

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DIVISIÓN DE ESTUDIOS PROFESIONALES

PATOLOGÍA BUCAL

Guía de Estudio

Coordinadora: Mtra. Beatriz Catalina Aldape Barrios

Participante: C.D. Lila Areli Domínguez Sandoval

INDICE

	Página
OBJETIVOS GENERALES	4
REQUERIMIENTOS GENERALES	4
INTRODUCCIÓN AL CURSO	4
INSTRUCCIONES DE USO	7
MAPA CONCEPTUAL GENERAL	8
UNIDAD TEMÁTICA I	11
Métodos de exploración y diagnóstico.	
UNIDAD TEMÁTICA II	24
Imagenología	
UNIDAD TEMÁTICA III	31
Alteraciones de l desarrollo	
UNIDAD TEMÁTICA IV	45
Transtornos mediados por procesos inmunes.	
UNIDAD TEMÁTICA V	57
Lesiones cancerizables , neoplasias benignas y malignas de origen epitellial.	
UNIDAD TEMÁTICA VI	66
Lesiones pigmentadas.	
UNIDAD TEMÁTICA VII	76
Lesiones del tejido conjuntivo.	
UNIDAD TEMÁTICA VIII	90

Quistes de cabeza y cuello.	
UNIDAD TEMÁTICA IX	100
Neoplasias Odontogénicas.	
UNIDAD TEMÁTICA X	110
Alteraciones de las Glándulas salivales.	
UNIDAD TEMÁTICA XI	119
Infecciones de los dientes y del hueso.	
UNIDAD TEMÁTICA XII	126
Enfermedades infecciosas: bacterianas, micóticas y virales.	
UNIDAD TEMÁTICA XIII	138
Lesiones óseas.	
UNIDAD TEMÁTICA XIV	147
Enfermedades hematológicas.	

OBJETIVOS GENERALES

Aprenderá las opciones de tratamiento para cada entidad estudiada.
Correlacionará los conocimientos previos de asignaturas básicas en el diagnóstico de lesiones de cabeza y cuello.
Conocerá la Etiopatogenia de las lesiones que se presentan en cabeza y cuello.
Integrará sus conocimientos para la mejor atención de pacientes con cualquier alteración de cabeza y cuello.
Analizará las condiciones e indicaciones para realizar un estudio histopatológico.
Comprenderá la importancia del diagnóstico oportuno.
Conocerá la relevancia de enviar cualquier muestra de tejido a estudio histopatológico.

REQUERIMIENTOS GENERALES

Haber cursado las asignaturas de Histología, embriología y genética; imaginología, Fisiología, propedéutica médica, patología general e inmunología.
Tener a la mano el CD ROM de la asignatura.
Un cuaderno de 100 hojas de tamaño carta exclusivo para la asignatura para uso como bitácora
Libro de Patología bucal y maxilofacial contemporánea, de Phillip Sapp y el de Color Atlas of Clinical of oral pathology. Neville Brad W. Editorial Hartcourt
Realizar y completar las actividades propuestas antes de continuar.

INSTRUCCIONES GENERALES DE USO DE LA GUIA

Esta guía se divide en unidades temáticas y en cada una de ellas se encuentran actividades que será muy importante que sean completadas antes de llegar a clase ya que su elaboración y comprensión permitirán el aprendizaje de la asignatura.

El uso del CD ROM lo puede hacer en las salas de cómputo especiales para alumnos dentro de su facultad. Si tiene dudas de cómo utilizar la guía diríjase al departamento de Patología Bucal o con su profesor de la asignatura para recibir ayuda.

El tiempo necesario dedicado para realizar las actividades es de 1 hora diaria o 4 por semana mínimo.

Es muy importante que recuerde durante las actividades que el término **“oral”** es una mala traducción hecha en los libros y en castellano refiere el sonido o

fonación, por lo que el término correcto sería **“bucal”**, es decir, referente a la boca.

A continuación se enlistan los íconos que se utilizarán a lo largo de la guía y que son para indicar que tipo de actividad se requiere o señalar lo más importante de la unidad y que debe ser considerado esencial. No los pierda de vista.



ALERTA Le señalan información muy importante o aclaraciones pertinentes al contenido temático.



VIDEO Le indica que deberá revisarlos ya que son importantes.



ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE E INTEGRADORAS Son todas las actividades propuestas para obtener el conocimiento.



MAPA CONCEPTUAL Permiten contemplar todos los conceptos a estudiar y le permiten saber cómo están interrelacionados los conceptos.



EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE Son las actividades y ejercicios que permiten que usted mismo sepa si el nivel de aprendizaje que ha logrado.



BIBLIOGRAFÍA BÁSICA Y COMPLEMENTARIA Son los libros o sitios de internet propuestos para estudiar y obtener información, Ya han sido revisados previamente.



BITÁCORA Debe ser un cuaderno donde realice todos sus ejercicios y tener organizados sus apuntes de clase para preparar sus exámenes y repasar.



TEXTO INDISPENSABLE REVISAR En éstos recuadros usted encontrará información muy importante que debe conocer.

INTRODUCCIÓN A LA ASIGNATURA

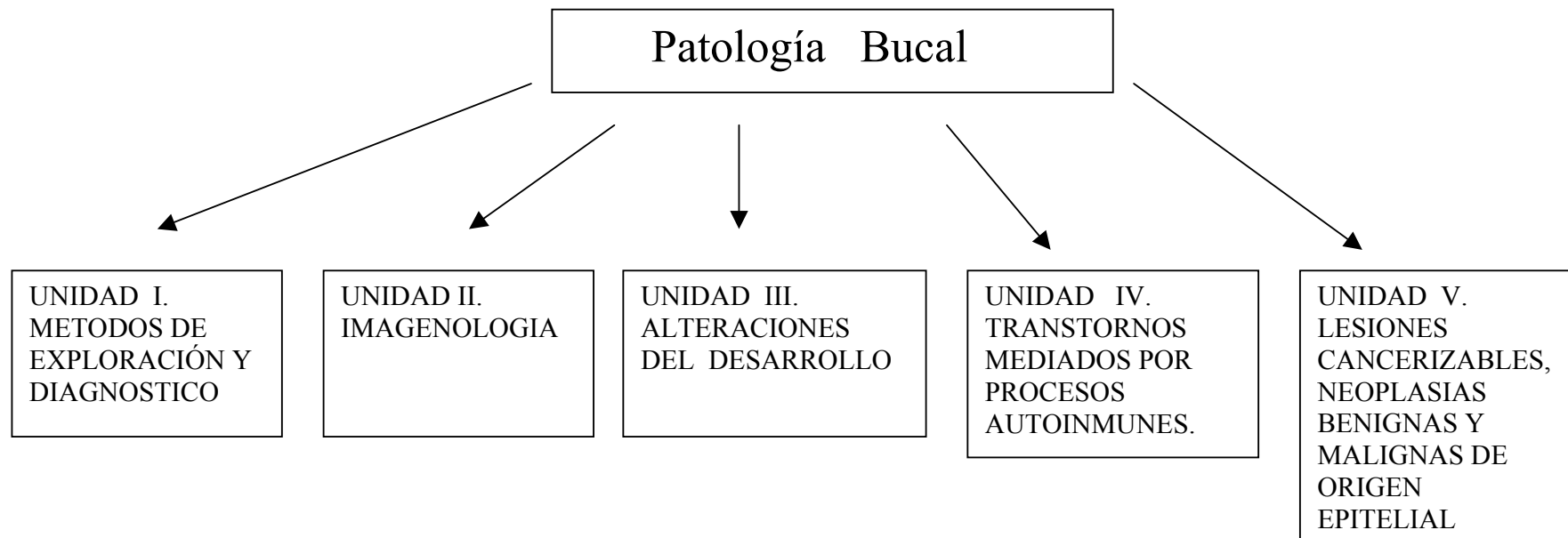
Esta es una asignatura que presenta grandes retos para su estudio debido a que se encarga de estudiar las enfermedades y lesiones que afectan los tejidos blandos y duros que conforman la cavidad bucal, y que reflejan con gran exactitud y constancia las repercusiones de enfermedades sistémicas, por esto su estudio y comprensión requiere del conocimiento de las asignaturas básicas ya que su principal objetivo es integrar un diagnóstico presuntivo con el conocimiento de la etiopatogenia, las características clínicas y su correspondencia histológica así como sus diagnósticos diferenciales. Todo esto permite que un paciente sea bien atendido y el odontólogo fortalezca su figura como parte importante de las ramas especializadas de la medicina.

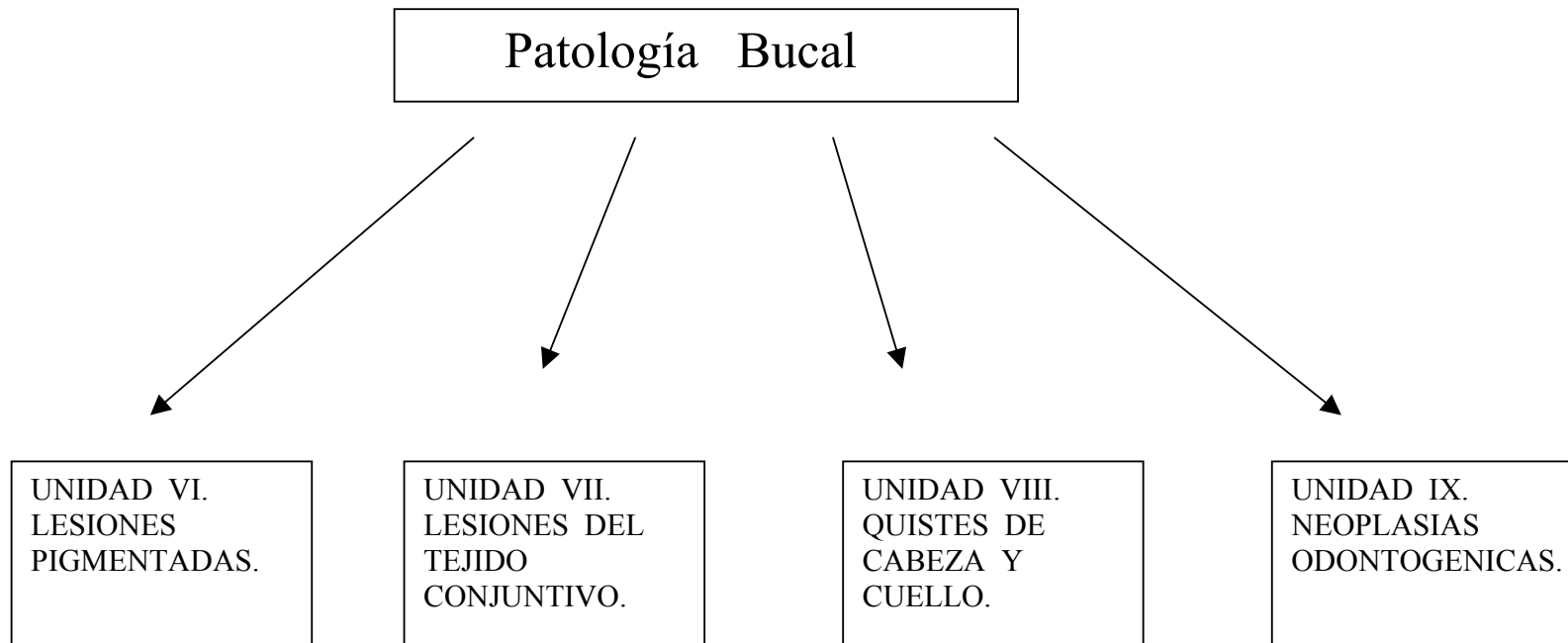
La odontología al igual que otras especialidades médicas se encuentran en continuo cambio y mejoramiento por lo que es muy importante que se mantenga actualizado ya que los tratamientos de algunas lesiones pueden cambiar de acuerdo a las investigaciones y estudios así como los nombres de las mismas lesiones.

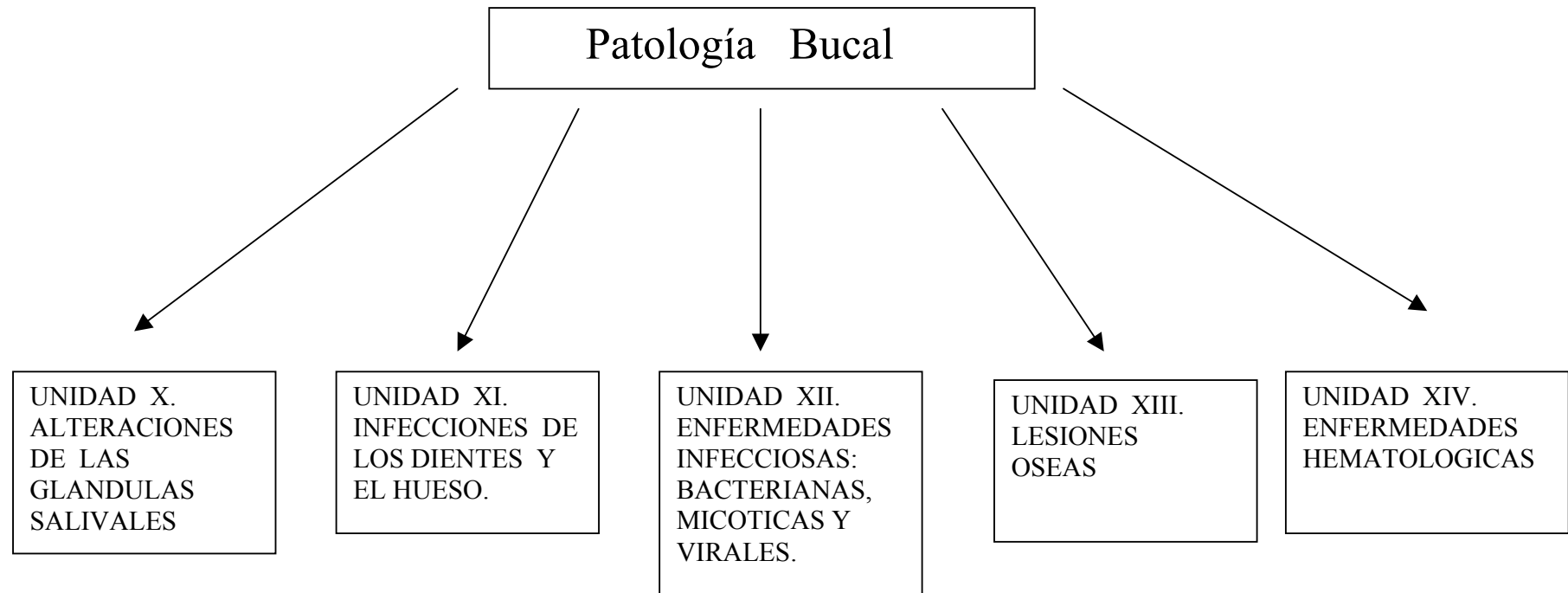
Completar el estudio de la asignatura de patología bucal le permitirá mejorar su rendimiento académico dentro de las asignaturas clínicas así como en medicina bucal y cirugía bucal



Mapa conceptual general







UNIDAD I. MÉTODOS DE EXPLORACIÓN Y DIAGNÓSTICO.

C.D. Lila Arell Domínguez Sandoval

I. OBJETIVOS

Conocerá los estudios más comunes para integrar un diagnóstico en patología bucal.

Evaluará la importancia de la historia clínica y la exploración física bucal para el establecimiento de un diagnóstico.

Reconocerá las indicaciones de los métodos auxiliares en diagnóstico bucal.

REQUERIMIENTOS

Para iniciar el estudio de ésta unidad se recomienda revisar los capítulos 23 y 24 referentes a la mucosa bucal y los dientes, del libro de Histología de los autores Fawcett y Bloom, 13ª edición de la editorial Interamericana,

Busque la metodología propuesta por el Dr. Daniel Quezada para realizar una biopsia en el libro Citología Exfoliativa y Biopsia, editado por la UNAM - FES Zaragoza.

También es necesario que tenga a la mano el CD ROM de la asignatura ya que se realizarán algunas actividades en él.

II. INSTRUCCIONES

El tiempo requerido para el estudio de ésta unidad es de 4 horas, 2 de teoría y 2 de práctica.

Todos los ejercicios y actividades deben ser elaborados en un cuaderno de notas que lleve a clase para corregir y hacer sus apuntes.

En las actividades que se indique la revisión de videos, encontrará los videos a su disposición dentro de la videoteca del 4º piso de la facultad, de las 9:00 a las 14:00 hrs. O en el servicio de Patología Bucal de Posgrado.

Todas las actividades deberá registrarlas en su bitácora.

A continuación se le presenta la lista íconos que se utilizaran a lo largo de la unidad, preste atención a ellos.

 TEXTO INDISPENSABLE REVISAR

 VIDEO

 ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE INTEGRADORAS

 ALERTA

 BITÁCORA

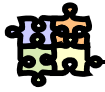
 MAPA CONCEPTUAL

 EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE

 BIBLIOGRAFÍA BASICA y COMPLEMENTARIA

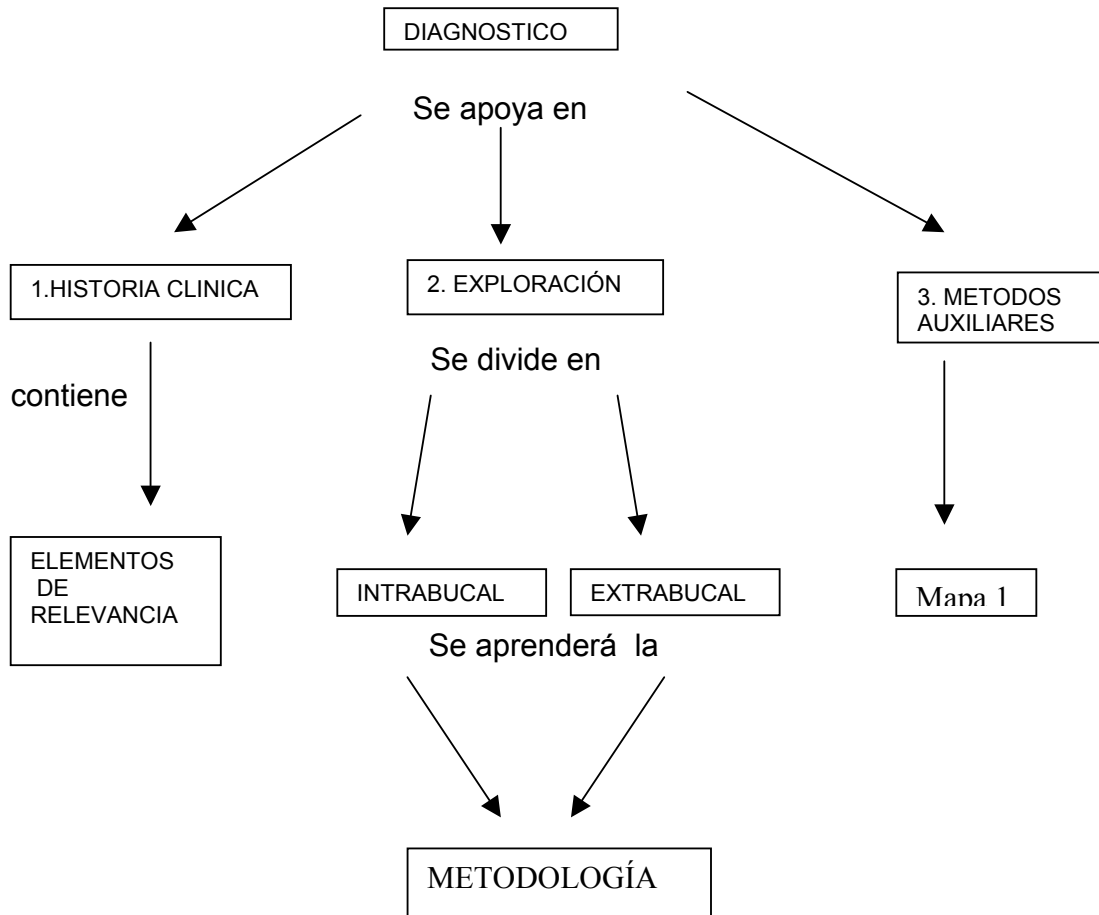
III INTRODUCCIÓN

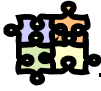
La cavidad bucal es uno de los sistemas corporales más importantes, ya que desarrolla funciones de fonación, comunicación, alimentación y afectivas, todo esto es de suma importancia para el desarrollo normal de una persona; se conforma de tejidos especializados como la mucosa, las glándulas salivales y los dientes, etc., todas éstas estructuras son susceptibles de presentar lesiones de una gran variedad de orígenes, como las causadas por los propios microorganismos habitantes nativos o transitorios de la zona (infecciosas) las sustancias que se ingieren (por hábitos, nutricionales, medicamentosas, etc.) (inflamatorias) o que son hereditarias, inflamatorias y neoplásicas. Por tal razón es muy importante conocer las características de la cavidad bucal normal y reconocer algunas de las alteraciones más frecuentes y las implicaciones clínicas que conllevan. En ésta unidad se presenta la metodología para realizar un examen muy completo que sólo consume 5 minutos de tiempo. Estos conocimientos son indispensables para aplicarlos en todas las asignaturas clínicas que cursará e incluso en su consultorio de práctica privada.



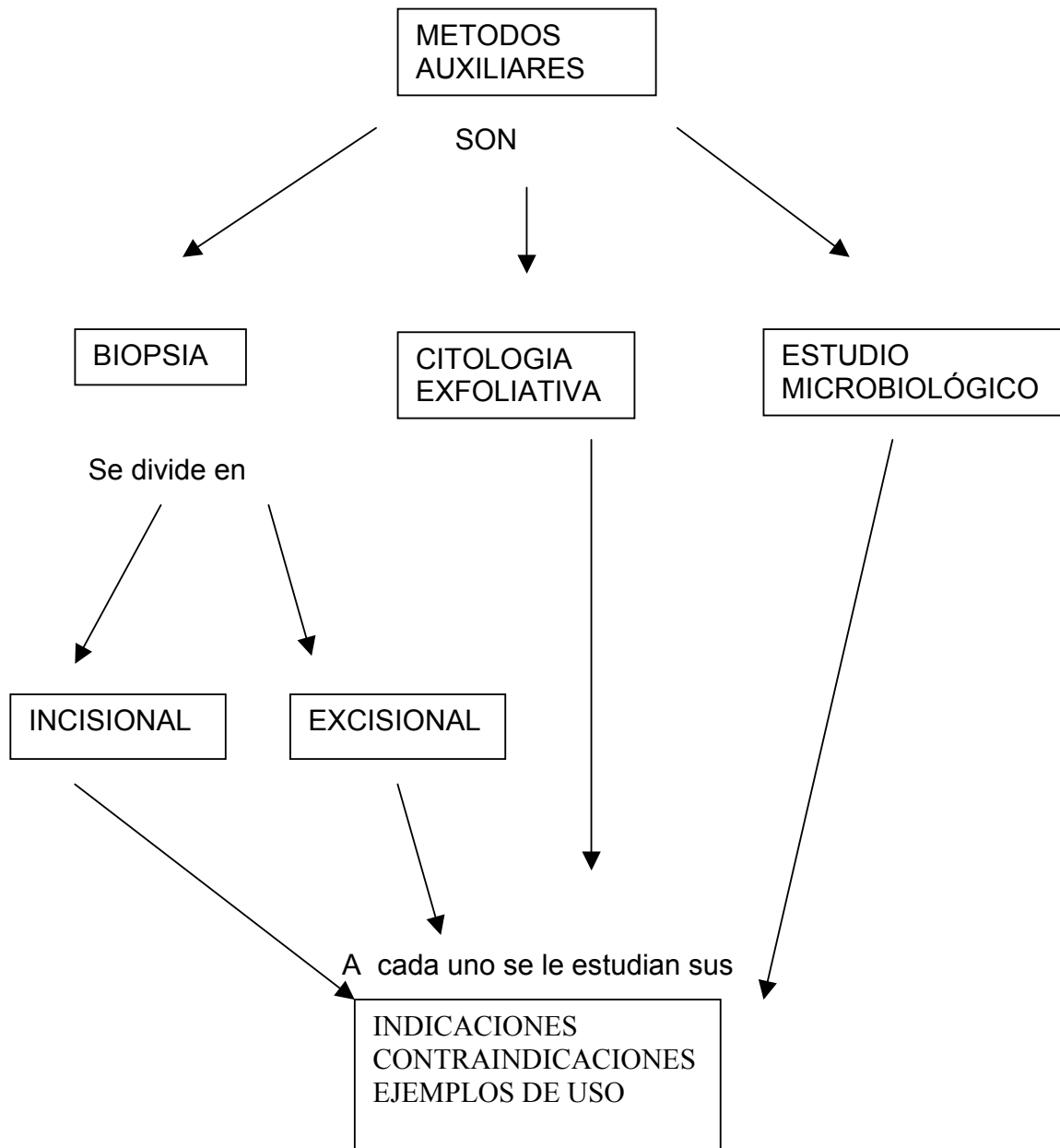
IV MAPA CONCEPTUAL

En Patología Bucal para hacer un





IV MAPA 1






V ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE.

