



PROGRAMA DE ESTUDIOS

CIRUGÍA BUCAL



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO

Enrique Luis Graue Wiechers
Rector

Leonardo Lomelí Vanegas
Secretario General

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

José Arturo Fernández Pedrero
Director

Arturo Saracho Alarcón
Secretario General

María Cristina Sifuentes Valenzuela
Secretaria Académica

Enrique Navarro Bori
Coordinador de Educación Continua y Extensión Universitaria

Juan Carlos Rodríguez Avilés
Secretario de Relaciones Estudiantiles

Carlos Augusto Plancarte Morales
Secretario Administrativo

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA [014]
 CIRUJANO DENTISTA [0202]
 MODIFICACIÓN DEL PLAN DE ESTUDIOS APROBADA POR EL CONSEJO ACADÉMICO
 DEL ÁREA EL DÍA 16 DE JULIO DE 2003

CLAVE CRÉDITOS ASIGNATURAS			ASIG. SERIADAS	MÓDULO
PRIMER AÑO				
0104	12	Anatomía Dental		I
0105	16	Anatomía Humana		
0106	12	Bioquímica		
0107	08	Educación para la Salud Bucal		
0108	20	Histología, Embriología y Genética		
0109	14	Materiales Dentales		
0110	16	Odontología Preventiva y Salud Pública Bucal I		
0111	04	Oclusión (Segundo semestre)		
SEGUNDO AÑO				
0212	12	Fisiología		Créditos 201
0213	12	Microbiología		
0214	12	Odontología Preventiva y Salud Pública Bucal II		
0216	12	Patología Generale Inmunología		
0217	12	Radiología		
0218	06	Anestesia (Segundo semestre)		
0219	04	Emergencias Médico Dentales (Segundo semestre)		
0220	07	Propedéutica Médico Odontológica (Primer semestre)	0109	
0221	06	Técnicas Quirúrgicas (Primer semestre)		
0222	14	Operatoria Dental I		
0506	02	Tem. Sel. Seminario de Deontología (Primer semestre)		
TERCER AÑO				
0328	12	Exodoncia	0106	II
0329	12	Farmacología		
0330	12	Patología Bucal		
0331	16	Prostodoncia Total		
0332	14	Prótesis Dental Parcial Fija y Removible		
0333	12	Endodonzial		
0334	10	Operatoria Dental II	0109,0222	
0335	12	Periodonzial		
CUARTO AÑO				
0401	10	Clínica de Prostodoncia Total	0331	Créditos 186
0402	10	Clínica de Prótesis Dental Parcial Fija y Removible	0332	
0405	12	Medicina Bucal		
0406	12	Cirugía Bucal	0221	
0408	06	Endodoncia II	0333	
0409	06	Operatoria Dental III	0109,0222,0334	
0410	06	Periodonzia II	0335	
0411	12	Ortodonzia I		
0412	12	Odontopediatría		
QUINTO AÑO				
0501	32	Clínica Integral Adultos	0409	Créditos 64
0503	02	Tem. Sel. Seminario de Nutrición (Primer semestre)		
0504	02	Tem. Sel. Seminario de Oclusión (Primer semestre)		
0505	02	Tem. Sel. Sem. de Administración (Segundo semestre)		
0507	02	Tem. Sel. Sem. de Hist. de la Odont. (Segundo semestre)		
0510	12	Clínica Integral de Niños y Adolescentes	0412	
0511	12	Ortodonzia II	0411	
Total de asignaturas = 43			Total de créditos = 451	

ESTRUCTURA DE PLAN DE ESTUDIOS			
AÑO	CRÉDITOS	MÓDULOS	CRÉDITOS
1º	102	I	201
2º	99		
3º	100	II	186
4º	86		
5º	64	III	64

AÑO	REQUISITOS PARA LA REINSCRIPCIÓN
2º	<ul style="list-style-type: none"> • Cumplir con la seriación de asignaturas.
3º	<ul style="list-style-type: none"> • Haber acreditado el 75% de créditos (150) del módulo I. • Cumplir con la seriación de asignaturas.
4º	<ul style="list-style-type: none"> • Cumplir con la seriación de asignaturas.
5º	<ul style="list-style-type: none"> • Haber acreditado el 100% de créditos del módulo I y el 50% del módulo II (93). • Cumplir con la seriación de asignaturas.

**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ODONTOLÓGÍA**

PROGRAMA DE ESTUDIO

NOMBRE DE LA ASIGNATURA: CIRUGÍA BUCAL CLAVE: 0406		PERIODO ESCOLAR: 2017-2018		ÁREA: QUIRÚRGICA
		HORAS/SEMANA: 4		
CICLO ESCOLAR: ANUAL	AÑO EN QUE SE IMPARTE: CUARTO	TEORÍA: 2	PRÁCTICA: 2	CRÉDITOS: 12
MODALIDAD DIDÁCTICA: CURSO TEÓRICO-PRÁCTICO.				
ASIGNATURAS PRECEDENTES:		Anatomía Humana. Anestesia. Exodoncia. Farmacología. Patología Bucal. Técnicas Quirúrgicas.		
ASIGNATURAS SUBSECUENTES:		Clínica Integral Adultos. Clínica Integral Niños y Adolescentes.		
REVISIÓN Y ACTUALIZACIÓN DEL PROGRAMA: (30 DE MAYO DE 2017)		COORDINADOR: Florentino Hernández Flores PROFESORES PARTICIPANTES: Alejandro Alonso Moctezuma Daniel Alberto Albor Ramírez Alejandro Muñoz Cano Chávez José Luis Antonio Cortés Basurto Rocío Gloria Fernández López Maikel Hermida Rojas Alejandro Israel Galicia Partida Claudia Maya González Martínez Oscar Hermosillo Morales Laura Hernández Belmont Dayanira Lorelay Hernández Nava Ricardo René Ibarra Velasco Ricardo Michigan Ito Medina Julián Jardón Maldonado Samuel Jiménez Escamilla Pedro Enrique Lamadrid Andrade Gabriel Loranca Frago Oscar Miranda Herrera Manuel Plata Mora Gabriel Piñera Flores Raymundo Ramírez Lugo Jacobo Rivera Coello		

	<p>Fabiola Salgado Chavarría Ma. del Rosario Tapia Medina Armando Torres Castillo Jorge Guillermo Zarza Cadena</p>
--	--

<p>INTRODUCCIÓN:</p>	<p>Es preocupación primordial y constante de nuestra facultad, establecer preceptos de mejoramiento académico.</p> <p>El programa de cirugía bucal es estructurado con una orientación contemporánea, incluyéndose en él, los conceptos básicos de la cirugía bucal para la evaluación, diagnóstico y plan de tratamiento de las diversas alteraciones y anomalías de la región bucal y maxilofacial, clasificándolos en temas formativos e informativos.</p> <p>Dentro de este contexto, se analizan las nociones teórico-prácticas de utilidad real para el odontólogo de práctica general, con el fin de orientarlo en el reconocimiento de las limitaciones que en su práctica se generen, fomentando la interdisciplina con las diferentes especialidades médico odontológicas.</p> <p>El compromiso de los docentes se fundamenta en brindar información actual y veraz basada en la revisión y reestructuración periódica del contenido temático, obteniendo como resultado una compatibilidad con programas de estudio de otras universidades nacionales e internacionales, lo cual nos mantiene a la vanguardia en la cirugía bucal.</p> <p>OBJETIVOS GENERALES:</p> <p>El alumno:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Conocerá las alteraciones de la región bucal y maxilofacial. • Desarrollará el procedimiento diagnóstico de estas alteraciones. • Reconocerá sus limitaciones en el manejo de las alteraciones de la región bucal y maxilofacial. • Formulará el diagnóstico presuntivo y pronóstico para cada alteración. • Conocerá los diferentes tratamientos médico-quirúrgicos para la corrección de las alteraciones de la región bucal y maxilofacial.
<p>UNIDADES TEMÁTICAS:</p>	
	<p>I. CIRUGÍA DE LAS IMPACTACIONES DENTARIAS. II. MANEJO CONTEMPORÁNEO DE LOS FRENILLOS BUCALES. III. CIRUGÍA PARAENDODÓNTICA. IV. CIRUGÍA PREPROTÉSICA BÁSICA. V. CIRUGÍA PREPROTÉSICA AVANZADA. VI. IMPLANTES DENTALES OSEOINTEGRADOS. VII. PRINCIPIOS DE BIOPSIA Y DIAGNÓSTICO PRECOZ DEL CÁNCER ORAL. VIII. INFECCIONES ODONTOGÉNICAS. IX. DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE LOS QUISTESY TUMORES ODONTOGÉNICOS. X. TRAUMATOLOGÍA MAXILOFACIAL. XI. CIRUGÍA ORTOGNÁTICA. XII. DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE LAS ENFERMEDES SINUSALES. XIII. DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE LOS TRASTORNOS DE LA ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR. XIV. DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE LAS PATOLOGÍAS DE LAS GLÁNDULAS SALIVALES.</p>

