	Nivel 4: Estratégico			
		Nombra los principales factores etiológicos considerados nocivos para el periodonto.	llustra las características de destrucción de acuerdo a la etiología de las fuerzas externas.	Propone las soluciones adecuadas según casos clínicos, para erradicar en lo posible las fuerzas externas que alteran el periodoncio	Sintetiza las características evidentes en cuanto a la agresión que sufre el periodonto por las fuerzas externas a las que se expone.			

Recursos: libros de texto, computadora e internet, cañonera, marcadores.

Recomendaciones: Realice una lectura previa del problema a resolver, participación activa. Se recomiendan las lecturas del libro de texto de la siguiente manera: semana 11 capítulo 15: Respuesta periodontal a fuerzas externas.

Unidad No. 3 Problema: ¿Son el diagnóstico, pronóstico y plan de tratamiento los aspectos importantes para poder recuperar la salud a nivel periodontal?

Competencia 3:Valora la importancia del diagnóstico, prónostico y plan de tratamiento en las periodontitis crónica y agresiva; así como en las enfermedades periodontales necrosantes para brindar al paciente la recuperación de su salud periodontal.

Sem	Criterios	Saber conocer	Saber hacer	Saber ser	Evidencia	Hrora	A.V	A.
	Establece diferencias en cada una de las clasificaciones de periodontitis	Sintetiza aspectos clínicos para diferenciar diagnósticos periodontales de gingivitis y periodontitis.	Diferencia teóricamente el diagnóstico entre una periodontitis crónica, agresiva y como manifestación de enfermedades sistémicas.	Participa en clase con el debido respeto hacia el docente y sus compañeros.	Prueba inicial de conocimiento			
12, 13			Niveles de d	ominio		8	0.5	3
y 14		Nivel 1: Inicial Receptivo	Nivel 2: Resolutivo	Nivel 3: Autónomo	Nivel 4: Estratégico			
		Atiende las diferencias fundamentales existentes en los diferentes tipos de periodontitis que existen.	Aplica el conocimiento teórico para realizar la diferencia entre las diferentes sintomatologías periodontales.	Compara las principales diferencias para establecer un diagnóstico adecuado según la clasificación de las periodontitis.	Vincula los signos clínicos de acuerdo al diagnóstico de periodontitis crónica, agresiva y como manifestación de enfermedades			

Recursos: libros de texto, computadora e internet, cañonera, material de reciclaje

Recomendaciones: Realice una lectura previa del problema a resolver, participación activa. Se recomiendan las lecturas del libro de texto de la siguiente manera: semana 12 capítulo 16: Periodontitis crónica, capítulo 18: Periodontitis agresiva; semana 13 capítulo 27: Influencia de los

Sem.	Criterios	Saber conocer	Saber hacer	Saber ser	Evidencia	Hora s	A.V	A.
	Establece diferencias y asociaciones entre las enfermedades periodontales necrosantes: NUG y NUP.	Analiza las diferencias entre una NUG y NUP	Describe las manfiestaciones clínicas encontradas en el diagnóstico de una gingivitis ulcerativa necrosante y una periodotitis ulcerativa necrosante.	Colabora con sus compañeros durante la retroalimentación del tema.	Discusión en clase mediante preguntas directas. I			
15			Niveles de d	ominio		4	0.5	2
		Nivel 1: Inicial Receptivo	Nivel 2: Resolutivo	Nivel 3: Autónomo	Nivel 4: Estratégico			
		Describe adecuademente los signos clínicos de las enfermedades periodontales necrosantes.	Aplica sus conocimientos teóricos para establecer las diferencias básicas entre una NUG y NUP.	Contrasta las diferencias entre una NUG y NUP.	Valora el tipo de atención sistémica como parte del tratamiento en una NUG y NUP.			

Recursos: libros de texto, computadora e internet, cañonera,cartulina, marcadores, tijeras y maskin tape

Recomendaciones: Realice una lectura previa del problema a resolver, participación activa. Se recomiendan las lecturas del libro de texto de la siguiente manera: semana 14 capítulo 10: Infecciones gingivales agudas y capítulo 17: Periodontitis ulcerativa necrotizante.

Sem.	Criterios	Saber conocer	Saber hacer	Saber ser	Evidencia	Horas.	A.V	A.
	Identifica las alteraciones periodontales en los pacientes infectados por VIH.	Relaciona las manifestaciones clínicas, orales y sistémicas en un paciente infecta por VIH.	Contextualiza el problema de los pacientes infectados por VIH y lo relaciona con el uso de barreras de bioseguridad.	Considera su comportamiento y accionar odontológico desde una perspectiva psicológica en el trato con pacientes infectados por VIH.	Atiende con responsabilidad la forma de tratar en la práctica odontológica a un paciente infectado con VIH. 3o. Examen Parcial			
16		Nivel 1: Inicial Receptivo: Define las condiciones virales que hacen posible la infección con el VIH.	Niveles de d Nivel 2: Resolutivo: Comprende la importancia de la infección por VIH en el desarrollo de enfermedades a nivel oral.	Nivel 3: Autónomo:Diseña un plan de tratamiento según las etapas de infección con VIH.	Nivel 4: Estratégico: Categoriza las afecciones bucales de acuerdo a la clasificación de CDC.		0.5	1

Recursos: libros de texto, computadora, cañonera,cartulina, marcadores, tijeras y maskin tape

Recomendaciones: Realice una lectura previa del problema a resolver, participación activa. Se recomiendan las lecturas del libro de texto de la siguiente manera: semana 15 capítulo 19: Patología y tratamiento de los problemas periodontales en pacientes infectados por VIH.

Se m.	Criterios	Saber conocer	Saber hacer	Saber ser	Evidencia	Hora s	A.V	A.
17, 18	Establece los parámetros de la utilización de los auxiliares radiográficos en el diagnóstico del tratamiento periodontal.	Aplica los métodos de diagnóstico clínico y radiográfico para la obtención del diagnóstico periodontal.	Analiza por medio de radiografías el nivel de inserción, la pérdida de inserción y la clasificación de la enfermedad periodontal.	Colabora con el docente para hacer la explicación más elemental con sus compañeros.	Infografía en Canva	4	0.5	1
			Niveles de d	ominio				
		Nivel 1: Inicial Receptivo: Describe las condiciones radiográficas normales en el periodonto sano.	Nivel 2: Resolutivo: Ilustra por medio de radiografías las condiciones normales y anormales del periodonto.	Nivel 3: Autónomo: Cuestiona por medio de las radiografías presentadas las evidencias de enfermedad periodontal.	Nivel 4: Estratégico: Evalúa las condiciones periodontales pensando en el diagnóstico periodontal probable.			

Recursos: libros de texto, computadora e internet, cañonera,cartulina, marcadores, tijeras y maskin tape

Recomendaciones: Realice una lectura previa del problema a resolver, participación activa. Se recomiendan las lecturas del libro de texto de la siguiente manera: semana 16 capítulo 31: Auxiliares radiográficos en el diagnóstico de la enfermedad periodontal.

