



**Vicerrectoría Académica**  
**Dirección Curricular y de Docencia**  
**Formato para la Elaboración de Microdiseños de Cursos**

1 Identificación del Curso			
<b>1.1 Código</b>	<b>1.2 Nombre del Curso</b>	<b>1.3 Pre-Requisito</b>	<b>1.4 Co-Requisito</b>
04016323	Clínica Del Niño II	Clínica del Niño I	No Aplica
<b>1.5 No. Créditos</b>	<b>1.6 HAD</b>	<b>1.7 HTI</b>	<b>1.8 HAD: HTI</b>
1	40	0	1:0
<b>1.9 Horas presenciales aula clase</b>	<b>1.10 Horas presenciales laboratorio/Salida campo</b>	<b>1.11 Horas Espacios-Virtuales</b>	<b>1.12 Total Horas HAD</b>
0			
<b>Obligatorio</b> <input checked="" type="checkbox"/>	<b>Optativo</b> <input type="checkbox"/>	<b>Libre</b> <input type="checkbox"/>	
<b>Teórico</b> <input type="checkbox"/>	<b>Practico</b> <input checked="" type="checkbox"/>	<b>Teórico/Practico</b> <input type="checkbox"/>	
<b>1.13 Unidad Académica Responsable del Curso</b>			
Clínica Del Niño II			
<b>1.14 Área de Formación</b>			
Área Profesional			
<b>1.15 Componente</b>			<b>No aplica</b> <input type="checkbox"/>

2 Justificación del Curso
<p>En la práctica que están ejerciendo los estudiantes en esta área de su carrera profesional, se atiende la base fundamental de la sociedad como son los niños, es el grupo a el cual podemos iniciar nuestro proceso de prevención odontológica, ya que ellos en su desarrollo atraviesan una serie de etapas físicas y mentales con reacciones, patrones y conductas que los distinguen claramente de los adultos.</p> <p>La educación genera prevención" Dr. Luis Reynaldo de Figueredo. La definición de la salud según la OMS-1946 es "un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades".</p> <p>La caries Dental y la enfermedad periodontal han sido las patologías más frecuentes a través de la historia en todo el mundo, al igual que la aparición de muchas enfermedades en cavidad oral, algunas, producto de problemas sistémicos, por lo cual ciertos países como por ejemplo Cuba, han hecho énfasis en la promoción de la salud y prevención de la enfermedad.</p> <p>En relación con el perfil epidemiológico de la clínica, y en relación con el reporte diario de los RIPS (Registro Individual de Prestación de Servicios), dentro de las 10 primeras causas de morbilidad de la Clínica Odontológica en el área de Clínica del Niño los diagnósticos más frecuentes fueron: caries dental, la cual incluye caries del esmalte, caries de la dentina y caries del cemento.</p> <p>El tercer estudio nacional de salud bucal realizado en Colombia y publicado en 1999, encontró que el 60.4% de los niños de cinco (5) años tienen historia de caries dental en la dentición primaria y del 73.8% a los siete (7) años, el 13% a los doce (12) años como efecto del cambio de dentadura; el 76% en el grupo de 30 a 34 años, siendo en la Costa Atlántica colombiana de 68.5%. En cuanto a la enfermedad periodontal se observa la presencia de al menos un hallazgo en el 92.4% de las personas.</p> <p>Debemos garantizar como profesionales de la SALUD una atención integral y poder tener como resultado una población adulta libre de enfermedades orales como lo es la caries dental, enfermedad periodontal, mala posiciones dentales por malos hábitos, cuidar que la experiencia odontológica que derive de su atención no conduzca a establecer secuelas psicológicas o emocionales negativas.</p> <p>El grupo de especialistas del área de la odontopediatría a nivel nacional y local es bajo, se hace necesario que los futuros profesionales tengan el interés de ayudar a esta población porque en ella es que podemos lograr disminuir los altos índices de estas patologías y tener futuro libre de caries y disminuir estados de ansiedad negativa a la odontología. De esta forma podremos iniciar un trabajo basados en el concepto de la salud</p>

## Formato para la Elaboración de Microdiseños de Cursos

3 Competencias por Desarrollar	
3.1	<b>Competencias Genéricas</b>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Diagnosticar y tratar los problemas de Salud Oral más frecuentes en el medio.</li> <li>• Proyectar su acción al grupo familiar con un criterio terapéutico y educativo.</li> <li>• Asistir a los pacientes y a la comunidad a su cargo con una sólida formación ética y humanística.</li> <li>• Diseñar y ejecutar proyectos de investigación.</li> </ul>
3.2	<b>Competencias Específicas</b>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Diligenciar las historias clínicas completas y precisas del aspecto médico, dental, funcional y estético en pacientes pediátricos, con una completa anamnesis, para obtener un registro legal del estado general y específico.</li> <li>• Formular diagnósticos y planes de tratamientos teniendo en cuenta los signos, síntomas, las características clínicas, radiológicas, condiciones sistémicas, entre otras, con el fin de lograr el bienestar y la resolución de problemas de salud bucal.</li> <li>• Planear estrategias de adherencias a programas de atención en salud, que permitan el abordaje de situaciones recurrentes y deterioro de la calidad de vida dentro del contexto familiar para disminuir las morbilidades.</li> </ul>

