

Guía docente de la asignatura

**Dolor Orofacial (M27/56/2/16)**Fecha de aprobación por la Comisión  
Académica: 06/07/2022**Máster**

Máster Universitario en Neurociencias Básicas, Aplicadas y Dolor

**MÓDULO**

Módulo IV. Dolor

**RAMA**

Ciencias de la Salud

**CENTRO RESPONSABLE  
DEL TÍTULO**

Escuela Internacional de Posgrado

**Semestre**

Segundo

**Créditos**

3

**Tipo**

Optativa

**Tipo de  
enseñanza**

Presencial

**BREVE DESCRIPCIÓN DE CONTENIDOS (Según memoria de verificación del Máster)**

Fisiopatología del Dolor Orofacial. Recogida y análisis de datos de historia clínica para la evaluación de los pacientes que presentan Dolor Orofacial. El valor de los datos clínicos para establecer un diagnóstico diferencial, identificar los factores etiopatogénicos, formular un adecuado plan de tratamiento y establecer un pronóstico. Derivación de pacientes a los profesionales sanitarios pertinentes Principios de la terapéutica farmacológica. Técnicas de terapia física, estabilización oclusal, o de relajación. Indicaciones para procedimientos invasivos. Otras condiciones clínicas relacionadas en la región craneocervical y la cintura escapular.

**COMPETENCIAS****COMPETENCIAS BÁSICAS**

- CB6 - Poseer y comprender conocimientos que aporten una base u oportunidad de ser originales en 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.

### COMPETENCIAS GENERALES

- CG01 - Integrar conocimientos de los diferentes aspectos de las neurociencias y formular conclusiones científicas.

### COMPETENCIAS ESPECÍFICAS

- CE16 - Adquirir información sobre los abordajes terapéuticos para el manejo del dolor
- CE17 - Valorar a los pacientes con dolor agudo/crónico y neuropático/nociceptivo

### COMPETENCIAS TRANSVERSALES

- CT01 - Fomentar el trabajo multidisciplinar y en equipo.

## PROGRAMA DE CONTENIDOS TEÓRICOS Y PRÁCTICOS

### TEÓRICO

#### TEMARIO TEÓRICO:

1. Dolor Orofacial. Concepto. Relación con otras disciplinas odontológicas. Relación con otras disciplinas sanitarias. Clasificación y Dolor de origen no dental.
2. Dolor de estructuras alveolo-dentarias. Dolor Pulpar, Dolor periodontal, Dolor gingival
3. Etiopatogenia de los desórdenes temporomandibulares. Evaluación prospectiva y valoración de riesgos
4. Otros factores causales asociados. Hiper movilidad articular. Bruxismos
5. Dolor y disfunción masticatoria. Los desórdenes temporomandibulares. Características anatomopatológicas de la Articulación Temporomandibular. Biomecánica.
6. Desórdenes por interferencia discal



7. Usos y limitaciones de las pruebas complementarias de diagnóstico. Diagnóstico por imagen
8. Valoración multiaxial y clasificación del paciente con disfunción y dolor masticatorios. Los DC/TMD
9. Enfermedad articular degenerativa. Osteoartritis
10. Bases terapéuticas en los desórdenes temporomandibulares. Consejo, higiene postural, ejercitación doméstica, fisioterapia, terapia conductual. Terapia con férulas. Técnicas invasivas.
11. Evaluación del paciente con dolor: Anamnesis. Historia clínica. Evaluación psicológica
12. Valoración del paciente con dolor facial: Técnicas de Medición y Discriminativas. Exploración Pares Craneales
13. Bases estructurales y funcionales de los músculos de la masticación y de la musculatura craneocervical. Control Neurofisiológico
14. Desórdenes musculares. Cefalea tipo-tensional
15. Diagnóstico diferencial con otros dolores orofaciales: Cefaleas, migraña y dolor neurovascular. Cefaleas trigémino-autonómicas, Arteritis de la temporal.
16. Dolor agudo y crónico: Aspectos neuroquímicos del dolor y su transmisión. Mecanismos de cronificación del dolor orofacial. Farmacología aplicada al tratamiento de los desórdenes temporomandibulares y del dolor orofacial. Efecto placebo.
17. Diagnóstico diferencial con otros dolores orofaciales: Neuralgias, dolor neuropático continuo. Dolor mantenido por el simpático. Disquinesias orofaciales.
18. Diagnóstico diferencial con otros dolores orofaciales. Dolor mucoso: Síndrome de boca ardiente
19. Justificación enfoque biopsicosocial. Importancia integración interdisciplinar
20. Sueño y Dolor. Pronóstico y recidivas. Algoritmos para decisiones clínicas.