1. HISTORIA CLINICA

Para realizar las siguientes actividades le recomiendo apoyarse en el libro de Semiología médica de Surós en el capítulo 4 y el libro de Medicina interna en odontología de Rose en el capítulo 1. **NO OLVIDE REGISTRAR SUS RESPUESTAS EN LA BITÁCORA**

1. Enliste las partes de las cuales se compone una Historia clínica.
2. Mencione en qué parte de la historia clínica se introducen los datos de drogadicción y alcoholismo.
3. Enliste las características que debe cubrir una historia clínica completa.
4. Analice qué conducta debe tener el odontólogo para realizar una historia clínica adecuada.
5. Discuta en clase la importancia de la historia clínica en la práctica privada y pública.
6. Mencione qué es un Diagnóstico presuntivo.
7. Discuta en clase cuáles son los requisitos para llegar a un diagnóstico final.
8. Mencione la importancia del Diagnóstico en patología bucal.

 **ALERTA** Siempre que revise a un paciente recuerde que él debe estar sentado en un sillón dental o silla cómoda en altura al operador, sin prótesis, cerca de una fuente de luz.

De acuerdo con la OMS la exploración bucal debe contemplar los siguientes rubros:
Historia Clínica completa

Observar cuidadosamente cada detalle.

Escuchar lo que refiere el paciente (sintomatología)

Examinar con acuciosidad cada segmento de mucosa.

Elaborar un diagnóstico presuntivo



EXPLORACIÓN INTRABUCAL

Para realizar las siguientes actividades le recomiendo apoyarse en el libro Medicina Interna en odontología de Rose y Kaye en el capítulo 4 Pág. 8 – 9 y el de Semiología Médica de Surós en el capítulo 2 Pág. 372 – 378. **NO OLVIDE REGISTRAR EN SU BITÁCORA SUS RESPUESTAS** Además previamente revise los videos siguientes:

**Exploración de dientes.
Exploración de lengua y mucosa.
Exploración de labios y mucosa labial.
Exploración de paladar y piso de boca.**

1. Enliste las características normales de la cavidad bucal separándola por regiones.
2. Enumere en orden de importancia el equipo que debe utilizar para explorar la cavidad bucal.
3. Elabore un mapa conceptual de la secuencia que se debe seguir para explorar la cavidad bucal.
4. Mencione la técnica para explorar la lengua.
5. Elabore un dibujo de la lengua y coloque la localización de las diferentes tipos de papilas.



ALERTA

Recuerde que al realizar la exploración bucal no debe manipular nada con los guantes ya puestos, que realice las anotaciones el ayudante, recuerde la cantidad de saliva y microorganismos que puede cruzar y lo que puede contaminar.

EXAMEN PERIBUCAL E INTRABUCAL : se inicia revisando los **LABIOS** observe el tamaño y el color, la simetría, la textura, las comisuras y cualquier anomalía del borde bermellón superior o inferior. Palpe si observa algún aumento de volumen. **MUCOSA LABIAL** Retraiga el labio superior, suavemente con una gasa, observe y examine el color, la textura y cualquier otra anomalía de la mucosa, el fondo de saco y los frenillos vestibulares. Continúe de la misma manera en la región inferior. **ENCIA**: Primero examine la parte bucal y labial de la encía y los procesos alveolares, inicie en la parte posterior derecha del maxilar para posteriormente moverse alrededor del arco a la parte posterior izquierda. Baje a la zona mandibular iniciando en la parte posterior izquierda para terminar en la parte posterior derecha.

Seguidamente revise la parte palatina y lingual, iniciando en sentido de derecha a izquierda en la maxila y de izquierda a derecha en la mandíbula. Debe hacerlo de forma ordenada para no saltar ninguna región.

MUCOSA BUCAL Retraiga la mucosa bucal en dirección contraria a los dientes, observe primero el lado derecho y después el izquierdo, extienda la mucosa desde el límite labial hasta el pilar anterior de las amígdalas. Observe el color, la textura y describa cualquier anomalía. Palpe si es necesario. Para separar adecuadamente la mejilla puede ayudarse con un abatelengua. **LENGUA** En posición de descanso inspeccione el dorso, observe cualquier cambio de color, de textura, busque cualquier úlcera o crecimiento. También observe cualquier cambio en el patrón de las papilas que cubren la superficie dorsal. Examine la punta lingual. Los bordes laterales son muy importantes por lo que puede utilizar Utilice un espejo o un abatelengua para examinar los márgenes derecho e izquierdo. Después utilice la gasa y tome la punta, en completa protrusión examine los bordes laterales y los más posteriores .Por último examine la superficie ventral y palpe suavemente con sus dedos para detectar cualquier crecimiento.

PISO DE BOCA Bimanualmente palpe el piso de la boca para detectar cualquier anomalía. Observe cualquier cambio en color, de textura, crecimiento u otras anomalías de la superficie. **PALADAR**

Recuerde examinar minuciosamente con los dedos el paladar blando y duro, indique al paciente que abra la boca e incline ligeramente su cabeza hacia atrás para poder observar y palpar. Primero el paladar duro. Presione suavemente la base de la lengua para poder observar la región del paladar blando, la úvula y los pilares amigdalinos.

Finalmente se examinan los **DIENTES** Inicie en la parte superior en sentido de derecha a izquierda y en la parte inferior de izquierda a derecha. Observe el color, el número, el tamaño y la forma. Identifique los dientes ausentes, fracturados, cariados y los protésicos.

EXPLORACION EXTRABUCAL

Para realizar éstas actividades le recomiendo utilizar el libro Medicina Interna en odontología de Rose y Kaye en el capítulo 4 Pág. 8 – 9 y el de Semiología Médica de Surós en el capítulo 2 Pág. 372 – 378. NO OLVIDE REGISTRAR EN SU BITÁCORA SUS RESPUESTAS.

1. Elabore un esquema de cabeza y cuello y coloque en él las cadenas de nódulos linfáticos propios de las zonas.
2. En un esquema de cabeza y cuello señale la localización del anillo de Waldeyer.
3. Mencione cuál es la secuencia para explorar las cadenas de nódulos linfáticos
4. Discuta en clase la importancia de la exploración extrabucal.
5. Discuta en clase los ejemplos de algunas lesiones que pueden detectarse con la exploración extrabucal.

EXAMEN EXTRABUCAL

CARA: Observar la simetría de las orejas, de los ojos, así como cualquier cambio de color de la piel, la textura, costras, fisuras o cualquier crecimiento.

CUELLO: Los ganglios linfáticos regionales se palpan bilateralmente para detectar cualquier aumento de volumen, verificamos si presentan movilidad y cuál es su consistencia, la localización de ellos es: preauricular, submandibular, Cervical anterior, retroauricular, cervical posterior.

3. METODOS AUXILIARES

BIOPSIA



VIDEO

Para realizar las siguientes actividades le recomiendo apoyarse en el libro de Biopsia del Dr. Quezada editado por la FES Zaragoza, y el de Cirugía Bucal de Cohen en el capítulo 2. Revise cuidadosamente el video de toma de biopsia. NO OLVIDE REGISTRAR SUS RESPUESTAS EN LA BITÁCORA

1. Busque 3 diferentes definiciones de Biopsia.
2. Elabore su propia definición de Biopsia y discútala en clase.

3. Elabore un cuadro sinóptico donde coloque todos los tipos de biopsia.
4. Mencione las indicaciones para realizar una biopsia incisional y también excisional.
5. Enumere las contraindicaciones para realizar una biopsia.
6. Mencione las sustancias fijadoras de tejido en las que se debe embeber una muestra.



ALERTA

Algunos autores consideran a la biopsia por aspiración una variante de la biopsia incisional.

CITOLOGÍA EXFOLIATIVA

Para realizar las siguientes actividades le recomiendo apoyarse en el libro Citología de Quezada en el capítulo 2, 3 y 4. **NO OLVIDE REGISTRAR SUS CONCLUSIONES EN LA BITÁCORA**

1. Mencione en qué tejidos se puede realizar una citología.
2. Discuta en clase las ventajas de realizar una citología en lesiones epiteliales malignas.
3. Elabore un mapa conceptual donde se muestre la metodología para realizar una citología.
4. Cuáles son los fijadores para una citología.
5. Enliste las indicaciones para utilizar un citobrush.



ALERTA

La citología exfoliativa **no** es el mejor método diagnóstico para lesiones sospechosas de transformación maligna

ESTUDIO MICROBIOLÓGICO

Para realizar las siguientes actividades le recomiendo apoyarse en el libro de Microbiología Oral de Liébana, capítulo 1 y 2.

1. Mencione las ventajas y desventajas de un estudio microbiológico.
2. Discuta en clase la importancia de un estudio microbiológico



ALERTA

Un frotis microbiológico dista de un examen citológico. (Recuerde su clase de microbiología)

Aquí se enlistan las lesiones más comunes de cada región revisada:

CARA Esta parte del cuerpo está generalmente expuesta al daño solar y al medio ambiente así que observe cualquier cambio de la pigmentación, la aparición de erupciones cutáneas y el límite del crecimiento capilar. Las lesiones más comunes es ésta área son: melasma, daño solar, prúrigo actínico, nevos, queratosis seborreica, celulitis, quistes sebáceos, tumores de los anexos cutáneos, carcinoma basocelular carcinoma epidermoide

CUELLO *región lateral* Quiste branquial, linfadenitis, paraganglioma, neoplasias mesenquimatosas, carcinoma metastásico, linfoma *región media* Tiroiditis, bocio, quiste del conducto tirogloso, higroma quístico, adenoma tiroideo, carcinoma tiroideo

LABIOS Herpes simple, gránulos de Fordyce, queilitis angular, queilitis actínica, queratoacantoma, carcinoma epidermoide.

MUCOSA LABIAL Hiperplasia fibrosa, mucocele, neoplasias mesenquimatosas, carcinoma epidermoide, carcinoma verrucoso, neoplasias de glándulas salivales, ca. Adenoideo quístico, Ca. Mucoepidermoide.

MUCOSA BUCAL Hiperplasia fibrosa (fibroma), liquen plano, leucoedema, leucoplasia, neoplasias mesenquimatosas,

ENCIA Gingivitis por irritación, Gingivitis medicamentosa, Gingivitis del embarazo, Granuloma piógeno, Granulomatosis de Wegener, Fibroma periférico, Absceso Quiste Gingival, Neoplasias

LENGUA: Saburral, Pilosa, Tumor de células granulares, Ulcera de tipo bacteriana, viral y neoplásica, Tumores mesenquimatosos, Ca. Epidermoide,

PISO DE BOCA: Ránula, Quiste Dermoide, Quiste Linfoepitelial, Sialoadenitis, Sialolitiasis, Neoplasias de Glándulas Salivales, Neoplasias vasculares, Ca. Epidermoide.

PALADAR: Torus, Ulcera Traumática, Bacteriana, Viral, Neoplasias de Glándulas Salivales, Adenoma pleomorfo, Adenocarcinoma, Ca. Adenoideo Quístico, Ca. Mucoepidermoide, Melanoma.

DIENTES: Fluorosis, Amelogénesis imperfecta, Dentinogenesis imperfecta, Dientes aframbuesados, Supernumerarios, Maloclusiones,



VI. ACTIVIDADES INTEGRADORAS

1. En parejas realice cada uno la historia clínica completa de su compañero y realicen la exploración bucal de forma alternada. No olvide anotar cualquier alteración de lo normal o cambio observado y trate de seguir la metodología para llegar al diagnóstico.

2. Enliste las alteraciones observadas y los posibles tratamientos dentro de su bitácora y presente sus resultados al profesor.

(Material que se utiliza: Pequeña lámpara de exploración (de mano, con baterías), Espejo dental, 2 gasas de 10x10cm, Guantes desechables.)

3. Ejemplifique en un esquema de la cavidad bucal, de forma ascendente y consecutiva, las regiones anatómicas que debe incluir en un examen bucal completo y coloque 3 características normales de cada zona.
4. Revise el CD ROM de la asignatura en los ejercicios multimedia y realice el de exploración bucal.
5. Ilustre las diferencias entre Biopsia incisional y excisional.
6. Mencione la utilidad de procesar los tejidos biopsiados.
7. Enumere los pasos para realizar una citología exfoliativa.
8. En dos columnas compare las ventajas y desventajas de una biopsia y la citología exfoliativa.
9. Mencione en qué tipo de lesiones se utilizan las biopsias por punción.



VII. EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE

Reafirme sus conocimientos revisando en la carpeta de Temas selectos (CD ROM) el tema de Lesiones elementales.

Realizar con el CD ROM de la asignatura en el apartado de Examen Clínico, la revisión de los primeros 20 casos, debe enlistar el diagnóstico presuntivo y tres diagnósticos diferenciales

Revise el tema de Biopsia de aspiración (Baaf) dentro del CD ROM, Discuta en clase las ventajas e indicaciones.



VIII. BIBLIOGRAFÍA BÁSICA.

Patología oral y Maxilofacial contemporánea. Philip Sapp. Editorial Mosby
Patología Bucal de Regezi y Sciuba, tercera edición, editorial Interamericana.
Patología Bucal, William Shafer, cuarta edición, editorial interamericana.



BIBLIOGRAFIA COMPLEMENTARIA.

Propedéutica médica, Bates Bárbara, segunda edición, editorial interamericana.
Medicina Interna en Odontología, Rose y Kaye, Editorial Interamericana.
Semiología Médica y Técnica de Suró. Editorial Interamericana.

UNIDAD II IMAGENOLÓGÍA

C.D. Lila Arell Domínguez Sandoval

I. OBJETIVOS

Diferenciará entre diagnóstico radiográfico e interpretación radiográfica.

Evaluará la utilidad de los diferentes tipos de radiografías.

Aprenderá las asociaciones más comunes de imagen radiográfica y lesiones bucales

Reconocerá los diferentes estudios de imagen y rayos x que pueden realizarse como auxiliares del diagnóstico.

REQUERIMIENTOS

Para resolver ésta unidad debe tener a mano el CD ROM de la asignatura.

Es necesario que haya cursado la asignatura de 2º año de Imagenología y la haya aprobado satisfactoriamente.

II. INSTRUCCIONES

Para cumplir satisfactoriamente con los objetivos ésta unidad requiere de cuatro horas, 2 de estudio teórico y 2 horas de práctica.

Revise el libro de Goaz de interpretación radiográfica de cavidad bucal, las unidades 2 -6

Recuerde las diferencias entre radiopaco y radiolúcido.

A continuación se muestra la lista de íconos que se utilizarán, póngales atención ya que señalan avisos importantes.



ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE E INTEGRADORAS



ALERTA



EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE



MAPA CONCEPTUAL



TEXTO INDISPENSABLE REVISAR



BIBLIOGRAFÍA BASICA Y COMPLEMENTARIA

III INTRODUCCIÓN

Las imágenes que se obtienen a partir de la refracción de las radiaciones Roentgen son de vital importancia dentro de la odontología debido a que la cavidad bucal cuenta con estructuras calcificadas y gracias a ello son fácilmente identificadas a través del estudio radiográfico. Las estructuras del cuerpo son tridimensionales por lo que se establece una gran desventaja al utilizar los métodos radiográficos convencionales que sólo se pueden apreciar en dos dimensiones, esto determina que la labor realizada con un estudio radiográfico sea únicamente de *interpretación* para apoyo del diagnóstico clínico e histopatológico, debido a que no se puede tener la total certeza de lo que se está reflejando.

En patología bucal es de gran importancia considerar las imágenes radiográficas para poder hacer una correlación clínica adecuada, los factores que se deben tomar en cuenta son:

EDAD
RAZA
GENERO
VITALIDAD PULPAR
HISTORIA CLINICA
SÍNTOMAS
EVOLUCIÓN

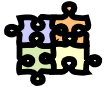


ALERTA

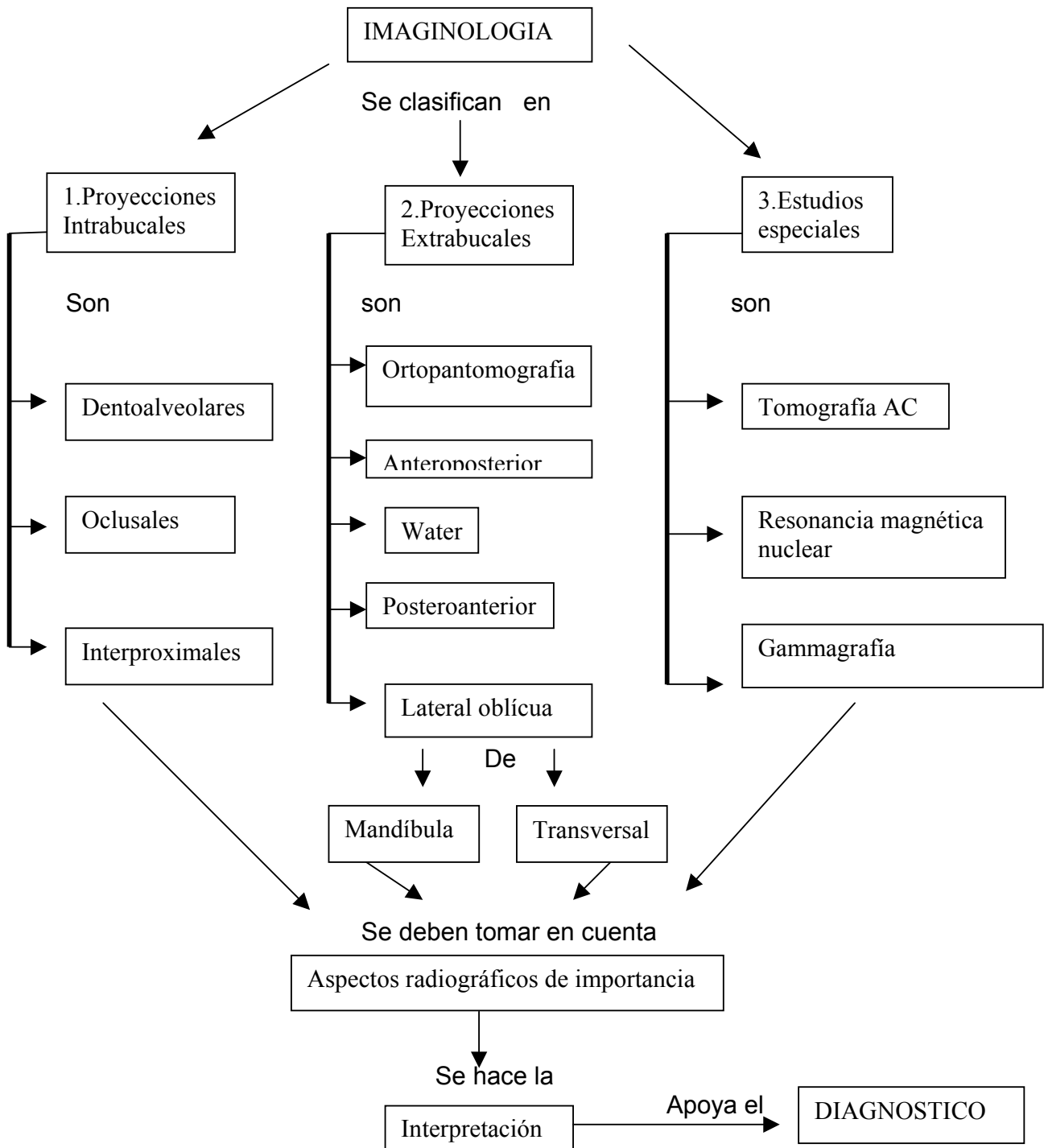
El término “**imagenology**” es el término anglosajón que al traducirse al castellano debe ser “**imaginología**” sin embargo por costumbre se ha acuñado el término de “**imagenología**” el cual ni siquiera se encuentra en el diccionario de la Real Academia de la lengua española del 2001.

IMAGINOLOGÍA: Estudio y utilización clínica de las imágenes producidas por los rayos X, el ultrasonido, la resonancia magnética, etc.

Tomado de: Diccionario de la Real Academia de la Lengua Española, 22ª Edición, 2001.



IV MAPA CONCEPTUAL





V. ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

1. PROYECCIONES INTRABUCALES

Para realizar éstas actividades le sugiero leer el libro de Goaz en el capítulo 2 y registre sus respuestas en la bitácora.

1. Enliste los tipos de radiografías intraorales y sus usos.
2. Mencione 2 lesiones que se pueden observar con cada uno de los tipos de radiografías.

PERIAPICAL: permite conocer y observar las condiciones alrededor del diente, su alveolo y tejidos circundantes de forma casi individual.

DE ALETA MORDIBLE: son de utilidad para conocer las condiciones de las coronas dentales y sus espacios interproximales inmediatos.

OCCLUSAL: permite conocer las condiciones palatinas así como de piso de boca y rebordes alveolares.

2. PROYECCIONES EXTRABUCALES

Para realizar ésta actividad consulte el libro de Goaz en el capítulo de estudios extrabucales. No olvide registrar sus conclusiones en la bitácora.

1. Elabore una relación de columnas colocando en un extremo las radiografías extraorales y en el otro 2 lesiones que se pueden observar con ellas.
2. Enliste las estructuras y cualidades que permiten diferenciar una radiografía antero posterior de una posteroanterior.
3. Mencione la metodología para tomar una radiografía lateral oblicua de mandíbula.

Las radiografías extraorales son:

ORTOPANTOMOGRFÍA

ANTEROPOSTERIOR y POSTEROANTERIOR

LATERAL OBLÍCUA DE MANDÍBULA

WATER

LATERAL OBLÍCUA TRANSCRANEAL (ATM)

3. ESTUDIOS ESPECIALES.

Para realizar ésta actividad consulte el libro de Goaz capítulo 7 . NO OLVIDE REGISTRAR SUS CONCLUSIONES EN SU BITÁCORA.

1. En un cuadro sinóptico compare las ventajas y desventajas de TAC, PET, RMN, Gammagrafía y Ultrasonido.
2. Mencione en qué tejidos se utiliza la PET.
3. Mencione en qué órganos es más frecuente realizar la gammagrafía.
4. Elabore un cuadro sinóptico colocando 2 ejemplos de lesiones en las cuales utilizaría cada uno de los estudios especiales mencionados en la pregunta punto 1.

ASPECTO RADIOGRÁFICO DE LESIONES BUCALES

Para realizar ésta actividad consulte el libro de Goaz en el capítulo de patologías más comunes.. NO OLVIDE REGISTRAR SUS CONCLUSIONES EN SU BITÁCORA.

1. Discuta en clase la composición histológica de las lesiones radiolúcidas.
2. Enliste 10 lesiones que presentan imagen radiográfica radiopaca.
3. Enumere 10 lesiones con imagen radiomixta.

A continuación se ofrece una guía de las imágenes radiográficas más comunes:

* **Multiloculares:** Ameloblastoma, granuloma central de células gigantes, queratoquiste, mixoma, quiste aneurismático, querubismo

***Radiopacas:** tumor odontogénico adenomatoide, quiste odontogénico calcificante, odontoma, fibroma cemento osificante, displasia fibrosa, displasia periapical cementificante, fibroma cemento osificante, tumor odontogénico epitelial calcificante, enfermedad de paget,

* **Imágenes características:**

Vidrio esmerilado: displasia fibrosa.

Cáscara de naranja: displasia fibrosa, Hiperparatiroidismo.

Rayos de sol: Osteosarcoma.

Copos de algodón: enfermedad de paget

Dientes en el aire: histiocitosis

Copo de nieve: toec



ALERTA

Recuerde que hay muchas lesiones que comparten la misma imagen, procure buscar una palabra clave o característica específica para diferenciarlas al estudiar.

INTERPRETACION DE LAS IMÁGENES RADIOGRAFICAS

Para realizar las siguientes actividades consulte el libro de Goaz en el capítulo 5
NO OLVIDE REGISTRAR SUS CONCLUSIONES EN SU BITÁCORA.

1. Enumere los tejidos radiopacos de la cavidad bucal.
2. Compare las estructuras anatómicas normales y su aspecto radiográfico con los aspectos de una con lesión. Registre sus conclusiones y discútalas en clase
3. Elabore un cuestionario de 10 preguntas acerca de lo que considere de mayor importancia en la interpretación de imágenes radiográficas.



VI. ACTIVIDADES INTEGRADORAS

Realice un mapa conceptual de las imágenes radiográficas mixtas, demostrando bajo qué condiciones se produce la calcificación de ciertas zonas..

1. Mencione las diferencias radiográficas de una lesión maligna y otra benigna.
2. Utilice el CD ROM de la asignatura y en la carpeta de temas selectos, en el archivo de panorámicas revise y elabore un cuestionario de 20 preguntas de opción única con 5 reactivos.



VII. EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE

1. Intercambie cuestionario (previamente elaborado en las actividades integradoras) con algún compañero de la clase y resuélvalo calificándolo al final.
2. En una cuartilla explique cuáles son las indicaciones de un estudio radiográfico, sus ventajas y mencione algunos ejemplos de lesiones en las cuáles resulta innecesario realizarlo.



VIII. BIBLIOGRAFÍA BÁSICA.

Phillip Sapp, Patología Oral y maxilofacial contemporánea,. Editorial Mosby.
Regezi, Sciuba. Patología Bucal, tercera edición, editorial Interamericana.
William Shafer Patología Bucal, , cuarta edición, editorial interamericana.



BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

Goaz, W. Radiología Oral, Principios e interpretación. Editorial Mosby.
Chamenko,A. Atlas interpretativo de la pantomografía Maxilo facial, Editorial Doyma

UNIDAD III. ALTERACIONES DEL DESARROLLO.