UNIDADES TEMÁTICAS	
NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD: DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DEL PROFESOR	UNIDAD I CIRUGÍA DE LAS IMPACTACIONES DENTARIAS
OBJETIVOS:	UNIDAD FORMATIVA
TEMAS Y SUBTEMAS	<p>El alumno:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Conocerá los diferentes tipos de dientes no erupcionados y de las impactaciones dentarias. • Conocerá las diversas clasificaciones existentes en la literatura mundial de las impactaciones dentarias. • Identificará los factores etiológicos de las diferentes impactaciones dentarias. • Se capacitará para la realización de un diagnóstico de dientes no erupcionados y de impactaciones dentarias. • Conocerá las diversas técnicas quirúrgicas para la eliminación de los dientes no erupcionados y de las impactaciones dentarias. • Distinguirá los problemas que puedan presentarse durante la técnica operatoria. • Conocerá los métodos postoperatorios más adecuados. • Reconocerá y diagnosticará las complicaciones postoperatorias que puedan presentarse, así como referir al paciente al especialista. <ol style="list-style-type: none"> 1. Introducción. <ol style="list-style-type: none"> 1.1. Antecedentes históricos. 2. Definición. 3. Clasificaciones. <ol style="list-style-type: none"> 3.1. Terceros molares inferiores y superiores. 3.2. Caninos superiores e inferiores. 3.3. Premolares superiores e inferiores. 3.4. Supernumerarios y otros. 4. Patologías relacionadas. <ol style="list-style-type: none"> 4.1. Infección. 4.2. Dolor. 4.3. Trismus. 4.4. Quistes y tumores. 4.5. Alteraciones de la conductividad nerviosa. 4.6. Fracturas. 5. Diagnóstico. 6. Técnicas quirúrgicas. 7. Complicaciones trans y posoperatorias. <ol style="list-style-type: none"> 7.1. Complicaciones transoperatorias. <ol style="list-style-type: none"> 7.1.1. Hemorragia primaria. 7.1.2. Enfisema subcutáneo. 7.1.3. Luxación de órganos dentarios adyacentes. 7.1.4. Desplazamiento de órganos dentarios a zonas anatómicas <ol style="list-style-type: none"> 7.1.4.1. adyacentes. 7.1.5. Fracturas ósea y dental. 7.1.6. Fracturas de instrumentos. 7.1.7. Lesiones a estructuras adyacentes.

<p>SUGERENCIAS DIDÁCTICAS:</p> <p>SUGERENCIAS DE EVALUACIÓN:</p> <p>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS BÁSICA:</p> <p>COMPLEMENTARIA:</p>	<p>7.1.8.Comunicación oroantral. 7.1.9.Dislocación de la articulación temporomandibular. 7.2. Complicaciones postoperatorias. 7.2.1.Dolor. 7.2.2.Trismus. 7.2.3.Osteítis alveolar. 7.2.4.Hemorragia secundaria. 7.2.5.Hematomas. 7.2.6.Infecciones 7.2.7.Alteraciones de la conductividad nerviosa</p> <p>8. Terapéutica medicamentosa postoperatoria. 8.1. Antibióticos. 8.2. Analgésicos. 8.3. Desinflamatorios. 8.4. Otros.</p> <p>Clase magistral. • Demostración de casos clínicos. • Supervisión y dirección de la investigación bibliográfica.</p> <p>Exámenes teóricos. • Participación del alumno en clase. • Trabajos de investigación bibliográfica</p> <p>1. AllingCh, Helfrick J. Impacted teeth. USA. WB Saunders;1993. 2. Donado RM. Cirugía Bucal. Patología y técnica. 2ª ed. Ed.Barcelona. Masson; 1998. 3. Gay EC, Berini AI. Tratado de cirugía bucal. Madrid. Ediciones Ergon S.A.; 2004. 4. Martínez Treviño Jorge Alberto. Cirugía Oral y Maxilofacial. 1ª Edición. Editorial Manual Moderno. México 2009. 5. Navarro Vila Carlos. Tratado de Cirugía Oral y Maxilofacial.Tomo 1. 2ª ed. Madrid. Editorial Arán; 2009. 6. Peterson I. Contemporary oral and maxillofacial surgery. 4th ed. USA. Mosby Co; 2003. 7. Raspall G. Cirugía oral. Madrid. Ed. Panamericana; 2000. 8. Tortora Derrikson. Principios de Anatomía y Fisiología., 13ª Edición, México. Editorial Medica Panamericana., 2013.</p> <p>1. Baladrón J. Atlas de cirugía oral., Madrid. Ed. Ergon SA. C.; 1997. 2. Testuz I, Jacob O, tratado de anatomía topográfica, 8ª ed. Barcelona. Salvat editores S.A.; 1992</p>
---	---

<p>SUGERENCIAS DE EVALUACIÓN:</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Exámenes teóricos. • Participación del alumno en clase. • Trabajos de investigación bibliográfica.
<p>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</p> <p>BÁSICA:</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Chiapasco Matteo. Procedimientos de Cirugía Oral, respetando la Anatomía. 1ª Edición. Editorial Amolca., Venezuela 2009. 2. Gay EC, Berini AI. Tratado de cirugía bucal. Madrid. Ed. Ergon S.A.; 2004. 3. Lindhe J, Karring T, Lang P. Clinical periodontology and implant dentistry. 3 thed. MunksgaardCopenhagen; 2000. 4. Navarro Vila Carlos. Tratado de Cirugía Oral y Maxilofacial Tomo 1. 2ª ed. Madrid. Editorial Arán; 2009. 5. Raspall G. Cirugía oral. Madrid. Ed. Panamericana; 2000. 6. Sandner Montilla Olaf. Tratado de Cirugía Oral y Maxilofacial, Introducción Básica a la enseñanza. 1ª Edición. Editorial AMOLCA Venezela 2009.
<p>COMPLEMENTARIA:</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Baladrón J. Atlas de cirugía oral, Madrid. Ed. Ergon SA. C.; 1997.