## PRÁCTICO

### TEMARIO PRÁCTICO:

Seminarios sobre fundamentos básicos y otros nosológicos de Dolores Orofaciales.

Presentación y Discusión de Casos en Sesiones Clínicas.

Workshops sobre procesos diagnósticos y decisiones en algoritmos terapéuticos.

### PRÁCTICAS DE CAMPO:

Seguimiento pacientes (Shadowing Program) en Clínica del Dolor Orofacial



## BIBLIOGRAFÍA

### BIBLIOGRAFÍA FUNDAMENTAL

#### BIBLIOGRAFÍA FUNDAMENTAL:

1. Pertes RA, Gross S. Temporomandibular Disorders and orofacial Pain. Quintessence Pub. Chicago, 1995.
2. Fields HL, and Liebeskind J (eds): Pharmacological Approaches to the Treatment of Chronic Pain: New Concepts and Critical Issues. IASP Press. Seattle, 1994
3. Fields H: Pain. McGraw Hill Book Company, New York, 1988
4. Merskey H, and Bogduk N: Classification of Chronic Pain , 2ndEd. IASP Press, Seattle, 1994
5. Travell J, and Simons DG: Myofascial Pain and Dysfunction: The Trigger Point Manual. Volume 1. Williams and Wilkins, Baltimore, 1999.
6. Fricton JR, Dubner R (eds): Orofacial Pain and Temporomandibular Disorders. Advances in Pain Research and Therapy. Raven Press, Vol 21,1995
7. Okeson JP: Management of Temporomandibular Disorders and Occlusion. 5th edition Mosby Yearbook Publishers, St Louis, 2001
8. Okeson JP. Bell's Orofacial pains, 5th edition. Chicago; Quintessence Publ Co. 1995
9. Kaplan AS and Assael LA: Temporomandibular Disorders: Diagnosis and Treatment. WB Saunders Co., Philadelphia, 1991
10. Fromm GH and Sessle BJ: Trigeminal Neuralgia: Current Concepts of Pathogenesis and Treatment. Butterworth, Stoneham MA, 1990
11. Sessle, Lavigne, Lund, Dubner Orofacial Pain From Basic Science to Clinical Management: The Transfer of Knowledge in Pain Research to Education 2nd Ed Quintessence books, 2008
12. Sharav, Yair / Benoliel, Rafael (Ed.) Orofacial Pain and Headache 2nd Edition 2015

### BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

1. Benoliel R, Heir GM, Eliav E. Orofacial pain and headache St. Louis (MO): Mosby; 2008.
2. IASP Task Force on Taxonomy. In: Merskey H, Bogduk N, editors. Classification of chronic pain, second edition. Seattle (WA): IASP Press; 2012.
3. Okeson J. Bell's oral and facial pain. 7th edition. Chicago (IL): Quintessence Publishing; 2014.
4. Olesen J. The international classification of headache disorders, 3rd edition (beta version). Cephalalgia 2013.
5. Schiffman E, Ohrbach R, Truelove E, et al. Diagnostic criteria for temporomandibular disorders (DC/TMD) for clinical and research applications: recommendations of the international RDC/TMD consortium network and orofacial pain special interest group. J Oral Facial Pain



#### Headache 2014

6. Laskin DM, Greene CS, Hylander WL, et al, editors. Temporomandibular disorders, an evidence-based approach to diagnosis and treatment. Chicago (IL): Quintessence Publishing; 2006.
7. Fricton J. TMD: comprehensive management [chapter 1]. In: Connelly ST, Tartaglia GM, Silva R, editors. Contemporary management of temporomandibular disorders: current concepts and emerging opportunities. New York: Springer Nature; 2018. p. 1–6.
8. Baad-Hansen L., Benoliel R. (2017). Neuropathic orofacial pain: facts and fiction. Cephalalgia 37 670–679.
9. ICOP (2020). International classification of orofacial pain, 1st edition (ICOP). Cephalalgia 40 129–221.

