

MÁSTER UNIVERSITARIO DE CIRUGÍA BUCAL E IMPLANTOLOGÍA

MÓDULO II

CIRUGÍA BUCAL II

MÓDULO	MATERIA	ASIGNATURA	CURSO	SEMESTRE	CRÉDITOS	CARÁCTER
MÓDULO II	CIRUGÍA BUCAL II	Infecciones Bucales y Maxilofaciales.	1º	2º	6	OBLIGATORIO
		Infecciones Óseas y de los Maxilares.	1º	2º	6	OBLIGATORIO
		Cirugía Periapical y Patología Sinusal.	1º	2º	6	OBLIGATORIO
		Quistes Maxilares.	1º	2º	6	OBLIGATORIO
		Lesiones TumORAles	1º	2º	6	OBLIGATORIO
		Patología de las Glándulas Salivares y Traumatología	1º	2º	4	OBLIGATORIO
PROFESOR(ES)				DIRECCIÓN COMPLETA DE CONTACTO PARA TUTORÍAS (Dirección postal, teléfono, correo electrónico, etc.)		
Prof. B García Medina Profa. M González Orta Prof. FJ Herrera briones Prof. FJ Manzano Moreno Profa. E Muñoz Soto Profa. MI Muelas Jiménez Profa. MV Olmedo Gaya Profa. E Prados Sánchez Profa. M Quesada García Profa. C Reyes Botella Profa. MN Romero Olid Prof. M Vallecillo Capilla		Profa. MT Arias Muñoz Profa. P Baca García Prof. M Bravo Pérez Prof. R. del Castillo Salmerón Prof. G Gómez Moreno Prof. M González Jaranay Prof. MA González Moles Prof. S González Rodríguez Prof. I. Rosales Leal		Dpto. ESTOMATOLOGÍA, 2ª planta, Facultad de ODONTOLOGÍA Despachos nº 240-242 y 243. Correo electrónico: mvalleci@ugr.es , creyes@ugr.es , nromero@ugr.es y mvolmedo@ugr.es , fjmanza@ugr.es , emsoto@ugr.es , fjherrerabriones@ugr.es , maribelmuelas@hotmail.com , pilarque@gmail.com , mercedesgonzalezorta@outlook.com		
				HORARIO DE TUTORÍAS		
				Lunes y Miércoles de 14 a 15 horas.		



MÁSTER EN EL QUE SE IMPARTE	OTROS MÁSTERES A LOS QUE SE PODRÍA OFERTAR
MU de CIRUGÍA BUCAL E IMPLANTOLOGÍA	
PRERREQUISITOS Y/O RECOMENDACIONES (si procede)	
<p>Serán de aplicación al Máster las disposiciones recogidas en el Capítulo IV. Adaptación, Reconocimiento y Transferencia de créditos del TÍTULO III: PLANIFICACIÓN DOCENTE DEL TÍTULO DE MÁSTER UNIVERSITARIO y ORGANIZACIÓN ACADÉMICA de la Normativa Reguladora de los Estudios de Máster Universitario aprobada por Consejo de Gobierno de la Universidad de Granada el 18 de mayo de 2015.</p> <p>Los procedimientos de adaptación, reconocimiento y transferencia de créditos son competencia del Rector, quien podrá delegar en el Consejo Asesor de Enseñanzas de Posgrado de la Escuela Internacional de Posgrado. En este caso, dicho órgano resolverá previa propuesta de la Comisión Académica del correspondiente Máster Universitario, de acuerdo con la normativa vigente.</p> <p>Los procedimientos de reconocimiento y transferencia de créditos se iniciarán mediante solicitud del estudiante interesado. Será requisito imprescindible que el estudiante se encuentre admitido y matriculado en el Máster de destino salvo que el procedimiento de reconocimiento se haya iniciado con el único objeto de ser admitido en la titulación.</p>	
BREVE DESCRIPCIÓN DE CONTENIDOS (SEGÚN MEMORIA DE VERIFICACIÓN DEL MÁSTER)	
<p>Los contenidos los hemos agrupado y seleccionado en MÓDULOS, que son "Una estructura integrativa multidisciplinaria de actividades de aprendizaje, que permiten alcanzar objetivos de conocimientos, hábitos y competencias, proporcionando al alumno del Máster de Cirugía Bucal e Implantología el poder desempeñar sus funciones profesionales. Los Módulos o Unidades Temáticas, son pues el "formalismo metodológico consecuente de la necesidad de ordenar las asignaturas de estudio conforme a un nivel de afinidad temática, de objetivos, de técnicas metodológicas y sistemas de evaluación, para obtener así resultados favorables en el alumno.</p>	
<p>ASIGNATURA: INFECCIONES BUCALES Y MAXILOFACIALES</p> <ul style="list-style-type: none"> • Infecciones odontógenas: Generalidades, concepto, etiopatogenia y bacteriología. • Recuerdo anatómico de los espacios celulares cervicofaciales. • La infección odontogénica circunscrita. • La diseminación de la infección odontogénica. Propagación por contigüidad. Propagación a distancia • Tratamiento quirúrgico de la infección odontogénica. • Tratamiento médico de la infección odontogénica. • Principios de la terapia antibiótica. • Profilaxis de la infección odontogénica <p>ASIGNATURA: INFECCIONES ÓSEAS DE LOS MAXILARES</p> <ul style="list-style-type: none"> • Infecciones óseas circunscritas: Alveolitis, osteoperiostitis y osteítis.□ • Infecciones óseas difusas. Osteomielitis: Concepto, etiología, frecuencia y consideraciones 	



anatómicas, patogénesis, formas clínicas, diagnóstico y tratamiento.

- Osteorradionecrosis: Introducción, concepto, etiopatogenia, clínica, diagnóstico, tratamiento y prevención de los efectos y secuelas producidos por la radioterapia.
- Osteonecrosis de los maxilares por bifosfonatos: concepto, mecanismos de acción, factores de riesgo, criterios diagnóstico, estadios, tratamiento y prevención.