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD: DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DEL PROFESOR	UNIDAD III CIRUGÍA PARAENDODÓNTICA
<p>OBJETIVOS:</p> <p>TEMAS Y SUBTEMAS:</p> <p>SUGERENCIAS DIDÁCTICAS:</p> <p>SUGERENCIAS DE EVALUACIÓN:</p> <p>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS BÁSICA:</p>	<p style="text-align: center;">UNIDAD FORMATIVA E INFORMATIVA</p> <p>El alumno:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Distinguirá el concepto de cirugía paraendodóntica. • Identificará las indicaciones y contraindicaciones, de la cirugía paraendodóntica. • Reconocerá los factores que se integran para llegar al diagnóstico de las alteraciones periradiculares. • Conocerá el manejo quirúrgico de las lesiones periradiculares. • Identificará la técnica indicada en cada uno de los casos, curetaje y/o apicectomía. • Conocerá los diferentes materiales de sellado apical. • Reconocerá las complicaciones posoperatorias y su manejo. • Conocerá la terapéutica postoperatoria. <ol style="list-style-type: none"> 1. Conceptos generales de cirugía paraendodóntica. <ol style="list-style-type: none"> 1.1. Definición de cirugía paraendodóntica. 2. Diagnóstico clínico e imagenológico. 3. Indicaciones y contraindicaciones. <ol style="list-style-type: none"> 3.1. Indicaciones generales y locales. 3.2. Contraindicaciones generales y locales. 4. Técnica quirúrgica. <ol style="list-style-type: none"> 4.1. Abordaje quirúrgico. 4.2. Incisión. 4.3. Osteotomía y/o ostectomía. 4.4. Curetaje. 4.5. Apicectomía. 4.6. Preparación apical. <ol style="list-style-type: none"> 4.1. Sellado apical. 5. Tratamiento de urgencia de infecciones paraendodónticas. <ol style="list-style-type: none"> 5.1. Abordaje quirúrgico. 5.2. Incisión y drenaje. <ol style="list-style-type: none"> 5.1. Tratamiento farmacológico. 6. Complicaciones. 7. Terapéutica posoperatoria. 8. Técnica con microscopio. <ul style="list-style-type: none"> • Clase magistral. • Demostración de casos clínicos. • Supervisión y dirección de la investigación bibliográfica. <ul style="list-style-type: none"> • Exámenes teóricos. • Participación del alumno en clase. • Trabajos de investigación bibliográfica. <ol style="list-style-type: none"> 1. Cohen S, Burns R. Pathways of the pulp. 6 thed. USA. Mosby Co.; 1994. 2. Chiapasco Matteo. Procedimientos de Cirugia Oral, respetando la Anatomía. 1ª Edición. Editorial Amolca., Venezuela 2009. 3. Navarro Vila Carlos. Tratado de Cirugía Oral y Maxilofacial. Tomo 1. 2 ed. Madrid. Editorial Arán; 2009. 4. Weine F. Endodontic therapy. 3 thed. USA. Mosby Co.; 1992.

COMPLEMENTARIA:	<ol style="list-style-type: none"><li data-bbox="591 37 1406 100">1. Baladrón J. Atlas de cirugía oral, Madrid. Ed. Ergon SA. C.; 1997.<li data-bbox="591 100 1406 134">2. Raspall G. Cirugía oral. Madrid. Ed. Panamericana; 2000.
------------------------	--

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD: DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DEL PROFESOR	UNIDAD V CIRUGÍA PREPROTÉSICA AVANZADA
<p>OBJETIVOS:</p> <p>TEMAS Y SUBTEMAS:</p> <p>SUGERENCIAS DIDÁCTICAS:</p> <p>SUGERENCIAS DE EVALUACIÓN:</p>	<p style="text-align: center;">UNIDAD INFORMATIVA</p> <p>El alumno:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificará el concepto de cirugía preprotésica avanzada. • Distinguirá la importancia del diagnóstico conjunto entre prótesis y cirugía para la planeación correcta del tratamiento. • Reconocerá las indicaciones de tratamiento entre tejidos blandos y tejidos duros. • Identificará las técnicas de profundización de vestíbulo a través de cirugía de tejidos blandos. • Conocerá las técnicas, indicaciones y contraindicaciones de injerto óseo para el aumento de reborde residual. <ol style="list-style-type: none"> 1. Concepto de cirugía preprotésica avanzada. 2. Evaluación y diagnóstico protésico quirúrgico. <ol style="list-style-type: none"> 2.1. Evaluación clínica. 2.2. Evaluación radiográfica. 2.3. Evaluación de modelos de estudio. 2.4. Evaluación médica integral. 3. Profundización de vestíbulo. <ol style="list-style-type: none"> 3.1. Vestibuloplastia submucosa. 4. Profundización del piso de boca y vestíbulo. <ol style="list-style-type: none"> 4.1. Eliminación de los tubérculos genianos. 4.2. Vestibuloplastias. 5. Mecanismos biológicos relacionados con la integración de injertos <ol style="list-style-type: none"> 5.1. Osteogénesis. 5.2. Osteoconducción. 5.3. Osteoinducción. 5.4. Osteotrofismo. 6. Aumento del reborde alveolar maxilar y mandibular. <ol style="list-style-type: none"> 6.1. Injerto aloplástico (hidroxiapatita) 6.2. Injertos óseos. <ol style="list-style-type: none"> 6.2.1. Hueso autólogo. 6.2.2. Hueso liofilizado y desmineralizado. <ul style="list-style-type: none"> • Clase magistral. • Demostración de casos clínicos. • Supervisión y dirección de la investigación bibliográfica <ul style="list-style-type: none"> • Exámenes teóricos. • Participación del alumno en clase. • Trabajos de investigación bibliográfica.

**REFERENCIAS
BIBLIOGRÁFICAS**

BÁSICA:

1. Baladrón j, Colmenero C, Elizondo j. Cirugía avanzada en implantes. Ed. Ergon. Madrid 2000.
2. Chiapasco Matteo. Procedimientos de Cirugia Oral, respetando la Anatomía. 1ª Edición. Editorial Amolca., Venezuela 2009.
3. Peterson I. Contemporary oral and maxillofacial surgery. 4Th ed. Mosby Co. USA 2003.
4. Raspall G. Cirugía oral. Ed. Panamericana. Madrid 2000.

COMPLEMENTARIA:

1. Bell W. H. Modern practice in orthognathic and reconstructive surgery. WB Saunders. USA 1999.

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD: DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DEL PROFESOR	UNIDAD VI IMPLANTES DENTALES OSEOINTEGRADOS
<p>OBJETIVOS:</p> <p>TEMAS Y SUBTEMAS:</p> <p>SUGERENCIAS DIDÁCTICAS:</p> <p>SUGERENCIAS DE EVALUACIÓN:</p> <p>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS BÁSICA:</p>	<p>UNIDAD INFORMATIVA</p> <p>El alumno:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificará los conceptos generales sobre la implantología bucal. • Sabrá acerca de los antecedentes clínicos que permitieron el desarrollo de la implantología bucal. • Distinguirá la importancia del diagnóstico conjunto entre prótesis y cirugía para el correcto plan de tratamiento. • Conocerá los diferentes tipos de implantes bucales que se emplean. • Sabrá de las indicaciones y contraindicaciones para su empleo clínico. <ol style="list-style-type: none"> 1. Conceptos generales. <ol style="list-style-type: none"> 1.1. Reseña histórica de la implantología dental. 2. Consideraciones biológicas de la oseointegración. 3. Clasificación de los implantes dentales. <ol style="list-style-type: none"> 3.1. Tipos de implantes. 3.2. Tipos de superficies. 4. Evaluación diagnóstica del paciente. <ol style="list-style-type: none"> 4.1. Evaluación clínica. 4.2. Evaluación imagenológica. 4.3. Evaluación de modelos de estudio. 4.4. Evaluación protésica. 5. Plan de tratamiento. 6. Elevación de seno maxilar. 7. Técnicas quirúrgicas. <ul style="list-style-type: none"> • Clase magistral. • Demostración de casos clínicos. • Supervisión y dirección de la investigación bibliográfica. <ul style="list-style-type: none"> • Exámenes teóricos. • Participación del alumno en clase. • Trabajos de investigación bibliográfica. <ol style="list-style-type: none"> 1. Baladrón j, Colmenero C, Elizondo j. Cirugía avanzada en implantes. Ed. 2. Ergon. Madrid; 2000. 3. Navarro Vila Carlos. Tratado de Cirugía Oral y Maxilofacial. Tomo 1. 2ª ed. Madrid. Editorial Arán; 2009. 4. Peterson I. Contemporary oral and maxillofacial surgery. 4Th ed. Mosby Co. USA; 2003. 5. Raspall G. Cirugía oral y maxilofacial. Ed. Panamericana. España; 1997. 6. Rinaldi Marco- Mottola Angelo, Manejo de Obstáculos Anatómicos en Cirugía Implantar. Implantología guiada por computadora- Injertos óseos. 1ª Edición. Editorial AMOLCA, Venezuela 2011.