Unidad No. 4 Problema: ¿Son el diagnóstico, pronóstico y plan de tratamiento los pasos para poder devolver la salud periodontal en el paciente implicando el detartaje y raspado radicular como las únicas alternativas para solucionar problemas periodontales en pacientes?

Competencia: Vincula el detartaje y raspado radicular para evitar el progreso de la enfermedad periodontal mediante la utilización de agentes quimioterapéuticos según sean las necesidades y condiciones especiales de su paciente.

Se m.	Criterio	Saber conocer	Saber hacer	Saber ser	Evidencia	Hora s	A.V	A.
1111.	Asocia la importancia del diagnóstico, pronóstico para establecer un plan de tratamiento	Aplica los métodos clínicos y radiológicos para establecer un diagnóstico, pronóstico y plan de tratamiento periodontal.	Relaciona los aspectos clínicos y radiográficos para emitir un adecuado diagnóstico, pronóstico y plan de tratamiento.	Presta atención durante la interacción de conocimientos.	Realización de Fase IV en casos ficticios teóricos.	3		
19	periodontal.		Niveles de d	ominio		16	0.5	5
		Nivel 1: Inicial Receptivo: Define los aspectos a considerar en un diagnóstico, pronóstico y plan de tratamiento periodontal.	Nivel 2: Resolutivo: Comprende la importancia de realizar adecuadamente un diagnóstico y pronóstico para establecer un plan de tratamiento periodontal.	Nivel 3: Autónomo: Analiza los criterios para establecer el diagnóstico, pronóstico y plan de tratamiento periodontal.	Nivel 4: Estratégico: Vincula la importancia del diagnóstico, pronóstico y plan de tratamiento en las afecciones periodontales de su paciente.			

Recursos: libros de texto, computadora e internet, cañonera,cartulina, marcadores, tijeras y maskin tape

Recomendaciones: Realice una lectura previa del problema a resolver, participación activa. Se recomiendan las lecturas del libro de texto de la siguiente manera: semana 17 y 18 capítulo 30: Diagnóstico clínico, semana 19 capítulo 33: determinación del pronóstico y documento de fase IV proporcionado por el docente, semana 20 capítulo 34: plan de tratamiento y documento de fase IV proporcionado por el docente.

Sem.	Criterios	Saber conocer	Saber hacer	Saber ser	Evidencia	Hora s	A.V	A.
	Instrumental	Comprende la manera en que es fundamental el tratamiento periodontal a fin de explicárselo al paciente y las fases que éste puede implicar.	Explica al paciente la consistencia científica de un tratamiento periodontal.	Critica y aplica con propiedad los fundamentos teóricos.	4o. Examen Parcial			
20	periodontal, instrumentació n periodontal.		Niveles de dominio					1
	ii penodontal.	Nivel 1: Inicial Receptivo: Atiende el fundamento del tratamiento periodontal para establecerlo como el logro que se requiere para rehabilitar el periodonto.	Nivel 2: Resolutivo: Comprende la importancia de realizar el tratamiento periodontal con el fundamento establecido para lograr una nueva inserción.	Nivel 3: Autónomo: Analiza las fases que son útiles para el establecimiento de la salud integral a nivel periodontal.	Nivel 4: Estratégico: Vincula las fases del tratamiento periodontal para establecer la salud de manera integral en el sistema estomatognático.			

Recursos: libros de texto, computadora e internet, cañonera,cartulina, marcadores, tijeras y maskin tape

Recomendaciones: Realice una lectura previa del problema a resolver, participación activa. Se recomiendan las lecturas del libro de texto de la siguiente manera: semana 21 capítulo 35: Fundamentos del tratamiento periodontal y documento de fase IV proporcionado por el docente, semana 22 capítulo 43: Fase I del tratamiento periodontal y documento de fase IV proporcionado por el docente.

Unidad No. 5 Problema significativo del contexto: ¿Son adecuadas la técnica, procedimiento y prescripción médica en el tratamiento periodontal que los estudiantes establecen en el paciente periodontal? Competencia: Evalúa clínicamente a su paciente determinando aquellos factores locales vinculados con la enfermedad periodontal para darle el uso correcto de cada instrumento tipo manual o escarificador eléctrico, así como evalúa una posible prescripción médica para tener un tratamiento periodontal exitoso. Saber conocer Saber hacer Saber ser Evidencia Se Criterios Hora A.V m. S Α. Implementa Reconoce los los Comprende las maniobras instrumentos conocimientos periodontales y la utilizadas para el adquiridos Pesta atención durante manera de utilizarse procedimiento del Discute el tema en clase. para poder la exposción oral. para realizar todo tipo de tratamiento periodontal en realizar procedimientos su fase I. adecuadament periodontales. e el procedimiento de detartraie. Niveles de dominio 0.5 12 2 y 22 alisado Nivel 1: Inicial Receptivo: Nivel 2: Resolutivo: Explica Nivel 3: Autónomo: Nivel 4: radicular v Compara el uso de Describe cada uno de la forma de accionar Estratégico: curetaje. cada instrumento para los instrumentos manualmente cada Valora el uso utilizados para la instrumento periodontal el detartraje adecuado adecuado de cada según la pieza dental a realización del utilizado en la División de instrumento

Recursos: libros de texto, computadora e internet, cañonera,cartulina, marcadores, tijeras y maskin tape

tratamiento periodontal.

Recomendaciones: Realice una lectura previa del problema a resolver, participación activa. Se recomiendan las lecturas del libro de texto de la siguiente manera: semana 23, 24 y 25 capítulo 45:Raspado radicular y curetaje. Además de documentos proporcionados por el docente del

tratar.

periodontal para

realizar las expectativas

Odontología.

Se m	Criterios	Saber conocer	Saber hacer	Saber ser	Evidencia	Hora s	A.V	A.
	Establece los pasos para el control de placa en el paciente periodontal.	Comprende los procedimientos educacionales que debe de transmitir y facilitar a su paciente para un adecuado control de placa dental.	Ejecuta un plan educacional para su paciente periodontal.	Muestra respeto hacia su paciente durante su atención.	Trabajo colaborativo en clase			
23			Niveles de dominio					2
		Nivel 1: Inicial Receptivo: Define los adimentos de limpieza periodontal.	Nivel 2 Resolutivo: Comprende la utilización adecuada y correcta de los aditamentos de limpieza periodontal según las condiciones de su paciente.	Nivel 3 Autónomo: Contextualiza los aditamentos de limpieza periodontal según las condiciones propias de su paciente.	Nivel 4 Estratégico:Sintetiza los pasos para el control de placa dentobacteriana en su paciente según las condiciones periodontales de éste.			

Recursos: libros de texto, computadora e internet, cañonera, instrumental periodontal.

Recomendaciones: Realice una lectura previa del problema a resolver, participación activa. Se recomiendan las lecturas del libro de texto de la siguiente manera: semana 26 capítulo 44: Control de placa en el paciente periodontal.