ASIGNATURA: CIRUGÍA PERIAPICAL Y PATOLOGÍA SINUSAL

- Concepto de cirugía periapical. Indicaciones y contraindicaciones.
- Diagnóstico y examen preoperatorio del paciente.
- Técnica quirúrgica: legrado, apicectomía y obturación a retro. Factores pronóstico. Criterios de éxito y fracaso.
- Concepto de sinusitis odontógena.
- Anatomía del seno maxilar.
- Etiología.
- Bacteriología.
- Clínica: clínica general y cuadros clínicos.
- Diagnóstico: clínico y radiológico. Diagnóstico diferencial.
- Tratamiento: dental, sinusal y farmacológico.
- Concepto de comunicación bucosinusal.
- Etiología local y factores predisponentes generales.
- Clasificación de las comunicaciones bucosinuales en función de su tamaño.
- Clínica: signos funcionales e infecciosos.
- Diagnóstico: clínico, radiológico y endoscópico.
- Tratamiento: no quirúrgico y quirúrgico (técnicas de cierre en un plano y técnicas de cierre en dos planos)

ASIGNATURA: QUISTES DE LOS MAXILARES

- Quistes de los maxilares I: Concepto y clasificación.
- Quistes odontogénicos: quistes radiculares, quistes foliculares, quistes primordiales, quistes de erupción, quistes periodontales.
- Quistes no odontogénicos: quiste nasopalatino, quiste globulomaxilar, quiste nasoalveolar, quistes medianos.□
- Seudoquistes de los maxilares: quiste óseo solitario, quiste aneurismático , cavidad idiopática de Stafne.□
- Quistes de los maxilares II: diagnóstico (pruebas de vitalidad, estudio radiológico, biopsia)
- Tratamiento quirúrgico de los quistes: quistectomía o Parstch II, quistotomía o Parstch I. Técnica descompresiva.
- Evolución y complicaciones.

ASIGNATURA: LESIONES TUMORALES

- Anatomía Hiperplasias y tumores benignos de partes blandas I. Patología de la lengua, labios y mejillas. Clasificación, clínica, diagnóstico y tratamiento.
- Hiperplasias y tumores benignos de partes blandas II. Patología del suelo de la boca, paladar y



enciás. Clasificación, clínica, diagnóstico y tratamiento.

- Tumores odontogénicos y no odontogénicos: Generalidades y clasificación. Etiopatogenia, diagnóstico, pronóstico y tratamiento.
- Recuerdo topográfico y drenaje linfático de los tejidos blandos de la boca. Examen clínico y exploraciones complementarias. Adenopatías agudas y crónicas
- Cáncer bucal I: Concepto. Epidemiología. Condición y lesión precancerosa. Tratamiento de las lesiones precancerosas. Tumores de agresividad variable. Tumores malignos.
- Cáncer bucal II: diagnóstico del cáncer bucal. Parámetros de pronóstico. Posibilidades terapéuticas. Cirugía oncológica.

ASIGNATURA: PATOLOGÍA DE LAS GLÁNDULAS SALIVARES Y TRAUMATOLOGÍA

- Clínica y diagnóstico de las sialopatías. Embriología, histología y fisiología de las glándulas salivales. Anatomía quirúrgica de las glándulas salivales. Clasificación de las sialopatías. Diagnóstico.
- Patología quirúrgica de las glándulas salivales. Patología ductal. Litiasis salival. Patología inflamatoria-infecciosa. Tumores de glándulas salivales. Tratamiento quirúrgico y complicaciones.
- Heridas bucales y peribucales. Etiología y descripción. Tratamiento según la topografía. Secuelas. Fístulas: etiología, diagnóstico y tratamiento. Colgajos locales y a distancia. Injertos y trasplantes en cirugía bucal.
- Traumatismos alveolodentarios: Etiología y clasificación. Clínica y diagnóstico. Tratamiento quirúrgico de las fracturas dentarias. Luxaciones dentarias y su tratamiento. Tratamiento quirúrgico de las fracturas alveolares.
- Fracturas maxilares y faciales. Atención primaria al traumatizado facial. Tipos y métodos de diagnóstico de las fracturas. Fracturas de mandíbula. Fracturas del maxilar superior. Tratamiento quirúrgico.

COMPETENCIAS GENERALES Y ESPECÍFICAS DEL MÓDULO

BÁSICAS Y GENERALES

CG1 - Ser capaz de tratar la patología bucodental más habitual en pacientes de todas las edades, basándonos en el concepto de invasión mínima y en el enfoque global e integrado del tratamiento dental.

CG2 - Ser capaz de realizar tratamientos odontológicos multidisciplinares en los que la cirugía bucal es parte indispensable de la secuencia.

CG3 - Ser capaz de elaborar una historia clínica en un contexto de actuación quirúrgica.

CB6 - Poseer y comprender conocimientos que aporten una base u oportunidad de ser originales en el desarrollo y/o aplicación de ideas, a menudo en un contexto de investigación

CB7 - Que los estudiantes sepan aplicar los conocimientos adquiridos y su capacidad de resolución de problemas en entornos nuevos o poco conocidos dentro de contextos más amplios (o multidisciplinares) relacionados con su área de estudio

CB8 - Que los estudiantes sean capaces de integrar conocimientos y enfrentarse a la complejidad de formular juicios a partir de una información que, siendo incompleta o limitada, incluya reflexiones sobre



ugr

Universidad
de Granada

las responsabilidades sociales y éticas vinculadas a la aplicación de sus conocimientos y juicios	
CB9 - Que los estudiantes sepan comunicar sus conclusiones y los conocimientos y razones últimas que las sustentan a públicos especializados y no especializados de un modo claro y sin ambigüedades	
CB10 - Que los estudiantes posean las habilidades de aprendizaje que les permitan continuar estudiando de un modo que habrá de ser en gran medida autodirigido o autónomo.	
TRANSVERSALES	
CT2 - Ser capaz de buscar información relativa a la investigación básica y clínica en el área de la cirugía bucal y la implantología.	
CT3 - Ser capaz de plantear el tipo de análisis de datos adecuado a los objetivos partiendo de un problema en el ámbito de la cirugía bucal.	
ESPECÍFICAS	
CE2 - Ser competente en identificar y resolver las complicaciones locales más frecuentes que se presentan durante y después de los tratamientos quirúrgicos.	
CE5 - Ser competente en el manejo del tratamiento farmacológico pre y postquirúrgico.	
CE6 - Identificar la patología periimplantaria y sus fundamentos diagnósticos y ser capaz de aplicar la terapéutica correspondiente.	
CE7 - Ser capaz de aplicar las modernas técnicas de cirugía guiada por ordenador.	
CE8 - Identificar y saber manejar el instrumental quirúrgico incorporado recientemente al mercado y dirigido a la realización de técnicas complejas.	
CE9 - Emplear los conocimientos específicos sobre los procesos de coagulación y de cicatrización de los pacientes en los tratamientos quirúrgicos de la cavidad oral.	
CB10 - Que los estudiantes posean las habilidades de aprendizaje que les permitan continuar estudiando de un modo que habrá de ser en gran medida autodirigido o autónomo.	
CE12 - Ser capaz de realizar un diagnóstico preciso de las distintas patologías de las glándulas salivares.	