COMPLEMENTARIA:

1. Nevis M, Mellonig J. Implant therapy Clinical Approaches and evidence of success. Quintessence Publishing Co. USA; 1998.

<p>SUGERENCIAS DIDÁCTICAS:</p> <p>SUGERENCIAS DE EVALUACIÓN:</p> <p>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</p> <p>BÁSICA:</p> <p>COMPLEMENTARIA:</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Clase magistral. • Demostración de casos clínicos. • Supervisión y dirección de la investigación bibliográfica. <ul style="list-style-type: none"> • Participación del alumno en clase. • Trabajos de investigación bibliográfica. • Presentación de casos clínicos. <ol style="list-style-type: none"> 1. Chiapasco Matteo. Procedimientos de Cirugía Oral, respetando la Anatomía. 1ª Edición. Editorial Amolca., Venezuela 2009. 2. Marx Robert E, Stern Diane. Oral and maxillofacial pathology. A rationale for diagnosis and treatment. Quintessence Publishing Co. USA; 2003. 3. Ochoa Carrillo, Fernández López. Neoplasias orales. México: UNAM-SUA Facultad de Odontología; 1996. 4. Ord RA, Blanchaert R. Oral cancer: the dentist's role in diagnosis, prevention. Quintessence. 5. Sapp j. P, Eversole I. R, Wysocki G.P. Patología oral y maxilofacial contemporánea. Ed. Harcourt. España; 1997. <ol style="list-style-type: none"> 1. Donado RM. Cirugía bucal. Patología y técnica. 2ª ed. Ed. Masson. Barcelona; 1998. 2. Fonseca R. Oral and maxillofacial surgery. Vol. 5. Surgical pathology. WB Saunders Co. USA; 2000. 3. Neville, B., Douglas, D., Carl MA., Bouquot j. Oral & maxillofacial pathology. 2nd ed. Saunders. USA; 2002.
---	---

- 9.4. Prevención de recidivas.
- 10. Tratamiento general de la infección odontogénica.
 - 10.1. Incisión y drenaje.
 - 10.2. Desbridamiento
 - 10.3. Obtención del cultivo.
 - 10.4. Remoción de la causa.
 - 10.5. Antibiótico terapia empírica.
 - 10.6. Criterios de remisión del paciente con el especialista.
- 11. Terapia antimicrobiana específica.
- 12. Factores que predisponen la diseminación de la infección odontogénica.
 - 12.1. Factores locales.
 - 12.1.1. Relación del periapice con las corticales.
 - 12.1.2. Relación del periapice y la fibromucosa.
 - 12.1.3. Fuerza de gravedad.
 - 12.1.4. Inserciones músculo aponeuróticas.
 - 12.2. Factores generales.
 - 12.2.1. Diseminación por contigüidad.
 - 12.2.2. Diseminación hematógena.
 - 12.2.3. Diseminación vía linfática.
- 13. Anatomía de la infección odontogénica.
 - 13.1. Infecciones del reborde alveolar.
 - 13.1.1. Procesos periapicales.
 - 13.1.2. Procesos periodontales.
 - 13.1.3. Pericoronitis.
 - 13.2. Infecciones de los espacios cervicofaciales superficiales.
 - 13.2.1. Espacio palatino.
 - 13.2.2. Espacio vestíbulo facial.
 - 13.2.3. Espacio labial.
 - 13.2.4. Espacio mentoniano.
 - 13.2.5. Espacio periorbital.
 - 13.2.6. Espacio parotídeo.
 - 13.2.7. Espacio buccinador.
 - 13.2.8. Espacio geniano.
 - 13.2.9. Espacio canino.
 - 13.2.10. Espacio temporal superficial.
 - 13.3. Infecciones de los espacios cervicofaciales profundos.
 - 13.3.1. Espacio sublingual.
 - 13.3.2. Espacio submentoniano.
 - 13.3.3. Espacio submandibular.
 - 13.3.4. Espacio maseterino.
 - 13.3.5. Espacio parotídeo.
 - 13.3.6. Espacio perigomandibular.
 - 13.3.7. Espacio infratemporal o temporal profundo.
 - 13.3.8. Espacio pterigomaxilar.
 - 13.3.9. Espacio pterigopalatino.
 - 13.3.10. Espacio parafaríngeo.
 - 13.3.11. Espacio retrofaríngeo.
 - 13.3.12. Espacio paratonsilar.
 - 13.3.13. Espacio prevertebral.
 - 13.3.14. Espacio de la vaina carotídea.
- 14. Complicaciones de la infección odontogénica.
 - 14.1. Angina de Ludwig
 - 14.2. Absceso cerebral.
 - 14.3. Diseminación al seno maxilar.
 - 14.4. Trombosis del seno cavernoso.
 - 14.5. Encefalitis.
 - 14.6. Meningitis.
 - 14.7. Mediastinitis
 - 14.8. Osteomielitis.

<p>SUGERENCIAS DIDÁCTICAS:</p> <p>SUGERENCIAS DE EVALUACIÓN:</p> <p>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</p> <p>BÁSICA:</p> <p>COMPLEMENTARIA:</p>	<p>15. Manejo del estado general del paciente. 16. Fracasos en el tratamiento de la infección odontogénica.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Clase magistral. • Demostración de casos clínicos. <ul style="list-style-type: none"> • Participación del alumno en clase. • Presentación de casos clínicos. <ol style="list-style-type: none"> 1. Gay EC, Berini AI. Tratado de cirugía bucal. Ediciones Ergon S.A. Madrid; 2004. 2. Laskin D, M. Oral and maxillofacial surgery. The Biomedical and clinical basis for surgical practice. TheMosby Co. USA; 1980. 3. Martínez Treviño Jorge Alberto. Cirugía Oral y Maxilofacial. 1ªEdición. Editorial Manual Moderno. México 2009. 4. Testuz I, Jacob O, tratado de anatomía topográfica, 8ª ed. Salvat editores S.A. Barcelona; 1992. 5. Topazian R, G., Morton H, G., Hupp J, R. Oral and maxillofacial infections. 4th ed. WB Saunders. USA; 2002. <ol style="list-style-type: none"> 1. Donado RM. Cirugía bucal. Patología y técnica. 2ª ed. Ed. Masson. Barcelona; 1998. 2. Kwon PH, Laskin DM, Clinician's manual of oral and maxillofacial surgery. Quintessence Publishing Co. USA; 2001.
---	---