#### ENLACES RECOMENDADOS

- Sociedad Española de Disfunción Craneomandibular y Dolor Orofacial ([www.sedcydo.com](http://www.sedcydo.com))
- Sociedad Española de Dolor ([www.sed.com](http://www.sed.com))
- Sociedad Española Multidisciplinar del Dolor ([www.semdor.es](http://www.semdor.es))
- American Academy of Orofacial Pain ([www.aaop.com](http://www.aaop.com))
- International Association for the Study of Pain (IASP) ([www.iasp-pain.org](http://www.iasp-pain.org))
- International Headache Society ([www.ihs-headache.org](http://www.ihs-headache.org))

#### METODOLOGÍA DOCENTE

- MD01 Lección magistral/expositiva
- MD02 Sesiones de discusión y debate
- MD03 Resolución de problemas y estudio de casos prácticos
- MD06 Ejercicios de simulación
- MD08 Realización de trabajos en grupo
- MD09 Realización de trabajos individuales

#### EVALUACIÓN (instrumentos de evaluación, criterios de evaluación y porcentaje sobre la calificación final)

##### EVALUACIÓN ORDINARIA

Este Apartado se regirá por la “NORMATIVA DE EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE LOS ESTUDIANTES DE LA UGR”. Texto consolidado aprobado por Acuerdo del Consejo de Gobierno de 20/05/2013 (BOUGR núm. 71, de 27/05/2013) y modificado por los Acuerdos Consejo de Gobierno



de 3/02/2014 (BOUGR núm. 78, de 10/02/2014); de 23/06/2014 (BOUGR núm.83, de 25 de junio de 2014) y de 26/10/2016 (BOUGR núm. 112, de 9/11/2016).

### CONVOCATORIA ORDINARIA

El artículo 17 de la Normativa de Evaluación y Calificación de los Estudiantes de la Universidad de Granada establece que la convocatoria ordinaria estará basada preferentemente en la evaluación continua del estudiante, excepto para quienes se les haya reconocido el derecho a la evaluación única final.

| SISTEMA DE EVALUACIÓN   | PONDERACIÓN MÍNIMA | PONDERACIÓN MÁXIMA |
|---|--------------------|--------------------|
| Asistencia  | 30.0               | 70.0               |
| Pruebas, ejercicios y problemas, resueltos en clase o individualmente a lo largo del curso                        | 15.0               | 25.0               |
| Valoración final de informes, trabajos, proyectos, etc. (individual o en grupo)                                   | 5.0                | 15.0               |
| Pruebas escritas  | 0.0                | 10.0               |
| Presentaciones orales   | 0.0                | 10.0               |
| Aportaciones del alumno en sesiones de discusión y actitud del alumno en las diferentes actividades desarrolladas | 5.0                | 20.0               |

### EVALUACIÓN EXTRAORDINARIA

El artículo 19 de la Normativa de Evaluación y Calificación de los Estudiantes de la Universidad de Granada establece que los estudiantes que no hayan superado la asignatura en la convocatoria ordinaria dispondrán de una convocatoria extraordinaria. A ella podrán concurrir todos los estudiantes, con independencia de haber seguido o no un proceso de evaluación continua. De esta forma, el estudiante que no haya realizado la evaluación continua tendrá la posibilidad de obtener el 100% de la calificación mediante la realización de una prueba y/o trabajo

| SISTEMA DE EVALUACIÓN   | PONDERACIÓN MÍNIMA | PONDERACIÓN MÁXIMA |
|---|--------------------|--------------------|
| Valoración final de informes, trabajos, proyectos, etc. (individual o en grupo) | 10.0               | 30.0               |
| Pruebas escritas  | 30.0               | 70.0               |
| Presentaciones orales   | 30.0               | 70.0               |

### EVALUACIÓN ÚNICA FINAL

El artículo 8 de la Normativa de Evaluación y Calificación de los Estudiantes de la Universidad de Granada establece que podrán acogerse a la evaluación única final, el estudiante que no pueda cumplir con el método de evaluación continua por causas justificadas. Para acogerse a la evaluación única final, el estudiante, en las dos primeras semanas de impartición de la asignatura o en las dos semanas siguientes a su matriculación si ésta se ha producido con posterioridad al inicio de las clases o por causa sobrevenidas. Lo solicitará, a través del procedimiento electrónico, a la Coordinación del Máster, quien dará traslado al profesorado correspondiente, alegando y acreditando las razones que le asisten para no poder seguir el sistema de evaluación continua.





| SISTEMA DE EVALUACIÓN | PONDERACIÓN MÍNIMA | PONDERACIÓN MÁXIMA |
|-----------------------|--------------------|--------------------|
| Prueba Única Oral     | 0.0                | 100.0              |