OBJETIVOS (EXPRESADOS COMO RESULTADOS ESPERABLES DE LA ENSEÑANZA)

El alumno sabrá/comprenderá:

- La existencia de las Infecciones odontógenas y sus características.
- La anatomía de los espacios celulares cervicofaciales.
- La diseminación de la infección odontogénica por contigüidad y a distancia.
- El tratamiento quirúrgico y el médico de la infección odontogénica. □
- La existencia de las infecciones óseas circunscritas. Conceptos de alveolitis, osteoperiostitis y osteítis.
- La existencia de las infecciones óseas difusas. Osteomielitis, sus formas clínicas, su diagnóstico y su tratamiento. □
- El concepto de Osteorradionecrosis. Su patogenia, clínica, diagnóstico y tratamiento.



ugr

Universidad
de Granada

- La prevención de los efectos y secuelas producidos por la radioterapia.□
- La patología denominada Osteonecrosis de los maxilares por bifosfonatos.
- La técnica de cirugía periapical como posibilidad de tratamiento de la infección odontogénica. Sus indicaciones y contraindicaciones.
- Los factores pronóstico de la técnica. Los criterios para realizar la técnica. Los criterios de éxito y de fracaso.
- La anatomía del seno maxilar.
- El concepto de sinusitis odontógena.
- La etiología bacteriana y la fisiopatología del cuadro de sinusitis odontógena.
- Los factores predisponentes.
- El diagnóstico y el tratamiento de esta patología.□
- Que las comunicaciones bucosinusales pueden presentarse como complicación de una exodoncia.
- Conocerá los signos funcionales y las connotaciones infecciosas.
- Los medios diagnósticos de esta patología.
- El tratamiento conservador y la posibilidad de tratamiento quirúrgico mediante diversas técnicas.
- La etiología y la fisiopatología de la patología quística.
- La clasificación de los quistes según su origen.
- El diagnóstico y el tratamiento de los quistes maxilares.
- El concepto de hiperplasias y tumores benignos de partes blandas. Su clasificación, clínica, diagnóstico y tratamiento.
- El concepto de tumores odontogénicos y no odontogénicos. Cómo diagnosticarlos y cómo tratarlos.□
- El drenaje linfático de los tejidos blandos de la boca. Relaciones con las piezas dentarias. La etiología de las adenopatías.
- Las características del cáncer bucal. El diagnóstico y el tratamiento de las lesiones precancerosas y de las lesiones tumorales.
- El concepto de sialopatía. Su etiología y fisiopatología.
- La clínica y el diagnóstico de las sialopatías. Su clasificación, diagnóstico y tratamiento quirúrgico.
- La patología tumoral de las glándulas salivales. Su tratamiento quirúrgico y las posibles complicaciones.□
- Conocer la patología traumática de los tejidos blandos de la cavidad bucal.
- Conocer los traumatismos alveolodentarios, su etiología y clasificación. El diagnóstico y el tratamiento quirúrgico de las fracturas alveolares.
- Conocer las fracturas maxilares y faciales. Sus tipos, su diagnóstico y el tratamiento.

El alumno será capaz de:

- Reconocer y diagnosticar las infecciones odontógenas.
- Tratar de forma quirúrgica la infección odontogénica.
- Utilizar los antibióticos para tratar la infección odontogénica.□
- Realizar la profilaxis de la infección odontogénica.
- Diagnosticar y tratar las infecciones óseas circunscritas
- Diagnosticar y tratar las infecciones óseas difusas
- Diagnosticar la Osteorradionecrosis, tratarla y prevenir sus efectos y secuelas en pacientes



irradiados en cabeza y cuello.

- Prevenir la Osteonecrosis de los maxilares por bifosfonatos. Diagnosticarla en su caso y tratarla.
- Indicar y contraindicar la técnica de cirugía periapical.
- Diagnosticar al paciente como candidato a esta técnica.□
- Realizar la técnica de cirugía periapical en pacientes con indicación. Presentación y discusión de casos clínicos.
- Reconocer la anatomía del seno maxilar.
- Conocer la etiología y los factores desencadenantes de la sinusitis odontógena.
- Diagnosticar este cuadro mediante la clínica y la radiología.□
- Tratar la sinusitis desde los distintos enfoques: dental, sinusal y farmacológico
- Clasificar las comunicaciones bucosinusales en función de su tamaño.□
- Conocer los signos funcionales e infecciosos de la patología.
- Diagnosticar mediante radiología y endoscopia esta patología.
- Tratar de forma no quirúrgica y quirúrgica una comunicación bucosinusal con técnicas de cierre en un plano y técnicas de cierre en dos planos.
- Identificar y clasificar los quistes de los maxilares según su origen.
- Diagnosticar y tratar quirúrgicamente los quistes maxilares.
- Conocer las complicaciones del tratamiento y saber resolverlas.
- Diagnosticar hiperplasias y tumores benignos de partes blandas.
- Tratar quirúrgicamente las hiperplasias y tumores benignos de partes blandas.
- Diagnosticar y tratar lesiones precancerosas y tumores benignos de la cavidad bucal.
- Diagnosticar y derivar para su tratamiento tumores malignos de la cavidad bucal.
- Diagnosticar una sialopatía.
- Tratar quirúrgicamente la patología quirúrgica de las glándulas salivales (inflamatoria, infecciosa y tumoral).□
- Diagnosticar y tratar las posibles complicaciones derivadas de la técnica quirúrgica.
- Tratar heridas bucales y peribucales.
- Diagnosticar y tratar los traumatismos alveolodentarios.
- Diagnosticar y saber derivar fracturas maxilares y faciales.