	<p>4.2.5. Odontoma compuesto. 4.2.6. Odontoameloblastoma. 4.2.7. Tumor odontogénico quístico calcificante. 4.2.8. Tumor dentinogénico de células fantasma. 4.2. Tumores de mesénquima o ectomesénquimaodontogénico con o sin epitelio odontogénico incluido. 4.3.1. Fibroma odontogénico. 4.3.2. Mixoma o fibromixomaodontogénico. 4.3.3. Cementoblastoma. 5. Diagnóstico diferencial entre quistes y tumores odontogénicos. 5.1. Historia clínica. 5.2. Evaluación clínica. 5.3. Evaluación imagenológica. 5.4. Toma de biopsia en quistes y tumores odontogénicos. 6. Tratamiento de quistes y tumores odontogénicos. 6.1. Tratamiento de quistes odontogénicos. 6.1.1. Marsupialización. 6.1.2. Enucleación. 6.1.3. Enucleación y tratamiento del hueso adyacente. 6.1.3.1. Crioterapia. 6.1.3.2. Electrocauterio. 6.1.3.3. Cauterización química. 6.1.3.4. Solución de Carnoy. 6.2. Tratamiento de tumores odontogénicos. 6.2.1. Enucleación y curetaje. 6.2.2. Tratamiento del hueso adyacente. 6.2.2.1. Crioterapia. 6.2.2.2. Electrocauterio. 6.2.2.3. Cauterización química. 6.2.2.4. Resección en bloque. 6.2.2.5. Resección parcial. 7. Manejo posoperatorio. 7.1. Curación y cuidado de las heridas. 7.2. Terapia medicamentosa. 7.3. Reconstrucción posoperatoria. 8. Complicaciones y su manejo. 8.1. Dehiscencia de las heridas. 8.2. Infección. 8.3. Trismus. 8.4. Fracturas patológicas.</p>
<p>SUGERENCIAS DIDÁCTICAS:</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Clase magistral. • Dinámicas grupales. • Demostración de casos clínicos. • Supervisión y dirección de la investigación bibliográfica.
<p>SUGERENCIAS DE EVALUACIÓN:</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Exámenes teóricos. • Participación del alumno en clase. • Trabajos de investigación bibliográfica. • Presentación de casos clínicos.
<p>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</p> <p>BÁSICA:</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Donado RM. Cirugía bucal. Patología y técnica. 2ª ed. Ed. Masson. Barcelona; 1998. 2. Martínez Treviño Jorge Alberto. Cirugía Oral y Maxilofacial. 1ªEdición. Editorial Manual Moderno. México 2009. 3. Marx Robert E, Stern Diane. Oral and maxillofacial pathology. A rationale for diagnosis and treatment. Quintessence Publishing Co. USA; 2003. 4. Neville, B., Douglas, D., Carl MA., Bouquot J. Oral & maxillofacial pathology. 2nd ed. Saunders.USA; 2002.

COMPLEMENTARIA:

1. Fonseca R. Oral and maxillofacial surgery. Vol. 5. Surgical pathology. WB Saunders Co. USA; 2000.
2. Sapp J. P, Eversole I. R, Wysocki G.P. Patología oral y maxilofacial contemporánea. Ed. Harcourt. España; 1997.

- 5.2.2.2. Luxación intrusiva.
- 5.2.2.3. Luxación extrusiva.
- 5.2.2.4. Luxación lateral.
- 5.2.3. Exarticulación o avulsión completa.
 - 5.2.3.1. Requisitos para el transporte del órgano dental.
 - 5.2.3.1. Solución Hank's.
 - 5.2.3.2. Saliva.
 - 5.2.3.3. Leche.
 - 5.2.3.4. Tiempos adecuados para el reimplante.
 - 5.2.3.5 Consideraciones alveolares y gingivales para el reimplante.
 - 5.2.3.6. Características de los materiales de ferulización.
 - 5.2.3.7. Manejo posoperatorio del reimplante dental.
- 5.3. Diferencia en el tratamiento de dientes temporales y dientes permanentes.
- 5.4. Tratamiento de fracturas del hueso de soporte.
 - 5.4.1. Conminución del alvéolo.
 - 5.4.2. Fractura de la pared alveolar.
 - 5.4.3. Fractura del proceso alveolar.
- 5.5. Tratamiento de los tejidos gingivales y la mucosa oral.
 - 5.5.1. Contusión.
 - 5.5.2. Abrasión.
 - 5.5.3. Laceración.
 - 5.5.4. Avulsión.
- 6. Pronóstico del trauma dentoalveolar.
 - 6.1. Reacciones del diente.
 - 6.1.1. Hiperemia pulpar.
 - 6.1.2. Hemorragia pulpar.
 - 6.1.3. Metamorfosis calcificante.
 - 6.1.4. Necrosis pulpar.
- 7. Complicaciones del trauma dentoalveolar.
 - 7.1. Dentición permanente.
 - 7.1.1. Cambios de coloración.
 - 7.1.2. Infección.
 - 7.1.3. Anquilosis.
 - 7.1.4. Resorción de la superficie radicular.
 - 7.2. Dentición primaria.
 - 7.2.1. Cambios de coloración.
 - 7.2.2. Infección.
 - 7.2.4. Daño a órgano dental permanente.
- 8. Trauma facial.
 - 8.1. Conceptos básicos sobre trauma facial.
 - 8.2. Evaluación del paciente con trauma facial.
 - 8.2.1. Manejo inicial del paciente con trauma facial.
 - 8.2.2. Historia clínica.
 - 8.2.3. Evaluación clínica.
 - 8.2.4. Evaluación imagenológica
 - 8.3. Fracturas del tercio inferior facial.
 - 8.3.1. Fracturas mandibulares.
 - 8.3.1.2. Etiología.
 - 8.3.1.3. Clasificación anatómica.
 - 8.3.1.4. Diagnóstico.
 - 8.3.1.4.1. Historia clínica.
 - 8.3.1.4.2. Examen clínico.
 - 8.3.1.4.3. Examen imagenológico.
 - 8.3.1.5. Principios de tratamiento de las fracturas mandibulares.
 - 8.3.1.6. Métodos y materiales de ferulización y fijación de fracturas mandibulares.
 - 8.3.1.7. Pronóstico del tratamiento de fracturas

<p>SUGERENCIAS DIDÁCTICAS:</p> <p>SUGERENCIAS DE EVALUACIÓN:</p>	<p>mandibulares.</p> <p>8.3.1.8. Complicaciones del tratamiento de fracturas mandibulares.</p> <p>8.3.1.8.1. Infección.</p> <p>8.3.1.8.2. Osteomielitis.</p> <p>8.3.1.8.3. No unión de los fragmentos.</p> <p>8.4. Fracturas del tercio medio facial.</p> <p>8.4.1. Fracturas maxilares</p> <p>8.4.2. Fracturas de le Fort.</p> <p>8.4.2.1. Fracturas de le Fort I. (Horizontal).</p> <p>8.4.2.2. Fracturas de le Fort II. (Piramidal).</p> <p>8.4.2.3. Fracturas de le Fort III. (Disyunción Craneofacial).</p> <p>8.4.3. Clasificación de fracturas de tercio medio propuesta por Marciani en 1993.</p> <p>8.4.3.1. Fractura maxilar baja.</p> <p>8.4.3.1.1. Fractura maxilar baja en múltiples fragmentos.</p> <p>8.4.3.2. Fractura maxilar piramidal.</p> <p>8.4.3.2.1. Fractura piramidal con fractura nasal.</p> <p>8.4.3.2.2. Fractura piramidal con fractura naso orbito etmoidal.</p> <p>8.4.3.3. Disyunción cráneo facial.</p> <p>8.4.3.3.1. Disyunción cráneo facial con fractura nasal.</p> <p>8.4.3.3.2. Disyunción cráneo facial con fractura naso orbito etmoidal.</p> <p>8.4.5. Etiología.</p> <p>8.4.6. Diagnóstico.</p> <p>8.4.6.1. Manejo inicial del paciente con traumatismo maxilofacial.</p> <p>8.4.6.1.1. Vía aérea.</p> <p>8.4.6.1.2. Otorragia.</p> <p>8.4.6.1.3. Rinorragia.</p> <p>8.4.6.2. Historia clínica.</p> <p>8.4.6.3. Evaluación clínica.</p> <p>8.4.6.4. Evaluación imagenológica.</p> <p>8.4.7. Principios de tratamiento de las fracturas del tercio mediofacial.</p> <p>8.4.7.1. Métodos y materiales de ferulización y fijación de fracturas del tercio medio facial.</p> <p>8.4.7.3. Complicaciones del tratamiento de fracturas del tercio medio facial.</p> <p>8.4.7.3.1. Infección.</p> <p>8.4.7.3.2. Osteomielitis.</p> <p>8.4.7.3.3. No unión de los fragmentos.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Clase magistral. • Dinámicas grupales. • Demostración de casos clínicos. • Supervisión de sesiones clínicas <ul style="list-style-type: none"> • Exámenes teóricos y clínicos. • Participación del alumno en clase. • Trabajos de investigación bibliográfica. • Presentación de casos clínicos
--	--

**REFERENCIAS
BIBLIOGRÁFICAS
BÁSICA:**

1. Fonseca, R. Oral and maxillofacial trauma, WB Saunders Co., 2nd ed. USA; 1997.
2. Laskin D, M. Oral and maxillofacial surgery. The Biomedical and clinical basis for surgical practice. The Mosby Co. USA; 1980.
3. Peterson I. Contemporary oral and maxillofacial surgery. 4Th ed. Mosby Co.USA; 2003.