4 Resultados de Aprendizaje del Curso	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Elabora historias clínicas de manera sistemática a partir del análisis de las alteraciones estructurales y funcionales de los componentes del sistema estomatognático.</li> <li>• Planifica tratamientos odontológicos y farmacológicos, relacionados con las necesidades de salud bucal.</li> <li>• Ejecuta técnicas operatorias para el abordaje de patologías pulpares, periodontales y orofaciales devolviendo forma, función y estética, teniendo en cuenta los principios biológicos, físicos y conservadores de la odontología.</li> <li>• Aplica técnicas de comunicación asertivas para promover el bienestar de los pacientes en el aspecto clínico y comunitario y favorecer la adherencia a los programas de atención que requiera.</li> <li>• Ejecuta actividades orientadas a la promoción y mantenimiento de la salud dirigido al individuo, su entorno familiar y la comunidad en la que se desenvuelve.</li> <li>• Participa de manera asertiva en la resolución de problemas de salud priorizando la atención al paciente bajo principios éticos y de calidad que tributen en su bienestar.</li> </ul>

5 Programación del Curso									
Unidad Temática	Semana	Contenido de Aprendizaje	Evidencias	Actividades Aprendizaje	HAD		HTI		Total Horas
					Aula Clase	Espacio Virtual	Trabajo dirigido	Trabajo Independiente	
Fase de inducción	1	Normas de bioseguridad. Diligenciamiento de RIPS. Proceso de ingreso del paciente. Proceso de seguridad del paciente. Formato de seguimiento de actividades académicas Microdiseño Formato de generalidades de la práctica	Lista de asistencia Registro anecdótico fotográfico Microdiseño Formato de generalidades de la práctica	Diligenciamiento de los RIPS Reporte de eventos adversos	3	0	0	0	3
Fase de valoración y diagnóstico	1-5	Anamnesis Examen clínico Análisis radiográfico Toma de impresiones	Lista de asistencia Radiografías Modelos de estudio Cefalometrías Formato de registro ICDAS	Diligenciamiento del registro específico de operatoria (carta dental, hallazgos clínicos según criterios	12	0	0	0	12

**Formato para la Elaboración de Microdiseños de Cursos**

		<p>Toma de fotografías intra y extraoral</p> <p>Control de placa bacteriana</p> <p>Hallazgos clínicos y detección de caries según criterios ICDAS.</p> <p>Análisis cefalométrico, modelos y funcional</p> <p>Diagnósticos</p> <p>Pronóstico</p> <p>Plan de tratamiento</p>	<p>Diligenciamiento de rúbrica</p> <p>Evolución en la historia clínica</p> <p>Formato RIPS</p>	<p>ICDAS, identificación de lesiones no cariosas)</p> <p>Análisis radiográficos.</p> <p>Establecer diagnóstico y plan de tratamiento.</p> <p>Diligenciamiento del registro específico de ortodoncia</p>					
Fase procedimental	6-19	<p>Fase Higiénica</p> <p>Promoción y mantenimiento de la salud bucal</p> <p>Protección específica (raspaje y alisado radicular, profilaxis dental, control de placa bacteriana, aplicación de flúor barniz y sellantes).</p> <p>Educación para la salud.</p> <p>Operatoria: Remoción de caries</p> <p>Preparación cavitaria</p> <p>Endodoncia</p> <p>Eliminación pulpar</p> <p>Obturación con material idóneo</p> <p>Quirúrgica</p> <p>Extracción dental</p> <p>Ortodoncia</p> <p>Secuencia de erupción</p> <p>Tipo de crecimiento craneofacial</p> <p>Acople de dientes anteriores y posteriores</p> <p>Análisis funcional</p>	<p>Lista de asistencia</p> <p>Diligenciamiento de rúbrica</p> <p>Evolución en historia Clínica</p> <p>Protocolo del procedimiento clínico</p> <p>Formato RIPS</p>	<p>Motivación y educación en salud bucal.</p> <p>Ejecución de técnicas de instrumentación periodontal.</p> <p>Procedimientos de preparación cavitarias basados en los principios biomecánicos y biológicos</p> <p>Selección y preparación de materiales de protección pulpar</p> <p>Selección y técnicas de aplicación de materiales obturantes.</p> <p>Aparatología fija o removible</p>	45	0	0	0	45
Auditorias	1-20	<p>Revisión y seguimientos de historias clínicas</p>	<p>Evolución de historia clínica</p> <p>Evolución de formatos de</p>	<p>Diligenciamiento de historia clínica</p>					

