

MÁSTER UNIVERSITARIO DE CIRUGÍA BUCAL E IMPLANTOLOGÍA

MÓDULO I

CIRUGÍA BUCAL I

MÓDULO	MATERIA	ASIGNATURA	CURSO	SEMESTRE	CRÉDITOS	CARÁCTER
MÓDULO I	CIRUGÍA BUCAL I	Introducción a la Cirugía Bucal.	1º	1º	3	OBLIGATORIO
		Exploración y diagnóstico.	1º	1º	5	OBLIGATORIO
		Anestesia.	1º	1º	6	OBLIGATORIO
		La Intervención quirúrgica	1º	1º	6	OBLIGATORIO
		Exodoncia	1º	1º	6	OBLIGATORIO
		Retenciones dentarias	1º	1º	6	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 , 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)

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.

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.

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.

BREVE DESCRIPCIÓN DE CONTENIDOS (SEGÚN MEMORIA DE VERIFICACIÓN DEL MÁSTER)

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".

ASIGNATURA: INTRODUCCIÓN A LA CIRUGÍA BUCAL

- Anatomía del territorio cervicofacial: esqueleto del cráneo. Generalidades. Estudio particular de cada hueso. Accidentes propios. Inserciones musculares, orificios, apófisis, vasos y nervios vinculados a los mismos.
- Esqueleto de la cara y del cuello: maxilares, palatinos, etc. Cavidades comunes al cráneo y la cara.
- Articulación temporomandibular. Músculos masticatorios. Aponeurosis interpterigoidea. Anatomía funcional. Grupos musculares del cuello y aponeurosis cervicales.
- Partes blandas de cabeza y cuello. Articulaciones, músculos y sistema vascular. Músculos masticadores. Músculos craneofaciales o de la mímica.
- Sistema vascular de cabeza y cuello.
- Sistema nervioso periférico de cabeza y cuello. Nervio trigémino.
- Embriología del territorio cervicofacial.

ASIGNATURA: EXPLORACIÓN Y DIAGNÓSTICO

- Se explicará la historia y exploración clínica en patología bucofacial y el diagnóstico por la imagen.
- También se detallarán las técnicas radiográficas intrabucales: periapicales, interproximales y



- oclusales centrándonos sobre todo en las indicaciones y realización de las mismas.
- Se describirán las técnicas radiográficas extrabucales: panorámica y telerradiografía incidiendo en su descripción, indicaciones e interpretación. Finalmente se estudiarán técnicas radiológicas más complejas y cada vez más solicitadas a los pacientes como la tomografía computarizada.
 - Exploraciones complementarias: tipos, indicaciones y técnicas.
 - Todo esto se aplicará a todos los pacientes intervenidos antes de la cirugía.

ASIGNATURA: ANESTESIA

- Técnicas de anestesia local: Generalidades. Tipos. Indicaciones y contraindicaciones.
- Accidentes y complicaciones.
- Anestesia general en odontología, cirugía bucal y maxilofacial. Indicaciones, ventajas e inconvenientes. Sedación y recuperación. Complicaciones.

ASIGNATURA: INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA

- Instrumental quirúrgico en anestesia y en cirugía bucal.
- Equipamiento en cirugía bucal: Campo operatorio y atuendo.
- Esterilización y desinfección: Mecanismos y técnicas. Iluminación.
- Acto quirúrgico: Periodos y tiempos quirúrgicos.
- Técnica quirúrgica: Tipos de incisiones y suturas. Materiales para sutura
- Complicaciones en cirugía bucal: Locales y generales. Prevención y tratamiento.

ASIGNATURA: EXODONCIA

- Anatomía aplicada a la exodoncia: Dientes, huesos, tejido celular y regiones cervicofaciales.
- Técnica de exodoncia: Concepto. Indicaciones y contraindicaciones.
- Exodoncia de en el maxilar superior. Posición del paciente y operador. Instrumental: Sindesmotomos, fórceps, elevadores y otros.□
- Exodoncia de en el maxilar inferior. Posición del paciente y operador. Instrumental: Sindesmotomos, fórceps, elevadores y otros.
- Exodoncia complicada o quirúrgica: Indicaciones y técnicas. Extracción de raíces y de dientes erupcionados con anomalías de posición o situación.
- Extracciones seriadas: Tratamiento del proceso alveolar. Prótesis inmediata.
- Complicaciones de la exodoncia: Inmediatas, secundarias y tardías. Factores modificativos. Tratamiento profiláctico.