TEMARIO DETALLADO DE LA ASIGNATURA

CONCEPTO DE CIRUGÍA BUCAL II.

Presentación de la asignatura. Objetivos teóricos y prácticos, contenidos y plan docente.
La Cirugía Bucal como especialidad.

INFECCIONES ODONTÓGENAS

Concepto y generalidades. Etiopatogenia. Bacteriología.

Clínica de la infección odontogénica. Vías de propagación de la infección. Regiones celulares cervicofaciales superficiales y profundas. Diagnóstico. Normas generales del tratamiento.

PROCESOS INFECCIOSOS ESPECÍFICOS

Pulpitis. Periodontitis. Granuloma. Absceso. Osteoflemón. Celulitis. Pericoronaritis. Adenitis y adenoflemón. Tratamiento específico según la etapa clínica.



ugr

Universidad
de Granada

CELULITIS AGUDAS

Celulitis agudas circunscritas: Celulitis aguda circunscrita serosa y supurada. Localización primaria de la infección (a partir de dientes superiores e inferiores). Tratamiento.

Celulitis agudas difusas: Concepto, clasificación y cuadros clínicos (angina de Ludwig, celulitis inframiloioidea, celulitis perifaríngea y celulitis aguda difusa facial).

CELULITIS CRÓNICAS

Concepto. Cuadros clínicos y formas topográficas: celulitis crónicas circunscritas, crónicas actinomicósicas y crónicas leñosas.

TRATAMIENTO DE LAS INFECCIONES ODONTÓGENAS

Introducción. Tratamiento de la infección odontogénica: 1.- Tratamiento odontológico o etiológico. 2.- Tratamiento médico o farmacológico y 3.- Tratamiento quirúrgico (incisión intraoral y extraoral). Drenaje quirúrgico según la topografía de los abscesos. 4.- Tratamiento según fases.

INFECCIONES ÓSEAS CIRCUNSCRITAS

Introducción. Cuadros clínicos.

Infecciones óseas circunscritas: alveolitis. osteoperiostitis. osteítis.

INFECCIONES ÓSEAS DIFUSAS

Infecciones óseas difusas: Osteomielitis. Osteorradionecrosis y Osteonecrosis de los maxilares por bifosfonatos.

SINUSITIS ODONTÓGENAS

Concepto. Anatomía del seno maxilar. Etiología. Bacteriología. Clínica: clínica general y cuadros clínicos. Diagnóstico: clínico y radiológico. Diagnóstico diferencial. Tratamiento: dental, sinusal y farmacológico.

COMUNICACIONES BUCO-SINUSALES

Concepto. Etiología: local y general. Clasificación. Clínica: signos funcionales e infecciosos de sinusitis. Diagnóstico: clínico, radiológico y endoscópico.

Tratamiento: 1.- No quirúrgico (cierre espontáneo o rellenar con adhesivo de fibrina). 2.- Quirúrgico: Técnica de cierre en un plano (alveolectomía con sutura vestíbulo-palatina, colgajo vestibular de avance recto, colgajo vestibular y palatino de avance con rotación, colgajo palatino tunelizado, colgajo puente, injerto de bola adiposa de Bichat). Técnica de cierre en dos planos (cierre de la mucosa sinusal y cierre de la mucosa bucal).

CIRUGÍA PERIAPICAL

Introducción. Concepto. Indicaciones: cirugía correctora por errores de la técnica, por anomalías anatómicas y por patología dentaria. Contraindicaciones. Diagnóstico y Examen preoperatorio: exploración clínica, pruebas de vitalidad y estudio radiológico.

TÉCNICAS QUIRÚRGICAS EN CIRUGÍA PERIAPICAL

Técnica quirúrgica: anestesia, incisión, despegamiento del colgajo, trepanación de la cortical



externa, legrado, apicectomía con preparación de la cavidad y obturación retrógrada, regeneración ósea, revisión y sutura, controles postoperatorios y cicatrización.

Factores pronósticos: preoperatorios, intraoperatorios y postoperatorios. Criterios de éxito-fracaso.

CIRUGIA PREPROTÉSICA

TÉCNICAS QUIRÚRGICAS SOBRE TEJIDOS BLANDOS

Concepto. Generalidades. Indicaciones. Clasificación.

Cirugía sobre Tejidos Blandos: frenillos, vestibuloplastias, fibromas y fibromatosis (fibromatosis del surco vestibular, tuberosidad y paladar. Épulis fisurado. Hipertrofia de mucoperiostio y rebordes fibrosos. Bridas cicatriciales. Hiperplasia papilar).

TÉCNICAS QUIRÚRGICAS SOBRE TEJIDOS DUROS

Exodoncia y alveoloplastia, protuberancias y crestas agudas, torus, apófisis geni y cresta milohioidea, plastias (de aumento, tuberoplastias y cigomaticoplastias).

QUISTES ODONTOGÉNICOS

Introducción. Clasificación. Quistes radiculares o paradentarios (apical, lateral y residual). Quistes foliculares o dentígeros. Quistes primordiales o queratoquistes. Quistes de erupción. Quiste primordial lateral. Concepto. Histología. Clínica. Características radiológicas y diagnóstico diferencial.

QUISTES NO ODONTOGÉNICOS

Concepto. Clasificación: Quiste del conducto nasopalatino, Quiste globulomaxilar, Quiste medianos (alveolares, palatinos y mandibulares), Quiste nasolabial o nasoalveolar y Quiste quirúrgico ciliado del maxilar o Quiste postoperatorio del maxilar.

Quistes no epiteliales o pseudoquistes: Concepto. Clasificación: Quiste óseo solitario, Quiste óseo aneurismático y Cavidad idiopática de Stafne o Quiste óseo latente.

QUISTES: DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO

Diagnóstico de los quistes: manifestaciones clínicas, punción, pruebas de vitalidad y estudio radiológico.

Tratamiento de los quistes: Técnicas quirúrgicas: 1.- Método conservador o Partsch I, 2.- Método radical o Partsch II -Técnica con preservación de la cortical, 3.- Técnica descompresiva y 4.- Técnicas complementarias regenerativas. Tratamiento médico.

HIPERPLASIAS Y TUMORES BENIGNOS DE LOS TEJIDOS BLANDOS

Introducción. Lesiones de aspecto tumoral: ránula, mucocele y quiste dermoide.