## Formato para la Elaboración de Microdiseños de Cursos

		Seguimientos de atenciones de pacientes y eventos adversos	reporte de eventos adversos.	Diligenciamiento de formato de eventos adversos.					
		Verificación de diligenciamiento de RIPS	Evolución de formatos RIPS	Diligenciamiento del formato RIPS					
<b>Total</b>					<b>60</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>60</b>
<b>Créditos Académicos</b>									

6 Prácticas de campo (Laboratorios y Salida de Campo)						
Unidad Temática	Fundamentación Teórica	Evidencias	Actividades Aprendizaje	Recursos	Tiempo (h)	Semana
Fase de inducción	Cronograma de inducción con temas afines al desarrollo de la práctica formativa (socialización de microdiseño, plan de prácticas, generalidades de la práctica, socialización del reglamento de práctica, anexo técnico, guías de manejo, plataforma estratégica, procesos asistenciales y criterios de evaluación. - Decreto 780 de 2016, Parte 7, Título 1, Capítulo 1.	Lista de asistencia. Registro anecdótico fotográfico. Microdiseño de generalidades de la práctica	Diligenciamiento de los RIPS. Reporte de eventos adversos.	Clínicas Odontológicas U. Magdalena	3 horas semanales	1
Fase de valoración y diagnóstico	Abordaje psicológico del paciente pediátrico.  Morfología de dentición temporal y permanente.  Examen clínico.  Análisis intra e inter arcada.  Clasificación de caries.  Clasificación de enfermedades y condiciones del periodonto. Imagenología.  Clasificación de enfermedad pulpar.  Clasificación de maloclusiones.	Lista de asistencia.  Radiografías.  Modelos de estudio Cefalometrías.  Formato de registro ICDAS.  Diligenciamiento de rúbrica.  Evolución en la historia clínica.  Formato RIPS.	Diligenciamiento del registro específico de operatoria (carta dental, hallazgos clínicos según criterios ICDAS, identificación de lesiones no cariosas).  Análisis radiográficos.  Establecer diagnóstico y plan de tratamiento.  Diligenciamiento del registro específico de ortodoncia.	Clínicas Odontológicas U. Magdalena	3 horas semanales	2-5
Fase procedimental	Procción y mantenimiento de la salud bucal.	Lista de asistencia.  Formato control placa.	Motivación y educación en salud bucal.	Clínicas Odontológicas U. Magdalena	3 horas semanales	6-20

## Formato para la Elaboración de Microdiseños de Cursos

	<p>Principios generales de la instrumentación (Accesibilidad, visibilidad, instrumental).</p> <p>Clasificación del riesgo de recidiva del paciente.</p> <p>Procedimientos de raspaje (Raspaje coronal, raspaje).</p> <p>Operatoria dental.</p> <p>Anatomía pulpar.</p> <p>Clasificación de diagnósticos pulpares.</p> <p>Odontología mínimamente invasiva.</p> <p>Anomalías de crecimiento y desarrollo craneofacial.</p> <p>Mantenedores y reganadores de espacio.</p>	<p>Diligenciamiento de rúbrica.</p> <p>Evolución en Historia Clínica.</p> <p>Formato RIPS.</p>	<p>Ejecución de técnicas de instrumentación periodontal.</p> <p>Procedimientos de preparación cavitarias basados en los principios biomecánicos y biológicos.</p> <p>Selección y preparación de materiales de protección pulpar.</p> <p>Selección y técnicas de aplicación de materiales obturantes.</p> <p>Procedimiento para la identificación y selección de aparatología fija o removable.</p>			
Auditorias	<p>Evolución de historia clínica.</p> <p>Evolución de formatos de reporte de eventos adversos.</p> <p>Evolución de formatos RIPS.</p>	<p>Evolución de historia clínica.</p> <p>Evolución de formatos de reporte de eventos adversos.</p> <p>Evolución de formatos RIPS</p>	<p>Diligenciamiento de historia clínica.</p> <p>Diligenciamiento de formato de eventos adversos.</p> <p>Diligenciamiento del formato RIPS</p>			