ASIGNATURA: RETENCIONES DENTARIAS

- Dientes retenidos: Conceptos, epidemiología y factores que lo condicionan. Patología del tercer molar. Consideraciones anatomo-embriológicas, patogenia y patología derivada de su erupción.
- El tercer molar incluido I. Estudio clínico-radiológico, enfoque terapéutico, tratamiento quirúrgico.
- El tercer molar incluido II. Exodoncia del cordal inferior. Exodoncia del cordal superior. Complicaciones. Tratamiento postoperatorio.□
- Caninos retenidos: Etiopatogenia, clínica y diagnóstico. Extracción quirúrgica del canino retenido. Complicaciones y tratamiento postoperatorio.
- Otras inclusiones dentarias. Patología, clínica y tratamiento. Mesiodens y dientes supernumerarios. Dientes temporales incluidos.



- Tratamiento quirúrgico-ortodóncico de los dientes retenidos: Técnicas y tipos de anclajes. Reimplantes y trasplantes dentarios: Concepto, clasificación, indicaciones y técnicas.

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.

CG4 - Ser capaz de realizar un examen bucal completo incluyendo las oportunas pruebas radiográficas y de exploración complementarias antes de realizar un tratamiento quirúrgico.

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.

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.



ugr

Universidad
de Granada

CE9 - Emplear los conocimientos específicos sobre los procesos de coagulación y de cicatrización de los pacientes en los tratamientos quirúrgicos de la cavidad oral.

CE11 - Ser capaz de realizar exodoncias de las distintas piezas dentarias en situaciones complejas.

OBJETIVOS (EXPRESADOS COMO RESULTADOS ESPERABLES DE LA ENSEÑANZA)

El alumno sabrá/comprenderá:

- Localización de los nervios, vasos sanguíneos, huesos, músculos, glándulas salivares, articulación temporomandibular ... Es imprescindible dominar esta materia para poder llevar a cabo todas las intervenciones quirúrgicas orales de manera correcta y segura para el paciente.
- Realizar una historia clínica completa y solicitar las pruebas diagnósticas pertinentes para completar el diagnóstico.
- Reconocer las indicaciones y aplicar las técnicas de anestesia local en odontología. Conocer las potenciales complicaciones y riesgos de las diferentes técnicas.
- La posibilidad de utilizar la anestesia general en supuestos especiales en cirugía bucal.
- El instrumental y los materiales necesarios en Cirugía Bucal
- La necesidad de la esterilización y la desinfección en nuestro contexto.
- Las fases del acto quirúrgico y la técnica empleada en cada paso del procedimiento quirúrgico.
- Las complicaciones que pueden darse en el transcurso de una intervención y tras una intervención.
- Las generalidades de las retenciones dentarias. Concepto, epidemiología y factores que lo condicionan.
- La patología asociada a las retenciones dentarias. El tercer molar incluido I. Estudio clínico-radiológico, enfoque terapéutico, tratamiento quirúrgico.
- La técnica quirúrgica de extracción del tercer molar incluido.
- Las complicaciones asociadas a la extracción del tercer molar.
- La técnica de exodoncia de caninos retenidos. Complicaciones y tratamiento postoperatorio.
- La existencia de otras inclusiones dentarias.
- La posibilidad de tratamiento conservador en dientes retenidos con funcionalidad.