Hiperplasias de origen traumático-inflamatorio: granuloma piógeno telangiectásico, granuloma periférico de células gigantes (épulis), hiperplasia fibrosa (épulis fisurado) y fibromatosis gingival.

Tumores benignos: fibroma, papiloma, lipoma, angioma y neurinoma o schwannoma.

TUMORES ODONTOGÉNICOS

Tumores del Epitelio Odontogénico con estroma fibroso maduro: Ameloblastoma (a. común o multiquístico, a. unikuístico y a. periférico). T. Odontogénico Epitelial Calcificante o T. de Pindborg. T. Odontogénico Adenomatoides. T. Odontogénico Queratoquístico. T. Odontogénico Escamoso.



Tumores Odontogénicos de Tejido Conjuntivo: Fibroma Odontógeno. Mixoma Odontógeno. Cementoblastoma. Tumores Odontogénicos Mixtos: Fibroma Ameloblástico. Odontoma. Fibroodontoma Ameloblástico. Tumores odontogénicos malignos: Ameloblastoma maligno. Carcinoma Ameloblástico. Carcinoma Odontógeno. Carcinoma intraóseo primario.

TUMORES NO ODONTOGÉNICOS

Introducción. Tumores óseos: Osteoma, Torus, Exostosis, Osteoma osteoide, Osteoblastoma y Osteosarcoma. Tumores cartilagosos: Condroma, Osteocondroma del cóndilo mandibular, Fibroma condromixoide y Condrosarcoma. Tumores conectivos: Fibroma desmoide y Fibroma osificante, Histiocitoma fibroso benigno, Fibrosarcoma e Histiocitoma fibroso maligno. Tumores vasculares: Angioma intraóseo y Angiosarcoma. Tumores de células gigantes: Granuloma central de células gigantes, Osteoclastoma y Quiste óseo aneurismático. Tumores neurales: Neurofibroma y Schwannoma o Neurilemoma. Discrasias de células plasmáticas: Mieloma. Otros tumores.

LESIONES CANCERIZABLES

Introducción. Leucoplasia. Leucoqueratosis nicotínica del paladar. Eritroplasia. Queilitis actínica. Lupus eritematoso. Liquen plano bucal. Fibrosis oral submucosa. Hipertrofia papilar palatina o inflamatoria. Papilomatosis oral florida. Candidiasis. Displasia sideropénica. Elastosis senil. Úlceras y estados precancerosos.

PATOLOGÍA GANGLIONAR

Estructura ganglionar. Examen clínico: palpación extrabucal. Adenopatías agudas: inespecíficas y específicas. Adenopatías crónicas: específicas e inespecíficas. Otras adenitis no específicas ni inespecíficas. Hiperplasia angiolinfoide + eosinofilia (Hale). Linfomas: linfoma de hodgkin (lh) y no hodgkin (lnh).

CÁNCER BUCAL

Concepto. Epidemiología. Etiología: factores intrínsecos y extrínsecos. Pronóstico: factores de índole personal, médicos y clínicos. Diagnóstico. Tratamiento: cirugía, radioterapia y quimioterapia.

TRAUMATOLOGÍA: FRACTURAS MANDIBULARES

Generalidades. Etiología. Consideraciones especiales en niños. Factores que influyen en el desplazamiento de los fragmentos. Clasificación. Clínica. Diagnóstico clínico y radiológico. Tratamiento. Estudio topográfico de las diferentes fracturas mandibulares. Fracturas condíleas: protocolo de actuación.

TRATAMIENTO DE URGENCIA DEL TRAUMATIZADO MAXILOFACIAL

Introducción. Actuación de emergencia del traumatizado maxilofacial: 1.- Reposición de las vías aéreas y restablecimiento de la función respiratoria. 2.- Control de la hemorragia. 3.- Tratamiento del shock. Diagnóstico.

TRAUMATISMOS Y FRACTURAS MAXILOFACIALES

Generalidades y Clasificación. Etiología. Clínica. Exploración clínica. Exploración radiológica. Diagnóstico. Tratamiento. Complicaciones y secuelas. Alimentación y cuidados.



FRACTURAS DEL TERCIO MEDIO FACIAL

Introducción. Prevención: factores etiológicos y medidas preventivas.

Tipos de fractura: Le Fort I, Le Fort II y Le Fort III. Clínica. Diagnóstico: historia del traumatismo, inspección y exploración y estudio radiológico. Tratamiento: establecimiento de una vía aérea, control de la hemorragia, tratamiento del shock, evaluación de hallazgos neurológicos, alternativas terapéuticas, manejo quirúrgico y medicación. Seguimiento.

PATOLOGÍA GLANDULAR

Generalidades.

Procesos inflamatorios: Submaxilitis, Submaxilitis esclerosante crónica. Parotiditis epidémica supurada aguda, Parotiditis recidivante.

Procesos inflamatorios específicos: etiología, clínica y tratamiento.

LITIASIS SALIVAR

Sialoadenitis. Síndrome de las glándulas salivales: Enfermedad de Besnier-Boeck-Schauman.

Síndrome de Heerfordt. Síndrome de Sjögren. Lesión linfopitelial benigna y Síndrome de Mikulicz.

Etiopatogenia, clínica, evolución y tratamiento.

BIBLIOGRAFÍA

Bibliografía fundamental

- Donado M. Cirugía Bucal. Patología y técnica. 3ª Ed. Barcelona: Elsevier España; 2005.
- Gay Escoda C, Berini Aytés L. Tratado de Cirugía Bucal. Madrid: Ergon. Reimpresión 2011.
- Romero Olid MN, Prados Sánchez E, Reyes Botella C, Olmedo Gaya MV, Vallecillo Capilla M. Técnicas Básicas en Cirugía Bucal. Granada: Ed Universidad de Granada; 2004.
- Vallecillo M, Reyes B, Olmedo MV, Romero N. Cirugía Bucal. Granada: Ed Universidad de Granada; 2013.