### 7 Mecanismos de Evaluación del Aprendizaje

Resultado de Aprendizaje	Mediación de Evaluación	Mecanismos, Criterios y/o Rúbricas	Semana de Evaluación
Elabora historias clínicas de manera sistemática a partir del análisis de las alteraciones estructurales y funcionales de los componentes del sistema estomatognático.	Diligenciamiento de tres historias clínicas (Un Paciente de complejidad baja, un paciente de complejidad media y un paciente de complejidad alta) y dos registros específicos de ortodoncia	Registro específico (carta dental y hallazgos clínicos basados en criterios ICDAS) Registro específico ortodoncia (análisis funcional, modelos, cefalometrías)	1-20
Planifica tratamientos odontológicos y farmacológicos, relacionados con las necesidades de salud bucal.	Formulación de diagnóstico y planes de tratamiento de tres historias clínicas	diagnóstico, pronóstico, plan de tratamiento, sustentación y aprobación de historia clínica	1-20
Ejecuta técnicas operatorias para el abordaje de patologías pulpares, periodontales y orofaciales devolviendo forma, función y estética, teniendo en cuenta los principios biológicos, físicos y conservadores de la odontología.	Procedimiento de promoción y mantenimiento de la salud (Seis intervenciones en educación de salud oral. dos por cada paciente. Nueve controles de placa (tres por cada	Bioseguridad, control de placa y motivación, manejo y conocimiento de instrumental e instrumentación.	5-19

## Formato para la Elaboración de Microdiseños de Cursos

	<p>paciente), profilaxis. Aplicación de flúor barniz a cada paciente. Aplicación de sellantes según la necesidad del paciente.</p> <p>Restauraciones en resinas, ionómeros de vidrio, amalgama, forma plástica y corona de acero según necesidades del paciente.</p> <p>Una terapia pulpar en diente temporal o permanente joven.</p> <p>Exodoncia según la necesidad del paciente.</p> <p>Un paciente para aparatología ortopédica fija o removible.</p>		
Aplica técnicas de comunicación asertivas para promover el bienestar de los pacientes en el aspecto clínico y comunitario y favorecer la adherencia a los programas de atención que requiera.	Educación para la salud	Educación y motivación para la salud bucal.	1-20

8 Valoración de los Resultados de Aprendizaje					
Valoración	No Cumplimiento	Básico	Satisfactorio	Destacado	Sobresaliente
<b>Fundamentos Cualitativos</b>					
<b>Ser</b>					
CUMPLIMIENTO	NUNCA ASISTE A LAS CLÍNICAS EN EL HORARIO ESTABLECIDO	CASI NUNCA ASISTE A LAS CLÍNICAS EN EL HORARIO ESTABLECIDO	EN OCASIONES ASISTE A LA CLÍNICA EN EL HORARIO ESTABLECIDO.	LA MAYORÍA DE LAS VECES ASISTE A LA CLÍNICA EN LOS HORARIOS Y TIEMPOS ESTIPULADOS	SIEMPRE LLEGA A TIEMPO A SU HORARIO ESTABLECIDA PARA LA CLÍNICA
ORGANIZACIÓN	SIEMPRE TIENE UNA ACTITUD NEGATIVA EN LA MANERA DE RELACIONARSE CON SUS DOCENTES, COMPAÑEROS, AUXILIARES Y PACIENTES	CASI SIEMPRE TIENE UNA ACTITUD NEGATIVA EN LA MANERA DE RELACIONARSE CON SUS DOCENTES, COMPAÑEROS, AUXILIARES Y PACIENTES	TIENE UNA ACTITUD VARIABLE EN LA MANERA DE RELACIONARSE CON SUS DOCENTES, COMPAÑEROS, AUXILIARES Y PACIENTES	TIENE UNA ACTITUD POSITIVA LA MAYOR PARTE DEL TIEMPO EN LA MANERA DE RELACIONARSE CON SUS DOCENTES, COMPAÑEROS, AUXILIARES Y PACIENTES	TIENE UNA ACTITUD SIEMPRE POSITIVA EN LA MANERA DE RELACIONARSE CON SUS DOCENTES, COMPAÑEROS, AUXILIARES Y PACIENTES
<b>Conocer</b>					
HISTORIA CLÍNICA	NO TIENE NINGÚN CONOCIMIENTO PARA REALIZAR UNA HISTORIA CLÍNICA COMPLETA	TIENE CONOCIMIENTOS BÁSICOS PARA LA REALIZACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA COMPLETA	LOS CONOCIMIENTOS QUE TIENE PARA REALIZAR LA HISTORIA CLÍNICA COMPLETA SON ADECUADOS, SIN EMBARGO, PRESENTA ALGUNAS DIFICULTADES PARA REALIZARLA	LOS CONOCIMIENTOS QUE TIENE PARA REALIZAR LA HISTORIA CLÍNICA COMPLETA SON ADECUADOS.	LOS CONOCIMIENTOS QUE TIENE PARA REALIZAR LA HISTORIA CLÍNICA COMPLETA SON EXCELENTES,
DIAGNOSTICO	NO TIENE NINGÚN CONOCIMIENTO EN LOS HALLAZGOS CLÍNICOS PARA LLEGAR A UN DIAGNÓSTICO COMPLETO DE UN	LOS CONOCIMIENTOS QUE TIENE EN DIAGNÓSTICOS DENTALES, CRANEOFACIALES Y GENERALES SON BÁSICOS.	LOS CONOCIMIENTOS QUE TIENE EN DIAGNÓSTICOS DENTALES, CRANEOFACIALES Y GENERALES SON ACEPTABLES MAS	LOS CONOCIMIENTOS QUE TIENE SOBRE HALLAZGOS PARA DAR UN DIAGNÓSTICO SEGÚN HALLAZGOS	LOS CONOCIMIENTOS QUE TIENE ACERCA DE DIAGNÓSTICOS DENTALES, CRANEOFACIALES Y GENERALES