Sen	Criterios	Saber conocer	Saber hacer	Saber ser	Evidencia	Hora s	A.V	A.
Comprende la utilización de sustancias antiinfecciosas en el		Describe las alternativas quimioterapéuticas para el tratamiento de las enfermedades periodontales	Menciona los nombres de los antibióticos más utilizados en terapia periodontal coadyuvante.	Coopera con sus compañeros para el entendimiento del tema discutido	5o. Examen Parcial			
			Niveles de d	ominio				
tratamiento de las enfermedades periodontales; así como la modulación del huésped.	Nivel 1 Inicial receptivo: Nombra los principales antibióticos de uso para el tratamiento periodontal coadyuvante.	Nivel 2 Resolutivo: Clasifica los antibióticos según su nivel de acción para uso periodontal.	Nivel 3 Autónomo: Compara las ventajas y desventajas del uso de los antibióticos.	Nivel 4 Estratégico: Sintetiza la utilización de sustancias antiinfecciosas para el tratamiento de las diferentes enfermedades	2	0.5	2	
Rec	ursos: libros de te	exto, computadora e interne	et, cañonera,cartulina, marca	dores, instrumental period	dontal.			
		•	lel problema a resolver, parti ítulo 47: Tratamiento antiinfed	•		bro		
Se [*]	Criterios	Saber conocer	Saber hacer	Saber ser	Evidencia	Hora	A.V	Α.
•••	Instrumentació	Describe el accionar de la instrumentación sónica, ultrasónica, irrigación supragingiva e irrigación subgingival.	Compara la utilización de los instrumentos manuales con el uso de instrumental ultrasónico eléctrico.	Desmuestra responsabilidad durante el desarrollo teórico y práctico de la clase participativa.	Realiza un cuadro sinóptico mencionando las diferencias entre la instrumentación sónica y ultrasónica.			
25	n sónica-		Niveles de d	ominio		2	0.5	2
	ultrasónica	Nivel 1 Inicial receptivo: Describe la utilización del instrumental sónico y ultrasónico.	Nivel 2 Resolutivo: Comprende correctamente el mecanismo de acción del instrumental sónico y ultrasónico así como la irrigación supra y	Nivel 3 Autónomo: Contrasta la utilización de los escarificadores eléctricos con el instrumental manual.	Nivel 4 Estratégico: Evalúa el uso de los escarificadores eléctricos y de la irrigación supragingival y subgingival.		0.0	
Examenes Finales								

