



PROGRAMA DE CURSO

CLÍNICA CIRUGIA BUCO MAXILO FACIAL 2	
AREA DE FORMACIÓN	Formación Clínico Profesional
DOCENTE RESPONSABLE	Dr. Silvio Scardovi
UNIDADES ACADÉMICAS INTERVINIENTES	<ul style="list-style-type: none">• Patología• Anatomía Patológica• Radiología• Cirugía Buco Maxilo Facial II
UBICACIÓN EN LA CARRERA	Cuarto año
TIPO DE CURSO	Clínico
CARGA HORARIA	Total: 140 hs Teóricas: 30 hs. Prácticas y Clínicas: 110 hs.
Nº CREDITOS	15
FECHA DE VIGENCIA	Desde 2015



OBJETIVO GENERAL:

Capacitar al estudiante de odontología para resolver patologías buco-maxilo-faciales mediante tratamientos medicamentosos y quirúrgicos conservadores y/o radicales.

OBJETIVOS ESPECIFICOS:

- Aplicación en todo momento de la atención odontológica, las normas de bioseguridad vigentes.
- Detectar, evaluar y manejar el riesgo quirúrgico de los pacientes que serán sometidos a una asistencia quirúrgica-odontológica, a través de su historia y examen clínico.
- Reconocer y diagnosticar diferentes afecciones dentarias y de la cavidad bucal de resolución quirúrgica o no quirúrgica.
- Planificar y manejar, los diferentes tratamientos médico-quirúrgicos, tales como: extracciones dentarias simples y a colgajo, drenajes, biopsias, tratamientos medicamentosos, etc. Conocer las características, indicación y uso de los tratamientos implantológicos como elementos rehabilitadores, de los tejidos duros y blandos del área buco-maxilo-facial.
- Contribuir al desarrollo de otras competencias curriculares transversales interdisciplinarias y específicas disciplinares.

CONTENIDOS.

Se desarrollan con las actividades teóricas y prácticas articuladas en las diferentes unidades temáticas que conforman el programa.



Programa analítico:

Unidad Temática N° 1.

- 1.1. Evaluación y manejo del riesgo quirúrgico del paciente.
 - 1.1.1. Definición y clasificación de los riesgos quirúrgicos.
 - 1.1.2. Riesgos quirúrgicos del aparato cardio-vascular.
 - 1.1.3. Riesgos quirúrgicos del sistema endócrino.
 - 1.1.4. Riesgos quirúrgicos de los estados fisiológicos en las diferentes etapas de la vida.
 - 1.1.5. Riesgos quirúrgicos de enfermedades infecto-contagiosas y otros.
- 1.2. Prevención y tratamiento de los accidentes y complicaciones sobrevinientes a los procedimientos de atención primaria en cirugía bucal.

Unidad Temática N° 2.

2.1. Piezas dentarias retenidas. Generalidades y estadísticas. Clasificaciones de interés para la planificación quirúrgica.

2.2. Tratamiento quirúrgico de las piezas dentarias retenidas:

- 2.2.1. Cirugía de terceros molares inferiores.
- 2.2.2. Cirugía de caninos.
- 2.2.3. Cirugía de terceros molares superiores y otras retenciones

Unidad Temática N° 3.

3.1. Infecciones buco-maxilo-faciales. Conceptos generales de los cuadros inflamatorios e infecciosos de los tejidos duros y blandos. Clasificaciones para la evaluación quirúrgica preoperatoria.

3.2. Indicación de diferentes estudios imagenológicos de interés quirúrgico en los procesos infecciosos.



3.3. Tratamiento quirúrgico-farmacológico de las infecciones en tejidos blandos.

3.3.1. Celulitis

3.3.2. Adenitis.

3.4. Tratamiento quirúrgico-farmacológico de las infecciones en tejido óseo:

3.4.1. Osteomielitis de etiología infecciosa.

3.4.2. Osteomielitis de etiología radiante. Osteoradionecrosis

3.4.3. Osteomielitis químicas. Osteomielitis por bisfosfonatos.

Unidad Temática N° 4.