## Formato para la Elaboración de Microdiseños de Cursos

	PACIENTE PEDIÁTRICO, EN TODAS SUS ESPECIALIDADES.		NO ESTÁN COMPLETOS.	ENCONTRADOS SON ADECUADOS, SIN EMBARGO, PRESENTA ALGUNAS DIFICULTADES PARA DAR UN DX COMPLETO	DE ACUERDO A LOS HALLAZGOS, SIGNOS Y SÍNTOMAS DEL PACIENTE SON ADECUADOS Y COMPLETOS.
PREVENCIÓN	NO IDENTIFICA LAS MEDIDAS PERTINENTES DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN INDIVIDUALIZADAS , DISPONIBLES PARA MEJORAR LA HIGIENE ORAL EN PACIENTES.	PRESENTA ALGUNAS DIFICULTADES PARA DETERMINAR, ESTABLECER LAS MEDIDAS DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN SEGÚN EL RIESGO DE CARIES DE PACIENTES.	RECONOCE LOS DIFERENTES TIPOS DE PREVENCIÓN Y MEDIDAS DE PROMOCIÓN COLECTIVAS E INDIVIDUALIZADAS , SIN EMBARGO, NO SIEMPRE LO APLICA EN EL PLAN DE TRATAMIENTO DE PACIENTES.	APLICA LOS DIFERENTES TIPOS DE PREVENCIÓN Y MEDIDAS DE PROMOCIÓN COLECTIVAS E INDIVIDUALIZADAS , SIN EMBARGO, ALGUNAS VECES LO APLICA EN EL PLAN DE TRATAMIENTO DE PACIENTES.	IDENTIFICA CORRECTAMENTE LOS TIPOS DE PREVENCIÓN Y MEDIDAS DE PROMOCIÓN EN SALUD, Y LOS IMPLEMENTA DE MANERA INDIVIDUALIZADA EN SU PACIENTE SEGÚN RIESGO DE CARIES.,
OPERATORIA	NO IDENTIFICA LOS MATERIALES NI LOS PROTOCOLOS DE USO RESTAURADORES UTILIZADOS EN ODONTOPEDIATRÍA	TIENE DIFICULTAD PARA IDENTIFICAR LOS MATERIALES DE RESTAURACIÓN Y DEL PROTOCOLO DE USO	TIENE CONOCIMIENTOS ACEPTABLES PARA IDENTIFICAR LOS MATERIALES DE RESTAURACIÓN Y DEL PROTOCOLO DE USO	LA MAYORÍA DE VECES IDENTIFICA ESCOGE EL MATERIAL DE RESTAURACIÓN ADECUADO, SE SABE LOS PROTOCOLOS	RECONOCE PLENAMENTE EL MATERIAL DE RESTAURACIÓN A UTILIZAR Y LOS PROTOCOLO PARA SU USO
TERAPIA PULPAR	NO TIENE LOS CONOCIMIENTOS PARA DIAGNOSTICO PULPAR Y PLAN DE TRATAMIENTO	TIENE DIFICULTAD PARA DIAGNOSTICO PULPAR Y PLAN DE TRATAMIENTO	TIENE CONOCIMIENTOS ACEPTABLES PARA DIAGNOSTICO PULPAR Y PLAN DE TRATAMIENTO	LOS CONOCIMIENTOS PARA DIAGNOSTICO PULPAR Y PLAN DE TRATAMIENTO SON CASI SIEMPRE ACERTADOS.	RECONOCE E IDENTIFICA PLENAMENTE DIAGNÓSTICOS PULPAR Y PLAN DE TRATAMIENTO
CIRUGÍA	NO TIENE LA LOS CONOCIMIENTOS PARA PROPONER UN DIAGNÓSTICO Y PLAN DE TRATAMIENTO ACORDE PARA REALIZAR UNA EXODONCIA DE DIENTES TEMPORALES	TIENE DIFICULTAD PARA PARA PROPONER UN DIAGNÓSTICO Y PLAN DE TRATAMIENTO ACORDE PARA REALIZAR UNA EXODONCIA DE DIENTES TEMPORALES	TIENE CONOCIMIENTOS ACEPTABLES PARA PARA PROPONER UN DIAGNÓSTICO Y PLAN DE TRATAMIENTO ACORDE PARA REALIZAR UNA EXODONCIA DE DIENTES TEMPORALES	LOS CONOCIMIENTOS PARA PROPONER UN DIAGNÓSTICO Y PLAN DE TRATAMIENTO PARA REALIZAR UNA EXODONCIA DE DIENTES TEMPORALES SON CASI SIEMPRE ADECUADOS.	RECONOCE E IDENTIFICA PLENAMENTE DIAGNÓSTICOS Y PLAN DE TRATAMIENTO PARA REALIZAR EXODONCIAS EN DIENTES TEMPORALES
ORTODONCIA	NO TIENE LOS CONOCIMIENTOS PARA PROPONER DIAGNÓSTICOS ESQUELÉTICOS, DENTALES, FACIALES Y FUNCIONALES, NI TAMPOCO PARA IDENTIFICAR PROTOCOLOS Y PLANES DE TRATAMIENTO EN ORTODONCIA.	TIENE DIFICULTAD PARA PARA PROPONER DIAGNÓSTICOS ESQUELÉTICOS, DENTALES, FACIALES Y FUNCIONALES Y TAMBIEN PARA PROPONER PROTOCOLOS Y PLANES DE TRATAMIENTO EN ORTODONCIA.	TIENE CONOCIMIENTOS ACEPTABLES PARA PROPONER DIAGNÓSTICOS ESQUELÉTICOS, DENTALES, FACIALES Y FUNCIONALES, Y LOS SUFICIENTES TAMBIEN PARA PROPONER PROTOCOLOS Y PLANES DE TRATAMIENTO EN ORTODONCIA.	LOS CONOCIMIENTOS PARA PROPONER DIAGNÓSTICOS ESQUELÉTICOS, DENTALES, FACIALES Y FUNCIONALES, COMO PARA PROPONER PROTOCOLOS Y PLANES DE TRATAMIENTO EN ORTODONCIA SON CASI SIEMPRE ADECUADOS	RECONOCE E IDENTIFICA PLENAMENTE LOS DIAGNÓSTICOS ESQUELÉTICOS, DENTALES, FACIALES Y FUNCIONALES, Y LOS CONOCIMIENTOS PARA PROPONER PROTOCOLOS Y PLANES DE TRATAMIENTO EN ORTODONCIA SON SOBRESALIENTES
<b>Hacer</b>					

