

SEMESTRE	CRÉDITOS	CARÁCTER	TIPO DE ENSEÑANZA	IDIOMA DE IMPARTICIÓN
2º	6	Obligatoria	Presencial / Semipresencial	Español
MÓDULO II	CIRUGÍA BUCAL II			
MATERIA 9	CIRUGÍA PERIAPICAL Y PATOLOGÍA SINUSAL			
CENTRO RESPONSABLE DEL TÍTULO	Escuela Internacional de Posgrado			
MÁSTER EN EL QUE SE IMPARTE	Máster Universitario en Cirugía Bucal e Implantología			
CENTRO EN EL QUE SE IMPARTE LA DOCENCIA	Facultad de Odontología			
PROFESORES⁽¹⁾				
Mª VICTORIA OLMEDO GAYA				
DIRECCIÓN	Dpto. Estomatología, 2ª planta, Facultad Odontología. Despacho nº: 240-242-243 Correo electrónico: mvolmedo@ugr.es			
TUTORÍAS	Miércoles: 13 a 14h.			
Mª JESÚS LISBONA GONZÁLEZ				
DIRECCIÓN	Dpto. Estomatología, 2ª planta, Facultad Odontología. Despacho nº: 240-242-243 Correo electrónico: mjlisbona@hotmail.com			
TUTORÍAS	Martes: 13 a 14h.			
Mª ISABEL MUELAS JIMÉNEZ				
DIRECCIÓN	Dpto. Estomatología, 2ª planta, Facultad Odontología. Despacho nº: 240-242-243 Correo electrónico: maribelmuelas@hotmail.com			
TUTORÍAS	Miércoles de : 13 a 14h.			
FCO JAVIER HERRERA BRIONES				
DIRECCIÓN	Dpto. Estomatología, 2ª planta, Facultad Odontología. Despacho nº: 240-242-243			

¹ Consulte posible actualización en Acceso Identificado > Aplicaciones > Ordenación Docente

(∞) Esta guía docente debe ser cumplimentada siguiendo la "Normativa de Evaluación y de Calificación de los estudiantes de la Universidad de Granada" ([http://secretariageneral.ugr.es/pages/normativa/fichasugr/ngc7121/!](http://secretariageneral.ugr.es/pages/normativa/fichasugr/ngc7121/))

	Correo electrónico: fjherrerabriones@ugr.es
TUTORÍAS	Lunes: 13 a 14h.
JUAN IGNACIO ROSALES LEAL	
DIRECCIÓN	Dpto. Estomatología, 2ª planta, Facultad Odontología. Despacho nº: 240-242-243 Correo electrónico: irosales@ugr.es
TUTORÍAS	Previa cita por correo.
AMPARO MENDOZA ARNAU	
DIRECCIÓN	Dpto. Estomatología, 2ª planta, Facultad Odontología. Despacho nº: 240-242-243 Correo electrónico: amparomendozaarnau@hotmail.com
TUTORÍAS	Viernes: 16 a 17h.
COMPETENCIAS GENERALES Y ESPECÍFICAS	
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 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.	
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.	
CE10 - Reconocer la patología infecciosa y quística localizada en los huesos maxilares y resolverlas mediante técnicas quirúrgicas.	



OBJETIVOS O RESULTADOS DE APRENDIZAJE (SEGÚN MEMORIA DE VERIFICACIÓN DEL TÍTULO)

El alumno sabrá / comprenderá:

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 bucosinuales 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.

El alumno será capaz de:

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 bucosinuales 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 dos planos

BREVE DESCRIPCIÓN DE CONTENIDOS (SEGÚN LA MEMORIA DE VERIFICACIÓN DEL TÍTULO)

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)



TEMARIO DETALLADO DE LA ASIGNATURA

PROGRAMA TEÓRICO:

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.

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).