Docente Facilitadora: Norma Lisseth Armas Hernández

CURSO PERIODONCIA I 2023

8 24-28 julio Gingivitis, Agrandamiento gingival 9 31 julio-4 agosto Gingivitis, Agrandamiento gingival 10 7-11 agosto Bolsa periodontal. Patrones de destrucción ósea. 11 14-18 agosto Auxiliares radiográficos 2o. Examen Parcial 12 21-25 agosto Clasificación de Periodontitis 13 septiembre Clasificación de Periodontitis 14 4-8 septiembre Clasificación de Periodontitis 15 18-22 septiembre Enfermedades periodontales necrosantes 16 25-29 septiembre Diagnóstico periodontales necrosantes 17 2-6 octubre Diagnóstico periodontal, Fase IV de diagnóstico periodontal, pronóstico periodontal 18 9-13 octubre Diagnóstico periodontal, Fase IV de diagnóstico periodontal, pronóstico periodontal 19 16-20 octubre Diagnóstico periodontal Fase IV de diagnóstico periodontal, pronóstico periodontal 20 23-27 octubre Instrumental periodontal e instrumentación periodontal 21 8-12 enero Control de placa en el paciente periodontal 22 15-19 enero Control de placa en el paciente periodontal 23 22-26 enero Tatamiento antiinfeccioso Tratamiento antiinfeccioso Instrumentación sónica vultrasónica 19-23 febrero 19-23 febrero 26 febrero - 1 4-8 marzo 19-24 Recuperación Entrega de zonas y actas finales 10 11-15 marzo 2da Recuperación Entrega de zonas y actas finales	SEM	FECHA	CONTENIDO	Actividad
19-23 junio Periodonto de inserción Casificación general de la enfermedad gingival y periodontal Casificación general de la enfermedad gingival y periodontals, nodad y periodontal Casificación de la enfermedad gingival y periodontal Casificación de Periodontitis Casificación de Periodontal Casificación de Periodontal	1	5-9 junio	Socialización de Programa. Periodonto de protección	
4 26-30 junio Clasificación general de la enfermedad gingival y periodontal 5 3-7 julio Clasificación general de la enfermedad gingival y periodontal 6 10-14 julio Factores etiológico primarios, coadyuvantes, predisponentes, modificantes, locales y ambientales de la 7 17-21 julio Factores etiológico primarios, coadyuvantes, predisponentes, modificantes, locales y ambientales de la 8 24-28 julio Gingivitis, Agrandamiento gingival 9 31 julio-4 agosto Gingivitis, Agrandamiento gingival 10 7-11 agosto Bolsa periodontal. Patrones de destrucción ósea. 11 14-18 agosto Auxiliares radiográficos 20. Examen Parcial 12 21-25 agosto Clasificación de Periodontitis 13 septiembre Clasificación de Periodontitis 14 4-8 septiembre Clasificación de Periodontitis 15 18-22 septiembre Clasificación de Periodontitis 16 25-29 septiembre Alteraciones periodontales necrosantes 17 2-6 octubre Diagnóstico periodontal, Fase IV de diagnóstico periodontal, pronóstico periodontal 18 9-13 octubre Diagnóstico periodontal, Fase IV de diagnóstico periodontal pronóstico periodontal 19 16-20 octubre Diagnóstico periodontal, Fase IV de diagnóstico periodontal pronóstico periodontal 20 23-27 octubre Diagnóstico periodontal e instrumentación periodontal 21 8-12 enero Clasificación de Periodontil e instrumentación periodontal 22 15-19 enero Control de placa en el paciente periodontal 23 22-26 enero Tratamiento antiinfeccioso Tratamiento antiinf	2	12-16 junio	Periodonto de inserción	
5 3-7 julio Clasificación general de la enfermedad gingival y periodontal 6 10-14 julio Factores etiológico primarios, coadyuvantes, predisponentes, modificantes, locales y ambientales de la 7 17-21 julio Factores etiológico primarios, coadyuvantes, predisponentes, modificantes, locales y ambientales de la 8 24-28 julio Gingivitis, Agrandamiento gingival 9 31 julio-4 agosto Gingivitis, Agrandamiento gingival 10 7-11 agosto Bolsa periodontal. Patrones de destrucción ósea. 20 Examen Parcial 21 21-25 agosto Clasificación de Periodontitis 23 septiembre Clasificación de Periodontitis 24 - 8 septiembre Clasificación de Periodontitis 25-29 septiembre Enfermedades periodontales necrosantes 26 Ez-29 septiembre Diagnóstico periodontal, Fase IV de diagnóstico periodontal, pronóstico periodontal 22 2-3-27 octubre Diagnóstico periodontal, Fase IV de diagnóstico periodontal Instrumental periodontal e instrumentación periodontal 22 15-19 enero Social de Placa en el paciente periodontal 23 22-26 enero Instrumental periodontal e instrumentación periodontal 24 29 enero - 2 de 20 enero - 2 de 29 enero -	3	19-23 junio	Periodonto de inserción	
6 10-14 julio Factores etiológico primarios, coadyuvantes, predisponentes, modificantes, locales y ambientales de la 7 17-21 julio Factores etiológico primarios, coadyuvantes, predisponentes, modificantes, locales y ambientales de la 10. Examen Parcial 8 24-28 julio Gingivitis, Agrandamiento gingival Gingivitis, Agrandamiento Gingivitis, Agrandamiento Gingivitis, Agrandamiento Gingivitis, Agrandamiento Gingivitis, Agrandamiento Gingivitis Agrandamiento Gingivitis Agrandamiento Gingivitis Agrandamieto	4	26-30 junio	Clasificación general de la enfermedad gingival y periodontal	
7 17-21 julio Factores etiológico primarios, coadyuvantes, predisponentes, modificantes, locales y ambientales de la 10. Examen Parcial 8 24-28 julio Gingivitis, Agrandamiento gingival 9 31 julio-4 agosto Gingivitis, Agrandamiento gingival Bolsa periodontal. Patrones de destrucción ósea. 20. Examen Parcial 12 21-25 agosto Auxiliares radiográficos 20. Examen Parcial 12 21-25 agosto Casificación de Periodontitis 21 3 septiembre Casificación de Periodontitis 21 4-8 septiembre Casificación de Periodontitis 25-29 septiembre Enfermedades periodontales necrosantes 25-29 septiembre Alteraciones periodontales necrosantes 25-29 septiembre Diagnóstico periodontal, Fase IV de diagnóstico periodontal, pronóstico periodontal 21 8-12 enero Diagnóstico periodontal, Fase IV de diagnóstico periodontal 21 8-12 enero Control de placa en el paciente periodontal 22 15-19 enero Control de placa en el paciente periodontal 23 22-26 enero 24 29 enero - 2 de 15-19 enero 24 29 enero - 2 de 29 enero - 2 de 19-27 e Tebrero 2 de 3-27 e de 19-27 e Tebrero 2 de 3-27 e de 19-27 e Tebrero 3-27 e de	5	3-7 julio	Clasificación general de la enfermedad gingival y periodontal	
8 24-28 julio Gingivitis, Agrandamiento gingival 9 31 julio-4 agosto Gingivitis, Agrandamiento gingival 10 7-11 agosto Bolsa periodontal. Patrones de destrucción ósea. 11 14-18 agosto Auxiliares radiográficos 2o. Examen Parcial 12 21-25 agosto Clasificación de Periodontitis 13 septiembre Clasificación de Periodontitis 14 4-8 septiembre Clasificación de Periodontitis 15 18-22 septiembre Clasificación de Periodontitis 16 25-29 septiembre Diagnóstico periodontales necrosantes 16 25-29 septiembre Diagnóstico periodontales necrosantes 17 2-6 octubre Diagnóstico periodontal, Fase IV de diagnóstico periodontal, pronóstico periodontal 18 9-13 octubre Diagnóstico periodontal, Fase IV de diagnóstico periodontal, pronóstico periodontal 19 16-20 octubre Diagnóstico periodontal Periodontal Diagnóstico periodontal Periodontal Diagnóstico periodontal Periodonta	6	10-14 julio	Factores etiológico primarios, coadyuvantes, predisponentes, modificantes, locales y ambientales de la	