4.1. Diferentes afecciones del seno maxilar. Generalidades clínicas y terapéuticas en relación a los procedimientos quirúrgicos.

4.2. Tratamiento quirúrgico de las sinusitis odontógenas.

4.3. Tratamiento de las comunicaciones buco-sinusales.

Unidad Temática N° 5.

5.1. Infecciones apicales. Generalidades. Etiopatogenia, diagnóstico y diferentes planes de tratamientos quirúrgicos.

5.2. *Tratamiento quirúrgico conservador* de piezas dentarias con focos apicales: -Apicectomía, Radiculectomía, Trefinación apical, etc. Indicaciones y contraindicaciones de los diferentes tratamientos quirúrgicos. Técnicas quirúrgicas.



5.3. *Tratamiento quirúrgico radical de piezas dentarias con focos apicales.* Exodoncia con máxima conservación de tejido óseo para la realización inmediata o diferida de cirugía implantológica.

5.3.1. Implantes. Definiciones, clasificación e introducción a la implantología. Diferentes técnicas implantológicas en tejidos duros y blandos. Concepto de oseointegración. Tipos de implantes y su oportunidad de instalación en relación a la pérdida de piezas dentales por infección apical. Técnica quirúrgica.

Unidad Temática N° 6.

6.1. Agrandamientos y Tumores benignos de las partes blandas de la boca. Generalidades y clasificaciones en relación al tratamiento quirúrgico.

6.2. Tratamientos quirúrgicos de apoyo al diagnóstico. Biopsia, toma biopsica, biopsia extemporal.

6.3. Tratamiento quirúrgico de los agrandamientos de tejidos blandos.

6.4. Tratamiento quirúrgico de los tumores benignos de los tejidos blandos.

6.5. Correcciones de los defectos secuelares a los procedimientos quirúrgicos sobre los tejidos blandos, por medio de cirugías e implantes.

Unidad Temática N° 7.

7.1. Clasificación de los procedimientos quirúrgicos para el tratamiento de los quistes de los maxilares.

7.2. Diferentes tratamientos quirúrgicos de los quistes de los maxilares.



METODOLOGÍA:

La metodología del curso para el desarrollo de las actividades, comprende clases en diferentes modalidades:

- Teóricas magistrales con recortes interactivos para los alumnos (30 horas). A los mismos se les indica siempre la previa lectura del tema a impartir, en los textos recomendados.
- Teórico-prácticas con demostración docente: Talleres, Ateneos, etc. (10 horas)
- Asistenciales Clínicas (quirúrgico prácticas), con pacientes que son sometidos a la evaluación de su riesgo quirúrgico y a la exodoncia u otros tratamientos del primer nivel de asistencia quirúrgica, bajo la supervisión docente. (100 horas).
- Participación ocasional, como observador y ayudante de cirugías de mediana y alta complejidad del área buco-maxilo-facial, realizada por un docente, en el block quirúrgico.

EVALUACION DEL APRENDIZAJE:

Regirá un sistema de evaluación para el aprendizaje durante todo el desarrollo del curso y al final del mismo en un examen final.

Se realizará una *evaluación preingreso a la actividad clínica*, en modalidad de prueba *escrita de múltiple opción*, la cual se considera una nota más, de evaluación continua, para la aprobación final del curso.

Todas las actividades del curso (durante el año) para cada estudiante, se realizarán en forma *continua y sumativa*, por los docentes de la Cátedra.



Se utilizará la escala universitaria del 1 al 12. El **seis o Bueno (6 = 70 a 74%) es la nota umbral de aprobación del curso**, generándose a partir de este puntaje, el derecho a presentarse a una **prueba final** (de múltiple opción u oral) en seis oportunidades a partir de la fecha de finalización del curso, la **cual también se aprueba como mínimo con el 70 a 74%, que es equivalente a la nota 6 (Bueno)**

Aquellos estudiantes que en el promedio de sus evaluaciones parciales durante el curso obtengan **un promedio de 0 a 38% (nota D- DR.-RD.) pierden el curso.**

Aquellos estudiantes que en el promedio de sus evaluaciones parciales durante el curso obtengan **un promedio de 39 a 69 % (nota R-RB-BR.) ganan el derecho a rendir una prueba final de curso (con nota B) para poder aprobar.**

Durante el curso se evalúan los conocimientos adquiridos de los temas pertinentes impartidos, puntualidad, presencia, orden e higiene personal en el box, bioseguridad, actitud frente: al paciente, con los compañeros, los docentes, funcionarios y el grado de evolución en el aprendizaje quirúrgico práctico alcanzado.