C.D. Lila Arell Domínguez Sandoval

I. OBJETIVOS

Correlacionará los conocimientos de embriología y genética con las lesiones de cavidad bucal.

Interpretará los riesgos ambientales en el desarrollo de anomalías estructurales faciales y del cuello.

Reconocerá las diferentes alteraciones del desarrollo de las estructuras de cabeza y cuello.

Aplicará sus conocimientos de embriología y genética.

REQUERIMIENTOS

Es necesario recordar los temas de embriología de cabeza y cuello aprendidos en primer año. Deberá leer los capítulos 4, 5, 6 y 7 del libro de histología y embriología de Gómez de Ferraris y realizar las siguientes actividades:

1. Esquematice el proceso de odontogénesis señalando los eventos más relevantes.
2. Elabore un modelo tridimensional de un germen dentario y señale sus partes.
3. Elabore un cuadro sinóptico señalando las similitudes y las diferencias entre cementogénesis y dentinogénesis.
4. Esquematice la formación de una raíz dental señalando sus partes.

Revise en la página web de la facultad, dentro de la asignatura de patología bucal el tema de síndromes de cabeza y cuello y elabore un cuadro sinóptico con las características de cada uno. Entréguelo a su profesor.

II. INSTRUCCIONES

Se requieren de 10 horas de estudio para ésta unidad, ocho de ellas para teoría y dos para laboratorio.

Es recomendable que durante el estudio de ésta unidad consulte continuamente los esquemas del libro de histología y embriología de Ferraris.

Recuerde registrar sus actividades en su bitácora.

Cuando llegue a la sección de mapas conceptuales verá que hay 5 debido a la falta de espacio.

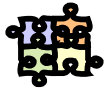
A continuación se muestra la lista de íconos que se utilizarán, póngales atención ya que señalan avisos importantes.



ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE E INTEGRADORAS.



ALERTA



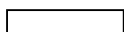
MAPA CONCEPTUAL



EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE



BIBLIOGRAFÍA BASICA Y COMPLEMENTARIA



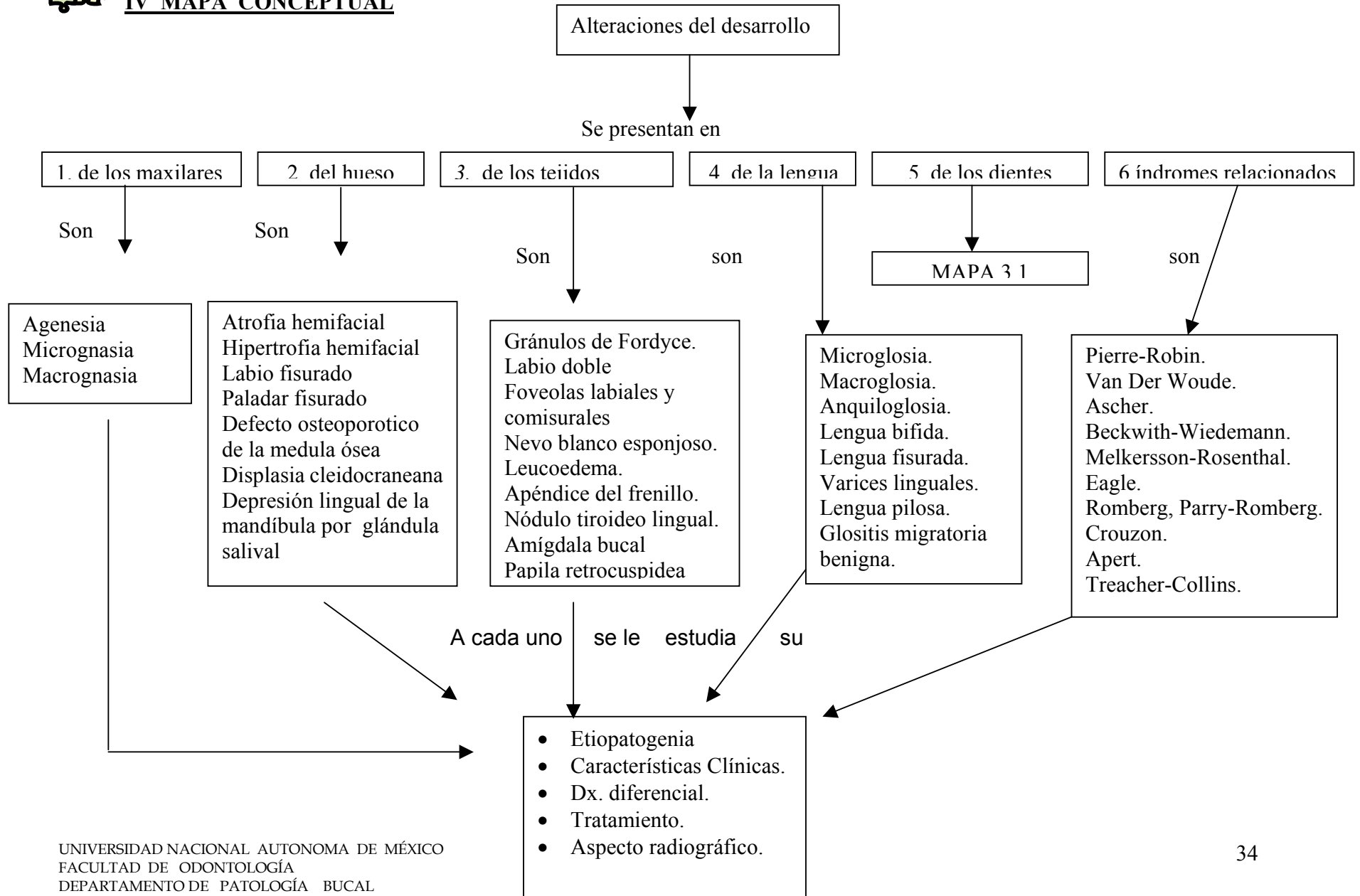
TEXTO INDISPENSABLE REVISAR

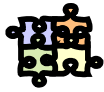
III INTRODUCCIÓN

Los eventos que se llevan a cabo durante el desarrollo embrionario y fetal son altamente precisos sin embargo, son susceptibles de sufrir alguna alteraciones, generalmente por los procesos externos o ambientales, que involucran a las infecciones, los hábitos maternos, el consumo de sustancias y medicamentos, pero también pueden presentarse alteraciones por procesos hereditarios (genéticos). Gracias al desarrollo tecnológico se han podido detectar con cierta anticipación y se ha podido dar tratamiento de manera oportuna, sin embargo en algunos casos se ha logrado sólo comprender mejor los procesos etiopatogénicos derrumbando de ésta forma los mitos que los envolvían. Al conocer mejor la causa se logra comprender su desarrollo aunque desafortunadamente no se pueda resolver totalmente. Todo esto apoyará su práctica odontológica en niños y adultos En ésta unidad tendrá la oportunidad de revisar una vez más los síndromes genéticos que se asocian a cabeza y cuello, recuerde que éste conocimiento es esencial para la clínica de odontopediatría y ortodoncia.



IV MAPA CONCEPTUAL

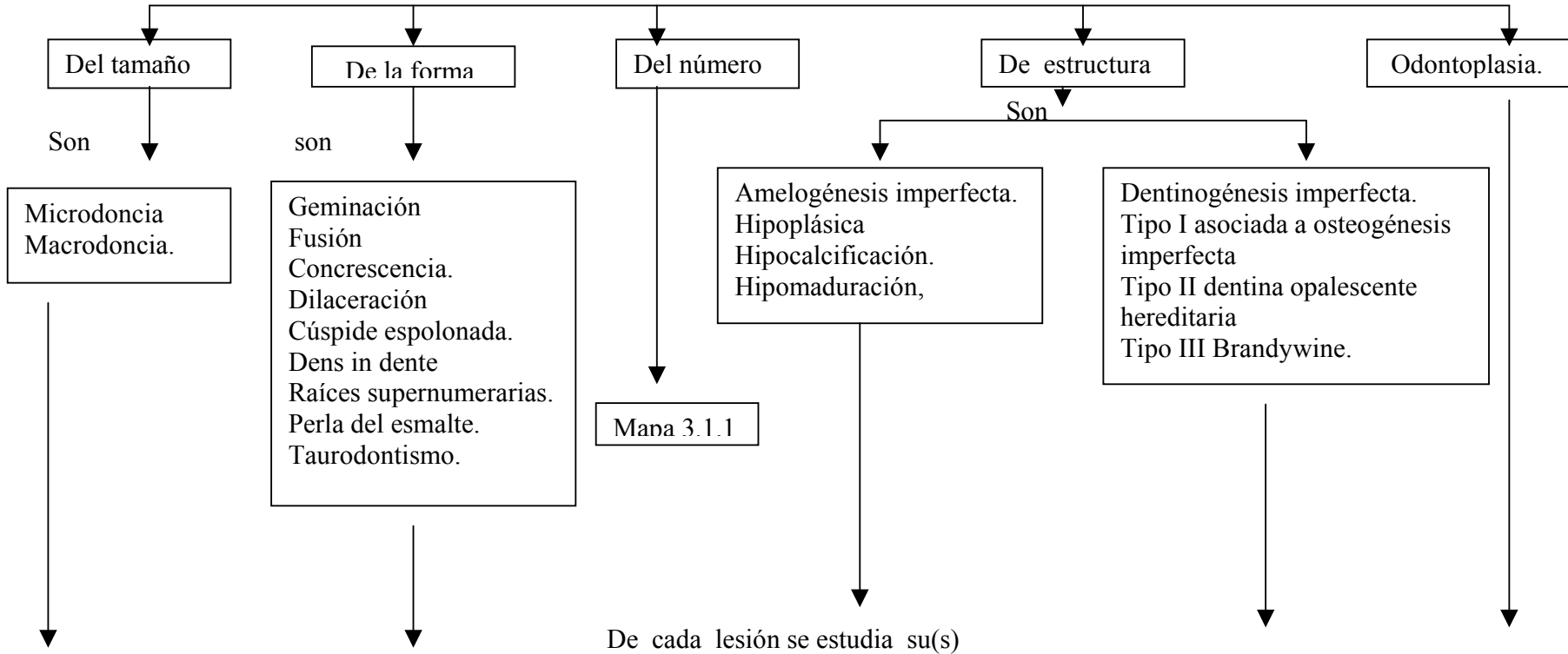




IV MAPA CONCEPTUAL 3.1

Alteraciones del desarrollo de los dientes

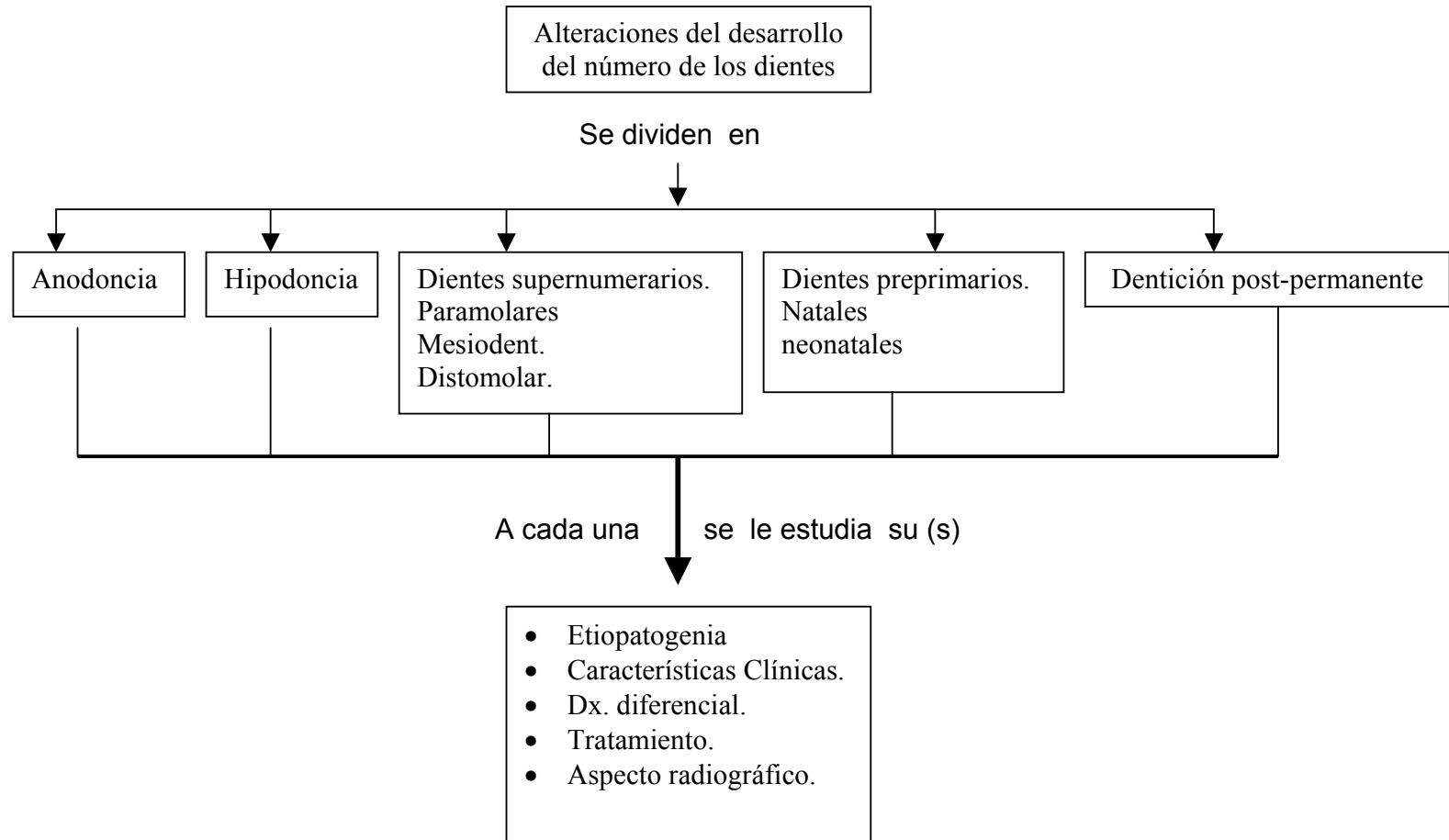
Se dividen en alteraciones de



- Etiopatogenia
- Características Clínicas.
- Dx. diferencial.
- Tratamiento.
- Aspecto radiográfico.



IV MAPA CONCEPTUAL 3.1.1.





V ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

1. ALTERACIÓN DEL DESARROLLO DE LOS MAXILARES

Para realizar las siguientes actividades le recomiendo apoyarse en el libro de Keith Moore el capítulo 7. Recuerde registrar sus actividades resueltas en la bitácora.

1. Elabore un dibujo de la cara señalando las regiones que forma cada arco braquial.
2. Analice los casos en que se presenta Micrognasia relativa.
3. Elabore un cuadro con las diferencias y similitudes entre micrognasia y macrognasia.
4. Analice porque el torus palatino se considera una variación de lo normal.

2. ALTERACIONES DEL DESARROLLO DEL HUESO

Para realizar las siguientes actividades le recomiendo apoyarse en el libro de Sapp en el capítulo 1. Recuerde registrar sus actividades resueltas en la bitácora.

1. Elabore un mapa conceptual de la etiología y patogenia del Labio fisurado y paladar hendido.
2. Elabore un esquema del paladar y señale la clasificación del labio fisurado y paladar hendido



ALERTA

No confunda el término en desuso de “leporino” con fisurado

LABIO FISURADO

Se caracteriza por un defecto en forma de cuña que es consecuencia de una ausencia de fusión de las dos partes del labio Afecta labio superior

CLASIFICACION LABIO FISURADO

Unilateral incompleta

Unilateral completa

Bilateral incompleta

Bilateral completa

PALADAR HENDIDO

Ausencia de fusión completa de las dos crestas palatinas produciéndose una comunicación con la cavidad nasal

CLASIFICACION PALADAR HENDIDO

Fisura palatina

Fisura labiopalatina unilateral

Fisura labiopalatina bilateral

3. ALTERACIONES DEL DESARROLLO DE TEJIDOS BLANDOS

Para realizar las siguientes actividades le recomiendo apoyarse en el libro de Sapp en el capítulo 1 Recuerde registrar sus actividades resueltas en la bitácora.

1. Mencione 2 diagnósticos diferenciales del Leucoedema.
2. Enliste las características clínicas del Nevo Blanco Esponjoso.
3. Elabore un esquema de la mucosa bucal y señale la localización más frecuente de gránulos de Fordyce.
4. Diga cómo se definen las foveolas labiales
5. Cuál es el origen del labio doble.



ALERTA

El leucoedema y el nevo blanco esponjoso no requieren tratamiento.

4. ALTERACIONES DEL DESARROLLO DE LA LENGUA

Para realizar las siguientes actividades le recomiendo apoyarse en el libro de Sapp capítulo 1 y el libro de Moore en el capítulo 7. No olvide registrar sus conclusiones y ejercicios en la bitácora.

1. Cuáles son las características de la glositis migratoria benigna.
2. Mencione 3 diagnósticos diferenciales de la GMB.
3. Elabore un modelo tridimensional de la lengua y señale en cada segmento su origen embriológico así como su inervación.
4. Esquematice una lengua y coloque lo localización de las lesiones del desarrollo más frecuentes en ella.
5. Porqué se asocia la lengua fisurada y la GMB.
6. Discuta en clase el tratamiento de la GMB.
7. Discuta en clase el origen de la lengua pilosa.
8. Analice la importancia del factor emocional en el origen de la GMB

5. ALTERACIONES DE LOS DIENTES

ALTERACIONES DEL DESARROLLO DEL TAMAÑO Y LA FORMA DENTAL.

Para realizar las actividades le recomiendo apoyarse en el libro de Gómez de Ferraris en el capítulo 4. Y el libro de Sapp en el capítulo 1 No olvide registrar sus conclusiones y ejercicios en la bitácora.

1. Elabore un modelo donde muestre la dilaceración y la concrecencia.
2. Compare el origen y la morfología de la geminación y la fusión.
3. Enliste los síndromes asociados a taurodontismo.
4. Compare las similitudes y diferencias entre macrodoncia y microdoncia.
5. Mencione el tratamiento de la microdoncia generalizada verdadera.
6. Enliste los dientes, en orden de frecuencia, que presentan macro y microdoncia.

ALTERACIONES DEL DESARROLLO DEL NÚMERO DENTAL

Para realizar las actividades le recomiendo apoyarse en el libro de Gómez de Ferraris y el libro de Sapp en el capítulo 1 No olvide registrar sus conclusiones y ejercicios en la bitácora.

1. Menciones las características morfológicas de un diente supernumerario.
2. Defina Mesiodens y paramolar.
3. Analice porqué se presenta hipodoncia en la displasia ectodérmico hipohidrótica y enliste las características clínicas de la enfermedad.
4. Mencione el tratamiento y origen de los dientes natales y neonatales.

ALTERACIONES DE LA ERUPCION DENTAL

Para realizar las actividades le recomiendo apoyarse en el libro Sapp en las páginas de la 4 a la 6.

1. Esquematice la cronología de la erupción normal.
2. Analice cuáles son las razones por las cuáles un diente se considera impactado o retenido.
3. Mencione el tratamiento de un diente anquilosado.



ALERTA

Recuerde las diferencias entre dientes natales y neonatales.

ALTERACIONES DEL DESARROLLO DE LA ESTRUCTURA DENTAL

Para realizar las actividades le recomiendo apoyarse en el libro de Gómez de Ferraris en el capítulo 4. Y el libro de Sapp en el capítulo 1 No olvide registrar sus conclusiones y ejercicios en la bitácora.

1. Analice cuidadosamente las características de la dentinogénesis imperfecta.
2. Analice cuidadosamente las características de la amelogénesis imperfecta.
3. Relacione la amelogénesis y odontogénesis con lesiones sistémicas.
4. Realice un cuadro sinóptico con las características clínicas de los tipos de amelogénesis y de odontogénesis.



ALERTA

Los dientes de Hutchinson se presentan en la sífilis congénita.

DISPLASIA DE LA DENTINA

Tipo I también se denomina Displasia de la dentina radicular, Afecta todos los dientes en ambas denticiones Se observa como raíces cortas, ahusadas, romas o cónicas, es más frecuente en molares mandibulares raíces en “W”, el esmalte es normal y sólo hay una capa de manto de dentina normal, microscópicamente se ven masas nodulares fusionadas compuestas por dentina tubular y osteodentina Pueden observarse masas e tejido pulpar en forma de hendidura entre la dentina normal

Tipo II, su sinonimia es. Displasia de la dentina coronal, se presenta en dientes primarios con diferente color gris, azul, amarillo o marrón, son clínicamente parecidos a los de dentinogénesis imperfecta. En los dientes permanentes su aspecto es normal. Microscópicamente se presentan cámara y conductos pulpares obliterados con dentina globular e interglobular, amorfa y carente de túbulos.

DENTINOGENESIS IMPERFECTA

Tipo I Dientes opalescentes, dentina irregular e hipomineralizada, asociada a osteogénesis imperfecta y Esclerótica azul, es de carácter autosómica dominante

Tipo II Sólo se observa dentina opalescente, es hereditaria y se presenta en 1:8000 personas, es autosómico dominante.

Tipo III es llamada Tipo Brandywine se observa en los pacientes con exposiciones pulpaes, es autosómica dominante

ODONTODISPLASIA

Para realizar las siguientes actividades le recomiendo apoyarse en el libro de Sapp en las páginas 20 – 21, registre sus comentarios y conclusiones en la bitácora.

1. Analice porqué se denominaban “dientes fantasmas”.
2. Mencione cuáles son las características clínicas de ésta lesión.

ALTERACIONES DIVERSAS

Para realizar las siguientes actividades le recomiendo apoyarse en el libro de Sapp en las páginas 358 - 363

1. Mencione las características del factor etiológico de una abrasión, atrición y erosión.
2. Defina qué es una abfracción y explique que sucede con los prismas del esmalte.
3. Enliste y compare las características clínicas de la erosión, atrición y abrasión.

6. SÍNDROMES RELACIONADOS

Para realizar las actividades le recomiendo apoyarse en el libro de Langman en el capítulo de formación de la cara y el de Neville en el capítulo 1.

1. Elabore un esquema de la cara señalando las regiones que forma cada arco branquial.
2. Enliste el origen de 10 síndromes asociados con alteraciones en cavidad bucal.

3. En un cuadro sinóptico enuncie el origen probable y factores asociados en la aparición de síndromes.



VI. ACTIVIDADES INTEGRADORAS

De acuerdo al esquema de la página 13, figura 1-26 del libro de Sapp, haga la correlación de los tipos de amelogénesis.

1. Coloque los tipos de labio fisurado y paladar hendido en los esquemas de la página 28, figuras 1-56 y 1-57 del libro de patología oral y maxilofacial contemporánea de Sapp.
4. En un cuadro sinóptico coloque los síndromes que se asocian a alteraciones bucales. (enlistados en su temario)
5. En un cuadro sinóptico agrupe a todas las lesiones de los dientes y mencione 1 característica esencial para su diagnóstico.
6. Su práctica se realizará dentro del CD ROM de la asignatura, coloque los nombres y características de cada uno de los síndromes que se presentan
7. Dentro de la WEB revise las características histológicas de los siguientes casos:

Esmalte normal y amelogénesis imperfecta.
Leucoedema y gránulos de Fordyce.



VII. EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE

1. Realice el siguiente cuestionario y coteje las respuestas en el CD rom de la asignatura.

- Son los dientes que más comúnmente presentan microdoncia:
- El Síndrome de Romberg se relaciona con:
- La neoplasia que se relaciona con hipertrofia hemifacial es:
- Las complicaciones de cúspide espolonada son:
- El síndrome deacrocefalosindactilia también se conoce como:
- En la displasia ectodérmica que estructuras se encuentran afectadas:
- Qué síndromes presentan taurodontismo:
- Los dientes de Turner son:
- El labio doble se relaciona con:
- El síndrome de Beckwith-Wiedemann presenta:

2. Revise dentro del CD rom de la asignatura, en el apartado multimedia, el tema de alteraciones de dientes, huesos y tejidos blandos

3. Elabore un cuadro sinóptico con la información relevante del Proyecto Genoma, lo encontrará en el CD rom de la asignatura.



VIII. BIBLIOGRAFÍA BÁSICA.

Sapp, Phillip. Patología oral y maxilofacial contemporánea, editorial Mosby.



BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

Vander Waal, Disease of the tongue, Editorial Quinta esencia,

Gorlin, Síndromes de cabeza y cuello, editorial Mosby.

Gómez de Ferraris. Histología y embriología Buco dental. Editorial Panamericana.

Keth L. Moore. Color Atlas of Clinical Embryology. 2ª. Edición, Editorial Mosby.

UNIDAD IV. TRASTORNOS MEDIADOS POR PROCESOS INMUNES

C.D. Lila Arell Domínguez Sandoval

I. OBJETIVOS

Aplicará los conocimientos de inmunología básica, aprendidos en 2º año, para el desarrollo de la unidad.

Conocerá la variedad de lesiones ulcerativas presentes en cavidad bucal.

Recordará los métodos diagnósticos usados en la inmunopatología.

Recordará las diferentes lesiones dermatológicas primarias y secundarias.

REQUERIMIENTOS

Deberá haber cursado la asignatura de patología general e inmunología de segundo año y haberla aprobado.