9 31 julio-4 agosto Gingivitis, Agrandamiento gingival 10 7-11 agosto Porto Patrones de destrucción ósea. 11 14-18 agosto Auxiliares radiográficos 2o. Examen Parcial 12 21-25 agosto Clasificación de Periodontitis 13 septiembre Clasificación de Periodontitis 14 4- 8 septiembre Clasificación de Periodontitis 15 18-22 septiembre Clasificación de Periodontitis 16 25-29 septiembre Alteraciones periodontales necrosantes 16 25-29 septiembre Diagnóstico periodontal, Fase IV de diagnóstico periodontal, pronóstico periodontal 17 2-6 octubre Diagnóstico periodontal, Fase IV de diagnóstico periodontal, pronóstico periodontal 19 16-20 octubre Diagnóstico periodontal, Fase IV de diagnóstico periodontal, pronóstico periodontal 20 23-27 octubre Instrumental periodontal e instrumentación periodontal 21 8-12 enero Control de placa en el paciente periodontal 22 15-19 enero Control de placa en el paciente periodontal 23 22-26 enero Tratamiento antiinfeccioso Instrumentación sónica v ultrasónica Parcial Instrumentación periodontal Parcial Instrumentación sónica v ultrasónica Parcial Instrumentación sónica v ultrasónica Parcial Instrumentación sónica v ultrasónica Instrumentación periodontal Parcial Instrumentación sónica v ultrasónica Parcial Instrumentación sónica v ultrasónica Instrumentación sónica v ultrasónica Parcial P	7	17-21 julio	Factores etiológico primarios, coadyuvantes, predisponentes, modificantes, locales y ambientales de la	1o. Examen Parcial
10 7-11 agosto Bolsa periodontal. Patrones de destrucción ósea.	8	24-28 julio	Gingivitis, Agrandamiento gingival	
11 14-18 agosto Auxiliares radiográficos 20. Examen Parcial 12 21-25 agosto Clasificación de Periodontitis 13 septiembre Clasificación de Periodontitis 14 4-8 septiembre Clasificación de Periodontitis 15 18-22 septiembre Enfermedades periodontales necrosantes 16 25-29 septiembre Alteraciones periodontales necrosantes 17 2-6 octubre Diagnóstico periodontal, Fase IV de diagnóstico periodontal, pronóstico periodontal 18 9-13 octubre Diagnóstico periodontal, Fase IV de diagnóstico periodontal, pronóstico periodontal 19 16-20 octubre Diagnóstico periodontal, Fase IV de diagnóstico periodontal, pronóstico periodontal 20 23-27 octubre Diagnóstico periodontal, Fase IV de diagnóstico periodontal 21 8-12 enero Instrumental periodontal e instrumentación periodontal 22 15-19 enero Control de placa en el paciente periodontal 23 22-26 enero Tratamiento antiinfeccioso 24 29 enero - 2 de Tratamiento antiinfeccioso 25 5-9 febrero Instrumentación sónica y ultrasónica 26 febrero - 19-23 febrero Confrol de placa en el pogramación 27 12-16 febreroco Instrumentación sónica y ultrasónica Desagnación 28 26 febrero - 1 Exámenes finales 29 4-8 marzo Jero Recuperación 21-15 marzo Jero Recuperación Jero	9	31 julio-4 agosto	Gingivitis, Agrandamiento gingival	
12 21-25 agosto Clasificación de Periodontitis 13 septiembre Clasificación de Periodontitis 14 4-8 septiembre Clasificación de Periodontitis 15 18-22 septiembre Enfermedades periodontales necrosantes 16 25-29 septiembre Alteraciones periodontales y VIH 17 2-6 octubre Diagnóstico periodontal, Fase IV de diagnóstico periodontal, pronóstico periodontal 18 9-13 octubre Diagnóstico periodontal, Fase IV de diagnóstico periodontal, pronóstico periodontal 19 16-20 octubre Diagnóstico periodontal, Fase IV de diagnóstico periodontal, pronóstico periodontal 20 23-27 octubre Instrumental periodontal e instrumentación periodontal 21 8-12 enero Instrumental periodontal e instrumentación periodontal 22 15-19 enero Control de placa en el paciente periodontal 23 22-26 enero Tratamiento antiinfeccioso 24 29 enero - 2 de Tratamiento antiinfeccioso 12-16 febrero Instrumentación sónica y ultrasónica 25 5-9 febrero Instrumentación sónica y ultrasónica 27 20 and final y semana de programación 28 26 febrero - 1 Exámenes finales 29 48 marzo Inera Recuperación 11-15 marzo Joba Recuperación 20 21-15 de Recuperación 21 3-22 marzo Entrega de zonas y actas finales Entrega de zonas y actas finales	10	7-11 agosto	Bolsa periodontal. Patrones de destrucción ósea.	
13 septiembre Clasificación de Periodontitis	11	14-18 agosto	Auxiliares radiográficos	20. Examen Parcial
14 4-8 septiembre Clasificación de Periodontitis 15 18-22 septiembre Enfermedades periodontales necrosantes 16 25-29 septiembre Alteraciones periodontales y VIH 17 2-6 octubre Diagnóstico periodontal, Fase IV de diagnóstico periodontal, pronóstico periodontal 18 9-13 octubre Diagnóstico periodontal, Fase IV de diagnóstico periodontal, pronóstico periodontal 19 16-20 octubre Diagnóstico periodontal, Fase IV de diagnóstico periodontal, pronóstico periodontal 20 23-27 octubre Instrumental periodontal e instrumentación periodontal 21 8-12 enero Instrumental periodontal e instrumentación periodontal 22 15-19 enero Control de placa en el paciente periodontal 23 22-26 enero Tratamiento antiinfeccioso 24 29 enero - 2 de Tratamiento antiinfeccioso 25 5- 9 febrero Instrumentación sónica y ultrasónica 26 febrero - 1 Exámenes finales 27 26 febrero - 1 Exámenes finales 28 4-8 marzo 1era Recuperación 29 da Recuperación 20 18-22 marzo Entrega de zonas y actas finales	12	21-25 agosto	Clasificación de Periodontitis	
15 18-22 septiembre Enfermedades periodontales necrosantes 16 25-29 septiembre Alteraciones periodontales y VIH 3o. Examen Parcial 17 2-6 octubre Diagnóstico periodontal, Fase IV de diagnóstico periodontal, pronóstico periodontal 18 9-13 octubre Diagnóstico periodontal, Fase IV de diagnóstico periodontal, pronóstico periodontal 19 16-20 octubre Diagnóstico periodontal, Fase IV de diagnóstico periodontal, pronóstico periodontal 20 23-27 octubre Instrumental periodontal e instrumentación periodontal 21 8-12 enero Instrumental periodontal e instrumentación periodontal 22 15-19 enero Control de placa en el paciente periodontal 23 22-26 enero Tratamiento antiinfeccioso 24 29 enero - 2 de Tratamiento antiinfeccioso 25 5- 9 febrero Instrumentación sónica y ultrasónica 26 febrero - 1 27 26 febrero Control de placa en el paciente periodontal 28 12-16 febrero Control de placa en el paciente periodontal 29 29 enero - 2 de Tratamiento antiinfeccioso 20 20 12-16 febrero Control de placa en el paciente periodontal 20 20 12-16 febrero Control de placa en el paciente periodontal 21 12-16 febrero Control de placa en el paciente periodontal 22 29 enero - 2 de Control de placa en el paciente periodontal 23 20-26 enero Control de placa en el paciente periodontal 24 29 enero - 2 de Control de placa en el paciente periodontal 25 5- 9 febrero 26 febrero - 2 de Control de placa en el paciente periodontal 27 20 enero - 2 de Control de placa en el paciente periodontal 28 20 enero - 2 de Control de placa en el paciente periodontal 29 20 enero - 2 de Control de placa en el paciente periodontal 20 20 enero - 2 de Control de placa en el paciente periodontal 20 20 enero - 2 de Control de placa en el paciente periodontal 21 20 enero - 2 de Control de placa en el paciente periodontal 22 20 enero - 2 de Control de placa en el paciente periodontal 23 20 enero - 2 de Control de placa en el paciente periodontal 24 29 enero - 2 de Control de placa en el paciente periodontal 25 5- 9 febrero 26 enero - 2 de Control de placa en el paciente periodontal	13	septiembre	Clasificación de Periodontitis	