El alumno será capaz de:

- Reconocer las diferentes estructuras anatómicas que comprenden los distintos compartimentos y regiones del territorio buco-cervico-facial. Identificar las bases morfológicas, fisiológicas y bioquímicas del ser humano normal como una unidad biológica. Integrar los conocimientos adquiridos para aplicarlos en la práctica clínica.
- Incidir en la importancia de recoger todas las patologías médicas que pueda tener el paciente que pueden hacernos modificar nuestro plan de tratamiento.
- Conocer la necesidad de firmar un consentimiento informado previo a todas las intervenciones quirúrgicas.
- Aplicar las distintas técnicas de anestesia local en odontología en pacientes.
- Indicar la anestesia general en casos puntuales en cirugía bucal.
- Reconocer el instrumental y los materiales necesarios en Cirugía Bucal
- Llevar a cabo los procedimientos de la esterilización y la desinfección en nuestro contexto.



ugr

Universidad
de Granada

- Realizar cada una de las fases del acto quirúrgico empleando la técnica empleada en cada paso del procedimiento.
- Reconocer y solucionar las complicaciones que pueden darse en el transcurso de una intervención y tras una intervención.
- Conocer la epidemiología y los factores que condicionan las retenciones dentarias.
- Diagnosticar correctamente la inclusión de un diente. Utilizar las pruebas diagnósticas pertinentes.
- Indicar y contraindicar la exodoncia del cordal inferior y la exodoncia del cordal superior.
- Realizar la técnica de exodoncia de estos dientes retenidos.
- Conocer las posibles complicaciones y saber resolverlas.
- Indicar y contraindicar la exodoncia del canino retenido inferior y la exodoncia del canino retenido superior.
- Realizar la técnica de exodoncia de estos dientes retenidos.
- Conocer las posibles complicaciones y saber resolverlas.
- Saber ejecutar las técnicas de tratamiento conservador de los dientes retenidos.

TEMARIO DETALLADO DE LA ASIGNATURA

CONCEPTO DE CIRUGÍA BUCAL I.

Introducción. Definición y contenidos. La Cirugía Bucal como especialidad de la Odontología. Nuestra visión de la asignatura. Docencia de la Cirugía Bucal en el Grado de Odontología. La enseñanza postgraduada. El Máster de Cirugía bucal e implantología. La Cirugía Bucal como especialidad.

HISTORIA CLÍNICA EN PATOLOGÍA BUCOFACIAL.

Introducción. Historia Clínica: Anamnesis. Antecedentes personales y familiares. Exploración clínica. Exploración radiológica. Pruebas complementarias. Consentimiento informado. Preparación del paciente para la cirugía.

EXPLORACIONES COMPLEMENTARIAS

Exploraciones complementarias. Introducción. Pruebas de laboratorio: hematología/biometría hemática, bioquímica en suero, análisis de orina, análisis de saliva, estudio serológico, pruebas de hemostasia. Cultivos y antibiograma. Estudios morfológicos: biopsia y citología. Diagnóstico de infecciones orales.

DIAGNÓSTICO POR LA IMAGEN

Introducción. Generalidades. Naturaleza y propiedades de los Rayos X. El aparato de Rayos X. Características de la imagen resultante. Proyección radiográfica ideal. Interpretación y lectura. Películas radiográficas y sensores digitales. Criterios generales de protección radiológica.

TÉCNICAS RADIOGRÁFICAS INTRABUCALES

Introducción. Clasificación. Técnicas simples: periapicales o retroalveolares, interproximales o de aleta de mordida y oclusales. Radiografía digital y radiovisiografía. Interpretación radiográfica.

TÉCNICAS RADIOGRÁFICAS EXTRABUCALES

Indicaciones. Ortopantomografía. Telerradiografía. Desenfocada de mandíbula. Tomografía. Tomografía computarizada (escáner). Escáner I-Cat. Resonancia magnética nuclear. Radiografías frontales,



ugr

Universidad
de Granada

laterales y axiales. Otras técnicas: sialografía, arteriografía, ecografía y medicina nuclear.

ANESTÉSICOS LOCALES

Introducción. Estructura química. Clasificación. Mecanismo de acción. Diferente sensibilidad de las fibras nerviosas. Efectos farmacológicos generales. Farmacocinética. Características clínicas. Propiedades del anestésico ideal. Interacciones farmacológicas. Reacciones adversas. Uso de vasoconstrictores.

TÉCNICAS DE ANESTESIA LOCAL

Recuerdo anatómico del nervio trigémino. Técnicas anestésicas locorreregionales: tópica, infiltrativa y troncular. Complicaciones de la anestesia local. Profilaxis de las complicaciones y accidentes anestésicos. Técnicas anestésicas en niños. Otros tipos de anestesia para odontología.