Revise cuidadosamente el capítulo de inmunopatología del libro de Patología humana de Robbins.

Lea y haga un resumen de la función inmunológica en mucosas basándose en el libro de inmunología básica de William Rojas.

II. INSTRUCCIONES

Para completar el estudio de ésta unidad se necesitan 8 horas, 6 de teoría y 2 de laboratorio.

Cuando resuelva las actividades no olvide registrar sus conclusiones y actividades en su bitácora.

A continuación se muestra la lista de íconos que se utilizarán, póngales atención ya que señalan avisos importantes.



ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE E INTEGRADORAS



ALERTA



EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE



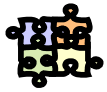
MAPA CONCEPTUAL



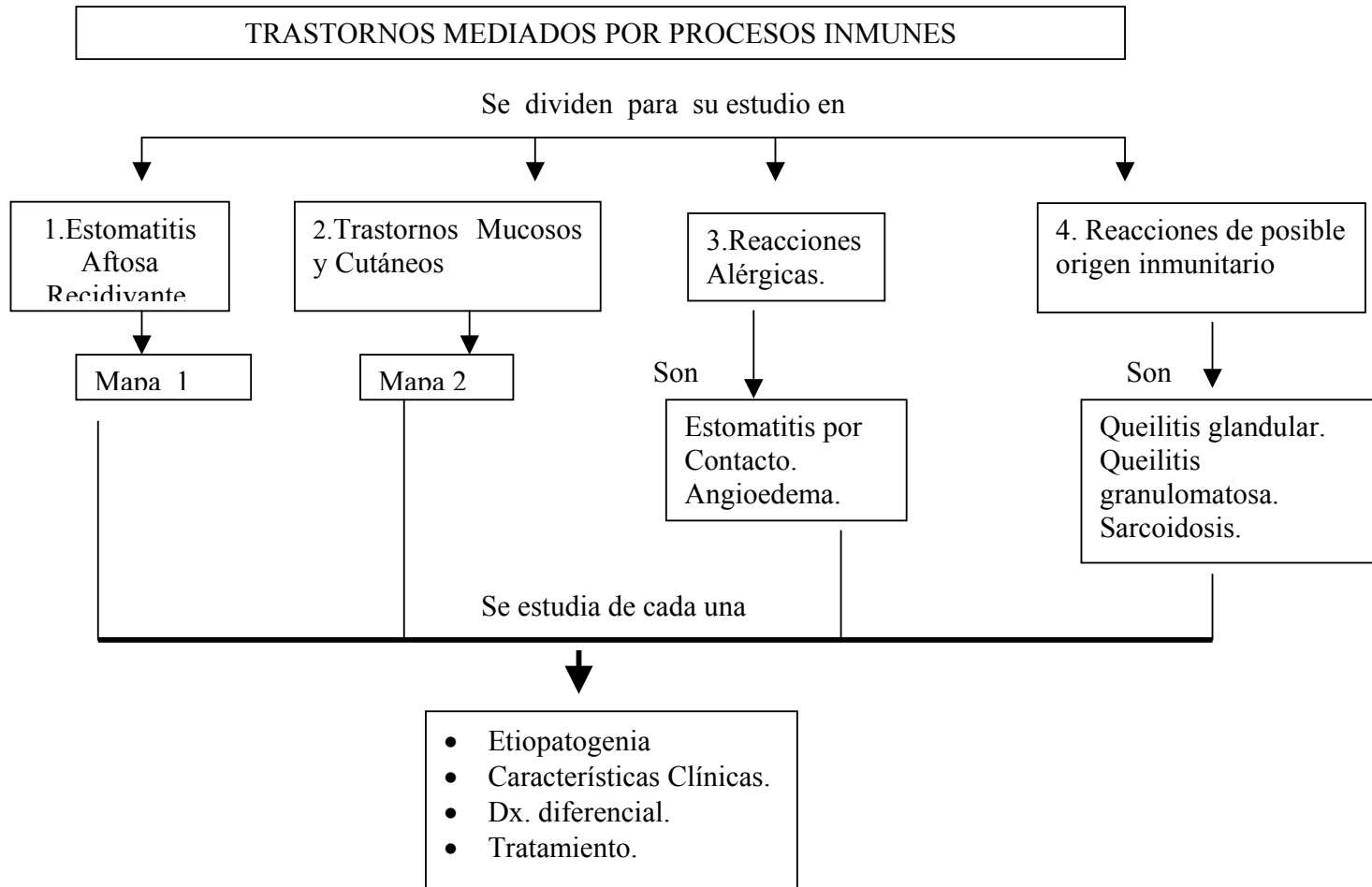
BIBLIOGRAFÍA BÁSICA Y COMPLEMENTARIA

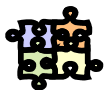
III INTRODUCCIÓN

Los sistemas específicos de defensa del cuerpo están representados por el sistema de inmunidad que mantiene los tejidos libres de infecciones y lesiones, sin embargo dentro de éste complicado sistema se pueden presentar errores y entonces el cuerpo es atacado por sus propias defensas, o sencillamente falta la estimulación de ciertas células que permiten el reconocimiento de lo propio o por infecciones, desnutrición o alteración genética las células encargadas de realizar los procesos de defensa del organismo no lo hacen y se presentan las lesiones asociadas a éste déficit. La mucosa bucal presenta mecanismos de defensa locales sin embargo la pérdida de ellos o la alteración conlleva a la aparición de múltiples lesiones, representadas en su mayoría por úlceras. Dentro de la práctica dental éstas lesiones frecuentemente llevan a los pacientes a consulta debe identificarlas y conocer su tratamiento

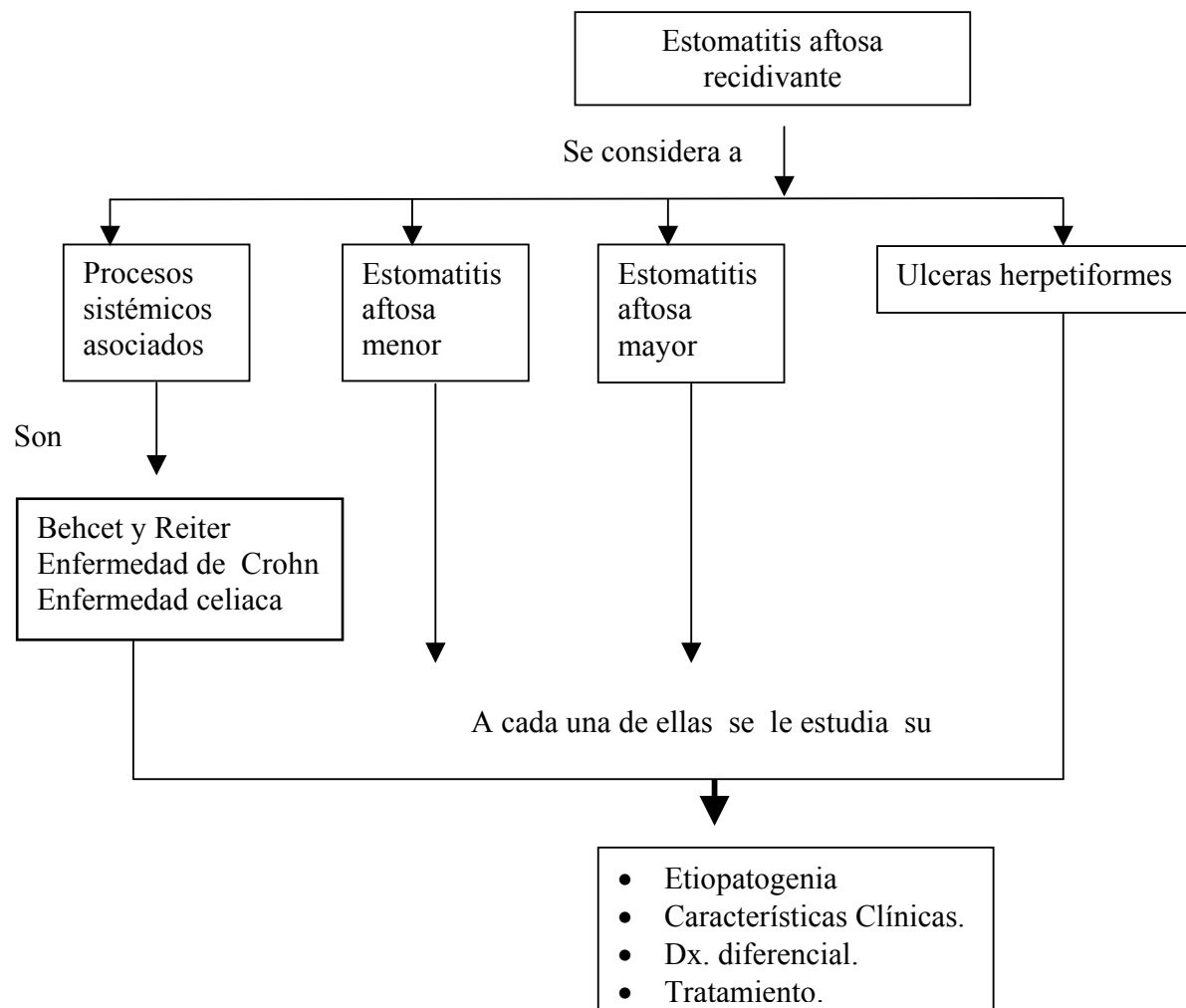


IV MAPA CONCEPTUAL



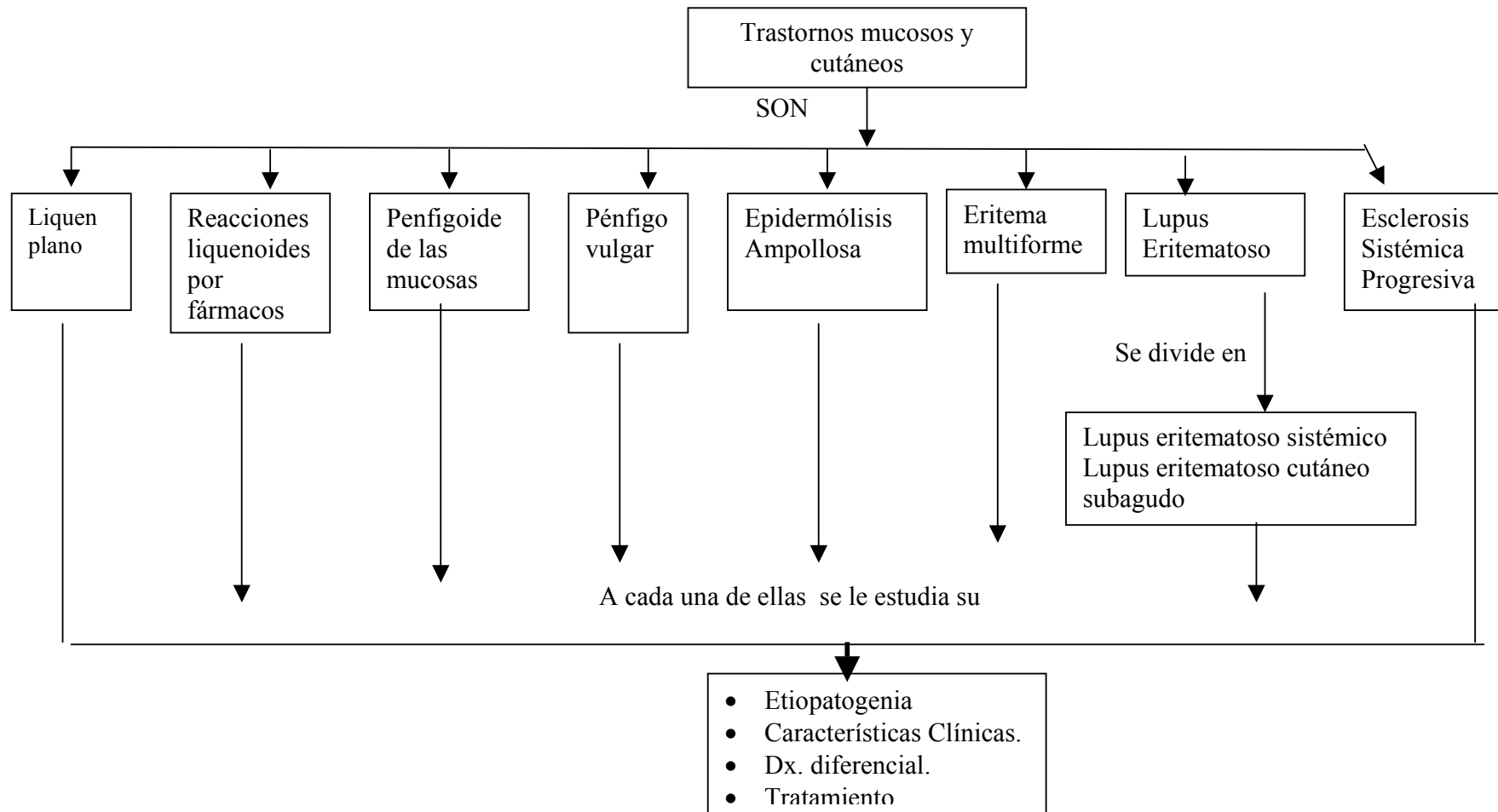


IV MAPA CONCEPTUAL 1.





IV MAPA CONCEPTUAL 2





V ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

Revise cuidadosamente en el CD rom dentro de la carpeta Veracruz el tema de PÉNFIGO elaborado por la Dra. Beatriz Aldape y discúptalo en clase.

Examine de la carpeta de Seminarios los temas de Liquen plano, Histopatología e Inmunohistoquímica. No olvide registrar sus conclusiones y trabajo en la bitácora

1. ESTOMATITIS AFTOSA Menor y Mayor

Para realizar las actividades le recomiendo apoyarse en el libro de Sapp. Recuerde registrar sus conclusiones en la bitácora.

1. Cuál es la morfología de una lesión aftosa.
2. En un cuadro sinóptico compare las similitudes y diferencias entre las dos entidades.
3. Enliste los factores desencadenantes para éstas lesiones.
4. Discuta en clase cuál es el mejor tratamiento para estas lesiones. Registre sus conclusiones

REITER y BEHCET

Para realizar las actividades le recomiendo apoyarse en el libro Atlas a color de las enfermedades de mucosa oral de Strassburg, paginas 27 – 35. No olvide registrar sus conclusiones y actividades en su bitácora.

1. Elabore un cuadro de diferencias y similitudes entre una úlcera, una erosión y una abrasión
2. En cuanto tiempo debe cicatrizar una lesión ulcerativa y explique porque.
3. Bajo qué condiciones debe ser biopsiada una lesión ulcerativa.
4. Elabore un cuadro sinóptico colocando las diferencias clínicas y las similitudes de éstas dos lesiones.
5. Compare en dos columnas el factor etiológico y la patogenia de cada una de ellas.
6. Analice cuál debe ser el tratamiento de éstas entidades y discúptalo en clase.

ULCERAS HERPETIFORMES

Para realizar las actividades le recomiendo apoyarse en el libro de Sapp en las páginas 248 – 249. No olvide registrar sus conclusiones y actividades en su bitácora.

1. Analice la razón por la cual se denominan herpetiformes.
2. Enumere las características clínicas de éstas lesiones.

2. TRASTORNOS MUCOSOS Y CUTANEOS

LIQUEN PLANO

Para realizar las actividades le recomiendo apoyarse en el libro de Sapp, así como el libro de William Rojas de inmunología en el capítulo 22. Recuerde registrar sus conclusiones y resultados de las actividades en su bitácora.

1. Esquematice las características histológicas de ésta enfermedad.
2. Enliste los tipos clínicos de liquen que existen y sus diferencias y similitudes.
3. Cuáles son las localizaciones más frecuentes (sistémicas y bucales) del Liquen.
4. Discuta en clase la etiología de la enfermedad. Registre sus conclusiones

REACCIONES LIQUENOIDES A FARMACOS

Para realizar las actividades le recomiendo apoyarse en el libro de Sapp y el de William Rojas de inmunología en el capítulo 21. No olvide registrar sus conclusiones y actividades en su bitácora.

1. Enumere los fármacos que pueden desencadenar éstas lesiones.
2. Mencione las características clínicas diferenciales de ésta lesión

PENFIGOIDE

Para realizar las actividades le recomiendo apoyarse en el libro de Sapp y el de William Rojas en el capítulo 22. Recuerde registrar sus conclusiones y resultados de las actividades en su bitácora.

1. En un cuadro sinóptico compare las similitudes y diferencias con pénfigo.
2. Mencione brevemente cuál es el tratamiento para ésta lesión.

PENFIGO VULGAR

Para realizar las actividades le recomiendo apoyarse en el libro de Sapp y el de William Rojas en el capítulo 22. Recuerde registrar sus conclusiones y resultados de las actividades en su bitácora.

1. Mencione qué es el signo de Nikolsky.
2. Esquematice la alteración histológica de ésta la lesión.
3. Enliste los diferentes tipos de pénfigo que hay.

EPIDERMÓLISIS AMPOLLOSA

Para realizar las actividades le recomiendo apoyarse en el libro de Sapp en el capítulo 8. Recuerde registrar sus conclusiones y resultados de las actividades en su bitácora.

1. Elabore un cuadro con la clasificación de los tipos de epidermólisis.
2. En un esquema del epitelio señale las cuatro localizaciones de epidermólisis.
3. Mencione para qué sirve el mapeo con inmunofluorescencia.

ERITEMA MULTIFORME

Para realizar las actividades le recomiendo apoyarse en el libro de Sapp en las páginas 261 – 164. Recuerde registrar sus conclusiones y resultados de las actividades en su bitácora.

1. Enliste los factores desencadenantes de ésta lesión.
2. En un cuadro sinóptico compare las similitudes y diferencias clínicas como histológicas de los tipos clínicos de eritema multiforme.

LUPUS ERITEMATOSO

Para realizar las actividades le recomiendo apoyarse en el libro de Sapp en las páginas 265 y 266. Recuerde registrar sus conclusiones y resultados de las actividades en su bitácora.

1. Enumere los tipos de Lupus clínica que existen.
2. Enliste los órganos y tejidos afectados en el lupus eritematoso.
3. Mencione qué es una célula LE.



ALERTA

Recuerde que los AIES en dosis no controladas pueden producir Cushing.

ESCLEROSIS SISTEMICA PROGRESIVA

Para realizar las actividades le recomiendo apoyarse en el libro de Sapp en las páginas 266 – 268. Recuerde registrar sus conclusiones y resultados de las actividades en su bitácora.

1. Mencione la clasificación clínica de la ESP.
2. Enliste a que corresponden clínicamente las letras del síndrome de CREST asociado a ESP.
3. Esquematice la patogenia de la ESP.

3. REACCIONES ALERGICAS.

ESTOMATITIS POR CONTACTO

Para realizar las actividades le recomiendo apoyarse en el libro de Sapp en la Pág. 268. Recuerde registrar sus conclusiones y resultados de las actividades en su bitácora.

1. Esquematice una respuesta de hipersensibilidad de tipo I y tipo IV
2. Enliste los alérgenos más comunes que se presentan en la mucosa bucal.
3. Enliste los posibles tratamientos para la estomatitis por contacto y sus características histopatológicas.

ANGIOEDEMA

Para realizar las actividades le recomiendo apoyarse en el libro de Sapp Pág. 269. Recuerde registrar sus conclusiones y resultados de las actividades en su bitácora.

1. Mencione el factor patogénico del angioedema.
2. Enumere las sustancias que pueden desencadenar ésta reacción.
3. Discuta en clase los probables tratamientos y diagnósticos diferenciales.

4. REACCIONES DE POSIBLE ORIGEN INMUNITARIO

QUEILITIS GLANDULAR y QUEILITIS GRANULOMATOSA

Para realizar las actividades le recomiendo apoyarse en el libro de Sapp en las páginas 270 – 272. Recuerde registrar sus conclusiones y resultados de las actividades en su bitácora.

1. En un cuadro sinóptico coloque las similitudes y diferencias de éstas dos entidades.
2. Mencione el tratamiento para cada una de ellas.

SARCOIDOSIS

Para realizar las actividades le recomiendo apoyarse en el libro de Sapp en la página 272 – 273. Recuerde registrar sus conclusiones y resultados de las actividades en su bitácora.

1. Mencione la definición de complejo mayor de histocompatibilidad.
2. Enliste los probables factores etiológicos de ésta lesión.
3. Esquematice un granuloma no caseificante y señale sus componentes.
4. Enliste las características del síndrome de Heerfordt.



VI ACTIVIDADES INTEGRADORAS

1. Realice el siguiente cuestionario.

- Son procesos sistémicos asociados a estomatitis aftosa recidivante
- Son características clínicas de la enfermedad aftosa menor:
- Cuál es el diagnóstico diferencial de las úlceras herpetiformes:
- Cuáles son las características clínicas del síndrome de behcet:
- Cuál es la patogenia del signo de Nikolsky:

- Mencione las tres formas de epidermólisis ampollosa:
- Es la forma de lupus eritematoso de mayor morbilidad:
- Mencione a qué síndrome se asocia la esclerosis sistémica progresiva:
- Cuál es la inmunoglobulina más frecuente en reacciones alérgicas:
- Qué medicamentos originan con mayor frecuencia reacciones alérgicas:

2. Analice y elabore una monografía de las enfermedades autoinmunes, para poder elaborar un mapa conceptual de la patogenia de éstas lesiones.

3. Busque información en la WEB acerca de las manifestaciones histológicas y características de las siguientes lesiones:

Liquen plano y esquematice los dientes en sierra.

Lupus eritematoso y note la cantidad de infiltrado inflamatorio mononuclear y su localización.

También revise Pénfigo y penfigoide y caracterice a las vesículas de acuerdo a su localización en el epitelio.



ALERTA.

No olvide las características de la ACANTOSIS.

Aclare la diferencia entre ortoqueratina y paraqueratina, recuerde la presencia de fragmentos nucleares.



VII. EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE

1. Conteste el examen que se encuentra en el CD ROM de la asignatura y muestre a su profesor su registro de aciertos.
2. Resuelva el examen de la carpeta de exámenes del CD ROM de la asignatura.
3. Elabore un mapa conceptual de la unidad revisada, sin omitir ninguna lesión.



VIII. BIBLIOGRAFÍA BÁSICA.

SAPP J. PHILLIP Patología Oral y Maxilofacial contemporánea. Editorial Mosby
REGEZI JOSEPH A. Patología Bucal Editorial Interamericana



BIBLIOGRAFIA COMPLEMENTARIA

ROJAS Williams. Inmunología. Editorial. Corporación para Investigaciones Biológicas.

ROBBINS, J. Patología Estructural y Funcional. 6^a ed. Editorial Interamericana.

STRASSBURG, Diagnóstico de enfermedades de cavidad oral Editorial interamericana

UNIDAD V LESIONES CANCERIZABLES, NEOPLASIAS BENIGNAS Y MALIGNAS DE ORIGEN EPITELIAL

C.D. Lila Arellí Domínguez Sandoval

I. OBJETIVOS

Recordará las características histológicas de la piel y mucosas.
Evaluará la importancia de un diagnóstico precoz en lesiones del epitelio.
Reconocerá los términos más comunes aplicados a las lesiones epiteliales.
Examinará las características de benignidad de una lesión epitelial.
Examinará las características de malignidad de una lesión epitelial.
Aplicará sus conocimientos previos para elegir la metodología diagnóstica en cada caso de lesiones epiteliales.

REQUERIMIENTOS

Para estudiar éste capítulo es necesario que lea los primeros 4 capítulos del libro de Cáncer y Precáncer de Pindborg, se encuentra en su biblioteca, además se recomienda leer el libro de Kierszenbaum de la página 3 a la 50. Recuerde registrar sus actividades en la bitácora.

1. Esquematice los tipos de unión de las células epiteliales.
2. En un cuadro sinóptico coloque la clasificación del tejido epitelial.
3. Elabore un mapa conceptual del origen del tejido epitelial.
4. Esquematice la membrana basal de los epitelios señalando sus componentes.
5. En un esquema de la cavidad bucal señale los tipos de epitelio de cada zona.

Tenga a mano el diccionario Enciclopédico ilustrado de Medicina de Dorland.

II. INSTRUCCIONES

Deberá dedicar 6 horas de estudio, 4 de teoría y 2 de práctica.

Elabore 10 conclusiones de los capítulos de lectura sugeridos del libro de Pindborg

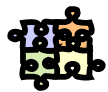
A continuación se muestra la lista de íconos que se utilizarán, póngales atención ya que señalan avisos importantes.



ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE.