COMPLEMENTARIA:

1. Horch, H. H. Cirugía oral y maxilofacial. Ed. Masson. S.A. España; 1995.
2. Kwon PH, Laskin DM, Clinician's manual of oral and maxillofacial **surgery**. Quintessence Publishing Co. USA; 2001.

<p>SUGERENCIAS DIDÁCTICAS:</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Clase magistral. • Demostración de casos clínicos. • Supervisión y dirección de la investigación bibliográfica.
<p>SUGERENCIAS DE EVALUACIÓN:</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Exámenes teóricos. • Participación del alumno en clase. • Trabajos de investigación bibliográfica.
<p>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</p> <p>BÁSICA:</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Bell W. H. Surgical correction of dentofacial deformities. Saunders. USA; 1980. 2. Epker B, Stella j, Fish I. Dentofaciales deformities, Integrated orthodontic and surgical correction. 2 nd edition. Mosby; 1995. 3. Fonseca R. Oral and Maxillofacial Surgery. Vol 2. Orthognathic Surgery. WB Saunders Co. USA; 2000. 4. Laskin D, M. Oral and maxillofacial surgery. The Biomedical and clinical basis for surgical practice. The Mosby Co. USA; 1980.
<p>COMPLEMENTARIA:</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Bell W, H. Biologic Basis for Maxillary Osteotomies. Am J PhysAnthropol 38:279; 1973. 2. Navarro Vila Carlos. Tratado de Cirugía Oral y Maxilofacial. Tomo 2. 2ª ed. Madrid. Editorial Arán; 2009. 3. Peterson I. Contemporary oral and maxillofacial surgery. 4Th ed. Mosby Co.USA; 2003. 4. Trauner R, Obwegeser H. The Surgical Correction of Mandibular prognathism and Retrognathia with Consideration of Genioplasty. Oral Surg 10:677; 1957. 5. West R. Oral and Maxillofacial Surgery Clinics of North America. Orthognathic surgery. Vol. 2, No. 4, WB Saunders Co.; November 1990.

	<p>4.4. Quísticas.</p> <p>4.5. Tumorales.</p> <p>4.5.1. Benignas.</p> <p>4.5.2. Malignas.</p> <p>4.6. Virales.</p> <p>4.7. Comunicaciones oroantrales.</p> <p>4.7.1. Iatrogénica.</p> <p>4.7.2. Traumática.</p> <p>5. Evaluación y diagnóstico.</p> <p>5.1. Evaluación clínica.</p> <p>5.1.1. Rinoscopia.</p> <p>5.1.2. Trasluminación.</p> <p>5.2. Pruebas físicas.</p> <p>5.2.1. Ortostática.</p> <p>5.2.2. Valsalva.</p> <p>5.3. Evaluación imagenológica.</p> <p>5.3.1. Radiografías.</p> <p>5.3.1.1. Ortopantomografía.</p> <p>5.3.1.2. Watters.</p> <p>5.3.1.3. Lateral cefálica.</p> <p>5.3.1.4. Caldwell.</p> <p>5.3.2. Tomografía computada.</p> <p>6. Tratamiento.</p> <p>6.1. Medicamentoso.</p> <p>6.1.1. Antibióticos.</p> <p>6.1.2. Antivirales.</p> <p>6.1.3. Esteroides tópicos.</p> <p>6.1.4. Analgésicos.</p> <p>6.1.5. Antihistamínicos.</p> <p>6.1.6. Descongestionantes nasales.</p> <p>6.2. Tratamientos quirúrgicos.</p> <p>6.2.1. Antrostomía Caldwell – Luc</p> <p>6.3. Cierre de fístulas oroantrales.</p> <p>6.3.1. Colgajos locales.</p> <p>6.3.2. Colgajos distantes.</p> <p>6.4. Indicaciones postoperatorias específicas.</p> <p>6.5. Complicaciones.</p> <p>6.5.1. Persistencia de la comunicación oroantral.</p> <p>6.5.2. Secuelas de enfermedad sinusal.</p> <p>• Clase magistral.</p> <p>• Demostración de casos clínicos.</p> <p>• Recursos audiovisuales.</p> <p>• Exámenes teóricos.</p> <p>• Participación del alumno en clase.</p> <p>• Trabajos de investigación bibliográfica.</p> <p>1. Lóre JM. Cirugía de cabeza y cuello. 3ª ed. Panamericana. Argentina; 1991.</p> <p>2. Marx Robert E, Stern Diane. Oral and maxillofacial pathology. A rationale for diagnosis and treatment. Quintessence Publishing Co. USA; 2003.</p> <p>3. Neville, B., Douglas, D., Carl MA., Bouquot J. Oral & maxillofacial pathology. 2nd ed. Saunders. USA; 2002.</p> <p>4. Raspall G. Cirugía maxilofacial. Panamericana. Madrid; 1997.</p> <p>5. Sapp J. P, Eversole I. R, Wysocki G.P. Patología oral y maxilofacial contemporánea. Ed. Harcourt. España; 1997.</p> <p>6. Testut I, Jacob O. Tratado de anatomía topográfica. 8ª ed. Salvat Editores S.A. España; 1992.</p>
<p>SUGERENCIAS DIDÁCTICAS:</p>	
<p>SUGERENCIAS DE EVALUACIÓN:</p>	
<p>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</p> <p>BÁSICA:</p>	

COMPLEMENTARIA:

1. Baladrón J. Atlas de cirugía oral., Ed. Ergon SA. C., Madrid; 1997.
2. Fonseca R. Oral and maxillofacial surgery. Vol. 5. Surgical pathology. WB Saunders Co. USA; 2000.
3. Chiapasco Matteo. Procedimientos de Cirugía Oral, respetando la Anatomía. 1ª Edición. Editorial Amolca., Venezuela 2009.

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD: DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DEL PROFESOR	UNIDAD XIII DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE LOS TRASTORNOS DE LA ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR
<p>OBJETIVOS:</p> <p>TEMAS Y SUBTEMAS:</p>	<p style="text-align: center;">UNIDAD INFORMATIVA</p> <p>El alumno:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificará la anatomía y fisiología de la articulación temporomandibular. • Conocerá la clasificación de los trastornos de la articulación temporomandibular. • Distinguirá los factores etiológicos que propician los trastornos de la articulación temporomandibular. • Conocerá las diferentes modalidades de tratamiento para los trastornos de la articulación temporomandibular. <ol style="list-style-type: none"> 1. Anatomía de la articulación temporomandibular. <ol style="list-style-type: none"> 1.1. Estructuras óseas. 1.2. Cartilago y líquidosinovial. 1.3. Disco articular. 1.4. Tejido retrodiscal. 1.5. Ligamentos. 1.6. Irrigación e inervación. 1.7. Mialgia. 2. Fisiología de la articulación temporomandibular. <ol style="list-style-type: none"> 2.1. Biomecánica de la articulación temporomandibular. 3. Clasificación de los desórdenes de la articulación temporomandibular. <ol style="list-style-type: none"> 3.1. Desórdenes no articulares. <ol style="list-style-type: none"> 3.1.1. Desórdenes musculares. <ol style="list-style-type: none"> 3.1.1.1. Contractura muscular. 3.1.1.2. Disfunción y dolor miofacial. 3.1.1.3. Fibromialgia. 3.1.1.4. Miositis osificante progresiva. 3.1.2. Desórdenes del crecimiento. 3.2. Desórdenes articulares. <ol style="list-style-type: none"> 3.2.1. Artropatías no inflamatorias. <ol style="list-style-type: none"> 3.2.1.1. Osteoartrosis primaria (idiopática). 3.2.1.2. Osteoartrosis secundaria (trauma, cirugía, necrosis avascular). 3.2.1.3. Desajustes mecánicos. 3.2.1.4. Desórdenes óseos y cartilaginosos con manifestaciones articulares. 3.2.2. Artropatía inflamatoria. <ol style="list-style-type: none"> 3.2.2.1. Sinovitis. 3.2.2.2. Capsulitis. 3.2.2.3. Artritis reumatoide. 3.2.2.4. Artritis reumatoide juvenil. 3.2.2.5. Espondilitis anquilosante. 3.2.2.6. Artritis psoriática. 3.2.2.7. Artritis reactiva (bacterial, viral, fúngica). 3.2.3. Desórdenes de crecimiento. <ol style="list-style-type: none"> 3.2.3.1. No neoplásica: desarrollo (hiperplasia, hipoplasia, displasia). 3.2.3.2. No neoplásica: adquirida (condilolisis). 3.2.4. Neoplasias. <ol style="list-style-type: none"> 3.2.4.1. Pseudotumores (condromatosis sinovial). 3.2.4.2. Benignas (condroma, osteoma). 3.2.4.3. Malignas (primaria, metastasis).