Alteraciones periodontales y VIH 2-6 octubre Diagnóstico periodontal, Fase IV de diagnóstico periodontal, pronóstico periodontal 9-13 octubre Diagnóstico periodontal, Fase IV de diagnóstico periodontal, pronóstico periodontal 19 16-20 octubre Diagnóstico periodontal, Fase IV de diagnóstico periodontal, pronóstico periodontal 20 23-27 octubre Instrumental periodontal e instrumentación periodontal 21 8-12 enero Instrumental periodontal e instrumentación periodontal 22 15-19 enero Control de placa en el paciente periodontal 23 22-26 enero Tratamiento antiinfeccioso 24 29 enero - 2 de Instrumentación sónica y ultrasónica 25 5- 9 febrero Instrumentación sónica y ultrasónica 12-16 febrero 1 19-23 febrero Exámenes finales 4-8 marzo 11-15 marzo 2da Recuperación 2da Recuperación 2da Recuperación 2da Recuperación 2da Recuperación 2ndia y semana de programación 2da Recuperación 2da Recuperación 2da Recuperación 2da Recuperación 2ndia y semana de programación 2da Recuperación	14	4-8 septiembre	Clasificación de Periodontitis	
17 2-6 octubre Diagnóstico periodontal, Fase IV de diagnóstico periodontal, pronóstico periodontal 18 9-13 octubre Diagnóstico periodontal, Fase IV de diagnóstico periodontal, pronóstico periodontal 19 16-20 octubre Diagnóstico periodontal, Fase IV de diagnóstico periodontal, pronóstico periodontal 20 23-27 octubre Instrumental periodontal e instrumentación periodontal 21 8-12 enero Instrumental periodontal e instrumentación periodontal 22 15-19 enero Control de placa en el paciente periodontal 23 22-26 enero Tratamiento antiinfeccioso 24 29 enero - 2 de Instrumentación sónica y ultrasónica 25 5-9 febrero Instrumentación sónica y ultrasónica 26 febrero - 1 Exámenes finales 26 febrero - 1 Exámenes finales 4-8 marzo Iera Recuperación 21-15 marzo 2da Recuperación 21-15 marzo 2da Recuperación 25 Entrega de zonas y actas finales	15	18-22 septiembre	Enfermedades periodontales necrosantes	
18 9-13 octubre Diagnóstico periodontal, Fase IV de diagnóstico periodontal, pronóstico periodontal 19 16-20 octubre Diagnóstico periodontal, Fase IV de diagnóstico periodontal, pronóstico periodontal 20 23-27 octubre Instrumental periodontal e instrumentación periodontal 40. Parcial 21 8-12 enero Instrumental periodontal e instrumentación periodontal 22 15-19 enero Control de placa en el paciente periodontal 23 22-26 enero Tratamiento antiinfeccioso 24 29 enero - 2 de 25 5- 9 febrero Instrumentación sónica y ultrasónica 20 12-16 febreroo 20 20 20 a final y semana de programación 20 20 febrero - 1 20 20 4-8 marzo 20 20 4 8 marzo 20 20 20 4 8 marzo 20 20 20 4 8 marzo 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20	16	25-29 septiembre	Alteraciones periodontales y VIH	3o. Examen Parcial
19 16-20 octubre Diagnóstico periodontal, Fase IV de diagnóstico periodontal, pronóstico periodontal 20 23-27 octubre Instrumental periodontal e instrumentación periodontal 21 8-12 enero Instrumental periodontal e instrumentación periodontal 22 15-19 enero Control de placa en el paciente periodontal 23 22-26 enero Tratamiento antiinfeccioso 24 29 enero - 2 de Tratamiento antiinfeccioso 25 5-9 febrero Instrumentación sónica y ultrasónica 26 febrero - 1 Exámenes finales 27 26 febrero - 1 Exámenes finales 28 4-8 marzo 1era Recuperación 29 enero - 2 de Tratamiento antiinfeccioso 19-23 febrero Exámenes finales 29 febrero - 1 Exámenes finales 20 febrero - 1 Exámenes finales 21 Entrega de zonas y actas finales	17	2-6 octubre	Diagnóstico periodontal, Fase IV de diagnóstico periodontal, pronóstico periodontal	
20 23-27 octubre Instrumental periodontal e instrumentación periodontal 21 8-12 enero Instrumental periodontal e instrumentación periodontal 22 15-19 enero Control de placa en el paciente periodontal 23 22-26 enero Tratamiento antiinfeccioso 24 29 enero - 2 de Tratamiento antiinfeccioso 25 5- 9 febrero Instrumentación sónica y ultrasónica 29 12-16 febreroo Zona final y semana de programación 29 enero - 1 Exámenes finales 20 26 febrero - 1 Exámenes finales 21 20 20 Recuperación 22 21-15 marzo 2 da Recuperación 23 22-26 enero Tratamiento antiinfeccioso Too Entrega de zonas y actas finales	18	9-13 octubre	Diagnóstico periodontal, Fase IV de diagnóstico periodontal, pronóstico periodontal	
21 8-12 enero Instrumental periodontal e instrumentación periodontal 22 15-19 enero Control de placa en el paciente periodontal 23 22-26 enero Tratamiento antiinfeccioso 24 29 enero - 2 de Tratamiento antiinfeccioso 25 5- 9 febrero Instrumentación sónica y ultrasónica 12-16 febreroo Zona final y semana de programación 19-23 febrero Exámenes finales 26 febrero - 1 Exámenes finales 4-8 marzo 1era Recuperación 11-15 marzo 2da Recuperación 18-22 marzo Entrega de zonas y actas finales	19	16-20 octubre	Diagnóstico periodontal, Fase IV de diagnóstico periodontal, pronóstico periodontal	
22 15-19 enero Control de placa en el paciente periodontal 23 22-26 enero Tratamiento antiinfeccioso 24 29 enero - 2 de Tratamiento antiinfeccioso 25 5- 9 febrero Instrumentación sónica y ultrasónica 26 febreroo Zona final y semana de programación 27 19-23 febrero Exámenes finales 28 26 febrero - 1 Exámenes finales 29 4-8 marzo 1era Recuperación 20 11-15 marzo 2da Recuperación 20 18-22 marzo Entrega de zonas y actas finales	20	23-27 octubre	Instrumental periodontal e instrumentación periodontal	4o. Parcial
23 22-26 enero Tratamiento antiinfeccioso 24 29 enero - 2 de Tratamiento antiinfeccioso 25 5- 9 febrero Instrumentación sónica y ultrasónica 12-16 febreroo Zona final y semana de programación 19-23 febrero Exámenes finales 26 febrero - 1 Exámenes finales 4-8 marzo 1era Recuperación 11-15 marzo 2da Recuperación 18-22 marzo Entrega de zonas y actas finales	21	8-12 enero	Instrumental periodontal e instrumentación periodontal	
24 29 enero - 2 de Tratamiento antiinfeccioso 25 5- 9 febrero Instrumentación sónica y ultrasónica 12-16 febreroo Zona final y semana de programación 19-23 febrero Exámenes finales 26 febrero - 1 Exámenes finales 4-8 marzo 1era Recuperación 11-15 marzo 2da Recuperación 18-22 marzo Entrega de zonas y actas finales	22	15-19 enero	Control de placa en el paciente periodontal	
25 5- 9 febrero Instrumentación sónica y ultrasónica 12-16 febreroo Zona final y semana de programación 19-23 febrero Exámenes finales 26 febrero - 1 Exámenes finales 4-8 marzo 1era Recuperación 11-15 marzo 2da Recuperación 18-22 marzo Entrega de zonas y actas finales	_	22-26 enero	Tratamiento antiinfeccioso	
12-16 febreroo 12-16 febreroo 2000 final y semana de programación 19-23 febrero Exámenes finales 26 febrero - 1 Exámenes finales 4-8 marzo 12-15 marzo 2da Recuperación 11-15 marzo 2da Recuperación 11-15 marzo 2da Recuperación 11-15 marzo 2da Recuperación 2000 finales 20			Tratamiento antiinfeccioso	50. Examen Parcial
19-23 febrero 26 febrero - 1 Exámenes finales 4-8 marzo 1-15 marzo 11-15 marzo 2da Recuperación Entrega de zonas y actas finales	25			
26 febrero - 1 Exámenes finales 4-8 marzo 1era Recuperación 11-15 marzo 2da Recuperación 18-22 marzo Entrega de zonas y actas finales				
4-8 marzo 1era Recuperación 11-15 marzo 2da Recuperación 18-22 marzo Entrega de zonas y actas finales			LAUTIETIES TITULES	
11-15 marzo 2da Recuperación 18-22 marzo Entrega de zonas y actas finales			Exámenes finales	
18-22 marzo Entrega de zonas y actas finales				
			Entrega de zonas y actas finales	