La coordinación de las pruebas escritas de múltiple opción para el *examen final*, están a cargo de la cátedra de Cirugía BMF II.

Las preguntas de las Cátedras de Anatomía Patológica, Patología, Radiología y Cirugía son suministradas en tiempo y forma antes de cada una de las pruebas.

De acuerdo a la modificación de fecha 4 de setiembre de 2014 (Res. N° 34 del Consejo de la Facultad de Odontología) el estudiante con el curso aprobado, tiene derecho a presentarse a la prueba final, durante seis oportunidades por un lapso de cinco años a partir de la fecha de finalización del curso. Una vez perdida la validez del curso, el estudiante deberá cursar nuevamente la UDA y clínica.

APROBACION DEL CURSO

Es requisito para ganar el curso las normativas reglamentarias pautadas con fecha 4 de setiembre de 2014 (Res. N° 34 del Consejo de la Facultad de Odontología) en relación a:



- **La asiduidad** (asistencia como mínimo al 80 % de las clases teóricas y clínicas impartidas).

Casos especiales con y hasta el 30% de inasistencia, que se encuentren certificadas por la D.U.S. en más del 50 % de faltas, quedarán a criterio de los docentes de la Cátedra, según el rendimiento del estudiante.

- **La evaluación continua del aprendizaje** (para la aprobación de cursos se requiere la nota promedio mínima de Bueno (o seis) de la escala universitaria.

Calificación final de UDA. La calificación de la UDA surge de la evaluación continua y de la evaluación sumativa teórica final, con la nota mínima de seis (6) o Bueno.

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA:

1. Cecotti, E, y col. (2007). El diagnóstico en la clínica estomatológica. Ed. Panamericana.
2. Chiapasco, M. (2002). Cirugía oral: texto y atlas color. Ed. Masson.
3. Gay Escoda, C. y Col. (2012). Cirugía bucal. Ed. Océano.
4. Gilligagan, J., Ulfohn, A. (2014). La extracción dentaria. Ed. Médica Panamericana.
5. Laskin, D.(1987). Cirugía Bucal y Maxilofacial. Ed Panamericana.
6. Ries Centeno, G. (1987). Cirugía Bucal. Ed. El Ateneo. 9ª. Edición.
7. Scardovi, S. y col. (2014). Evaluación de riesgos quirúrgicos. Aparato cardiovascular. Hipertensión y Anticoagulados. Comisión de Publicaciones UDELAR. Fac. Odontología. Actualización año 2014
8. Scardovi, S, y col. (2015). Evaluación de riesgos Quirúrgicos. Estados fisiológicos en las diferentes etapas de la vida. Osteopatías. Síncope vasovagal. Public. UDELAR. Fac. de Odontología.
9. Scardovi, S, y col. (2014).Patologías pulpares y Tratamiento quirúrgico de procesos periapicales, Public. UDELAR. Fac. Odontología.
10. Scardovi, S y col. (2014). Lesiones al nervio lingual relacionadas con la extracción del tercer molar inferior retenido. Public. UDELAR. Fac. Odontología.
11. Solé, F. (2012). Cirugía Bucal. Ed. Amolca.



BIBLIOGRAFIA COMPLEMENTARIA:

1. Cawson, R., Odell, E. (2009). Fundamentos de medicina y patología oral. Ed. Elsevier, (8va. Edición)
 2. Chiapasco, M. (2009). Procedimientos en cirugía oral respetando la Anatomía. Ed. Amolca.
 3. López, A, Martín, R. (2012). Cirugía Oral y Maxilofacial. Ed. Panamericana. 3ra. Edición. SECOM.
- Navarro Vila, C. (2009). Tratado de Ciru