



PROGRAMA DE CURSO

CLÍNICA CIRUGIA BUCO MAXILO FACIAL 3	
AREA DE FORMACIÓN	Formación Clínico Profesional
DOCENTE RESPONSABLE	Dr. Felipe Kornecki
UNIDADES ACADÉMICAS INTERVINIENTES	<ul style="list-style-type: none">• Patología• Anatomía Patológica• Radiología• Cirugía Buce Maxilo Facial III
UBICACIÓN EN LA CARRERA	Quinto año
TIPO DE CURSO	Clínico
CARGA HORARIA	Total: 140 hs Teóricas: 30 hs. Prácticas: 110 hs.
Nº CREDITOS	13
FECHA DE VIGENCIA	Desde 2016



OBJETIVO GENERAL: formar al estudiante en las Técnicas Quirúrgicas de Avulsión Simple y a Colgajo de piezas dentarias erupcionadas y consolidar sus conocimientos acerca de la Patología Tumoral y Seudotumoral, Traumatismos Dentoalveolares y los defectos funcionales más frecuentes del Área Bucomaxilofacial, las Afecciones de las Glándulas Salivales, de la ATM y Afecciones Trigeminales y no Trigeminales.

OBJETIVOS ESPECIFICOS:

- **En lo referente a la actividad clínica, los estudiantes deberán consolidar los conocimientos referentes a:**
- La metodología del estudio semiológico
- La aplicación en la atención odontológica de las normas de bioseguridad.
- La adquisición definitiva de las habilidades y los conocimientos necesarios para realizar la extracción simple y a colgajo de las piezas dentarias erupcionadas.
- Conocer describir, manejar y tratar, las técnicas de avulsión simple y a colgajo respetando los principios en los que se basa la especialidad.
- Conocer el resto del contenido temático de la UDA- Trauma. Cirugía y ortodoncia. ATM, glándulas salivales, cirugía pro protética y tumores benignos y malignos, su patología y tratamiento.
- CONTENIDOS.



CONTENIDO ANALITICO.

CIRUGÍA EN RELACIÓN CON LA PROTESIS

Concepto. Estudio clínico radiográfico. Diagnóstico. Enfoque interdisciplinario. Cirugía en relación a la prótesis sobre tejidos duros y sobre tejidos blandos. Implantes. Técnicas combinadas.

TUMORES DE LA REGIÓN BUCOMAXILOFACIAL.

Generalidades. Clasificaciones. Nomenclatura. Principios básicos de tratamiento quirúrgico. Biopsia. Quimioterápico, Radioterápico y Bifosfonatos. Manejo del paciente.

Tumores de las partes blandas de la cavidad oral.

Benignos. Tumores de tejido epitelial, conjuntivo no especializado, de tejido muscular, de los vasos sanguíneos, de los vasos linfático, del tejido nervioso. Síndromes asociados a hemangiomas bucales. Tumores del tejido melanogenético.

Malignos. Tumores epiteliales- Carcinoma. Tumores Melanogenéticos- Melanoma. Del tejido conjuntivo – Fibrosarcoma- tumores del tejido linfático. Linfomas. Tumores malignos raros. Tumores metastásicos.

Tumores de los maxilares – Odontogénicos. Benignos y malignos - epiteliales, mesenquimáticos y mixtos.

No odontogénicos- benignos y malignos.



Lesiones Cancerizables. Leucoplasia. Eritroplasia. Leucoeritroplasia. Liquen Plano.

LESIONES SEUDOTUMORALES DE LA INFANCIA Y DEL ADULTO.

Generalidades. Clasificación. **De los Tejidos blandos.** Hiperplasias. Otras lesiones.

De los maxilares. Displasia Fibrosa. Displasia cemento-ósea. Fibroma osificante. Fibroma osificante juvenil. Enfermedad de Paget.

Diagnostico y tratamiento de estas entidades.

ENFERMEDADES METABOLICAS DEL HUESO.

Generalidades.

Clasificación.