Nota importante: Los aspectos de ponderación y cronograma están sujetos a cambios según situaciones imprevistas.





CENTRO UNIVERSITARIO DE OCCIDENTE-CUNOC: Rúbrica para evaluar trabajo clínico de detartraje en paciente ingresado.

Nombre del estudiante: Sección :

Nombre del paciente: No. de registro:

Nombre del docente : Fecha:

Nombre dei docente .			recha:	
No. de criterios	Aspectos a calificar	Excelente	Bueno	Requiere mejoras
140. de chienos	Aspectos a camical	(100%-81%)	(80%-61%)	(60%-40%)
1	Transcribe la información obtenida de la ficha clínica de Periodoncia de manera adecuada, para la realización previa de su práctica clínica.			
Subtotal				
2	Cumplió con las barreras de protección tanto personales como para la unidad dental asignada antes de trabajar.			
Subtotal				
3	Demostró tener conocimiento teórico científico para su actividad durante su desempeño en la práctica clínica.			
Subtotal				
4	Utiliza con la toma adecuada cada instrumento de detartraje			
Subtotal				
5	Durante la práctica clínica se dirigió con respeto hacia sus compañeros y el docente encargado.			
Subtotal				
6	Practicó las normas de bioseguridad e higiene en la práctica clínica (durante y despúes)			
Subtotal				

	I	ı	I	I
7	Siguió los pasos indicados en su actividad de práctica clínica de realizar el tratamiento periodontal por cuadrantes.			
Subtotal				
8	Participó activamente del trabajo en equipo.			
Subtotal				
9	Transcribe toda la información de la ficha clínica del tratamiento efectuado a la hoja de doble control y en la hoja de control de placa dentobacteriana.			
Subtotal				
10	Presenta adecuadamente todas las firmas de los profesores encargados que le supervisaron su práctica clínica tanto en la hoja de doble control, ficha clínica en tratamiento efectuado, como en la hoja de control de placa dentobacteriana; después de culminar cada tipo de procedimiento.			
Subtotal				
Total				



Rúbrica para evaluar Diseño de Maquetas



Nombre del estudiante: Nombre del curso: Periodoncia I

Fecha límite de entrega:

Aspectos a evaluar	Competente sobresaliente (100%-81%)	Competente avanzado (80%-61%)	Competente intermedio (60%-41%)	Competente básico (40%-20%))	No aprobado (19%10%)
Calidad de la construcción	La maqueta muestra una considerable atención en su construcción Todos los elementos están cuidadosamente y seguramente pegados al fondo. Sus componentes están nítidamnte presentados con muchos detalles.	La maqueta muestra atención en su construcción. Todos lo elementos están cuidadosamente y seguramente pegados al fondo. Tiene algunas marcas notables como rayones.	La maqueta muestra algo de atención en su construcción. Todos los elementos están seguramente pegados al fondo. Hay unas pocas marcas notables.	La maqueta muestra atención en su construcción. Ausencia de elementos. Algunos elementos no están seguramente pegados. Hay marcas notables como rayones, existen elementos que cuelgan de los bordes.	La maqueta fue construida descuidadamente, los elementos parecen estar puestos al azar. Hay piezas sueltas sobre los bordes y rayones, manchas o rupturas.
Subtotal					
Atención al tema	El estudiante da una explicación razonable de cómo cada elemento en la maqueta está relacionado al tema asignado. Para la mayoría de los elementos, la relación es clara.	El estudiante da una explicación razonable de cómo la mayoría de los elementos de la maqueta están relacionados con el tema asignado. Para la mayoría de los elementos, la relación está clara.	El estudiante da una explicación bastante clara de cómo los elementos en la maqueta están relacionados al tema asignado	El estudiante da una explicación breve e insegura de cómo los elementos de la maqueta están relacionados al tema asignado	Las explicaciones del estudiante son vagas y confusas ilustrando su dificultad en entender cómo los elementos están relacionados con el tema asignado.
Subtotal					

Creatividad	Todos los objetos usados en la maqueta reflejan un excepcional grado de creatividad del estudiante en su creación o exhibición.	Varios de los objetos usados en la maqueta reflejan un excepcional grado de creatividad del estudiante en su creación o exhibición.	Uno o dos objetos fue hecho o personalizado por ell estudiante, pero las ideas eran típicas más que creativas	Un objeto fue hecho o personalizado por el estudiante, pero las ideas poco creativas	El estudiante no hizo o personalizó ninguno de los elementos en la maqueta.
Sutotal					
Tiempo y esfuerzo	El tiempo de la clase fue usado sabiamente. Mucho del tiempo yesfuerzo estuvo en la planeación y deseño de la maqueta. Es claro que el estudiante trabajó en su hogar así como en la escuela	El tiempo de la clase fue usado sabiamente. El estudiante pudo haber puesto más tiempo y esfuerzo de trabajo en su hogar.	El tiempo de la clase no fue usado sabiamente. El estudiante pudo haber puesto más tiempo y esfuerzo de su trabajo en su hogar.	El tiempo de clase ocasionalmente fue usado sabiamente, pero el estudiante no realizó trabajo adicional en su hogar.	El tiempo de clase no fue usado sabiamente y el estudiante no puso esfuerzo adicional.
Subtotal					
Diseño	Todos los componentes reflejan una representación auténtica del tema asignado. El diseño de la maqueta está muy bien organizado	La mayoría de los componentes reflejan una representación auténtica del tema asignado. El diseño de la maqueta está muy bien organizado	Algunos de los componentes reflejan una representación auténtica del tema asignado. El diseño de la maqueta está muy bien organizado	Pocos componentes reflejan una representación auténtica del tema asignado. El diseño de la maqueta esta bien organizado.	Ninguno de los componentes reflejan una representación auténtica del tema asignado. El diseño de la maqueta no tiene orden.
Subtotal					
Suma final					
Nombre y firma del evaluador					
Observaciones					





Rúbrica para Evaluar Exposición Nombre del estudiante: Nombre del docente: Curso:

Fecha de la exposición:

Criterios	Excelente (100%-81%)	Aceptable (80%-61%)	Aceptable pero debe mejorar (60%-41%)	Inaceptable (40%-20%)
Puntualidad				
Subtotal				
Correcto y respetuoso trato al público (equidad de género)				
Subtotal				
Presentación personal del expositor y del tema				
Subtotal				
Utilización del material visual, audiovisual, entre otros.				
Subtotal				
Buen desempeño en presentación oral (elocuencia)				
Subtotal				
Cumplimiento en el tiempo estipulado				
Subtotal				
Actitud mental positiva y relajada				
Subtotal				
Manejo del público				
Subtotal				
Dominio del tema				
Subtotal				
Total				

Rúbrica para Evaluar Trabajo de Investigación

Nombre del estudiante:

Nombre del docente:

Curso:

Fecha de entrega:

Criterios	Excelente (100%-81%)	Satisfactorio (80%-61%)	En progreso (60%-40%)	En inicio (40%-20%)
Portada	Requisitos de presentación: contar con una portada de datos completos de la universidad, división, curso, docente, equipo de trabajo, nombre de la investigación y lugar en el que se realizó.	Falta un dato de los anteriores.	Faltan más de dos datos de los anteriores.	No cumple con los requisitos de una portada.
Subtotal				
Marco teórico	No debe ser copia fiel de textos consultados, sino una síntesis con ideas completas y claras del tema. Constituye el punto de partida para abordar el planteamiento del problema.	Algunos párrafos son copias fieles de los textos consultados. Algunas ideas del tema están acortadas.	No se presenta de manera clara y completa. La relación con el problema planteado es parcialmente congruente. El 60% del tema es copiado.	Mal estructurada, sin relación con el problema planteado e ideas copiadas textualmente.
Subtotal				
Planteamiento del problema	Plantea claramente el problema y el propósito de la investigación. Se sustenta la justificación con evidencia.	Plantea claramente el problema y el propósito de la investigación. Pero la justificación no esta claramente sustentada	Se plantea el problema y el propósito de la investigación pero es poco relevante	El problema presentado no es claro y la justificación no está sustentada.
Subtotal				



Sección:



Preguntas de la Investigación	La hipótesis esta planteada de manera clara y se relaciona con el problema.	La hipótesis se relaciona con el problema	La hipótesis necesita mejorarse para relacionarse con el problema	La hipótesis causa confusión y no se relaciona con el problema
Subtotal				
Variables del estudio	Se identifican las variables del estudio y fueron definidas conceptual y operacionalmente	Algunas variables fueron definas conceptual y operacionalmente	Las variables no fueron definidas operacionalmente	No se identifican las variables y no existe su definición conceptual ni operacional
Subtotal				
Revisión de literatura	La revisión de literatura tiene mucha relación con el problema de estudio y las fuentes son muy actualizadas (últimos 5 años)	La revisión de literatura tiene relación con el problema de estudio y las fuentes son muy actualizadas (últimos 5 años)	La revisión de literatura no tiene mucha relación con el problema de estudio y las fuentes no son muy actualizadas	La revisión de literatura tiene poca o ninguna relación con el problema de estudio
Subtotal				
Diseño de la Investigación	Se describe de manera detallada el diseño de estudio y es adecuado para contestar la hipótesis	Se describe de manera parcial el diseño de estudio y es adecuado para contestar la hipótesis	Se describe de manera superficial el diseño de estudio	Se describe de manera sin cumplir con el propósito de estudio
Subtotal				
Población y muestra	La población del estudio y la muestra fueron identificadas . El método de muestreo fue descrito con claridad	Se describe la muestra pero no la población. El método de muestreo fue descrito con claridad.	Se identifica la muestra pero no el método de muestreo.	No se identifica ni muestra ni método de muestreo.
Subtotal				
Recopilación de datos	Diseña su hoja de recopilación de datos.	Diseña su hoja de recopilación de datos pero hace falta por lo menos un aspecto a considerar.	Diseña su hoja de recopilación de datos pero hacen falta más de dos aspectos a considerar	No tiene congruencia su hoja de recopilación de datos con el problema planteado en la investigación.
Subtotal				

Interpretación, análisis y discusión de los resultados	Recopila y ordena los datos en relación al procedimiento. Se presentan los datos en tablas, gráficas, dibujos, etc. Los datos se interpretan y analizan comparativamente con la información bibliográfica consultada	Presenta datos ordenados en relación al procedimiento. Se presentan tablas, gráficas, dibujos, etc. Claramente identificados se interpretan y analizan parcialmente en un 80%.	Tiene datos parcialmente ordenados, presenta algunas tablas o gráficas, los resultados se interpretan. y analizan sólo en un 50% o 60%	Presenta datos en forma desorganizada e incompleta con respecto al procedimiento. No interpreta ni analiza los datos obtenidos con respecto a la información consultada.
Subtotal				
Conclusiones	Deduce el comportamiento de las variables estudiadas a partir del problema plateado. Rechaza o acepta la hipótesis e incluye propuestas de mejora o genera nuevos problemas.	Deduce el comportamiento de las variables estudiadas a partir del problema planteado. Incluye el rechazo o la aceptación de la hipótesis, pero no las propuestas de mejoras.	Deduce el comportamiento de las variables estudiadas a partir del problema plateado. No incluye el rechazo o la aceptación de la hipótesis ni propone mejoras.	Sin relación con la hipótesis y el planteamiento del problema. Sin conclusiones.
Subtotal				
Recomendaciones	Se emiten recomendaciones con relación a la interpretación de datos en la investigación.	Se emiten recomendaciones pero hace falta relacionarlos con la interpretación de datos de la investigación.	Se emiten recomendaciones sin relación alguna con la interpretación de datos de la investigación.	No se emiten recomendaciones en el trabajo de investigación.
Subtotal				
Referencias Bibliográficas	Son actuales y pertinentes con respecto al problema de estudio.	Son actuales y pertinentes con respecto al problema de estudio.	Son actuales y pertinentes con respecto al problema de estudio.	No son actuales y pertinentes con respecto al problema de estudio.
	Son enumeradas en orden de aparición.	No están enumeradas en orden de aparición.	No están enumeradas en orden de aparición.	No son enumeradas en orden de aparición.
	Su redacción está de acuerdo al sistema APA.	Su redacción está de acuerdo al sistema APA	Su redacción no está de acuerdo al sistema APA.	Su redacción no está de acuerdo al sistema APA
Subtotal				
TOTAL				

Aspectos a evaluar en el Protocolo de Investigación (Total 1.1 puntos, 0.11 c/u)	Si	No
El protocolo tiene buena presentación		
Los errores ortográficos y gramaticales son menos de diez		
Buena presentación de la portada o carátula		
La redacción refleja la característica del texto científico		
El titulo refleja la investigación a desarrollar		
El problema a investigar está claramente definido		
El objetivo general guarda relación con el problema planteado		
La metodología es congruente para alcanzar los objetivos propuestos		
Se identifican las variables de la investigación		
La bibliografía es actualizada y esta realizada según la guía		
Subtotal		
Total		





Rúbrica para Evaluar Trabajo de Investigación

lombre del estudiante:	Sección

Nombre del docente:

Curso:

Fecha de entrega:



Rúbrica para Evaluar Exposición



Nombre del estudiante:

Nombre del docente:

Curso:

Fecha de la exposición:

Criterios	Excelente (100%-81%)	Aceptable (80%-61%)	Aceptable pero debe mejorar (60%-41%)	Inaceptable (40%-20%)
Puntualidad				
Subtotal				
Correcto y respetuoso trato al público (equidad de género)				
Subtotal				
Presentación personal del expositor y del tema				
Subtotal				
Utilización del material visual, audiovisual, entre otros.				
Subtotal				
Buen desempeño en presentación oral (elocuencia)				
Subtotal				
Cumplimiento en el tiempo estipulado				
Subtotal				
Actitud mental positiva y relajada				
Subtotal				
Manejo del público				
Subtotal				
Dominio del tema				
Subtotal				

Porto

Dra. Norma Armas Docente titular del curso



Vo. Bo. Coordinación de carrera División de Odontología