**Formato para la Elaboración de Microdiseños de Cursos**

HISTORIA CLÍNICA	NO LLEVA A CABO EL DILIGENCIAMIENTO DE UNA HISTORIA CLÍNICA COMPLETA	TIENE LOS CONOCIMIENTOS BÁSICOS PARA EL DILIGENCIAMIENTO DE LA HISTORIA CLÍNICA, PERO SE LE DIFICULTA SU ELABORACIÓN	LOS CONOCIMIENTOS QUE TIENE PARA EL DILIGENCIAMIENTO DE LA HISTORIA CLÍNICA COMPLETA SON ADECUADOS, SIN EMBARGO, PRESENTA ALGUNAS DIFICULTADES PARA REALIZARLA	LOS CONOCIMIENTOS Y LA DESTREZA QUE TIENE PARA EL DILIGENCIAMIENTO DE LA HISTORIA CLÍNICA COMPLETA SON ADECUADOS.	LOS CONOCIMIENTOS Y LA DESTREZA QUE TIENE PARA DILIGENCIAR LA HISTORIA CLÍNICA COMPLETA SON EXCELENTES,
DIAGNOSTICO	NO RELACIONA LOS CONOCIMIENTOS CON LOS HALLAZGOS CLÍNICOS Y NO TIENE LA HABILIDAD PARA REALIZAR UN DIAGNÓSTICO CON TRATAMIENTO ODONTOLÓGICO COMPLETO.	LA RELACIÓN ENTRE CONOCIMIENTO Y HALLAZGOS COMO LA HABILIDAD QUE TIENE EN DIAGNÓSTICOS DENTALES, CRANEOFACIALES Y GENERALES SON BÁSICOS MAS NO ESTÁN COMPLETOS. PARA REALIZAR UN TRATAMIENTO ODONTOLÓGICO	LA RELACIÓN ENTRE CONOCIMIENTO Y HALLAZGOS COMO LA HABILIDAD QUE TIENE EN DIAGNÓSTICOS DENTALES, CRANEOFACIALES Y GENERALES SON ACEPTABLES. A MENUDO PUEDE REALIZAR TRATAMIENTOS ODONTOLÓGICOS ADECUADOS	LOS CONOCIMIENTOS Y HABILIDADES QUE TIENE SOBRE HALLAZGOS PARA DAR UN DIAGNÓSTICO SEGÚN HALLAZGOS ENCONTRADOS SON ADECUADOS, SIN EMBARGO, PRESENTA ALGUNAS DIFICULTADES PARA DAR UN TRATAMIENTO COMPLETO	LOS CONOCIMIENTOS Y LAS HABILIDADES QUE TIENE ACERCA DE DIAGNÓSTICOS DENTALES, CRANEOFACIALES Y GENERALES DE ACUERDO A LOS HALLAZGOS, SIGNOS Y SÍNTOMAS DEL PACIENTE, SON ADECUADOS Y COMPLETOS.
PREVENCIÓN	NO IDENTIFICA NI IMPLEMENTA LAS MEDIDAS PERTINENTES DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO INDIVIDUALIZADAS, DISPONIBLES PARA MEJORAR LA HIGIENE ORAL EN PACIENTES.	PRESENTA DIFICULTADES PARA DETERMINAR, ESTABLECER Y APLICAR LAS MEDIDAS DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN SEGÚN EL RIESGO DE CARIES DE PACIENTES.	