ANESTESIA GENERAL EN ODONTOLOGÍA Y CIRUGÍA BUCAL

Introducción. Sedación. Técnicas de sedación. Anestesia General: indicaciones, dotación del gabinete y examen del paciente. Técnica de anestesia: preanestesia, inducción, mantenimiento y recuperación. Complicaciones. Monitorización.

DOLOR OROFACIAL

Concepto e introducción. Clasificación. Diagnóstico. Estrategia analgésica. Dolor postoperatorio. Odontalgia aguda. Neuralgia facial. Neuralgia esencial del trigémino. Síndrome de disfunción de la ATM. Dolor orofacial oncológico. Conclusiones.

INSTRUMENTAL Y MATERIAL QUIRÚRGICO Introducción. Instrumental y material necesario: para facilitar la visión del campo, para la anestesia loco-regional, para la diéresis y exéresis de tejidos blandos y tejidos duros, para la prehensión y fijación, para la sutura. Ordenación del instrumental en la bandeja. Asepsia y esterilización.

EQUIPAMIENTO, DESINFECCIÓN Y ESTERILIZACIÓN

Introducción. Asepsia y antisepsia. Desinfección. Medidas en odontología. Esterilización. Tratamiento en pacientes de riesgo.

ACTO QUIRÚRGICO

Generalidades. Periodo preoperatorio: historia clínica, informe del paciente y preparación del paciente para la intervención. Periodo intraoperatorio o peroperatorio: normas de comportamiento en el quirófano y consulta dental, control del estrés y tiempos quirúrgicos. Periodo postoperatorio: tratamiento local, tratamiento general, eliminación de la sutura y controles postoperatorios.

TÉCNICA QUIRÚRGICA

Incisiones: Generalidades. Tipos de incisiones: vestibulares (Parsch o en ojal y Neumann), palatinas (festoneada y en doble y), para terceros molares (bayoneta y festoneada lineal) y para tejidos blandos (lineal, oval, y en zeta). Suturas: Generalidades. Tipos de suturas: discontinua o de puntos sueltos (punto simple, en 8, de Donati, colchonero y suspensorio) y continua (simple y en ojal o festoneada).

COMPLICACIONES EN CIRUGÍA BUCAL

Tipos de complicaciones en cirugía bucal. Hemorragia: causas, consecuencias, alteraciones y fases de la hemostasia. Trastornos de la hemostasia. Prevención de las complicaciones hemorrágicas. Tratamiento de la hemorragia. Hematoma: concepto, causas y tratamiento. Edema e inflamación: causas, tratamiento, prevención y profilaxis. Infección: concepto, localización, etiopatogenia y



bacteriología. Trismo: concepto, causas y tratamiento.

PACIENTES DE RIESGO EN CIRUGÍA BUCAL

Historia clínica. Valoración del riesgo en la consulta dental. Paciente con riesgo de sangrado. Enfermedades cardiovasculares. Enfermedades respiratorias. Enfermedades renales. Enfermedades digestivas. Enfermedades hepáticas. Enfermedades endocrinas. Desórdenes inmunitarios. Pacientes oncológicos. Trastornos neurológicos. Alteraciones psiquiátricas. Embarazo.

INSTRUMENTAL EN EXODONCIA

Introducción. Instrumental. Sindesmotomos, fórceps: componentes y tipos (para arcada superior e inferior). Elevadores: componentes y tipos (curvos y rectos). Otros instrumentos.

ANATOMÍA APLICADA A LA EXODONCIA

Introducción. Pautas a seguir antes de una extracción. Anatomía del diente. Anatomía del proceso alveolar. Inserciones musculares. Cavidades anatómicas y estructuras nobles. Tejido celular. Regiones cervico-faciales. Estructuras vasculonerviosas. Anatomía dental aplicada a la exodoncia.

EXTRACCIÓN DENTARIA

Concepto. Principios básicos. Indicaciones de la exodoncia: primarias y secundarias. Contraindicaciones de la exodoncia: locales y generales. Técnica de exodoncia. ¿Cómo colocamos al paciente en el sillón dental? Posición del odontólogo. Protección con la mano opuesta. Técnica de exodoncia con fórceps y con botadores, ¿qué hacer ante una hemorragia postextracción?.