TRAUMATISMOS DENTOMAXILOFACIALES.

Generalidades. Tratamiento de Emergencia. Tratamiento primario. Tratamiento secundario o secuelar.

Traumatismos dentoalveolares. Clínica y tratamiento.

Traumatismos mandibulares. Clínica y tratamiento.

Traumatismos del tercio medio de la cara. Clínica y tratamiento.



AFECCIONES DE LA ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR.

Congénitas, inflamatorias, tumorales. Síndrome dolor disfunción. Clínica
Imagenología y tratamientos.

CIRUGIA RELACIONADA CON LA ORTODONCIA Y ORTOPEDIA

Cirugía de apoyo. Sobre tejidos blandos y sobre tejidos duros.

Cirugía correctora de las deformaciones dentomaxilofaciales. De clase I, II y
III.

AFECCIONES QUIRURGICAS DE LAS GLANDULAS SALIVALES

Diagnostico. Clasificación y tratamiento. Afecciones tumorales y no
tumorales.

AFECCIONES TRIGEMINALES Y FACIALES NO TRIGEMINALES.

Diagnostico clínico y tratamiento. Parálisis facial. Neuralgia facial.
Neuralgia trigeminal. Otras neuralgias.

METODOLOGÍA:

La Cátedra trabaja en actividad teórica y practica clínica.

Activad práctica:

La cátedra trabaja los días lunes y viernes de 8^a12hs. y el jueves de 19 a
23hs.



Los estudiantes se distribuyen de a dos en los Boxes de la clínica de planta baja.

En ellos uno actúa como cirujano y el otro como ayudante y se rotan con cada paciente.

Respetando la normas de bioseguridad y con un material de apoyo propio de la cátedra donde figuran las pautas que debe seguir en su actividad clínica, el estudiante desarrolla su actividades quirúrgicas.

Atienden en la clínica 2 o 3 pacientes por box. Un total de 19 Boxes. Se hablaría de 40 pacientes por turno, unos 120 pacientes por semana, aproximadamente unos 480 pacientes por mes.

Los estudiantes que reciben pacientes con patología quirúrgica de un nivel superior al del curso, acompañan a los docentes de la cátedra en las rotaciones que ellos realizan por el Block quirúrgico de la misma.

La actividad quirúrgica en el Block de la facultad se realiza los días lunes y viernes a las 8hs y los jueves desde las 16hs.

Actividad Teórica.

La actividad teórica de la cátedra se desarrolla los días jueves a las 18hs.

Los teóricos no son obligatorios.

La cátedra organiza para la finalización del curso unas Jornadas de Cirugía y Traumatología Bucocomaxilofacial, que son protagonizadas por los estudiantes del curso y por los colaboradores, Ampliantes y Grado 1 de la misma.

En ellas se expone por parte de los dictantes un tema elegido previamente, (un tema que no sabe, que le interesa, o que se lo sugirió el docente a cargo.), con una exposición de 10 minutos y con una devolución por parte del equipo docente.



EVALUACION DEL APRENDIZAJE:

Se realiza una evaluación continua y una sumativa. ANEXO 1

CATEGORIAS Y PARAMETROS PARA LA
EVALUACION CONTINUA EN LA CLINICA DE
CIRUGIA

CATEGORÍA	PARÁMETRO
BIOSEGURIDAD	Preparación: orden de la mesa, presentación
I	Manejo: mantener cadena aséptica
	Finalización: acondicionamiento del box, retiro de barreras, clasificación de residuos y decontaminación.
FUNDAMENTOS TEÓRICOS	Conocimientos básicos: adquiridos en Morfofunción, Semiología, Patología,
	Diagnóstico clínico e imagenológico de patologías bucodentales
	Plan de tratamiento: visión inter y multi disciplinaria, motivación preventiva, visión contextual individual y selección de la técnica
TÉCNICA QUIRÚRGICA	Maniobras previas: posición del sillón y preparación del paciente
	Técnica de anestesia regional: Determinación de referencias, punto de punción, dirección y profundización, maniobras
	Técnica de extracción simple: sindesmotomía, manejo de fórceps o elevadores, odontosección, extracción facilitada. Accidentes y



OTROS	Aspectos pautados por la UNSTRAC: Manejo del ambiente de trabajo, relaciones humanas, autonomía, calidad de la actuación.
-------	---



Evaluación continua clínica.