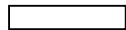
ALERTA



MAPA CONCEPTUAL



EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE



TEXTO INDISPENSABLE REVISAR

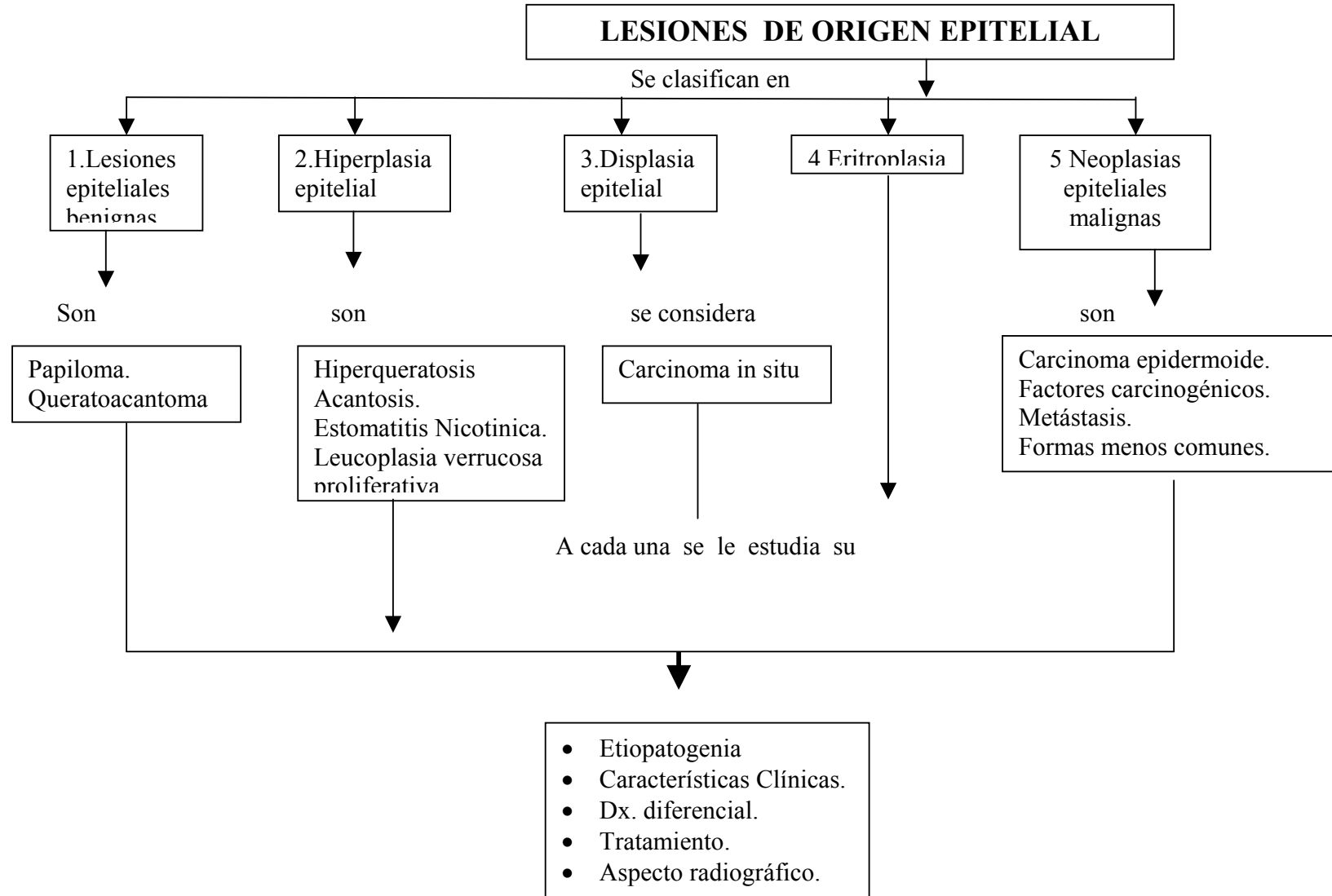
III INTRODUCCIÓN

Las estructuras que rodean a la cavidad bucal están cubiertas por epitelio que sirve como cubierta para el tejido blando, así como de barrera para el paso de factores patógenos externos. Sin embargo su clara exposición al medio ambiente puede ocasionarles cambios debido a la persistencia de éstos factores. Además se encuentra altamente expuesto a los hábitos perniciosos de los pacientes que varían desde los aromáticos tabacos hasta el uso de materiales extraños o infecciones asociadas (VPH)

El epitelio cuenta con una capa superficial de ortoqueratina, de paraqueratina para protegerse pero se debe recordar que los tejidos lábiles pueden perder o alterar su capacidad de multiplicación y transformar su crecimiento. Esta unidad le permitirá comprender la importancia de observar perfectamente cada una de las partes de la mucosa bucal y analizar la importancia de una excelente exploración bucal y cómo un odontólogo bien preparado puede salvar la vida de su paciente.



MAPA CONCEPTUAL





V ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

1. LESIONES EPITELIALES BENIGNAS

Para realizar las siguientes actividades se recomienda leer el libro de Sapp capítulo 6.

Recuerde registrar sus actividades en la bitácora.

1. Enumere las características clínicas de un papiloma.
2. Enliste los serotipos del Virus papiloma humano y las lesiones que originan.
3. Defina qué es la enfermedad de Heck.
4. Discuta en clase la enfermedad de Heck y el queratoacantoma.
5. Analice la importancia del queratoacantoma y el papiloma.

QUERATOACANTOMA

Proliferación epitelial benigna endofítica con el aspecto de un cráter bien circunscrito lleno de queratina que aparece en la piel expuesta al sol.

Principalmente en pacientes de la 6a década de la vida, con > incidencia en hombres en relación de 2:1.

Se cree se origina en el epitelio del folículo piloso situado encima de las glándulas sebáceas.

Epitelio de aspecto *pseudoepiteliomatoso* epitelio formado por células espinosas bien diferenciadas con abundante citoplasma y mínimo pleomorfismo celular.

2 HIPERPLASIA EPITELIAL

Para realizar las actividades siguientes se recomienda leer el libro de Sapp capítulo 6.

Recuerde registrar sus actividades en la bitácora.

1. Esquematice la Etiopatogenia de la hiperplasia epitelial.
2. Enliste los factores que desencadenan una hiperplasia epitelial.

3. Compare en un cuadro sinóptico las características clínicas de la Leucoplasia verrucosa proliferativa y la atrofia epitelial.
4. Analice la evolución clínica de una Leucoplasia verrucosa proliferativa.
5. Enliste los cambios del epitelio con el consumo de tabaco.
6. Esquematice un epitelio con acantosis.

3. DISPLASIA EPITELIAL

Para realizar las actividades siguientes se recomienda leer el libro de Sapp capítulo 6.

Recuerde registrar sus actividades en la bitácora.

1. Esquematice los parámetros de displasia y subraye sus implicaciones clínicas.
2. Mencione las características clínicas de los tejidos con displasia.
3. Defina Carcinoma "in situ".
4. Mencione la conducta que debe seguir frente a una Leucoplasia.

LEUCOPLASIA

"Término clínico usado para designar aquellos trastornos de las mucosas que dotan a estas de una coloración más blanca que la normal". (Sapp)

"Termino clínico que significa parche o placa blanca de la mucosa bucal que no se desprende al frotar y no posee características de otra enfermedad" (Regezi)

"Placa blanca situada sobre la mucosa bucal que no puede ser eliminada mediante raspado ni clasificada como ninguna otra enfermedad diagnosticable." (OMS 1978)

4. ERITROPLASIA

Para realizar las siguientes actividades se recomienda leer el libro de Sapp capítulo 6.

1. Elabore una lista de similitudes y diferencias entre eritroplasia y leucoplasia.
2. Enumere las características histopatológicas de la eritroplasia.
3. Analice porqué se observa de color rojo ésta lesión.

4. Discuta en clase las implicaciones clínicas de ésta lesión.
5. Mencione cuándo se denomina eritroplasia moteada.

ERITROPLASIA

Placa roja asintomática, de bordes bien definidos, en varones fumadores, localizada en piso de boca, superficie ventral y lateral de la lengua, paladar blando y mucosa yugal.

5. NEOPLASIAS EPITELIALES MALIGNAS

Para realizar las actividades se recomienda leer el libro de Sapp capítulo 6.

1. Esquematice los sitios de predilección a donde metastatizan las neoplasias epiteliales malignas de cavidad bucal.
2. Enliste los factores etiológicos asociados al carcinoma epidermoide.
3. Discuta en clase las implicaciones clínicas de la queilitis actínica y el Síndrome de Plummer Vinson en el Carcinoma epidermoide.
4. en un cuadro sinóptico compare las similitudes y diferencias entre el carcinoma epidermoide, carcinoma basocelular, carcinoma verrucoso.
5. Analice el estadiaje de los carcinomas de cabeza y cuello y relaciónelo con el tratamiento de cada uno.
6. Discuta en clase cómo se debe hacer el diagnóstico precoz de éstos carcinomas.

CARCINOMA EPIDERMÓIDE

Neoplasia maligna. Destructivo localmente Metástasis a distancia Neoplasia más frecuente en cavidad bucal (90% de los casos). Factores carcinogénicos Tabaco Alcohol VPH, VEB, VIH. Radiación actínica.

CARCINOMA VERRUCOSO

Forma distinta, difusa, papilar, superficial y que no produce metástasis, del carcinoma epidermoide bien diferenciado.

CARCINOMA BASOCELULAR

Lesión maligna frecuente de la piel, localmente destructiva, no causa metástasis, constituida por agrupaciones medulares de células basales



VI ACTIVIDADES INTEGRADORAS

1. En un cuadro sinóptico coloque todos los tratamientos que pueden practicarse en caso de un carcinoma.
2. Enliste los factores etiológicos de los carcinomas bucales.
3. Realice un mapa conceptual de acuerdo a la Histopatología y diferenciación de los carcinomas epidermoides.
4. Dentro de la WEB revise las características histológicas de:
Papiloma y verruga vulgar, observe las diferencias.
Displasia epitelial.
Carcinoma epidermoide.
Carcinoma Basocelular
Presente a su profesor las diferencias de cada una.



VII. EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE

1. Analice y diagnostique cada uno de los caso que se presentan dentro de la carpeta de examen clínico del CD ROM de la asignatura.
2. Enumere diez de los parámetros establecidos para diagnosticar displasia epitelial.
3. Explique la razón por la cual las eritroplasia generalmente son Ca in situ y la razón para que se observen rojas.
4. Explique por qué razón la displasia es un diagnóstico histopatológico y no clínico.
5. Analice por qué Leucoplasia es sólo un término clínico.
6. Elabore un diagrama de flujo donde mencione los pasos a seguir para diagnosticar un carcinoma bucal.



VIII. BIBLIOGRAFÍA BÁSICA.

SAPP J. PHILIP. Patología Oral y Maxilofacial contemporánea. Ed. Mosby
REGEZI JOSEPH A. Patología Bucal 3ª. Edición. Editorial Interamericana.



BIBLIOGRAFIA COMPLEMENTARIA

ROBBINS STANLEY L. Patología Estructural y funcional 6ª edición Editorial
McGraw Hill
KIERSZENBAUM, L. Histology and cell biology. Editorial Mosby.
PINDBORG, J. Cáncer y Precáncer. Editorial Salvat.

UNIDAD VI LESIONES PIGMENTADAS

C.D. Lila Arell Domínguez Sandoval

I. OBJETIVOS

Evaluará la importancia del diagnóstico oportuno en las lesiones pigmentadas.
Identificará las lesiones pigmentadas y su implicación clínica.
Aplicará los conocimientos aprendidos de metodología de biopsia.
Explicará los mecanismos implicados en el origen de las lesiones pigmentadas.

REQUERIMIENTOS

Realizar la lectura del capítulo 1 y 2 del libro de Lever.
Recordar conocimientos de la fisiología e histología de la piel
Revise los términos médicos no comprensibles en el diccionario Dorland.

1. Elabore un mapa conceptual con la formación de melanina.
2. Mencione cómo se produce el color de la piel.
3. Mencione cómo se pigmentan las mucosas.

II. INSTRUCCIONES

Para realizar el estudio de ésta unidad es necesario que invierta 6 horas, 4 de teoría y 2 de práctica.

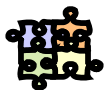
Se le muestra la lista de íconos que se utilizarán, póngales atención ya que señalan avisos importantes.



ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE.



ALERTA



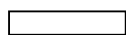
MAPA CONCEPTUAL



EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE



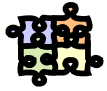
BIBLIOGRAFÍA BASICA y complementaria



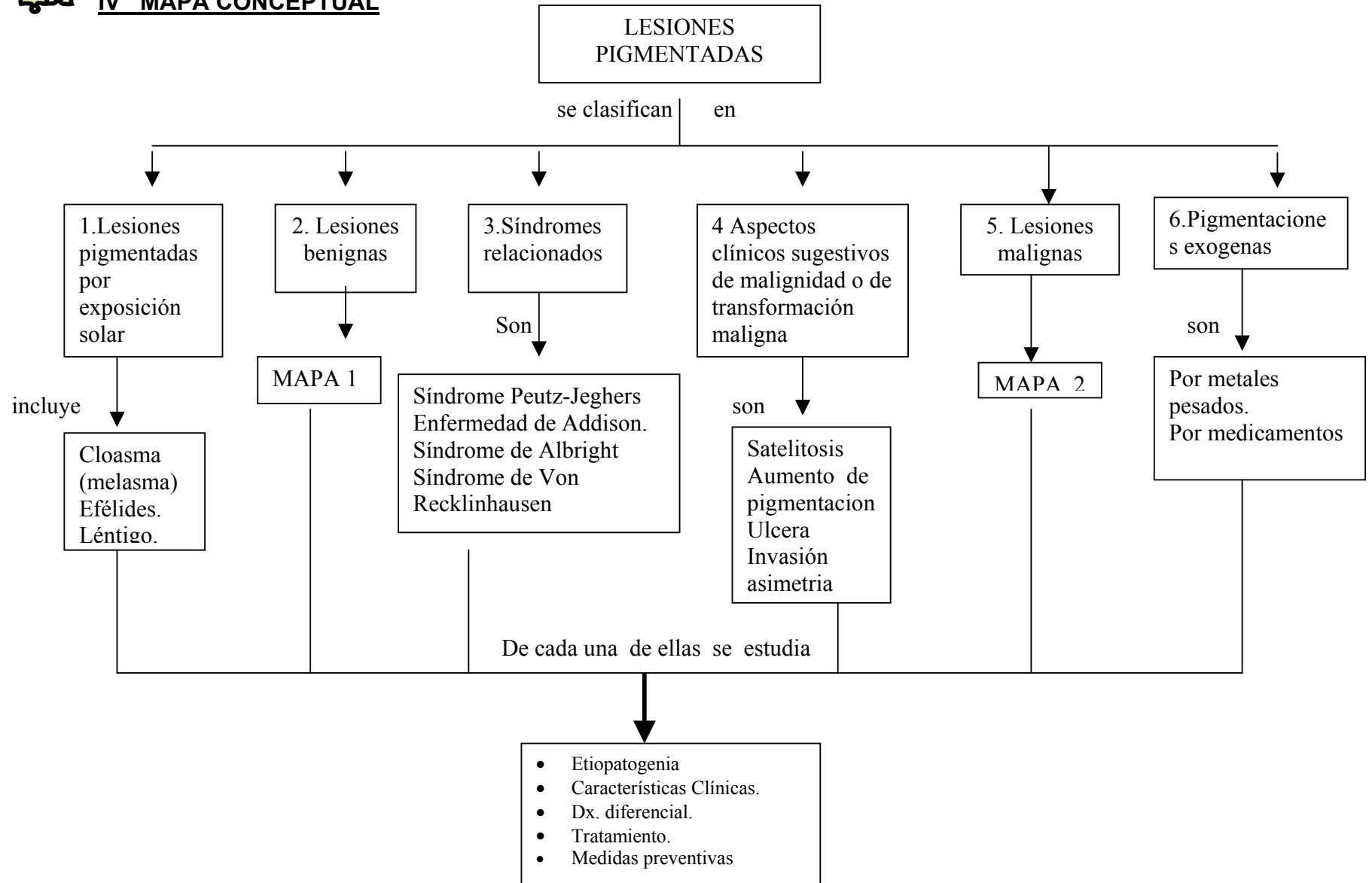
TEXTO INDISPENSABLE REVISAR

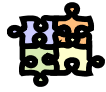
III INTRODUCCIÓN

Los pigmentos son sustancias coloreadas. Algunos son componentes normales de las células en tanto que otros son anormales y se acumulan en las células sólo bajo circunstancias especiales. Se consideran de origen endógeno o exógeno de acuerdo a los sitios de síntesis en el organismo o que lo produzca otro medio en el ambiente. Cuando se acumulan entre los tejidos, sin importar su origen causan lesiones y se observan pero en algunos casos hay células que los producen y proliferan anómalamente y pueden ser lesiones sumamente agresivas por lo que se hace necesario su detallado estudio para diagnosticarlas a tiempo. Esto permitirá diferenciar entre las condiciones comunes y dentro de lo normal que puede presentar cualquier paciente y las lesiones que deben ser llevadas a estudio histopatológico.

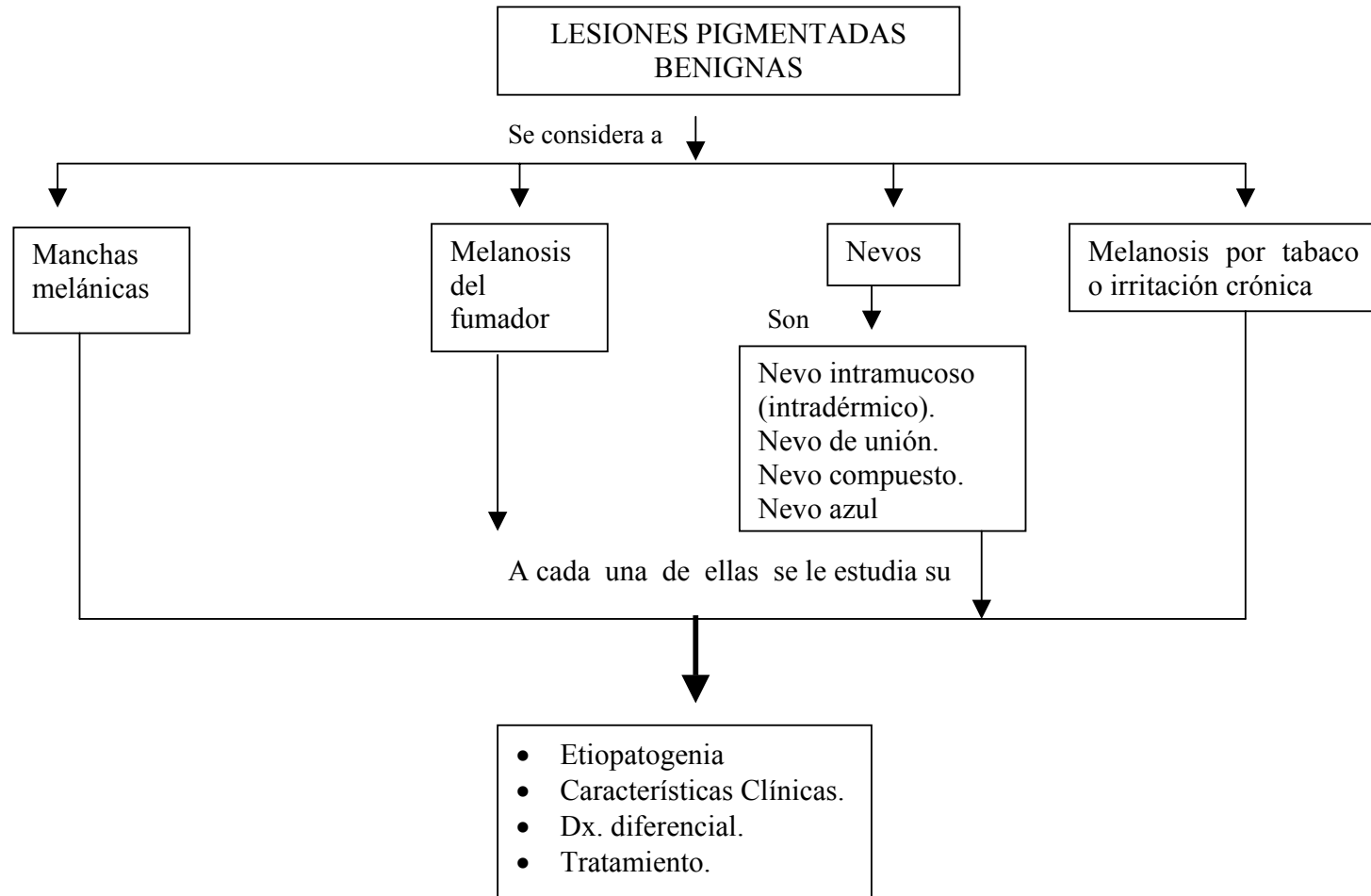


IV MAPA CONCEPTUAL

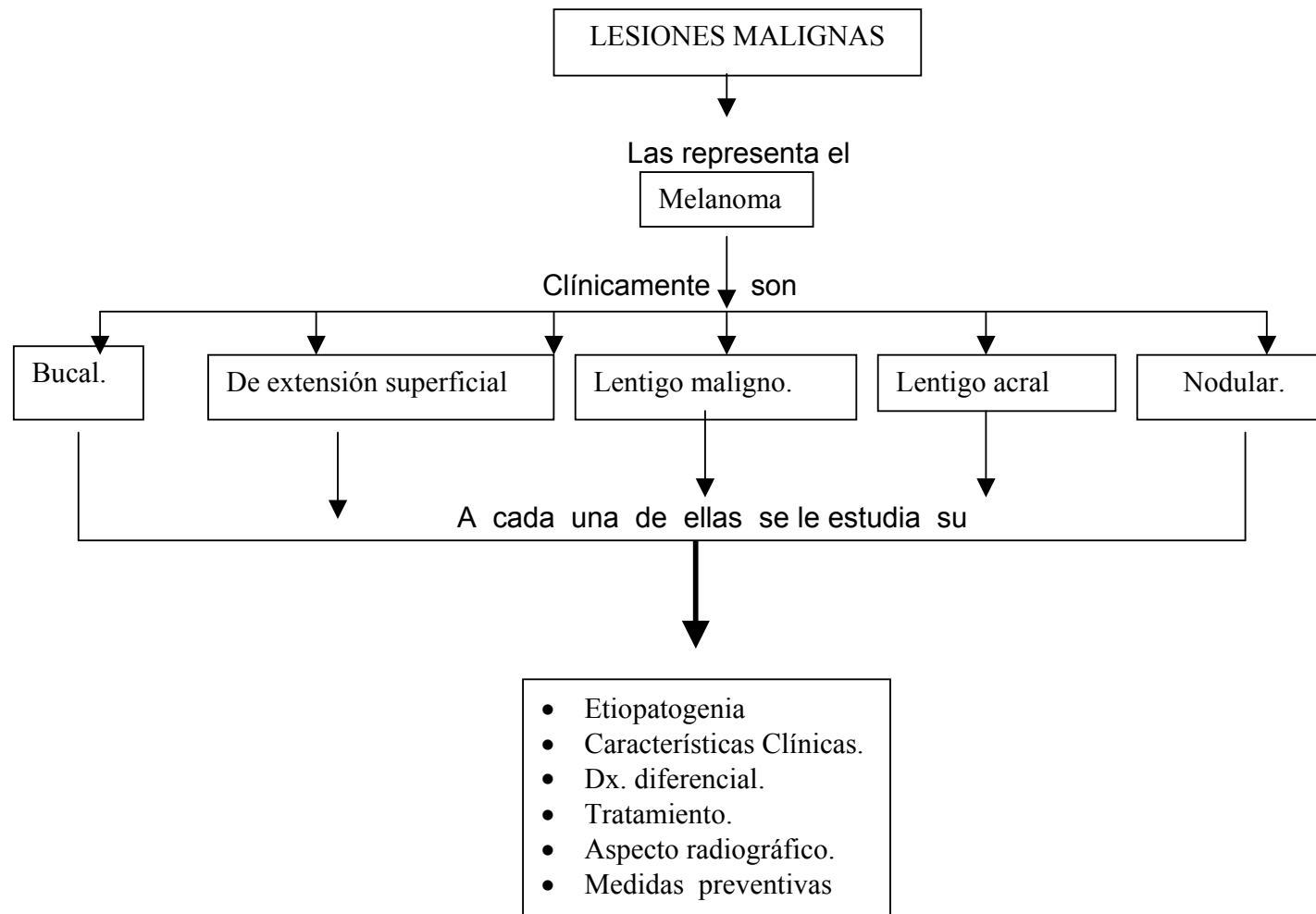




MAPA CONCEPTUAL 1



IV MAPA CONCEPTUAL 2





V ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

Síntesis de Melanina

Es regulada por las suprarrenales (inhiben) y la hipófisis (estimula por medio de la ACTH)

Albinismo

Los albinos experimentan una falta hereditaria de tirosinasa, por ello son incapaces de sintetizar melanina y son muy susceptibles a la luz solar

Síntesis excesiva

La síntesis excesiva de melanina en la piel se observa en la insuficiencia suprarrenal (enfermedad de Addison)

1. LESIONES PIGMENTADAS POR LUZ SOLAR

Para realizar ésta actividad te recomiendo utilizar el libro Lever

1. Elabore un cuadro sinóptico de cómo la luz solar produce melanina.
2. En un cuadro sinóptico coloque las lesiones producidas por luz solar y enliste las similitudes y diferencias entre ellas.
3. Enliste 3 diagnósticos diferenciales de cada una.
4. Analice cómo funciona la hidroquinona para reducir las pigmentaciones.

2. LESIONES PIGMENTADAS BENIGNAS

Para realizar ésta actividad te recomiendo utilizar el libro de Sapp el capítulo 6

1. Esquematice la localización de las células névicas en los diferentes tipos de nevos.
2. Compare las características clínicas así como el tratamiento de los nevos
3. Enliste las características de un nevo azul
4. Mencione como produce pigmentación el hábito de fumar.