TÉCNICA DE EXODONCIA SIMPLE

Extracción de dientes permanentes: incisivo central, incisivo lateral, canino, primer premolar, segundo premolar, primer molar, segundo molar y tercer molar superiores. Incisivo central, incisivo lateral, canino, primer premolar, segundo premolar, primer molar, segundo molar y tercer molar inferiores. □
Extracción de raíces: técnica de extracción con fórceps y técnica de extracción con botadores. □
Extracción de dientes temporales.

EXODONCIA COMPLICADA O QUIRÚRGICA Y SERIADA

Introducción. Concepto y principios. Indicaciones. Técnicas quirúrgicas. Extracción quirúrgica de restos radiculares. Extracción de dientes erupcionados con anomalías de posición o situación. Exodoncia seriada.

COMPLICACIONES DE LA EXODONCIA

Complicaciones habituales. Inmediatas: derivadas de la anestesia y derivadas de la extracción. Secundarias: de carácter locorregional y de carácter general. Tardías: infecciones crónicas, complicaciones tumorales y complicaciones mecánicas. Factores modificativos: según la topografía, el terreno y la edad. Profilaxis de las complicaciones.

DIENTES RETENIDOS

Introducción. Conceptos. Anatomía y relaciones anatómicas. ¿Cuándo podemos afirmar que el diente está incluido?. Alteraciones en la erupción de los dientes temporales. Frecuencia de las retenciones dentarias. Factores que condicionan la retención dentaria.

EL TERCER MOLAR

Patología: sintomatología de origen infeccioso, mecánico, reflejo y tumoral. Diagnóstico y plan de tratamiento: pruebas radiológicas, clasificación de Winter y tipo de hueso. Tratamiento quirúrgico:



ugr

Universidad
de Granada

indicaciones de extracción, procedimiento quirúrgico, tratamiento postoperatorio del paciente después de la extracción. Complicaciones de la exodoncia.

CANINOS Y OTROS DIENTES RETENIDOS

Caninos retenidos: introducción. Factores etiológicos. Clasificación. Patogenia (accidentes mecánicos, nerviosos, tumorales, infecciosos y reabsorción). Diagnóstico (clínico y radiológico). Tratamiento (exodoncia de caninos superiores e inferiores). Complicaciones. Otras inclusiones dentarias: Premolares. Primer y segundo molar. Incisivos. Diagnóstico y clínica. Dientes supernumerarios: Definición. Anatomía. Frecuencia. Etiología. Clínica. Diagnóstico y tratamiento.

TRATAMIENTO CONSERVADOR DE LOS DIENTES RETENIDOS

Introducción. Abstención terapéutica. Extracción dental. Tratamiento conservador: procedimientos quirúrgicos-ortodóncicos (alveolectomía conductora, fenestración extramucosa e intramucosa, tipos de anclajes, procedimientos quirúrgicos (reubicación dentaria y trasplante dentario).

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 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=perfis/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".

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 (primer 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 meticuloso 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: "Anatomía y Técnicas para la exodoncia dental".

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).



ugr

Universidad
de Granada

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.
- 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 I 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 I, 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 I, 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. Trabajos tutorizados.	25.0	35.0
Valoración final de informes, trabajo autónomo, 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

INFORMACIÓN ADICIONAL

RESUMEN ORGANIGRAMA MÓDULO I

Consta de 32 créditos ECTS (320h presenciales), a impartir en el primer semestre (20 o 21 semanas aproximadamente), quedando distribuido de la siguiente forma:

- Clases teóricas: 32 horas (2 horas/semana), a impartir lunes y miércoles de 8 a 9 horas.
- Clases prácticas: 224 horas (12 horas/semana), a impartir lunes y miércoles de 10 a 14 y viernes de 16 a 20 horas.
- Trabajos tutorizados: 16 horas* (1 horas/semana), a revisar lunes de 9 a 10 horas.
- Tutorías: 32 horas (2 horas/semana), a tutorizar los lunes y miércoles de 14 a 15 horas.
- Evaluación: 16 horas (1 hora/semana), a evaluar los miércoles de 9 a 10 horas.

*Contabilizado con la ponderación del 50%.

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