BIBLIOGRAFÍA

BIBLIOGRAFÍA FUNDAMENTAL:

- Donado Rodríguez M. Cirugía Bucal. Patología y Técnica. Barcelona: Elsevier-Masson; 2013.
- Gay Escoda C, Berini Aytés L. Tratado de Cirugía Bucal. Barcelona: Ergon; 2015.
- Romero Olid MN, Prados Sánchez E, Reyes Botella C, Olmedo Gaya MV, Vallecillo Capilla M. Técnicas Básicas en Cirugía Bucal. Granada: UGR; 2004.
- Vallecillo M, Reyes B, Olmedo MV, Romero N. Cirugía Bucal. Granada: UGR; 2013.
- Peñarrocha Diago M. Atlas de Cirugía Bucal y Ortodoncia. Barcelona: Ergon; 2015.

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA:

- Baladrón J. Atlas de Cirugía Oral. Madrid: Ergon; 1997.
- Horch HH. Cirugía Odontoestomatológica. 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

- *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

Lección magistral/expositiva
Prácticas de laboratorio y clínicas
Actividad quirúrgica
Seminarios
Realización de trabajos individuales

ACTIVIDAD FORMATIVA	HORAS	PRESENCIALIDAD
Clases teóricas	10	100
Clases prácticas	40	100
Trabajos tutorizados	10	50
Trabajo autónomo	10	0
Tutorías	3	100
Evaluación	2	100

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

CONVOCATORIA ORDINARIA

SISTEMA DE EVALUACIÓN

Aplicación
Nuestra



Pruebas escritas: Prueba de elección múltiple o tipo test) u orales	20%
Guía de trabajo: Realización y exposición de trabajos y casos clínicos. Actividad en las sesiones clínicas, bibliografía y seminarios.	30%
Evaluación clínica de las prácticas y actividad quirúrgica	30%
Observación de la ejecución: Asistencia y participación en actividades presenciales	20%

DESCRIPCIÓN DE LAS PRUEBAS QUE FORMARÁN PARTE DE LA **EVALUACIÓN ÚNICA FINAL** ESTABLECIDA EN LA **NORMATIVA DE EVALUACIÓN Y DE CALIFICACIÓN DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE GRANADA**

Para la valoración final o global del alumno se propone un esquema de tipo porcentual, según la tabla.

Examen teórico: prueba de elección múltiple y/o pregunta corta	50%
Evaluación de las prácticas y actividad quirúrgica: sobre interpretación de casos clínicos y realización de tratamientos quirúrgicos	45%
Observación de la ejecución:	5%

Establecemos como condición imprescindible para poder superar la asignatura, superar tanto la prueba teórica como la evaluación práctica y quirúrgica (calificación 5/10).

INFORMACIÓN ADICIONAL

Para este módulo (segundo semestre) del **curso**, 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	Sesión Clínica	Sesión Clínica	Sesión Clínica		
10-11	Prácticas	Prácticas	Prácticas		
11-12	Prácticas	Prácticas	Prácticas		
12-13	Prácticas	Prácticas	Prácticas		
13-14	Tutoría/Evaluación	Tutoría/Evaluación	Tutoría/Evaluación		
16-17					Sesión/Tutoría
17-18					Prácticas
18-19					Prácticas
19-20					Prácticas

El horario de permanencia del Profesorado externo: será el siguiente:

MANZANO MORENO, FCO JAVIER
 HERRERA BRIONES, FCO JAVIER
 MUELAS JIMÉNEZ, M^a ISABEL
 LISBONA GONZÁLEZ, M^a JESÚS
 VALLECILLO RIVAS, M^a CRSITINA
 MENDOZA ARNAU, AMPARO
 OLVERA HUERTAS, ANTONIO JESÚS

Viernes tarde
 Lunes mañana
 Miércoles mañana
 Martes mañana
 Miércoles mañana
 Viernes tarde
 Viernes tarde



Dado que toda la programación y contenidos de esta asignatura del Máster Universitario en Cirugía Bucal e Implantología es exactamente la misma que la contemplada en el anterior Máster Propio en Cirugía Bucal e Implantología impartido en la UGR y con profesorado casi idéntico, se ha considerado compensar la actividad quirúrgica y práctica de los alumnos matriculados que hubiesen cursado el Máster Propio en Cirugía Bucal e Implantología de la UGR.