NEVOS

Lesión congénita de la piel o las mucosas, benigna, exofítica, habitualmente pigmentada, constituida por cúmulos focales (nidios) de melanocitos redondeados; según su localización de las células névicas, las lesiones específicas se clasifican en:

Intradérmicas (Mucosas)

De unión.

Nevo azul.

3. SINDROMES RELACIONADOS CON LESIONES PIGMENTADAS

Para realizar ésta actividad te recomiendo utilizar el libro de Sapp el capítulo 6

1. En un cuadro sinóptico coloque las características clínicas de cada uno de los síndromes y mencione brevemente cómo producen pigmentación.
2. En un esquema del cuerpo y en otro de la cavidad oral señale las lesiones pigmentadas de cada síndrome.

4. ASPECTOS CLINICOS SUGESTIVOS DE MALIGNIDAD

Para realizar ésta actividad te recomiendo utilizar el libro de tumores de cara, de Raspall, del capítulo 7.

1. Defina qué es la satelitosis.
2. Esquematice los cambios malignos de un nevo de la piel.
3. Discuta en clase los cambios sugestivos de malignidad y su correlación histológica.

5. LESIONES PIGMENTADAS MALIGNAS

Para realizar ésta actividad te recomiendo utilizar el libro de Sapp el capítulo 6

1. Enliste las lesiones malignas y coloque 3 características clínicas de cada una.
2. Discuta en clase cuál debe ser la conducta a seguir ante un melanoma.
3. Analice la razón por la cual no debe hacerse la biopsia un melanoma.
4. En un cuadro sinóptico coloque las similitudes de los melanomas.

MELANOMA

Neoplasia maligna de melanocitos que aparecen en la piel y las mucosas, habitualmente tiene un periodo de crecimiento inicial radial y superficial antes de extenderse a los tejidos subyacentes más profundos y metastatizar.

El crecimiento se presenta en dos fases:

Fase de crecimiento radial: Las células neoplásicas se extienden lateralmente en todas direcciones pero permanecen confinadas al epitelio superficial.

Fase de crecimiento vertical: Empieza cuando las células neoplásicas invaden y colonizan el tejido conjuntivo.

6. PIGMENTACIONES EXOGENAS

Para realizar ésta actividad te recomiendo utilizar el libro de Sapp el capítulo 6 además del Robbins de patología general capítulo 1.

1. Mencione qué pigmento se acumula en la hidrargiria.
2. Esquematice la localización de la pigmentación por bismuto.
3. En un cuadro sinóptico coloque los pigmentos exógenos más comunes y los tejidos que pigmentan.
4. Analice en clase el tratamiento de éstas pigmentaciones.



VI. ACTIVIDADES INTEGRADORAS

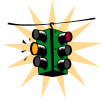
Elabore un mapa conceptual en el que describa el eje hormonal que produce la melanina.

En un esquema de la piel coloque las diferentes localizaciones de los nevos así como de la melanosia racial.

Haga un cuadro sinóptico comparando los pigmentos endógenos, su fuente y características en las mucosas por su intoxicación.

Haga una lista completa de los betacarotenos.

Revise en imágenes histológicas de la WEB las diferencias entre nevos, compare la localización del pigmento entre un tatuaje y una melanosia racial. Además caracterice a los melanomas, discuta en clase sus conclusiones.



ALERTA.

No olvide que el melanoma es una de las lesiones malignas más agresivas. Recuerde que el término correcto es nevo no lunar. Cuando un nevo se presenta en la mucosa bucal se denomina intramucoso.



VII. EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE

1. Realice el mapa conceptual de la unidad.
2. Del CD ROM de la asignatura revise los 30 casos siguientes colocando los diagnósticos presuntivos y 1 diferencial.
3. Realice un diagrama de flujo con los niveles de Clark.
4. Entregue una monografía del nevo azul y el melanoma bucal.



VIII. BIBLIOGRAFÍA BÁSICA.

SAPP J. PHILIP. Patología Oral y Maxilofacial contemporánea. Ed. Mosby

REGEZI JOSEPH A. Patología Bucal 3ª. edición. Editorial Interamericana.



BIBLIOGRAFIA COMPLEMENTARIA

Robbins, J.C. *Patología Estructural y Funcional* 6ª Edición. Editorial Interamericana.

Raspall, G. Tumores de cara, boca, cabeza y cuello. Atlas clínico. 2ª. Edición Editorial Massón.

Lever, M. *Histopathology of the skin*. 3a. edición, Editorial Mosby.

UNIDAD VII. LESIONES DEL TEJIDO CONJUNTIVO

C.D. Lila Arell Domínguez Sandoval

I. OBJETIVOS

Conocerá las lesiones que se originan en el tejido conjuntivo.
Correlacionará las características histológicas de las lesiones con su comportamiento clínico.
Diferenciará cada lesión de acuerdo a sus características clínicas.
Conocerá los métodos diagnósticos para cada lesión.

REQUERIMIENTOS

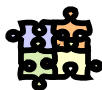
Deberá leer el capítulo 8 del libro de Robbins, del que podrá comprender las condiciones básicas de la formación de neoplasias.
Revisar el libro de Citología exfoliativa y biopsia de Quezada.
Revise los términos médicos no comprensibles en el diccionario Dorland.

II. INSTRUCCIONES

Para realizar el estudio de ésta unidad es necesario que invierta 6 horas, 4 de teoría y 2 de práctica.
Se le muestra la lista de íconos que se utilizarán, póngales atención ya que señalan avisos importantes.



ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE.



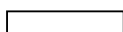
MAPA CONCEPTUAL



EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE



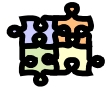
BIBLIOGRAFÍA BASICA y complementaria



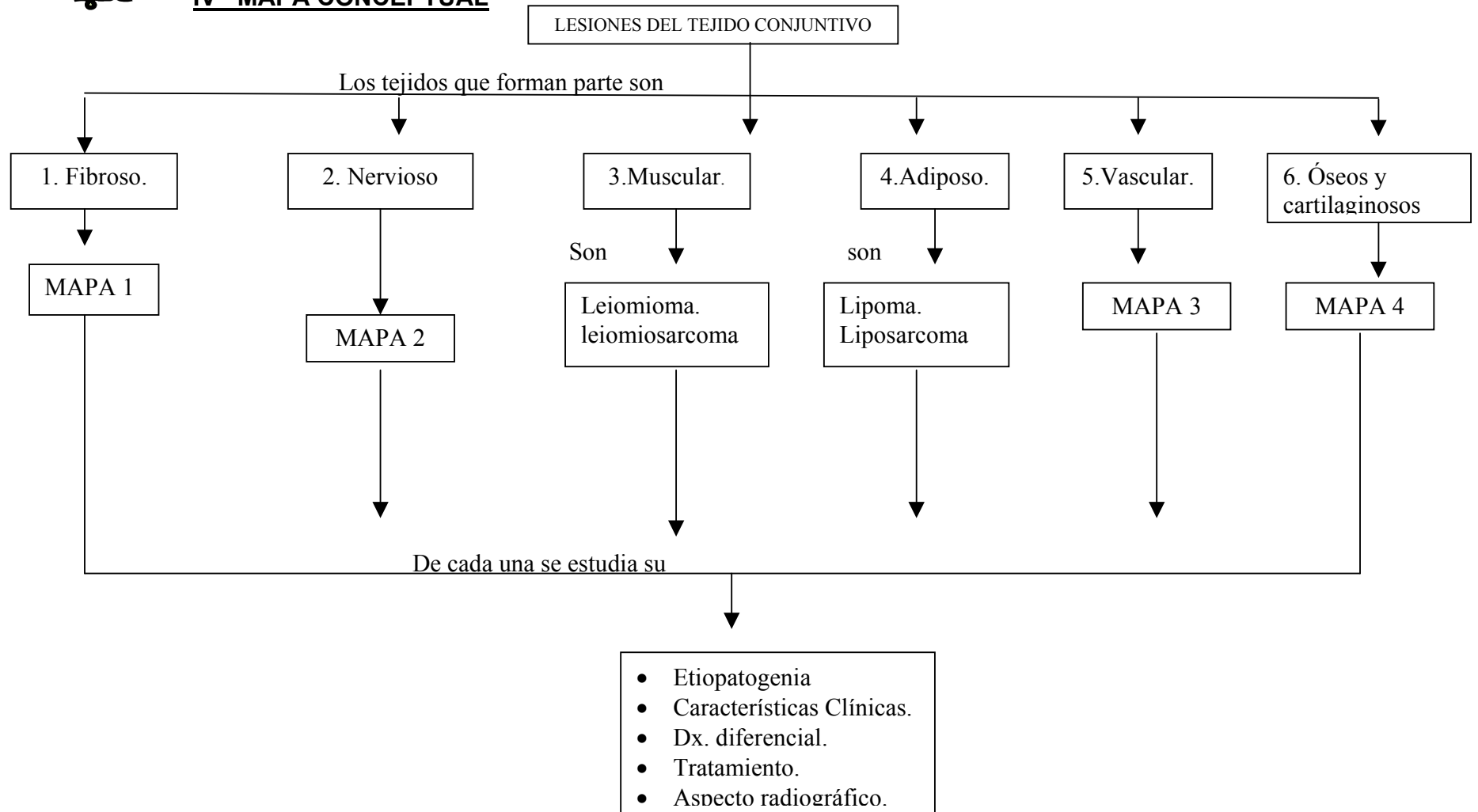
TEXTO INDISPENSABLE REVISAR

III INTRODUCCIÓN

El tejido conjuntivo que forma sostén en los tejido embrionarios se denomina mesénquima, por lo que en algunos libros las lesiones que se originan de los derivados de éste tejido se llaman lesiones mesenquimatosas, sin embargo, se han agrupado dentro de las lesiones y neoplasias del tejido conjuntivo. Los componentes del tejido conjuntivo (células, productos, fibras, etc) permiten que los órganos se sostengan en su lugar por lo que es muy importante conocer las lesiones que se originan a partir de ellos. El tejido óseo, los tejidos vasculares, el cartílago, el adiposo, los fibroblastos, etc., pueden formar neoplasias y son más frecuentes en niños o pacientes muy jóvenes. El alumno de odontología debe conocer las características clínicas y la evolución de las neoplasias del tejido conjuntivo ya que puede mejorar las condiciones de vida o salvar la vida a un paciente.

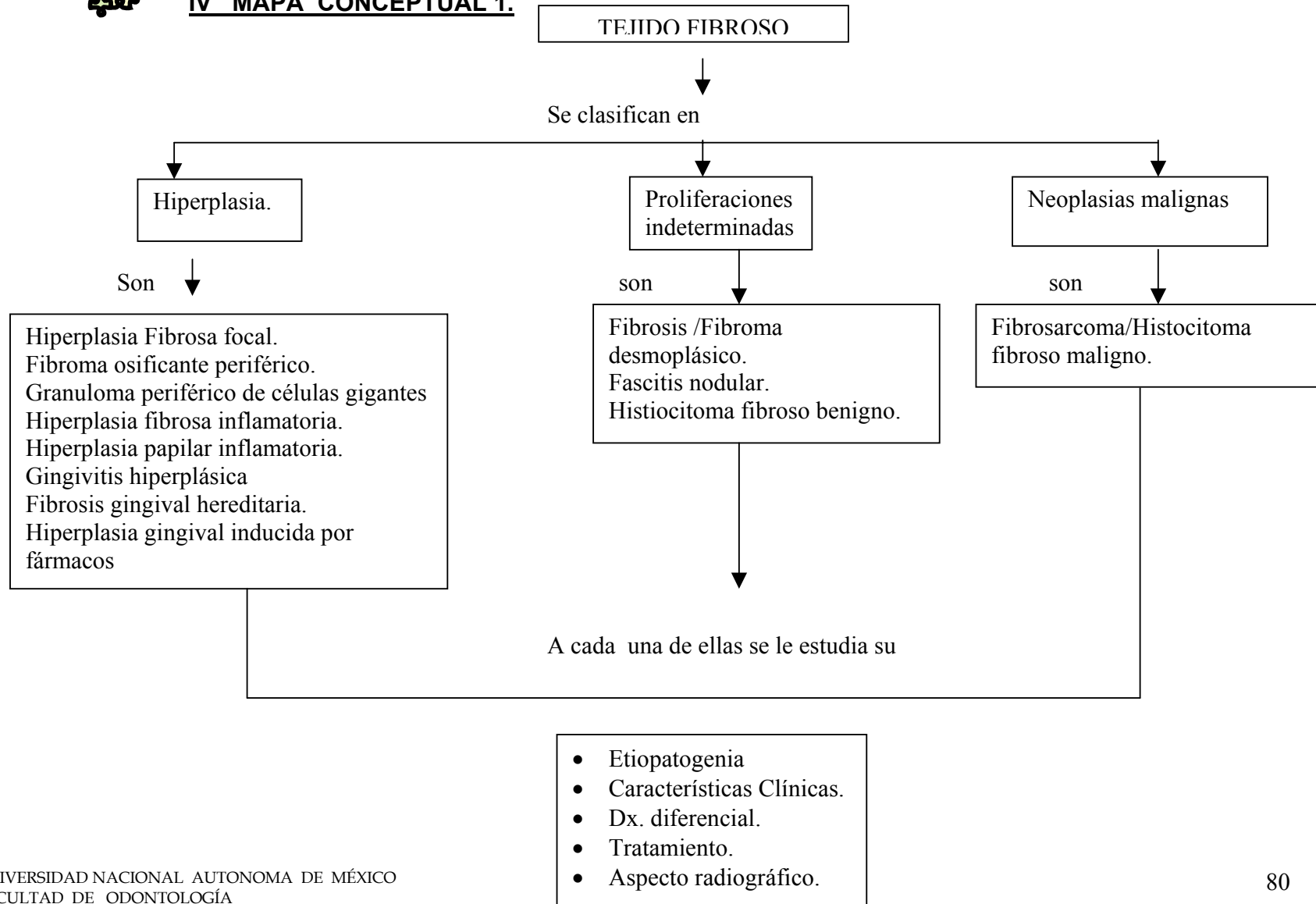


IV MAPA CONCEPTUAL



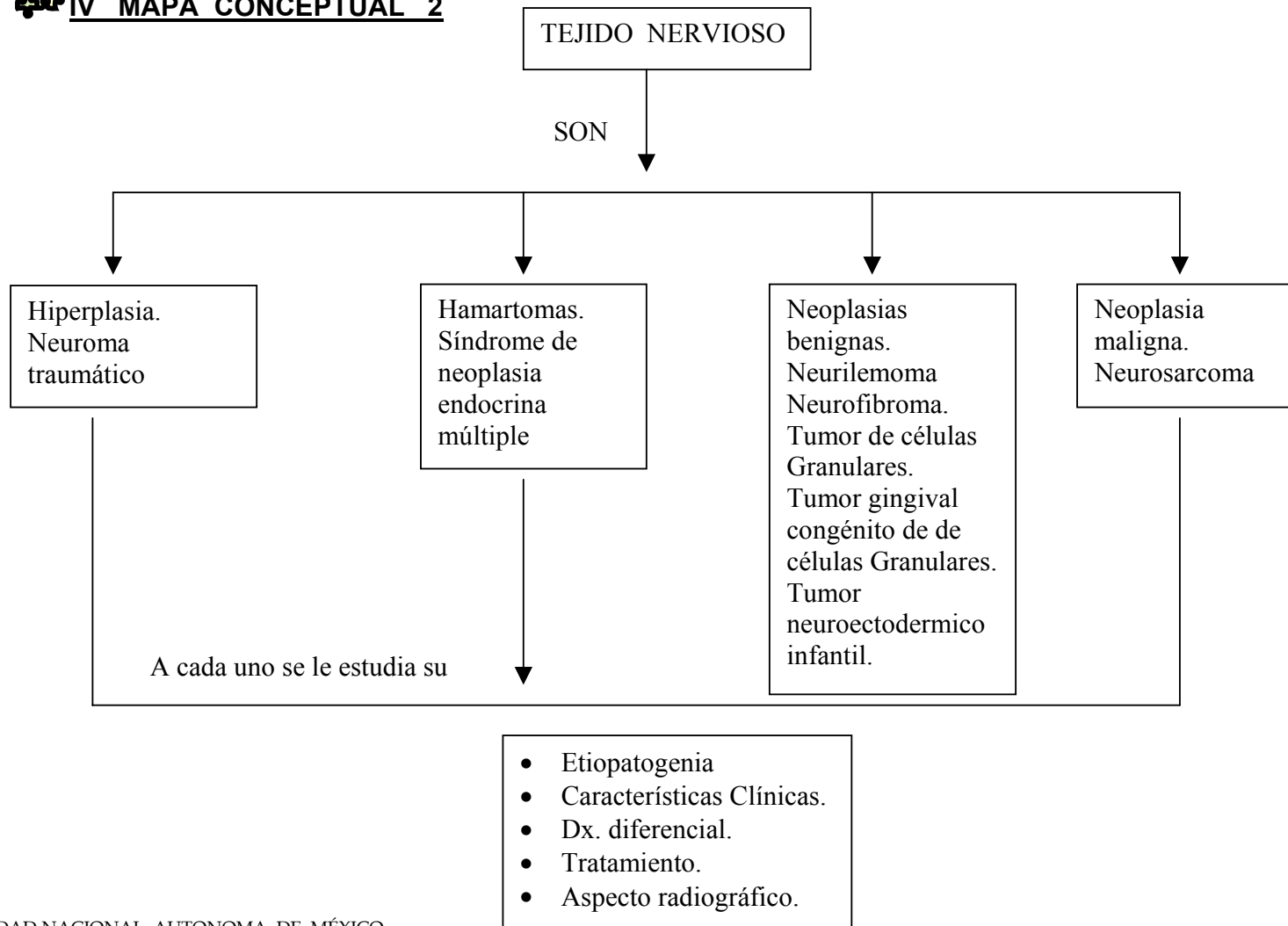


IV MAPA CONCEPTUAL 1.

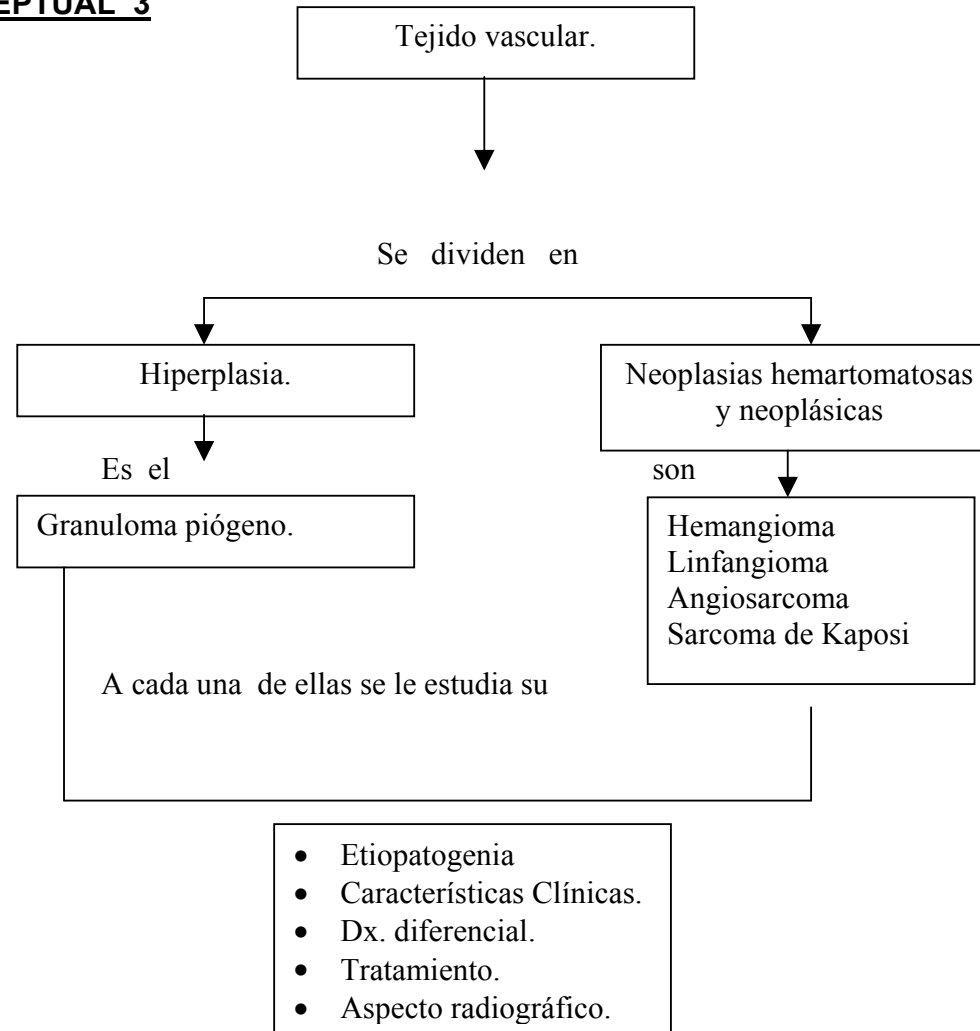


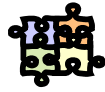


IV MAPA CONCEPTUAL 2

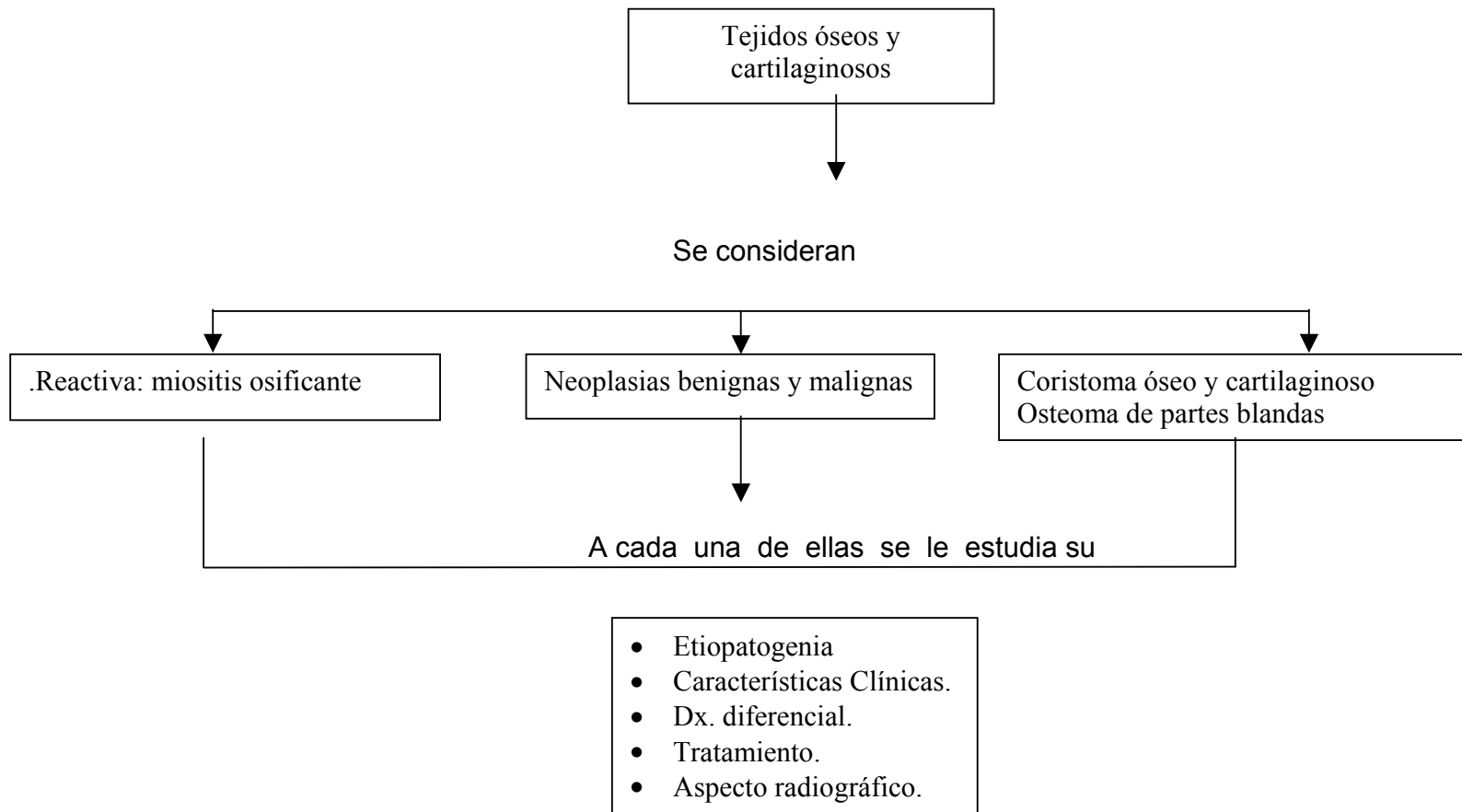


 **IV MAPA CONCEPTUAL 3**





IV MAPA CONCEPTUAL 4





V ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

Para realizar todas las actividades de ésta unidad se utilizará el libro de Sapp en el capítulo 9.

1. TEJIDO FIBROSO

Para realizar las actividades le recomiendo el libro de Sapp 9. No olvide registrar sus conclusiones y actividades en su bitácora.