Bibliografía complementaria

- Baladrón J. Atlas de Cirugía Oral. Madrid: Ergon; 1997.
- Horch HH. Cirugía Odontoestomatología. Barcelona: Masson-Salvat; 1992.
- López Davis A, Martín-Granizo R (coord.). Cirugía Oral y Maxilofacial. Madrid: Médica Panamericana; 2012.
- Peñarrocha Diago M. Cirugía Bucal. Valencia: Promolibro; 2000.
- Raspall G. Cirugía Oral e Implantología. 2ª ed. Madrid: Panamericana; 2006.
- Sailer HF, Pajarola GF. Atlas de Cirugía Oral. Barcelona: Masson; 1997.

Revistas científicas en español

- *Revista del Ilustre Consejo General de Colegios de Odontólogos y Estomatólogos (RCOE).* http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=1138-123X&script=sci_serial
- *Avances en Odontoestomatología.* www.ediciones-avances.com
- *Medicina Oral* <http://www.uv.es/medicina-oral/>

Revistas científicas en inglés



ugr

Universidad
de Granada

- **International Journal of Oral and Maxillofacial implants**
<http://www.quintpub.com/journals/omi/gp.htm>
- **Journal of Oral and Maxillofacial Surgery** <http://www2.joms.org>*
- **Clinical Oral Implant Research** <http://www.blackwellpublishing.com/journal.asp?ref=0905-7161>*
- **Implant Dentistry** <http://www.implantdent.org>*
- **Journal of Periodontology** <http://www.perio.org>
- **Journal of Clinical Periodontology** <http://www.journals.munksgaard.dk/clinicalperiodontology>
- **Journal of Periodontal Research** <http://www.blackwellpublishing.com/journal.asp?ref=0022-348>
- **Periodontology 2000** <http://www.journals.munksgaard.dk.perio2000>
- **Oral Surgery, Oral Medicine and Oral Pathology**
http://www.elsevier.com/wps/find/journaldescription.cws_home/623240/description#description
- **Journal of Oral Pathology** <http://www.blackwellpublishing.com/journal.asp?ref=0904-2512>

ENLACES RECOMENDADOS

- Página web de la Facultad de Odontología de Granada: <http://www.ugr.es/~odonto>
- Página web del Departamento de Estomatología: <http://www.ugr.es/~estomato> □
- Web de estudiantes de la U. de Granada: <http://www.ugr.es/ugr/index.php?page=perfiles/estudiantes>

METODOLOGÍA DOCENTE

En la actualidad, ya no se considera la educación como una mera transmisión de los conocimientos. El criterio actual, incluye también, un cambio en la actitud del alumno, en el sentido de aumentar su capacidad de aprendizaje.

La adquisición por parte del alumno de unas determinadas competencias, para nuestra disciplina, exige la aplicación de unas estrategias pedagógicas adecuadas. Descuidar la atención a los métodos de enseñanza puede impedir la transmisión de cualquier contenido. En nuestro Máster nos encontramos con características especiales, ya que la evolución de las ciencias biomédicas en general, junto con los nuevos desarrollos y de la tecnología de las ciencias odontológicas en particular, ha generado una gran cantidad de nuevos conocimientos en muy poco tiempo.

Por consiguiente, el desarrollo de este módulo I, se realizará mediante un conjunto de métodos o técnicas que constituyen el sistema docente y, gracias a los cuales, el profesor transmite y consigue hacer adquirir los conocimientos y aumentar la capacidad de aprendizaje del alumno.

En nuestro Máster de Cirugía, hemos de diferenciar dos aspectos de la docencia: la adquisición de conocimientos teóricos y el desarrollo de una formación clínica, eminentemente práctica. En consecuencia, la metodología docente la encuadraremos dentro de dos grandes apartados: enseñanzas teóricas y enseñanzas prácticas.

Enseñanzas teóricas:

1.- Clase Magistral: podríamos definirla como la "conferencia o comunicación oral, llevada a cabo por el profesor ante una audiencia numerosa, de la materia asignada por el programa para una clase".



ugr

Universidad
de Granada

Nosotros seguiremos una serie de requisitos a la hora de exponer la Clase Magistral:

- Cada lección magistral tendrá una **duración** de 45-60 minutos.
- Al inicio exponemos los **objetivos y contenidos** de cada tema. El profesor da una visión general incidiendo en aquellos contenidos que pueden plantear mayor dificultad. Los alumnos podrán preguntar en cualquier momento las dudas que tengan sobre la materia.
- Al final de la lección aconsejamos al alumno la lectura de la **bibliografía** recomendada.
- En algunos temas más complejos, hacemos **resúmenes** como apoyo para concretar las ideas que queremos capten los alumnos y para comprobar si lo están comprendiendo.
- Siempre que sea posible, la exposición de la lección irá completada con **casos clínicos**. Mostraremos una amplia iconografía que permita al alumno una mejor comprensión de la materia.

Consideramos imprescindible la asistencia a las clases teóricas para el aprendizaje del alumno. La discusión abierta facilita la comunicación profesor/alumno, así como el aprendizaje individual, al poder exponer cada uno sus dudas y opiniones. Es por ello, por lo que se controlará la asistencia de los alumnos, anotándolo en su ficha para reconocer el nivel de participación en la docencia teórica y así su nivel comprensión de lo explicado en clase.

Para este módulo (segundo semestre) del curso **2017-18**, las **clases teóricas** se impartirán en el aula nº 7, los lunes y miércoles de 8,00-9,00 h.

HORA	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
8-9	Clase Teórica		Clase Teórica		
9-10	Trabajo		Evaluación		
10-11	Prácticas		Prácticas		
11-12	Prácticas		Prácticas		
12-13	Prácticas		Prácticas		
13-14	Prácticas		Prácticas		
14-15	Tutorías		Tutorías		
16-17					Prácticas
17-18					Prácticas
18-19					Prácticas
19-20					Prácticas

2.- Seminarios: Para profundizar en temas específicos y solucionar problemas planteados.

Destacamos entre sus ventajas la de permitir el diálogo profesor-alumno, estimulando al alumno para la discusión y aumentando su rendimiento, por lo que los hemos elegido como complemento de la lección magistral y de las actividades clínicas. Lo aplicamos sobre temas del programa ya expuestos, para aclarar conceptos y profundizar sobre ellos, y también, para contrastar diferentes puntos de vista. El fin principal es establecer conclusiones significativas en los aspectos etiológico, diagnóstico y tratamiento.