<p style="text-align: center;">SUGERENCIAS DIDÁCTICAS:</p> <p style="text-align: center;">SUGERENCIAS DE EVALUACIÓN:</p> <p style="text-align: center;">REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS BÁSICA:</p>	<p style="text-align: center;">3.2.5.Desórdenes difusos de tejido conectivo.</p> <p>4. Signos y síntomas de los desórdenes articulares.</p> <p>4.1. Epidemiología.</p> <p>4.2. Evaluaciónclínica.</p> <p>4.2.1.Palpación.</p> <p>4.2.2.Auscultación.</p> <p>4.2.3.Oclusión.</p> <p>4.3. Evaluación imagenológica.</p> <p>4.3.1.Ortopantomografía.</p> <p>4.3.2.Lateral oblicua de mandíbula.</p> <p>4.3.3.Proyección de Schüller.</p> <p>4.3.4.Tomografía Computarizada.</p> <p>4.3.4.1. Reconstrucción tridimensional.</p> <p>4.3.5.Resonancia magnética.</p> <p>4.4. Evaluación especializada.</p> <p>4.4.1.Electromagnetismo.</p> <p>4.4.2.Doppler.</p> <p>4.4.3.Electromiografía.</p> <p>5. Modalidades de tratamiento.</p> <p>5.1. Consulta.</p> <p>5.2. Fisioterapia.</p> <p>5.2.1.Tratamiento termal.</p> <p>5.2.2.Masaje.</p> <p>5.2.3.Ejercicios.</p> <p>5.2.4.Megapulsos.</p> <p>5.2.5.Ultrasonido.</p> <p>5.2.6.Láser.</p> <p>5.3. Farmacoterapia.</p> <p>5.3.1.Analgésicos antiinflamatorios no esteroideos</p> <p>5.3.2.Antidepresivos.</p> <p>5.3.3.Benzodiacepinas.</p> <p>5.4. Guardasoclusales</p> <p>5.5. Cirugíaartroscopia.</p> <p>5.6. Psicoterapia.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Clase magistral. • Dinámicas grupales. • Demostración de casos clínicos. • Exámenes teóricos. • Participación del alumno en clase. • Trabajos de investigación bibliográfica. <p>1. Guyton A. C., Hall j. A. Tratado de fisiología médica. 10ª ed. McGraw-Hill. México; 2001.</p> <p>2. Lóre JM. Cirugía de cabeza y cuello. 3ª ed. Ed. Panamericana. Argentina; 1991.</p> <p>3. Peterson I. Contemporary oral and maxillofacial surgery. 4Th ed. Mosby Co USA; 2003.</p> <p>4. Testuz I, Jacob O, Tratado de anatomía topográfica, 8ª ed. Salvat editores S.A. Barcelona; 1992.</p>
---	---

COMPLEMENTARIA:

1. Donado RM. Cirugía bucal. Patología y técnica. 2ª ed. Ed. Masson.Barcelona; 1998.
2. Laskin D, M. Oral and maxillofacial surgery. The Biomedical and clinical basis or surgical practice. TheMosby Co. USA; 1980.
3. Navarro Vila Carlos. Tratado de Cirugía Oral y Maxilofacial. Tomo 1. 2ª ed. Madrid. Editorial Arán; 2009.
4. Martínez Treviño Jorge Alberto. Cirugía Oral y Maxilofacial. 1ª Edición. Editorial Manual Moderno. México 2009.

NÚMERO DE HORAS POR UNIDAD: DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DEL PROFESOR	UNIDAD XIV DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE LAS PATOLOGÍAS DE LAS GLÁNDULAS SALIVALES
<p>OBJETIVOS:</p> <p>TEMAS Y SUBTEMAS:</p>	<p style="text-align: center;">UNIDAD INFORMATIVA</p> <p>El alumno:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Aplicará sus conocimientos de anatomía para entender el funcionamiento de las glándulas salivales. • Distinguirá la clasificación de las patologías de las glándulas salivales. • Identificará los métodos para establecer un diagnóstico de las patologías de las glándulas salivales. • Conocerá las opciones para el tratamiento de los diferentes tipos de patología de las glándulas salivales. <p>1. Anatomía (morfología, inervación e irrigación).</p> <p>1.1. Acino glandular (unidad secretoria).</p> <p>1.2. Glándula parótida.</p> <p>1.3. Glándula submaxilar.</p> <p>1.4. Glándula sublingual.</p> <p>1.5. Glándulas accesorias.</p> <p>2. Fisiología de las glándulas salivales.</p> <p>2.1. Acino glandular (tipos de secreción).</p> <p>2.2. Estimulación simpática y parasimpática.</p> <p>2.3. Secreción de las glándulas salivales mayores.</p> <p>2.4. Secreción de las glándulas salivales menores.</p> <p>3. Clasificación de las patologías de las glándulas salivales.</p> <p>3.1. Lesiones reactivas.</p> <p>3.1.1. Mucocele.</p> <p>3.1.2. Quiste de retención mucosa.</p> <p>3.1.3. Sialolitiasis.</p> <p>3.1.4. Sialadenitis esclerosante crónica.</p> <p>3.1.5. Sialometaplasia necrotizante.</p> <p>3.2. Lesiones infecciosas.</p> <p>3.2.1. Parotiditis aguda.</p> <p>3.2.2. Parotiditis vírica.</p> <p>3.2.3. Sialadenitis bacteriana.</p> <p>3.3. Enfermedades mediadas por procesos inmunitarios.</p> <p>3.3.1. Lesión linfoepitelial benigna.</p> <p>3.3.2. Síndrome de Sjögren.</p> <p>3.4. Tumores benignos de las glándulas salivales.</p> <p>3.5. Tumores malignos de las glándulas salivales.</p> <p>4. Diagnóstico de las patologías de las glándulas salivales.</p> <p>4.1. Evaluación clínica.</p> <p>4.2. Estudios de gabinete.</p> <p>4.2.1. Biometría hemática.</p> <p>4.2.2. Estudios inmunológicos específicos.</p> <p>4.3. Evaluación imagenológica.</p> <p>4.3.1. Radiografías.</p> <p>4.3.2. Hialografías.</p> <p>4.3.3. Tomografías.</p> <p>4.3.4. Ultrasonido.</p> <p>4.3.5. Resonancia magnética.</p> <p>4.4. Biopsia.</p> <p>4.4.1. BAAF en glándulas salivales mayores.</p> <p>5. Tratamiento de las patologías de las glándulas salivales.</p> <p>5.1. Medicamentoso.</p> <p>5.1.1. Antibióticos.</p> <p>5.1.2. Antivirales.</p>