1. Esquematice un fibroblasto y sus productos.
2. Esquematice el ciclo celular de un fibroblasto.
3. Analice la diferencia entre hiperplasia y neoplasia.
4. En un cuadro sinóptico coloque las diferencias y similitudes entre la hiperplasia papilar inflamatoria y la hiperplasia fibrosa inflamatoria.
5. Elabore un diagrama de flujo de la Etiopatogenia del Granuloma periférico de células gigantes.
6. Enlista los fármacos que con mayor frecuencia generan hiperplasia gingival.
7. Menciona las características histológicas del fibroma osificante periférico.
8. Discuta en clase cuál es el origen de las células gigantes.
9. Coloque en un cuadro sinóptico los tratamientos para cada una de las lesiones y un diagnóstico diferencial
10. Mencione qué son y en qué lesión se presentan las células de mantaraya.
11. Elabore un diagrama de flujo con el origen y características de los histiocitos.
12. Defina el término desmoplasia.
13. Enliste las características clínicas de la Fascitis nodular y su tratamiento.
14. Elabore un mapa conceptual del Fibrosarcoma, preséntelo en clase.

Hiperplasia fibrosa focal

- Sinonimia es Fibroma por irritación
- Hiperplasia de tejido conjuntivo fibroso que surge como respuesta a una irritación crónica y en la que se observa abundante elaboración de colágena, se parece al tejido cicatrizal.

Hiperplasia papilar inflamatoria

Nódulos pequeños múltiples consistentes en una proliferación de tejido conjuntivo fibroso con inflamación crónica asociada, situados bajo prótesis dentales mal ajustadas

4

Granuloma periférico de células gigantes

Nódulos extraóseos compuestos por una proliferación de células mononucleares y multinucleadas asociado a abundante vascularización y localizado en encías o en la cresta alveolar

Fibrosarcoma

Neoplasia maligna de fibroblastos

Histiociotoma fibroso maligno

Neoplasia maligna de los fibroblastos con tendencia a diferenciarse en histiocitos o fibrohistiocíticas.

2. TEJIDO NERVIOSO

Para realizar las actividades le recomiendo el libro de Sapp 9. No olvide registrar sus conclusiones y actividades en su bitácora.

1. Esquematice la localización de las células de Schwann en una fibra nerviosa y señale los componentes nerviosos.
2. Mencione la clasificación de la enfermedad de Von Recklinhausen.
3. Enliste 5 criterios para diagnosticar ésta enfermedad.
4. En un cuadro sinóptico coloque 5 enfermedades que cursan con manchas café con leche.
5. Elabore un cuadro de similitudes y diferencias entre un Neurofibroma y un Neurilemoma.
7. Esquematice los componentes y localizaciones más comunes de los neuromas traumáticos.
8. Compare las diferencias y similitudes clínicas e histopatológicas de un tumor de células granulares y uno congénito de células granulares.
9. enliste las características clínicas de un Neurosarcoma.
10. enliste las características histológicas de un Neurosarcoma.

Neurilemoma

Neoplasia benigna que consiste en una proliferación fibroblástica de las células de la vaina axonal (células de Schwann) que presenta diversos patrones característicos conocidos como tejido de Antoni A y tejido de Antoni B

Neurofibroma

- Proliferación benigna circunscrita o difusa de los fibroblastos perineurales, al azar sobre un fondo mixoide o formando un patrón nodular (plexiforme)
- Presenta diversos subtipos histológicos
- Asociado a Enfermedad de Von Recklinghausen

Neuroma traumático

(Neuroma de amputación)

Proliferación nodular dolorosa del nervio y del tejido fibroso de la vaina nerviosa, resultante del inútil intento de las fibras nerviosas de reunirse con la porción distal seccionada

3. TEJIDO MUSCULAR

Para realizar las actividades le recomiendo el libro de Sapp 9. No olvide registrar sus conclusiones y actividades en su bitácora.

1. Mencione el significado de Leiomioma y rabdomioma.
2. Esquematice las variantes histológicas de un rabdomyosarcoma.
3. En un esquema de cavidad bucal señale la localización de los rabdomyosarcomas y 3 características clínicas.
4. En un esquema de cavidad bucal señale la localización de los leiomyosarcomas y 3 características clínicas.

5. En un cuadro sinóptico coloque los tratamientos para Leiomioma y rabiomioma.

4. TEJIDO ADIPOSO

Para realizar las actividades le recomiendo el libro de Sapp 9. No olvide registrar sus conclusiones y actividades en su bitácora.

1. Esquematice las localizaciones más frecuentes de un lipoma en cavidad bucal.
2. Enliste 5 características clínicas del lipoma bucal y mencione 5 diagnósticos diferenciales con 2 características que los hagan diferentes.
3. Enumere las variantes histológicas de un lipoma.
4. Explique a qué corresponde la lipoblastomatosis.
5. Elabore un cuadro sinóptico con las características clínicas e histológicas del Liposarcoma.

5. TEJIDO VASCULAR

Para realizar las actividades le recomiendo el libro de Sapp 9. No olvide registrar sus conclusiones y actividades en su bitácora.

1. Esquematice un vaso sanguíneo y uno linfático señalando sus componentes y sus similitudes.
2. Mencione las características clínicas e histológicas de un Granuloma piógeno.
3. Discuta en clase las características clínicas y fisiopatológicas del tejido de granulación.
4. Explique en sus palabras qué es la VITROPRESION y en qué casos la aplica.
5. En un cuadro sinóptico coloque 5 diagnósticos diferenciales para hemangioma, Granuloma piógeno y sarcoma de Kaposi.
6. Mencione las características radiográficas y clínicas de un hemangioma intraóseo y mencione 3 diagnósticos radiográficos diferenciales.
7. Mencione las características de una angiomatosis encefalotrigeminal.
8. Mencione las características clínicas de un higroma quístico y su sinonimia.
9. En un cuadro sinóptico compare las diferencias y similitudes entre hemangiendotelioma, hemangiopericitoma y sarcoma de Kaposi.
10. Mencione el tratamiento de elección para las neoplasias, tanto benignas como malignas, de los tejidos vasculares.

Hemangioma

Proliferación de canales vasculares grandes o pequeños que aparecen generalmente en niños, con evolución clínica variable

- Vitropresión para diagnóstico
- Mancha vino de Oporto
- Síndrome de Sturge- Weber
- Hemangiomas óseos verdaderos

6. TEJIDO OSEO Y CARTILAGINOSO

Para realizar las actividades le recomiendo el libro de Sapp 9. No olvide registrar sus conclusiones y actividades en su bitácora.

1. Elabore un diagrama de flujo de los tipos de osificación y los tipos de cartílago.
2. Esquematice la localización más frecuente en cavidad bucal de los condromas y condrosarcomas.
3. Enumere 5 características clínicas y 3 histológicas de los osteosarcomas.
4. Compare las imágenes radiográficas de un Condrosarcoma y un Osteosarcoma.
5. Mencione la clasificación clínica e histológica de los osteosarcomas.
6. Desarrolle una monografía de la miositis osificante.



VI. ACTIVIDADES INTEGRADORAS

1. Dentro de la WEB, busque imágenes histológicas de: Hemangioma, Condroma, osteoma, Fibrosarcoma, Osteosarcoma. Enliste las características de cada una.
2. Analice en clase lo que implica el término diferenciación y anaplasia.
3. Realice un mapa conceptual de los métodos diagnósticos en neoplasia del tejido conjuntivo.
4. Analice en clase la razón por la cual ya no se utilizan sustancias esclerosantes en el tratamiento de lesiones vasculares.



VII. EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE

1. Elabore un cuadro sinóptico con los métodos de diagnóstico más importantes en cada lesión.
2. En un cuadro sinóptico compare las similitudes y diferencias entre Hiperplasia, Hamartoma, Neoplasia, Hipertrofia, Proliferación.



VIII. BIBLIOGRAFÍA BÁSICA.

SAPP J. PHILLIP Patología Oral y Maxilofacial contemporánea. Editorial Mosby
REGEZI JOSEPH A. Patología Bucal Editorial Interamericana



BIBLIOGRAFIA COMPLEMENTARIA

SILVERMAN, M. Atlas en color de manifestaciones bucales de SIDA.
VONDER WAAL, L. Diseases of the tongue. Editorial Quintaessence.
GNEPP, D. Pathology of the head and Neck. Editorial Churchill.

UNIDAD VIII. QUISTES DE CABEZA Y CUELLO.

C.D. Lila Arellí Domínguez Sandoval

I. OBJETIVOS

Conocerá las características clínicas de una lesión quística.
Identificará el origen de los quistes odontogénicos.
Identificará los quistes de origen embrionario no odontogénicos.
Conocerá los componentes de un quiste.
Analizará la importancia del diagnóstico histopatológico de las lesiones quísticas.

REQUERIMIENTOS

Para resolver ésta guía es necesario que lea el capítulo de odontogénesis del libro de Histología y embriología de Gómez Ferrari.
Es indispensable haber leído las páginas 25 – 35 del libro Sapp, así como de la 590 a la 609 del libro de Neville.

II. INSTRUCCIONES

Para realizar el estudio de ésta unidad es necesario que invierta 10 horas, 6 de teoría y 4 de práctica. Del CD ROM de la asignatura tendrá que revisar algunas partes y presentar los resultados a su clase.
Se le muestra la lista de íconos que se utilizarán, póngales atención ya que señalan avisos importantes.



ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE.



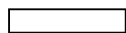
MAPA CONCEPTUAL



EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE



BIBLIOGRAFÍA BASICA y COMPLEMENTARIA



TEXTO INDISPENSABLE REVISAR

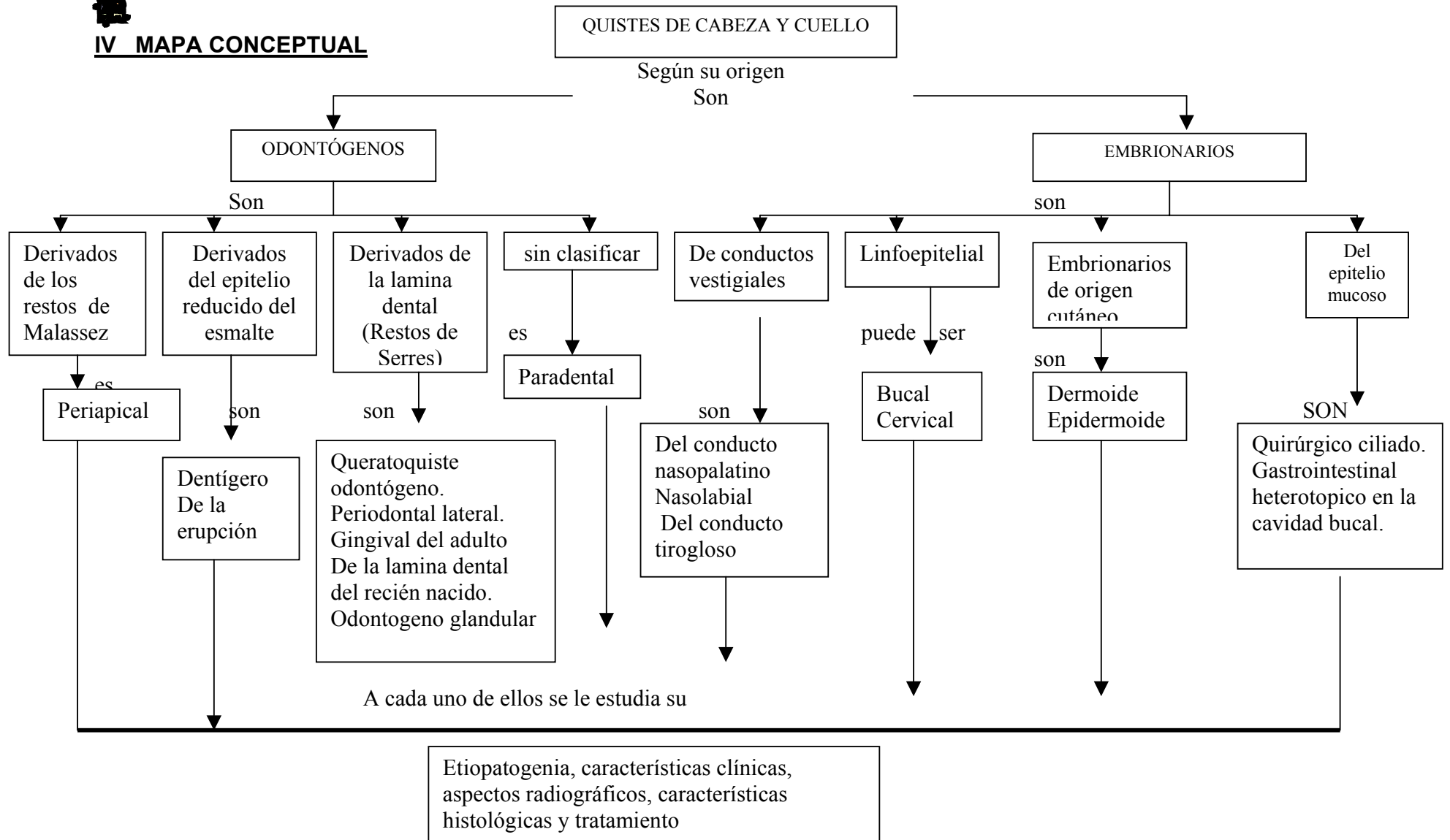
III INTRODUCCIÓN

Dentro del desarrollo embrionario del ser humano el tejido que lo cubre y prolifera para formar cavidades y revestirlas es el epitelio que dentro de sus funciones tiene la de protegernos del medio, una vez que forma las estructuras necesarias al igual que los demás tejidos embrionarios tiende a desaparecer por apoptosis, sin embargo, algunos restos celulares pueden quedar inactivos por años entremezclados con los tejidos maduros y que bajo ciertas condiciones son estimulados

A reiniciar su actividad y proliferan de diferentes maneras, así pues debemos recordar que las proteínas siempre atraen líquidos y el espacio extracelular está formado por líquidos. Si bien, en ésta unidad se muestra una variedad de lesiones complejas también es cierto que son lesiones muy comunes dentro de los componentes de cabeza y cuello e involucran a los tejidos dentarios o estructuras faciales que deben ser diagnosticadas con acertividad y referidas al especialista correspondiente. Este conocimiento es esencial para quienes realizarán ejercicio odontológico general así como para quienes desean ser especialistas en cabeza y cuello. Esto es aplicable en las clínicas de Periodoncia, Endodoncia, Cirugía bucal, Exodoncia, etc.



IV MAPA CONCEPTUAL





V ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

Para elaborar las actividades le recomiendo utilizar el libro de Sapp en el capítulo 2, de las páginas 38 a la 58. También puede consultar el Neville en el capítulo 2 y 15. Recuerde registrar sus actividades y resultados en la bitácora.

1. QUISTES ODONTOGENOS

PERIAPICAL

1. Esquematice la localización y origen de los restos de Malassez.
2. Analice en clase que son los cuerpos de Rushton.
3. Enumere los factores que producen un quiste periapical.
4. Mencione brevemente cuáles son los tratamientos de éste quiste.
5. Enliste 3 características radiográficas de éste quiste.
6. Enumere los criterios clínicos que se toman para realizar un diagnóstico presuntivo de quiste periapical.

DE LA ERUPCION

1. Esquematice la formación de un quiste de la erupción.
2. Mencione el tratamiento para los quistes de erupción.
3. Enumere las características histológicas de un quiste de erupción.
4. Mencione 3 diagnósticos diferenciales de un quiste de erupción

DENTIGERO

1. Mencione 3 diferentes autores y sus definiciones de quiste Dentígero.
2. En un esquema de la los maxilares señale las localizaciones más frecuentes de quistes dentígeros.
3. Analice la razón por la cual estos quistes rodean la corona dental y están firmemente adheridos a ella. Presente sus conclusiones en clase.
4. Describa las características radiográficas de éste quiste.
5. Mencione la importancia de las características histopatológicas de éste quiste.

QUISTE DENTIGERO

Se relaciona con la corona de un diente en desarrollo o sin erupcionar, quiste que encierra la corona de un diente sin erupcionar esta adherido a los dientes en la región cervical.

QUERATOQUISTE

1. Mencione el origen así como localización de los restos epiteliales de SERRES
2. Analice la razón por la cual se considera un patrón histológico. Discuta sus conclusiones en clase.
3. Mencione las características del Síndrome de Gorlin-Goltz.
4. Enumere las características histológicas de un Queratoquiste.
5. Mencione los posibles tratamientos de un Queratoquiste y su porcentaje de recidiva.
6. Analice la importancia de los microquistes y su repercusión clínica. Presente sus conclusiones en clase.
7. Mencione los tipos de queratina que existen y sus diferencias.

El término Queratoquiste se comenzó a usar en 1956 para denominar cualquier quiste mandibular con queratina
La capa basal presenta células pálidas con núcleos prominentes polarizados y muy teñidos, de diámetro uniforme. Estrato superficial corrugado con una capa superficial paraqueratósica,

PERIODONTAL

1. Mencione el origen de éste quiste.
2. En un cuadro sinóptico enumere las características clínicas, radiográficas e histológicas de éste quiste.
3. Analice por qué se denomina botroide y presente sus conclusiones.
4. Mencione 3 diagnósticos diferenciales.
5. Mencione qué importancia tiene la vitalidad pulpar en éste quiste.

QUISTE PERIAPICAL: Quiste odontógeno de origen inflamatorio que es precedido por un granuloma periapical crónico y estimulación de los restos de Malassez presentes en el ligamento periodontal.

GINGIVALES.

1. Elabore un cuadro sinóptico señalando las diferencias y similitudes entre un quiste del adulto y uno del recién nacido.
2. Mencione qué son las perlas de Epstein y los nódulos de Bohn.
3. Mencione el tratamiento de los quistes gingivales del adulto.

GLANDULAR

1. Mencione el origen de éste quiste.
2. Enumere las características histopatológicas de éste quiste.
3. Analice la razón por la cual se utilizan tinciones especiales en éste quiste.
4. En un cuadro sinóptico coloque las diferencias y similitudes del quiste sialoodontógeno y el botroide.

PARADENTAL

1. Enumere las características clínicas de éste quiste.
2. Analice las razones por las cuales es difícil su diagnóstico. Presente sus conclusiones en clase.
3. Discuta en clase las características de éste quiste. No olvide registrar sus conclusiones en la bitácora.

2. QUISTES EMBRIONARIOS

DE CONDUCTOS VESTIGIALES

1. En un esquema de la formación embrionaria de la cara señale la localización del conducto nasolagrimal y el nasopalatino.
2. Mencione dónde se localiza el agujero ciego y su importancia.
3. Enliste las similitudes y diferencias entre el quiste Nasolabial, el nasopalatino y el de la pila incisiva.
4. Describa la imagen radiográfica del quiste nasopalatino.
5. Mencione los métodos diagnósticos para cada uno de los quistes: nasopalatino, Nasolabial, tirogloso y de la papila incisiva.
6. Mencione cuál es la utilidad de un gammagrama tiroideo.
7. Enliste las características histopatológicas de cada uno de ellos.
8. Analice el tratamiento para cada uno de ellos y las contraindicaciones. Discútalos en clase.

LINFOEPITELIALES

1. En un esquema de cabeza y cuello señale la localización de los nódulos linfoides normales.
2. Mencione cuál es el contenido de los quistes linfoepiteliales.
3. Enliste las similitudes y las diferencias entre los quistes linfoepiteliales cervical y bucal.
4. Mencione el tratamiento del quiste linfoepitelial bucal.
5. En un cuadro sinóptico coloque 3 diagnósticos diferenciales para cada uno de los quistes linfoepiteliales.

DE ORIGEN CUTANEO

1. Analice la definición de teratoma y presente sus conclusiones en clase.
2. En un cuadro sinóptico compare las similitudes y diferencias de las características clínicas e histológicas de los quistes epidermoide y Dermoide.
3. Mencione 2 diagnósticos diferenciales clínicos del quiste Dermoide.
4. Enliste los tratamientos de elección para cada uno de éstos quistes.

DE EPITELIO MUCOSO

1. Analice los factores etiopatogénicos del quiste mucoso ciliado. Presente sus conclusiones en la clase.
2. En sus propias palabras defina ECTOPICO.

3. En un cuadro sinóptico compare la etiología y las características histológicas de los quistes linfoepiteliales.



VI ACTIVIDADES INTEGRADORAS

Esquematice los componentes de un quiste.

En un esquema de un germen dental y señale sus partes estructurales.

En un cuadro sinóptico coloque las estructuras embrionarias de un diente y a que dan origen normalmente.

Dentro de la página WEB de la asignatura analice las ligas a otros sitios y revise las características histológicas de las siguientes lesiones de:

Queratoquiste.

Quiste Dentífero.

Quiste Dermoide.

Quiste epidermoide.

Quiste periapical.

Una vez hecha la observación elabore un esquema de los hallazgos histopatológicos de mayor importancia. Preséntelo a su profesor.



VII. EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE

1. En un esquema de un germen dental en fase de corona coloque los nombres de las estructuras normales y señale qué quistes se pueden originar de cada estructura.

2. Describa los métodos diagnósticos de uso en los quistes.

3. Analice la técnica de Marsupialización, sus indicaciones y contraindicaciones y presente un reporte a su profesor.

4. Esquematice los componentes de un quiste y señale sus partes importantes.

5. Realice el ejercicio del CD ROM de la asignatura de acuerdo a los modelos clínicos de quistes.



VIII. BIBLIOGRAFÍA BÁSICA.

SAPP J. PHILIP. Patología Oral y Maxilofacial contemporánea. Ed. Mosby.

REGEZI JOSEPH A. Patología Bucal. 2a edición. Editorial Interamericana.



BIBLIOGRAFIA COMPLEMENTARIA

NEVILLE BRAD, Oral and Maxillofacial Pathology, 2ª.Edición. Editorial Saunders.

UNIDAD IX NEOPLASIAS ODONTOGENICAS

C.D. Lila Arell Domínguez Sandoval

I. OBJETIVOS

Identificará las características generales de las neoplasias odontogénicas.
Conocerá los métodos diagnósticos de las neoplasias odontogénicas.
Correlacionará las características histopatológicas y evolución de las neoplasias odontogénicas.
Identificará los diagnósticos diferenciales de las neoplasias odontogénicas.
Analizará el pronóstico y tratamiento de las neoplasias odontogénicas.

REQUERIMIENTOS

Para realizar las actividades propuestas es necesario que lea el capítulo de odontogénesis del libro de Gómez de Ferraris. También es necesario repasar los conceptos de neoplasia y su evolución del libro de Robbins, en el capítulo de neoplasias.

1. Esquematice un diente y en cada uno de sus tejidos señale su origen embrionario.
2. Elabore un cuadro sinóptico de la secuencia de formación de los tejidos dentales intrauterinamente.
3. Analice el origen de los ameloblastos y discúptalo en clase.
4. Esquematice un odontoblasto y señale sus partes.
5. Discuta en clase qué es la Inducción en los tejidos embrionarios. Presente un trabajo de investigación referente y sus conclusiones.

II. INSTRUCCIONES

Cada vez que termine una actividad recuerde dejarla registrada en su bitácora.
Para realizar el estudio de ésta unidad es necesario que invierta 12 horas, 10 de teoría y 2 de laboratorio.

A continuación se enlistan los íconos que se utilizarán a lo largo de la unidad y que son para indicar que tipo de actividad se requiere o señalan lo más importante de la unidad y que debe ser considerado esencial. No los pierda de vista.



ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE E INTEGRADORAS.