Se utiliza la escala universitaria del 1 al 12, siendo 6 (BBB) la nota umbral de aprobación.

La evaluación continua, se realiza en todas las sesiones que participe el alumno, ya sea teóricas o prácticas.

Las categorías y parámetros a considerar en esta evaluación se adjuntan en el Anexo 1.

De la evaluación continua en cada sesión surge una calificación diaria

Una calificación insuficiente en el cumplimiento de las normas de bioseguridad invalida la valoración de los otros parámetros.

serán evaluados en el práctico: historia clínica, anestesia y avulsión, debiendo alcanzar cada una de ellas la nota mínima de aprobación.

Evaluación sumativa teórica final de UDA

La evaluación sumativa se realizara con los instrumentos que se consideren apropiados en cada oportunidad, acordado previamente con la comisión correspondiente del Consejo de la Facultad.

La evaluación sumativa teórica se realizara con la participación de los docentes de las cátedras que integran las unidades de aprendizaje.

Se basara sobre los contenidos que se han analizado en el curso teórico de la unidad.

De acuerdo al Artículo 7 del reglamento, el estudiante tiene derecho a presentarse a estas modalidades de prueba durante cinco oportunidades por un lapso de tres años a partir de la fecha de finalización del curso.

APROBACION DEL CURSO

La actividad práctica se aprueba con el cumplimiento de todas las pautas descritas en material de la cátedra y ya mencionadas. y con el presentismo.



en la clínica y no mas de 4 o 5 inasistencias de acuerdo con el numero de clases dictadas.

Calificación final de UDA.

La calificación de UDA surge de la evaluación continua y de la evaluación sumativa teórica final.

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA:

1 -Material de apoyo UDA 18/8

Cátedra de Cirugía Bucomaxilofacial III

Facultad de Odontología

Universidad de la Republica

Montevideo- Uruguay 2014.

2. Di Piramo. Anatomía Patológica General y Bucomaxilar. Ed librería Medica Montevideo 1993

3. Gay escoda, Berini Aytes, I. cirugía Bucal. Barcelona 2006

4. Patología

BIBLIOGRAFÍA AMPLIADA

ANATOMIA PATOLOGICA

- DOUGLAS GNEPP
- Diagnostic surgical pathology of the Head and Neck 2001
- NEVILLE DAMM – ALLEN - BOUCOUT
- Oral and maxillofacial pathology 1995
- REGENCY SCIUBBA
- Oral pathology clinical- pathological correlations.

QUIRURGICA



- ANDREASEN, JO Y ANDREASEN FM
- texto atlas a color de lesiones traumáticas de las estructuras dentales.
- CARACAS AMOLCA 2010.
- HORCH H
- Cirugía oral y maxilofacial ed masson barcelona 1995 vol 2
- LASKIN DANIEL
- Cirugía Bucal y Maxilofacial o Ed Panamericana 1987
- NAVARRO VILA C
- TRATADO DE CIRUGIA ORAL Y MAXILOFACIAL 2004
- CHIAPASCO M
- Cirugía oral
- DEL CATILLO PRADO DEVERA
- Manual de traumatología facial. primera edicion. 2007
- ELLIS E III
- Abordaje s quirúrgicos del macizo facial 2008.
- Kaban I b
- Cirugía bucal y máxilofacial en niños. 1ed interamericana 1992
- MONGE F.
- Diagnostico y tratamiento de la patología de la ATM
- Obwegueser hl
- Mandibular growth anomalies. 1era ed 2001.
- SIERVOP S
- Suturing Techniques in Oral Surgery - 2008