<p>SUGERENCIAS DIDÁCTICAS:</p> <p>SUGERENCIAS DE EVALUACIÓN:</p> <p>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS BÁSICA:</p> <p>COMPLEMENTARIA:</p>	<p>5.1.3. Analgésicos.</p> <p>5.1.4. Antiinflamatorios.</p> <p>5.1.4.1. Esteroides.</p> <p>5.1.4.2. No esteroides.</p> <p>5.1.5. Sialogogos.</p> <p>5.2. Quirúrgico.</p> <p>5.2.1.1. Recanalización.</p> <p>5.2.1.2. Marsupialización.</p> <p>5.2.1.3. Excisión quirúrgica.</p> <p>6. Complicaciones del tratamiento de las patologías de las glándulas salivales.</p> <p>6.1. Iatrogénicas.</p> <p>6.2. Infecciosas.</p> <p>6.3. Inmunológicas.</p> <p>6.4. Mal criterio de manejo.</p> <p>6.5. No remisión al especialista.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Clase magistral. • Demostración de casos clínicos. • Participación del alumno en clase. <ul style="list-style-type: none"> • Exámenes teóricos. • Examen de criterio unificado unidades X, XI, XII, XIII, XIV. • Participación del alumno en clase. • Trabajos de investigación bibliográfica. <ol style="list-style-type: none"> 1. Bell W. Temporomandibular disorders. Year Book Medicine Publishers. Inc. USA; 1990. 2. Lóre JM. Cirugía de cabeza y cuello. 3ª ed. Ed. Panamericana. Argentina; 1991. 3. Marx Robert E, Stern Diane. Oral and maxillofacial pathology. A rationale for diagnosis and treatment. Quintessence Publishing Co. USA; 2003. 4. Peterson I. Contemporary oral and maxillofacial surgery. 4Th ed. Mosby Co. USA; 2003. 5. Testuz I, Jacob O, Tratado de anatomía topográfica, 8ª ed. Salvat editores S.A. Barcelona; 1992. <ol style="list-style-type: none"> 1. Fonseca R. Oral and maxillofacial surgery. Vol. 5. Surgical pathology. WB Saunders Co. USA; 2000. 2. Norman j, Barmley SP. Textbook and color atlas of the temporomandibular joint. Wolfe Medical Publications. USA; 1990.
---	--

	<p align="center">REGLAMENTO PARA LA UTILIZACIÓN DE LA CLÍNICA DE CIRUGÍA BUCAL (CLÍNICA 13)</p>
<p>REGLAMENTO:</p> <p>REQUISITOS PARA PROGRAMACIÓN:</p> <p>REQUISITOS PARA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES QUIRÚRGICAS:</p> <p>REALIZACIÓN DEL PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO:</p>	<p>1.- Al ingreso a la clínica deberá vestir pijama quirúrgica obligatoria, entrando por el área de vestidores.</p> <p>2.- Para realizar cualquier procedimiento quirúrgico, éste deberá estar programado previamente y contar con la autorización del profesor responsable, quien se hará cargo del mismo desde el inicio hasta su alta.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Historia clínica. • Estudios radiográficos. • Análisis clínicos (a criterio del profesor). <ul style="list-style-type: none"> • Recibo de pago de la dependencia, correspondiente al tratamiento quirúrgico por realizar. • Acudir con el profesor, personal de enfermería de la clínica o jefe de grupo, según sea el caso, para su registro. <p>3.- Protocolo de atención en el área quirúrgica.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Al ingreso al área quirúrgica deberá portar las barreras físicas de protección personal. • Realizar la asepsia y antisepsia del equipo, que consiste en rociar con solución antiséptica el sillón dental exceptuando el área de pies, asimismo las mangueras de conexión de la pieza de mano de baja velocidad, de succión y las manijas de la lámpara, estas superficies serán secadas con un lienzo y se aislarán mediante plástico autoadherible. • La mesa de Mayo para el instrumental, se aislará mediante un campo quirúrgico estéril, en donde se colocará el instrumental y material previamente esterilizado libre de envolturas. • El paciente ingresará al área quirúrgica en donde se realizará la asepsia y antisepsia de la zona correspondiente, posteriormente se le colocará el campo quirúrgico hendido. • Antes de iniciar cualquier procedimiento se deberá efectuar el lavado de manos, colocación de bata quirúrgica y enguantado. <ul style="list-style-type: none"> • Al terminar el procedimiento, deberá proporcionar al paciente su receta e indicaciones postoperatorias por escrito. <p>4.- Al retirarse de la clínica.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Las unidades deberán quedar limpias, libres de plásticos aislantes. • Aspirará las mangueras de succión con agua corriente para eliminar los residuos orgánicos, así como la escupidera, que deberá estar limpia y lavada con agua corriente. • Clasificará y depositará los desechos y residuos en las bolsas y contenedores correspondientes, en la forma siguiente:

	<p>Desechos contaminados.</p> <ul style="list-style-type: none">- Punzocortantes: contenedor rígido de color rojo.- No punzocortantes: bolsa de polietileno color rojo.- Biológico-infeccioso: bolsa de polietileno color amarillo. <p>Desechos no contaminados:</p> <ul style="list-style-type: none">- Bolsa de polietileno color negro. <p>En la siguiente lista se menciona el instrumental básico requerido para que pueda realizar los procedimientos de cirugía bucal en las prácticas clínicas, el cual deberá ser adquirido por el alumno al inicio del curso escolar.</p> <p>INSTRUMENTAL BÁSICO:</p> <ul style="list-style-type: none">• Mango de bisturí no. 3 Bard-Parker.• Legra de Molt o periostomo Howarth, doble.• Separadores de Mead o Minnessota.• Cucharilla de Lucas.• Pinzas hemostáticas de mosco rectas (129 mm).• Pinzas hemostáticas de mosco curvas (129 mm).• Pinzas de Allis (139 mm).• Pinzas de Adson con un solo diente (120 mm).• Pinzas de Adson sin dientes (120 mm).• Lima para hueso fina de Miller, doble.• Cánula de aspiración metálica o desechable.• Tijeras de sutura.• Portaagujas de Halsey o Converse (108 mm).• Elevadores de bandera medianos derecho e izquierdo.• Elevadores rectos.• Elevadores apicales.• Pieza de baja velocidad.• Fresas de fisura 703 I de carburo.• Jeringa hipodérmica 20 cc. <p>MATERIAL:</p> <ul style="list-style-type: none">• Campos quirúrgicos estériles para instrumental, 60 x 60 cm.• Campos quirúrgicos estériles para paciente, 80 x 100 cm.• Con ojiva 18 x 8 cm.• Campos quirúrgicos estériles para pieza de baja velocidad 100 x 12 cm con resorte en los extremos.• Guantes quirúrgicos estériles.• Gorro.• Cubrebocas.• Lentas, Googles. <p>UNIFORME:</p> <ul style="list-style-type: none">• Pijama quirúrgica, zapatos blancos.• Bata quirúrgica.
--	--

RECURSOS GENERALES:	<ul style="list-style-type: none"> • Clínica 13 de cirugía. • Biblioteca de la FO y DEPI FO UNAM. • Aulas.
EVALUACIÓN FINAL: PERFIL PROFESIOGRÁFICO:	<ul style="list-style-type: none"> • Exámenes de Criterio unificado: 40% • Actividades clínicas: 40% • Participación en clase: 10% • Exámenes que el profesor realice: 10%. • Asistencia mínima 80% para tener derecho a examen. • Las cirugías requeridas durante el curso son 8 por alumno <p>El catedrático debe ser cirujano dentista con especialidad en cirugía oral y maxilofacial.</p> <p>Debe de tener conocimientos de las ciencias básicas y un dominio de las técnicas quirúrgicas orales, así como bases teóricas de las materias antecedentes o subsecuentes.</p> <p>Tener conocimientos de didáctica que le facilite el manejo grupal, así como mantenerse actualizado en los temas de la asignatura y las técnicas quirúrgicas contemporáneas.</p>

La corrección y estilo estuvieron a cargo de Rosa Eugenia Vera Serna y el cuidado de la edición, diseño de portada y la formación de los interiores estuvieron a cargo de Alejandra Haydee Díaz Morales