Los realizaremos, ya sean impartidos por el profesor o preparados por los mismos alumnos, es una sesión de trabajo en torno a un tema monográfico en el que el esfuerzo de su preparación recae esencialmente en aquel o aquellos que se comprometen a prepararlo. En él se puede someter a discusión detallada cualquier cuestión que surja a lo largo de la sesión.

El proceso que seguimos en la aplicación de esta técnica es:

- Se asigna a cada alumno un aspecto del tema que se desea investigar.
- Cada alumno investiga personalmente.
- Se discute, entre todos los componentes del seminario, las aportaciones individuales.
- Se obtienen conclusiones sobre el tema o sobre el problema planteado.



3.- Tutorías: Consiste en la atención personalizada al estudiante en temas académicos relacionados con la materia. Durante ella se realizará seguimiento y apoyo en sus actividades, indicaciones y sugerencias para su trabajo individual o grupal. Estas acciones tutoriales son más amplias que las tradicionales tutorías, en las que el profesor resolvía dificultades de la materia con el alumno. En el nuevo sistema de enseñanza son más necesarias y requieren especial atención.

Para llevarlas a cabo con eficacia, es elegido un profesor del Máster como tutor para cada uno de los alumnos.

4.- Sesiones clínicas: de gran utilidad siempre que tengamos unas historias clínicas representativas, claras y completas. Es un método de gran importancia, en el que los estudiantes participan activamente en la discusión. La actitud del profesor durante ésta es fundamental, pues ha de saber promover el interés y la curiosidad de los alumnos.

Tienen una serie de ventajas, ya que colocan al estudiante en situación activa, desarrollan su capacidad de observación y toma de decisiones, aseguran un estrecho contacto con la realidad profesional y permiten comparar teoría y práctica.

5.- Vídeo: este método lo utilizaremos en algunos temas del programa que consideramos requieren un aprendizaje más metódico y demostrativo. Es muy útil para mostrar técnicas manuales o clínicas, siempre que vaya precedido por una introducción del profesor y por una discusión al final.

Actualmente incluimos en este apartado la proyección de un DVD de un proyecto de innovación docente que hemos realizado en esta asignatura: "Quistes de los maxilares: etiología, diagnóstico y tratamiento".

Enseñanzas prácticas

Este Máster, es eminentemente práctico, por ello consideramos que, además de la teoría, las prácticas clínicas constituyen el aspecto más importante, ya que complementará y reforzará los conocimientos teóricos adquiridos y preparará a los alumnos para el correcto desarrollo de su actividad profesional.

En las enseñanzas prácticas el alumno se comporta como un elemento activo esencial. De la observación directa extraerá conocimientos e inquietudes. Al actuar por sí mismo adquirirá progresivamente las habilidades necesarias para desarrollar, en el futuro, su labor profesional. La repetición de actividades favorecerá la creación de mecanismos automáticos y con ello la destreza suficiente. Por ello utilizaremos métodos de exposición (prácticas de observación y demostraciones), métodos de implicación (simulación de situaciones clínicas o de laboratorio que se presentarán en la vida profesional) y métodos de enseñanza individualizada (práctica de laboratorio, preclínicas y clínicas donde se actúa a través de la manipulación y la ejecución de tareas individuales).

Muy importante es la relación y el desarrollo secuencial de las prácticas y, al programarlas, tenemos en cuenta el número previsto para todo el curso, para que todos los alumnos roten las mismas veces por los quirófanos, clínica de implantología y clínica de tejidos blandos.

Durante este primer año de Máster, las **prácticas** se realizarán en la clínica nº 4, quirófano, clínica de implantes y clínica de tejidos blandos, durante el primer semestre, los lunes y miércoles de 10,00 a 14,00 horas y los viernes de 16,00 a 20,00 horas.

El desarrollo de cada sesión de prácticas, se estructurará de la siguiente manera:

- Explicación por parte del profesor, resolviendo las dudas que hayan surgido a los alumnos durante la realización de la historia clínica del paciente, su diagnóstico y la técnica quirúrgica mas apropiada.



ugr

Universidad
de Granada

- Demostración de la realización de la técnica quirúrgica por el profesor.
- Seguimiento continuo del profesor durante la realización completa de todo el acto o técnica quirúrgica, hasta la recuperación total del paciente y control de los cuidados y tratamiento farmacológico postoperatorio.

Dada la importancia que asignamos a la formación y aprendizaje quirúrgico de este MÓDULO II y sucesivos, todos aquellos alumnos que no hayan podido realizar de manera justificada toda su asistencia, podrán recuperarla con otro grupo. Además, al final de cada semestre (cada uno de estos MÓDULOS) el profesor podrá realizar un examen para valorar si el alumno posee los conocimientos suficientes.

Trabajo Autónomo

Constituye una alternativa eficaz a los modelos directivos clásicos o modernos, suscitadores de aprendizajes receptivos. Basado en las aportaciones del aprendizaje por descubrimiento o por indagación, subraya la intervención del alumno en el proceso de búsqueda y hallazgo de respuestas personales a problemas de contenido de muy variado carácter. Además, posibilita la autorregulación del aprendizaje, desarrolla en el alumno la responsabilidad por su propia formación y genera motivación intrínseca asociada a la satisfacción por la realización de la tarea.

En el aprendizaje por descubrimiento, el contenido esencial de lo que debe ser aprendido no se facilita en su forma final sino que tiene que ser descubierto por el sujeto. Los rasgos que definen el aprendizaje por indagación son: acción fundamental del alumno, mínima intervención del profesor y producción de algo que no está en los datos.

El alumno trabaja sin una dependencia directa del profesor, investiga, analiza datos, consulta fuentes, organiza materiales, sintetiza ideas, elabora informes, presenta oralmente resultados, etc. Esto significa que su puesta en práctica requiere una tarea previa de instrumentación: el estudiante tiene que estar en posesión de una serie de técnicas que le permitan trabajar independientemente y conocer la nueva metodología.

Los cambios sustanciales que se orientan hacia un mayor protagonismo del alumno en su formación, menor dependencia, por tanto, del profesor y el uso de nuevas vías de relación, más allá del contacto "cara a cara" en el aula. En este nuevo contexto, el profesor tendrá que esmerarse más en la fase "preactiva" del aprendizaje, incluyendo la confección de Guías de Trabajo Autónomo.