PRESENTA ALGUNAS DIFICULTADES PARA DETERMINAR Y ESTABLECER Y APLICAR LAS MEDIDAS DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN SEGÚN EL RIESGO DE CARIES DE PACIENTES.	RECONOCE LOS DIFERENTES TIPOS DE PREVENCIÓN Y MEDIDAS DE PROMOCIÓN E INDIVIDUALIZADAS, SIN EMBARGO, NO SIEMPRE LO APLICA EN EL PLAN DE TRATAMIENTO DE PACIENTES.	IDENTIFICA CORRECTAMENTE LOS TIPOS DE PREVENCIÓN Y MEDIDAS DE PROMOCIÓN EN SALUD, Y LOS IMPLEMENTA DE MANERA INDIVIDUALIZADA EN SU PACIENTE SEGÚN RIESGO DE CARIES.,
OPERATORIA	NO RECONOCE NI APLICA LOS PARÁMETROS DE LA ODONTOLOGÍA MÍNIMAMENTE INVASIVA, NI TIENE LA CAPACIDAD DE DEFINIR EL TIPO DE MATERIAL RESTAURATIVO A UTILIZAR	POCAS VECES RECONOCE Y APLICA LOS PARÁMETROS DE LA ODONTOLOGÍA MÍNIMAMENTE INVASIVA, NI TIENE LA CAPACIDAD DE DEFINIR EL TIPO DE MATERIAL RESTAURATIVO A UTILIZAR	RECONOCE Y APLICA LA ODONTOLOGÍA MÍNIMAMENTE INVASIVA, TIENE DIFICULTAD PARA IDENTIFICAR LOS MATERIALES DE RESTAURACIÓN Y SU PROTOCOLO ADECUADO PARA EL TIPO DE DIENTE Y CAVIDAD.	LA MAYORÍA DE VECES IDENTIFICA ESCOGE EL MATERIAL DE RESTAURACIÓN ADECUADO, SE SABE LOS PROTOCOLOS Y LA BIOSEGURIDAD DURANTE LA REALIZACIÓN DE LAS RESTAURACIONES, PERO NO SIEMPRE LOS APLICA.	IDENTIFICA PLENAMENTE Y APLICA LA ODONTOLOGÍA MÍNIMAMENTE INVASIVA, ESCOGE DE MANERA APROPIADA EL MATERIAL DE RESTAURACIÓN A UTILIZAR RESPETANDO LOS PROTOCOLOS DE APLICACIÓN.
TERAPIA PULPAR	NO TIENE LA CAPACIDAD DE REALIZAR DIAGNOSTICO PULPAR Y PLANTEAR UN PLAN DE TRATAMIENTO ACORDE A ESTE DIAGNÓSTICO. NI REALIZA NINGUNA EN DIENTE DECIDUO	POCAS VECES TIENE LA CAPACIDAD DE REALIZAR DIAGNOSTICO PULPAR Y PLANTEAR UN PLAN DE TRATAMIENTO ACORDE A ESTE DIAGNÓSTICO. NI REALIZA NINGUNA	IDENTIFICA CON DIFICULTAD EL PLAN DE TRATAMIENTO PULPAR DE ACUERDO A L DIAGNÓSTICO DEL DIENTE, Y REALIZA UN TRATAMIENTO PULPAR CON ACOMPAÑAMIENTO DEL PROTOCOLO POR	REALIZA MÁS DE UNA TERAPIA PULPAR, SIN EMBARGO, ALGUNAS VECES NO TIENE CLARO EL PLAN DE TRATAMIENTO DE ACUERDO AL DIAGNÓSTICO NI EL PROTOCOLO DE ATENCIÓN.	IDENTIFICA PLENAMENTE EL PLAN DE TRATAMIENTO PULPAR SEGÚN DIAGNÓSTICO CLÍNICO, REALIZA DOS O MÁS TERAPIAS PULPARES EN SUS PACIENTES