Los principales cambios de la aplicación de las nuevas metodologías serán:

- Se requiere que los alumnos trabajen fuera y dentro del aula. En clase participan en tareas que les permiten aprender más. Tendrán que buscar e integrar información, trabajar en equipo, planificarse, exponer resultados, tomar decisiones y estudiar.
- Para el profesor, la docencia tradicional, se verá en parte sustituida por sesiones en las que haya mayor participación del alumno, haciendo uso de estas metodologías activas. El profesor dedicará parte de su tiempo al seguimiento o acompañamiento del alumno.

EVALUACIÓN (INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN, CRITERIOS DE EVALUACIÓN Y PORCENTAJE SOBRE LA CALIFICACIÓN FINAL, ETC.)



La evaluación debe entenderse esencialmente, como el proceso para determinar en qué medida los objetivos de este MÓDULO II, son conseguidos por los alumnos.

En nuestro Máster, tanto los conocimientos teóricos, como los aspectos prácticos clínicos, tienen una gran importancia. Para realizar esta evaluación, de la forma más correcta, la planteamos como un proceso de **valoración ininterrumpida** durante todo el semestre, en el que tenemos en cuenta: asistencia a clases teóricas, tutorías, intervenciones en seminarios, prácticas, trabajos, disertaciones, actitud del alumno a lo largo del semestre, etc..., así como exámenes, obteniendo por tanto una visión amplia y profunda que nos permite emitir una calificación muy objetiva del alumno, no sólo por el resultado de una prueba, sino por la evaluación a lo largo de todo un semestre. El control de asistencia a clases teóricas, se hará pasando lista a lo largo de todo el Máster.

A fin de recoger día a día toda esta información, tenemos una ficha de cada alumno, donde anotamos una serie de datos: notas del examen, resultado de las tutorías, dedicación a la realización del trabajo monográfico, asistencia y realización de las actividades prácticas, etc.

Evaluación teórica

Se realizará una prueba de evaluación al final de cada MÓDULO (cada semestre), para valorar los conocimientos teóricos del alumno en Cirugía Bucal e Implantología. Para el examen, preparamos 10 preguntas cortas teóricas y de casos clínicos, proporcionando al alumno 90 minutos para desarrollarlas.

La calificación se establecerá de acuerdo con el "examen perfecto", que hemos realizado y del que cada profesor tiene una copia, puntuando un máximo de 1 punto por pregunta.

- De 5 a 6,9 puntosAprobado
- De 7 a 8,5 puntosNotable
- Con más de 8,5 puntosSobresaliente

Evaluación Práctica

Las prácticas se evaluarán de manera continuada a lo largo de todo el semestre. Por "**evaluación continuada**", se entiende aquel proceso que es efectuado día a día por el profesor junto a su alumno, observando cómo se comporta en su actividad quirúrgica, qué errores o fallos tiene, y cómo le puede ayudar a adquirir o mejorar sus habilidades de: imitación, control o automatismo.

Esta evaluación continuada da al alumno la oportunidad de intervenir directamente en la corrección de su aprendizaje, lo que actuará como motivación y refuerzo del mismo.

En la ficha del alumno, tenemos un apartado para su evaluación continuada.

Los alumnos que no hayan superado la evaluación continuada, podrán optar a una **prueba final práctica**, al final de cada semestre, aunque a pesar de la escasa credibilidad que nos merece una única prueba final para este ámbito.

Nota final

Para aprobar este MÓDULO II, se requiere que el alumno haya superado tanto la prueba teórica final como la evaluación continuada de las prácticas, participación en sesiones clínicas, seminarios, presentación de casos clínicos, asistencia y participación activa en congresos, comunicaciones, conferencias, dedicación al trabajo científico, publicaciones y proyectos.



SISTEMA DE EVALUACIÓN *	PONDERACIÓN MÍNIMA	PONDERACIÓN MÁXIMA
Pruebas, seminarios, sesiones clínicas, ejercicios y problemas resueltos en clase o individualmente a lo largo del curso	25.0	35.0
Valoración final de informes, trabajo autónomo del estudiante, proyectos, participación en congresos, cursos, conferencias, etc.	15.0	25.0
Pruebas escritas	25.0	35.0
Evaluación clínica continuada objetiva estructurada.	15.0	25.0

***Para infecciones Bucales y Maxilofaciales. Cirugía Periapical y Patología Sinusal. Quistes de los Maxilares.**

SISTEMA DE EVALUACIÓN **	PONDERACIÓN MÍNIMA	PONDERACIÓN MÁXIMA
Pruebas, seminarios, sesiones clínicas, ejercicios y problemas, resueltos en clase o individualmente a lo largo del curso	20.0	40.0
Valoración final de informes, trabajo autónomo del estudiante, proyectos, congresos, etc. (individual o en grupo)	10.0	30.0
Pruebas escritas	40.0	60.0

****Para Infecciones Óseas de los Maxilares. Lesiones TumORAles. Patología de las Glándulas Salivares y Traumatología**

INFORMACIÓN ADICIONAL

RESUMEN ORGANIGRAMA DEL MÓDULO II

Consta de 34 créditos ECTS (340h presenciales), a impartir en el segundo semestre (20 y 21 semanas aproximadamente), quedando distribuido de la siguiente forma:

- Clases teóricas: 34 horas (2 horas/semana), a impartir lunes y miércoles de 8 a 9 horas.
- Clases prácticas: 238 horas (12 horas/semana), a impartir lunes y miércoles de 10 a 14 horas y viernes de 16 a 20 horas.
- Trabajos tutorizados: 17 horas* (1 horas/semana), a revisar lunes de 9 a 10 horas.
- Tutorías: 34 horas (2 horas/semana), a tutorizar los lunes y miércoles de 14 a 15 horas.
- Evaluación: 17 horas (1 hora/semana), a evaluar los miércoles de 9 a 10 horas

*Contabilizado con la ponderación del 50%.



ugr | Universidad
de Granada

HORA	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
8-9	Clase Teórica		Clase Teórica		
9-	0 Tra	ajo	Evaluación		
10-11	Prácticas		Prácticas		
11-12	Prácticas		Prácticas		
12-13	Prácticas		Prácticas		
13-14	Prácticas		Prácticas		
14-15	Tutorías		Tutorías		
16-17					Prácticas
17-18					Prácticas
18-19					Prácticas
19-20					Prácticas