## Formato para la Elaboración de Microdiseños de Cursos

		EN DIENTE DECIDUO	PARTE DEL DOCENTE		
CIRUGIA	NO REALIZA NINGUNA EXODONCIA DURANTE EL SEMESTRE, DESCONOCE EL DIAGNÓSTICO Y PROTOCOLO PARA PODER REALIZARLA	POCAS VECES REALIZA EXODONCIAS DE DIENTES TEMPORALES DURANTE EL SEMESTRE. EN ALGUNAS OCASIONES DESCONOCE EL DIAGNÓSTICO Y PROTOCOLO PARA REALIZARLAS	REALIZA CON ACOMPAÑAMIENTO DEL PROTOCOLO POR PARTE DEL DOCENTE LAS EXODONCIAS DE DIENTES TEMPORALES	REALIZA CON ACOMPAÑAMIENTO DEL PROTOCOLO LAS EXODONCIAS DE DIENTES TEMPORALES, SIN EMBARGO, ALGUNAS VECES NO TIENE CLARO POR QUÉ DEBE REALIZARLA	IDENTIFICA PLENAMENTE EL PLAN DE TRATAMIENTO SEGÚN DIAGNÓSTICO CLÍNICO, REALIZA EXODONCIAS DE DIENTES TEMPORALES SIN APOYO DEL DOCENTE
ORTODONCIA	NO TIENE LOS CONOCIMIENTOS PARA PROPONER Y REALIZAR DIAGNÓSTICOS ESQUELÉTICOS, DENTALES, FACIALES Y FUNCIONALES, NI TAMPOCO PARA REALIZAR PROTOCOLOS Y PLANES DE TRATAMIENTO EN ORTODONCIA.	TIENE DIFICULTAD PARA PROPONER Y REALIZAR DIAGNÓSTICOS ESQUELÉTICOS, DENTALES, FACIALES Y FUNCIONALES Y TAMBIEN PARA REALIZAR PROTOCOLOS DE TRATAMIENTO EN ORTODONCIA.	TIENE CONOCIMIENTOS ACEPTABLES PARA IMPLEMENTAR DIAGNÓSTICOS ESQUELÉTICOS, DENTALES, FACIALES Y FUNCIONALES, Y LOS SUFICIENTES PARA REALIZAR PROTOCOLOS E IMPLEMENTAR PLANES DE TRATAMIENTO EN ORTODONCIA.	LOS CONOCIMIENTOS PARA PROPONER E IMPLEMENTAR DIAGNÓSTICOS ESQUELÉTICOS, DENTALES, FACIALES Y FUNCIONALES SON ADECUADOS, COMO LO SON PARA REALIZAR PROTOCOLOS Y PLANES DE TRATAMIENTO EN ORTODONCIA.	RECONOCE E IDENTIFICA PLENAMENTE LOS DIAGNÓSTICOS ESQUELÉTICOS, DENTALES, FACIALES Y FUNCIONALES, Y LOS CONOCIMIENTOS PARA REALIZAR Y APLICAR PROTOCOLOS Y PLANES DE TRATAMIENTO EN ORTODONCIA SON SOBRESALIENTES

9 Recursos Educativos y Herramientas TIC			
N	Nombre	Justificación	Contenido de Aprendizaje
1	Auditorio, salones, plataformas virtuales	Formación del talento humano	Procedimiento de inducción y reinducción
2	Clínicas de la Universidad con sus unidades odontológicas, equipos de uso odontológicos, insumos y equipos de Rayos X.	Formación del talento humano en salud	Fase de valoración y diagnóstico. Fase procedimental. Auditorías
3	Talento humano (docentes, personal auxiliar, instrumentadoras quirúrgicas, estudiantes, pacientes)	Formación del talento humano en salud	Fase de valoración y diagnóstico. Fase procedimental. Auditorías
4	Libros, revistas e información en línea disponible en la Biblioteca de la Universidad	Mantener actualizada la información que está disponible para adecuada formación profesional	Fase de valoración y diagnóstico. Fase procedimental. Auditorías

## Formato para la Elaboración de Microdiseños de Cursos

10 Referencias Bibliográficas	
9.1	Julia González/ Robert Wagenaar/Pablo Beineitone. TUNING-AMERICA LATINA: UN PROYECTO DE LAS UNIVERSIDADES. Revista Iberoamericana de Educación, mayo-agosto, número 035. Organización de Estados Iberoamericanos para la Educación, la Ciencia y la Cultura. Madrid España
9.2	EDUCACIÓN BASADA EN COMPETENCIAS Y EL PROYECTO TUNING EN EUROPA Y LATINOAMÉRICA. Liberio Victorino Ramírez <sup>1</sup> y Guadalupe Medina Márquez.
9.3	PINKHAM, Casamassimo. Odontología pediátrica. Interamericana
9.4	CARDENAS DARIO Fundamentos de odontología pediátrica. CIB, Colombia –Medellín
9.5	ANDREASEN JO, Andreasen FM. Lesiones dentarias traumáticas. Edit. Panamericana
9.6	INTERNATIONAL JOURNAL OF PEDIATRIC DENTISTRY

--

Director de Programa

--

Decano Facultad