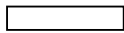
MAPA CONCEPTUAL



EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE



BIBLIOGRAFÍA BÁSICA Y COMPLEMENTARIA



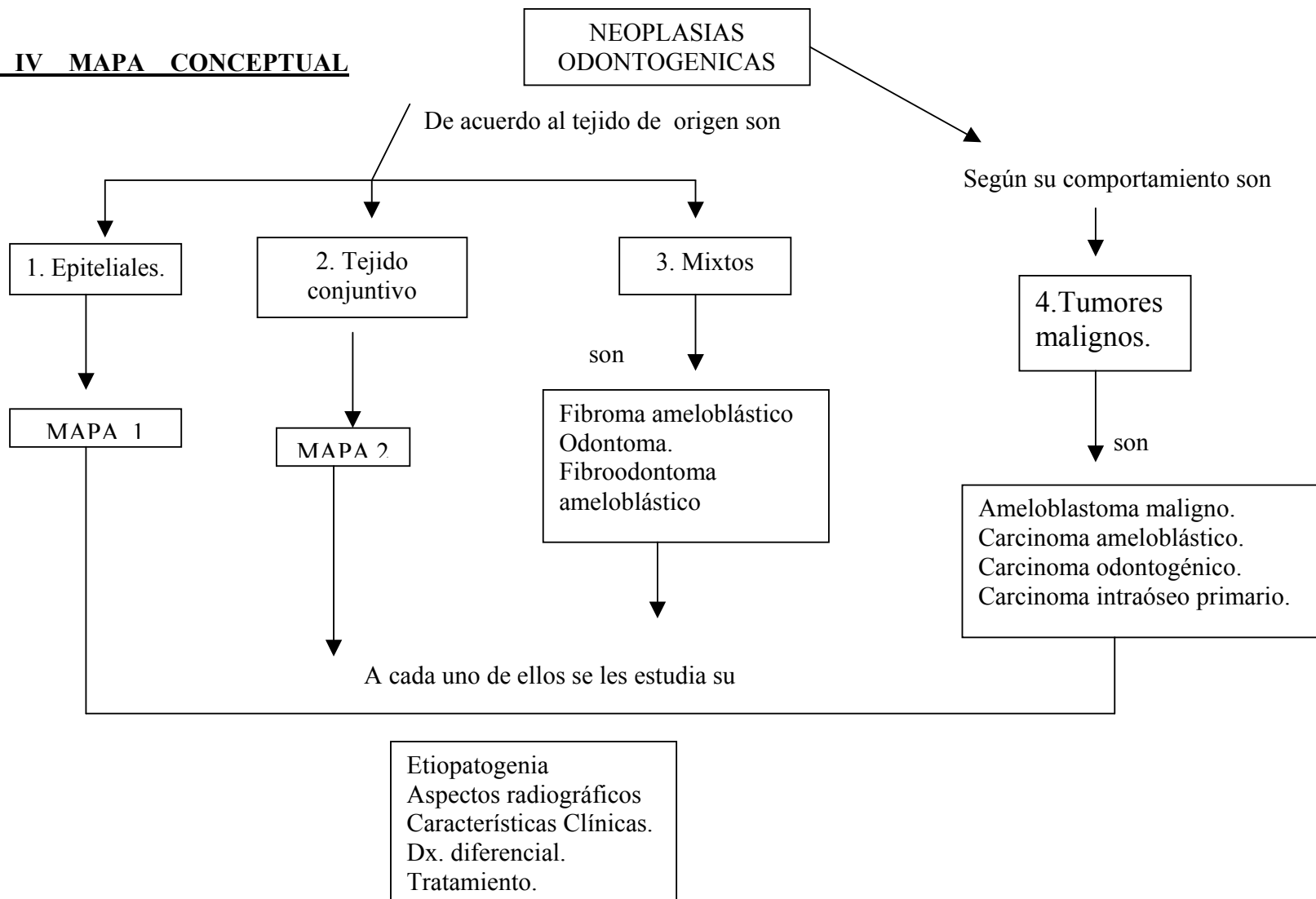
TEXTO INDISPENSABLE REVISAR

III INTRODUCCIÓN

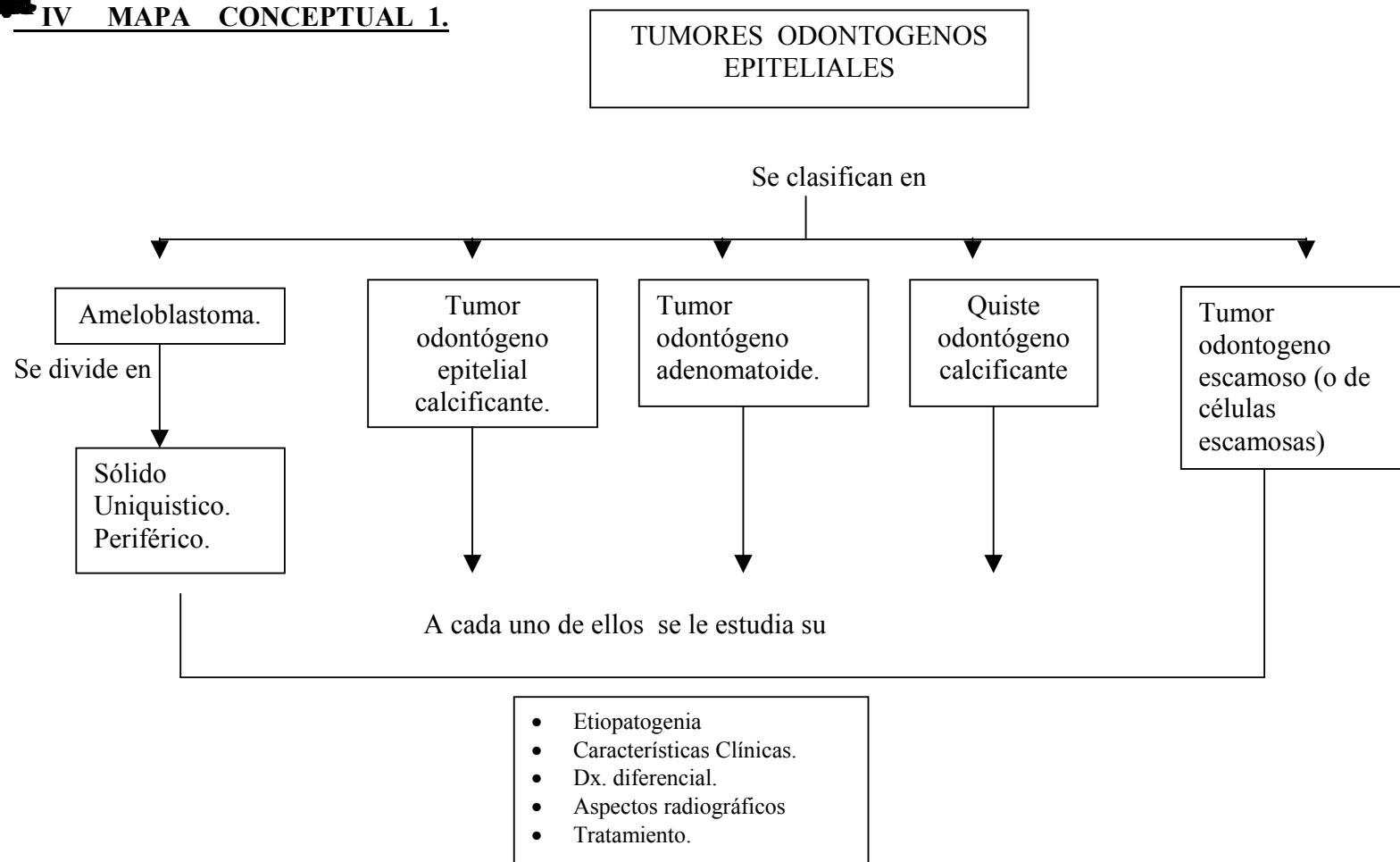
La odontología como rama médica especializada tiene un campo particular de acción que presenta una serie de neoplasias propias y exclusivas de la cavidad bucal que son un reto diagnóstico para el médico general así como para el propio odontólogo ya que conforman un grupo complejo de lesiones de diverso origen histológico y comportamiento clínico. El conocimiento clínico, etiopatogénico así como su pronóstico y tratamiento son de vital importancia en el desarrollo de la práctica odontológica general, especializada e institucional de alta calidad. El desconocer los tumores odontogénicos limita al dentista y expone al paciente a tratamientos innecesarios o mal hechos



IV MAPA CONCEPTUAL

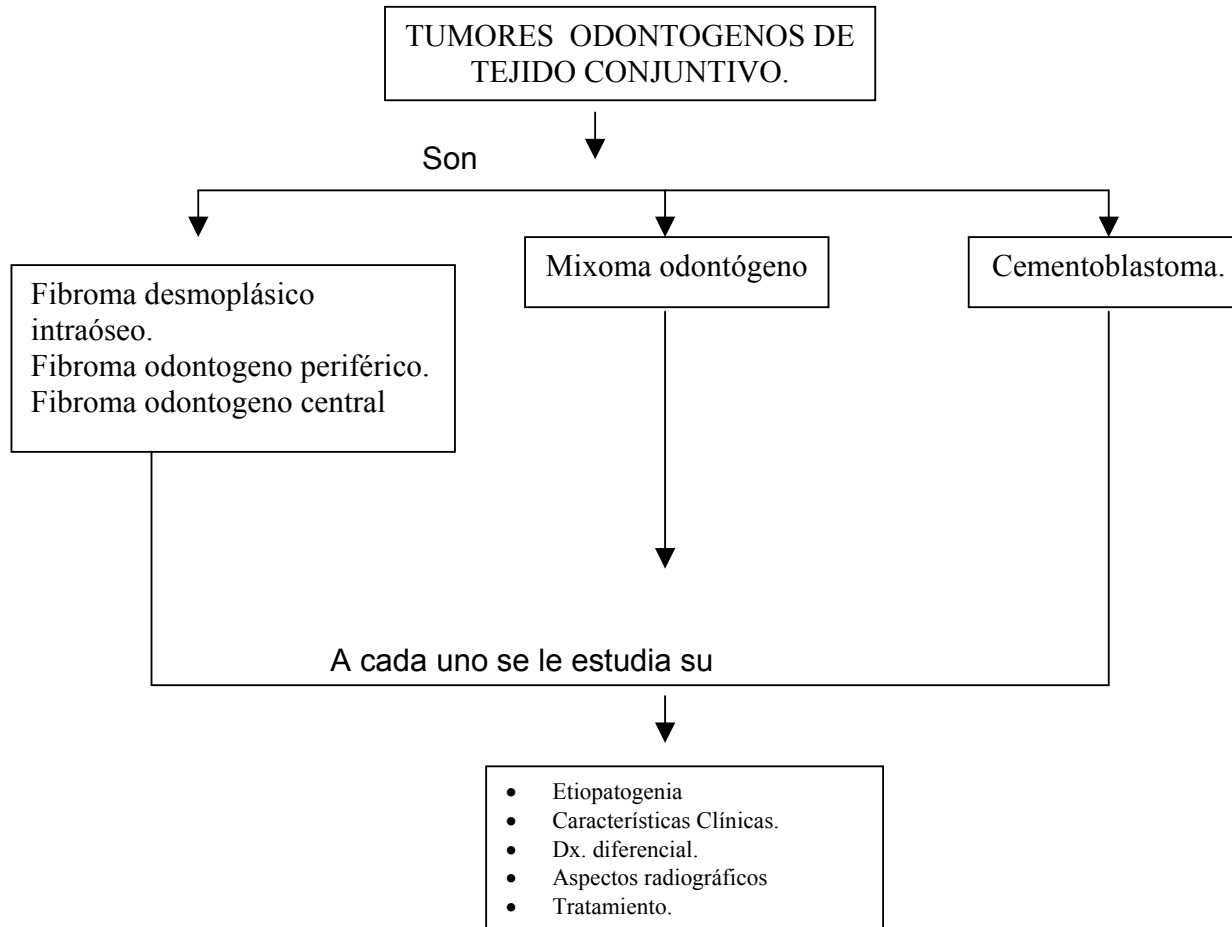


IV MAPA CONCEPTUAL 1.





IV MAPA CONCEPTUAL 2





V ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

1. TUMORES ODONTOGENICOS EPITELIALES

Para realizar éstas actividades le recomiendo leer el capítulo 5 del libro de Sapp y el capítulo 15 del libro de Neville. Recuerde registrar sus conclusiones en la bitácora.

1. Analice el origen de un craneofaringioma y discútalo en clase.
2. Enliste 5 características de cada uno de los tipos histológicos de ameloblastoma.
3. Esquematice los tres subtipos clínicos del ameloblastoma.
4. Elabore un cuadro sinóptico con las características radiográficas y clínicas del Tumor Odontogénico Epitelial calcificante (TOEC)
5. Enliste las características clínicas del Tumor Odontogénico Adenomatoides (TOA)
6. Analice y discuta en clase la razón por la cual el Quiste odontogénico calcificante (QOC) se encuentra dentro de los tumores odontogénicos.
7. Enliste las características clínicas del QOC.
8. Analice la importancia del Tumor Odontogénico de células planas.

AMELOBLASTOMA

Neoplasia del epitelio odontogénico agresiva localmente que tiene un amplio espectro de patrones histológicos que se asemejan a la odontogénesis temprana

2. TUMORES ODONTOGÉNICOS DEL TEJIDO CONJUNTIVO

Para realizar éstas actividades le recomiendo leer el capítulo 5 del libro de Sapp y el capítulo 15 del libro de Neville. Recuerde registrar sus conclusiones en la bitácora.

1. Enliste el origen del cementoblastoma, del mixoma y fibroma odontogénicos.
2. Enliste las características macroscópicas de un mixoma.
3. En un cuadro sinóptico compare las características radiográficas del cementoblastoma, del mixoma y del fibroma odontogénicos.
4. Esquematice las características histológicas del mixoma.
5. Enliste las diferencias clínicas del fibroma odontogénico central y el periférico.

3. TUMORES ODONTOGÉNICOS MIXTOS

Para realizar éstas actividades le recomiendo leer el capítulo 5 del libro de Sapp y el capítulo 15 del libro de Neville. Recuerde registrar sus conclusiones en la bitácora.

1. Elabore un cuadro sinóptico comparando las características clínicas del fibroma ameloblástico y el fibroadontoma ameloblástico.
2. Esquematice la localización de : odontomas, fibroma ameloblástico y el fibroadontoma ameloblástico.
3. Enliste las diferencias radiográficas entre un odontoma compuesto y un complejo.
4. En sus palabras defina morfodiferenciación.
5. En sus propias palabras defina histodiferenciación.
6. Discuta en clase qué es un hamartoma. Registre sus conclusiones.

ODONTOMA COMPUESTO

Lesión habitualmente hamartomatosa

Se consideran tumores mixtos por estar compuestos de tejido epitelial como mesenquimatoso, bien diferenciado.

Contiene esmalte, dentina, pulpa y cemento en forma reconocible de dientes múltiples, dientes rudimentarios o en miniatura.

4. TUMORES ODONTOGÉNICOS MALIGNOS

Para realizar éstas actividades le recomiendo leer el capítulo 5 del libro de Sapp y el capítulo 15 del libro de Neville. Recuerde registrar sus conclusiones en la bitácora.

1. Busque un artículo de revistas odontológicas especializadas de cada uno de los tumores odontogénicos que pueden malignizarse. Entregue a su profesor la revisión de ellos y sus conclusiones de acuerdo a la Etiopatogenia y tratamiento.
2. Enliste las características clínicas del carcinoma ameloblástico.
3. Mencione las características de un ameloblastoma maligna.
4. Discuta en clase la importancia de conocer éstas lesiones.



VI. ACTIVIDADES INTEGRADORAS

1. Elabore un cuestionario de 20 preguntas acerca de la unidad revisada, las preguntas deben ser concretas y de aplicación.
2. Enliste los diferentes tratamientos que se han utilizado para el ameloblastoma y discuta en clase cuál es el mejor.
3. Compare las características radiográficas entre un odontoma compuesto y uno complejo.
4. Revise en la WEB las imágenes histopatológicas de ameloblastoma, mixoma, cementoblastoma, cementoma, odontomas y tumor odontogénico adenomatoide.
5. Mencione las lesiones que pueden presentar células fantasma.
6. Defina las características de una célula fantasma.
7. Mencione qué lesiones tienen amiloide y cómo debe de teñirse.



VII. EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE

1. Realice los ejercicios de auto evaluación con los modelos de casos clínicos que se encuentran en el CD rom de la asignatura y presente sus resultados a su profesor.
2. En un esquema de los maxilares señale la localización más frecuente de cada uno de los tumores odontogénicos epiteliales.
3. En un esquema de los maxilares señale la localización más frecuente de cada uno de los tumores odontogénicos mixtos.
4. En un esquema de los maxilares señale la localización más frecuente de cada uno de los tumores odontogénicos del tejido conjuntivo.
5. Busque la clasificación de los tumores odontogénicos de la OMS y preséntela en clase.
6. Elabore el mapa conceptual de la unidad.



VIII. BIBLIOGRAFÍA BÁSICA.

SAPP J. PHILLIP Patología Oral y Maxilofacial contemporánea. Ed. Mosby

REGEZI JOSEPH A. Patología Bucal 3^a. ed. Editorial Interamericana



BIBLIOGRAFIA COMPLEMENTARIA

NEVILLE BRAD, Oral and Maxillofacial Pathology, 2^a.Edición. Editorial Saunders.

GOMEZ DE FERRARIS, Histología y embriología bucales. .Editorial Panamericana.

UNIDAD X ALTERACIONES DE LAS GLANDULAS SALIVALES.

I. OBJETIVOS

Identificará los diferentes tipos de lesiones que se desarrollan en las glándulas salivales.

Identificará las características generales de las lesiones neoplásicas de las glándulas salivales.

Conocerá los métodos diagnósticos de las lesiones de las glándulas salivales.

Correlacionará las características histopatológicas y evolución clínica de las neoplasias de las glándulas salivales.

Identificará los diagnósticos diferenciales de las neoplasias de las glándulas salivales.

Analizará el pronóstico y tratamiento de las lesiones diversas que se presentan en las glándulas salivales.

REQUERIMIENTOS

Es importante que lea el artículo de Major Salivary Glands, de Fernando Martínez-Madrugal, de la revista AJSP 13(10): 879-899, 1989., es un artículo clásico.

También debe revisar el capítulo de glándulas salivales del libro de Gómez de Ferraris.

II. INSTRUCCIONES

Para realizar el estudio de ésta unidad es necesario que invierta 12 horas, 10 de teoría y 2 de laboratorio.

Debe tener a mano el CD ROM de la asignatura para realizar algunos ejercicios. Es importante que registre sus resultados en la bitácora y presente al final sus resultados a su profesor.

Elija un tema de la unidad para que elabore una monografía de la lesión y la presente como caso clínico, puede ser de un paciente propio, de un hospital o bien de la WEB.

A continuación se enlistan los íconos que se utilizarán y que son para indicar que tipo de actividad se requiere o señalan lo más importante de la unidad y que debe ser considerado esencial. No los pierda de vista.



ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE E INTEGRADORAS.



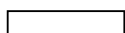
MAPA CONCEPTUAL



EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE



BIBLIOGRAFÍA BASICA Y COMPLEMENTARIA



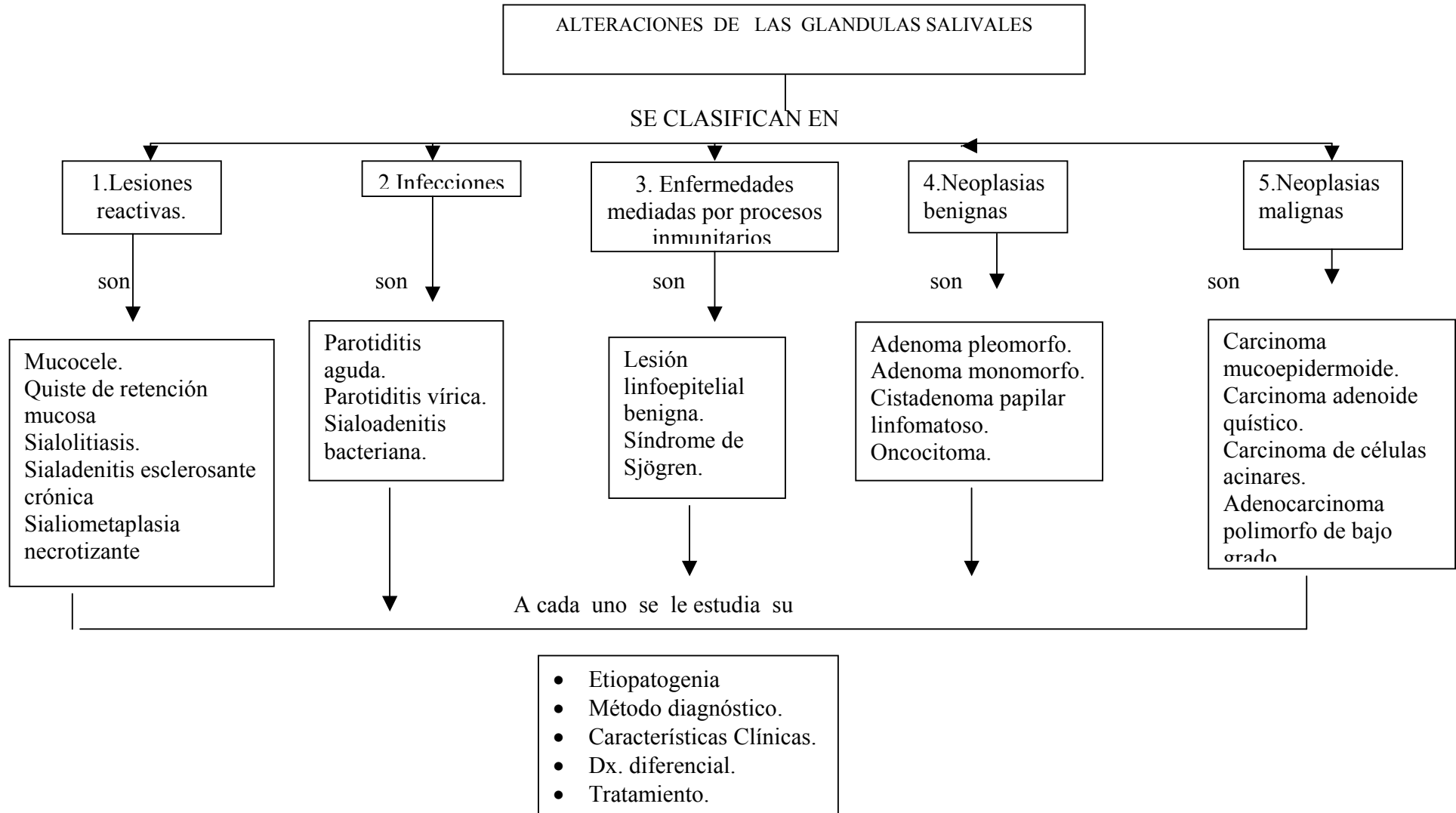
TEXTO INDISPENSABLE REVISAR

III INTRODUCCIÓN

Uno de los componentes anatómicos y funcionales más importantes de la cavidad bucal son el grupo de glándulas salivales, que se clasifican en mayores y menores de acuerdo a su tamaño. La secreción que producen en conjunto (saliva) permite que el tejido que reviste a la cavidad bucal se mantenga húmedo y así se faciliten sus funciones esenciales. Entre las funciones vitales para el ser humano se destacan: **la alimentación**, como es la ingestión de alimentos e inicio de digestión con la degustación, así como la segunda función vital que es **la fonación** como expresión de la comunicación oral y afectiva en todas las edades y etapas que permite la eficiente interrelación social. Las glándulas salivales se pueden ver afectadas por diversas alteraciones en cualquiera de sus componentes estructurales y esto interfiere con la mayor parte de sus funciones. Es necesario conocer la forma especial en que se desarrollan las lesiones ya que por existir una gran variedad de ellas son muy frecuentes en la consulta odontológica y el odontólogo debe conocerlas al menos para saber a quien remitir a su paciente para el control de la misma. Además es muy necesario conocer las ventajas y desventajas de los diferentes métodos de exploración con los que se cuenta hasta hoy. Todos éstos conocimientos son de gran importancia en la atención de pacientes de forma privada como institucional por lo que resulta indispensable que conserve éstos conocimientos



IV MAPA CONCEPTUAL





V ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

Para desarrollar éstas actividades le sugiero haber revisado ya el artículo propuesto de Martínez-Madrigal.

1. LESIONES REACTIVAS

Para realizar éstas actividades le recomiendo leer el capítulo 10 del libro de Sapp y el capítulo 11 del libro de Neville. Recuerde registrar sus conclusiones en la bitácora.

1. Analice las diferencias y similitudes que existen entre un proceso de retención mucosa y un proceso de extravasación mucosa. Presente sus conclusiones en clase.
2. Elabore un esquema de los componentes de las glándulas salivales y señale cada una de sus partes así como los diferentes tipos de conductos que presentan con su localización.
3. En un esquema de la cavidad bucal señale la localización de las glándulas salivales menores.
4. Elabore una monografía completa del Mucocele y una de la ránula. Recuerde incluir los aspectos histopatológicos esenciales así como las opciones de tratamiento y los factores etiológicos..
5. Explique en sus propias palabras qué son y porqué se denominan células espumosas.
6. Analice la Etiopatogenia de la sialometaplasia necrotizante y presente sus conclusiones ante la clase y su profesor.
7. Elabore un cuadro sinóptico con las similitudes y diferencias clínicas de una Sialolitiasis y una Sialoadenitis esclerosante, presente sus conclusiones en la clase para analizar los resultados.

2. INFECCIONES

Para realizar éstas actividades le recomiendo leer el capítulo 10 del libro de Sapp y el capítulo 11 del libro de Neville. Recuerde registrar sus conclusiones en la bitácora.

1. Establezca en un cuadro sinóptico las diferencias de Etiopatogenia y clínicas entre una parotiditis viral y una bacteriana.
2. Enliste los virus más frecuentemente involucrados en la parotiditis.
3. Analice las complicaciones más frecuentes de la parotiditis viral.

4. Analice y discuta en clase el mecanismo por el cual puede complicarse una parotiditis con el testículo u otras glándulas.

3. ENFERMEDADES MEDIADAS POR PROCESOS INMUNITARIOS

Para realizar éstas actividades le recomiendo leer el capítulo 10 del libro de Sapp y el capítulo 11 del libro de Neville. Recuerde registrar sus conclusiones en la bitácora.

1. Mencione los componentes del Sistema de histocompatibilidad (HLA).}
2. En un esquema del cuerpo señale la localización del tejido linfoide asociado a las mucosas (MALT).
2. En un cuadro sinóptico compare las similitudes y diferencias entre la enfermedad de Mikulicz y Síndrome de Sjögren (SS).
3. Elabore un mapa conceptual del Síndrome de Sjögren sin olvidar los hallazgos de laboratorio.
4. Compare en un cuadro sinóptico las características del Síndrome de Sjögren primario del secundario.
5. Mencione cuál es el método para establecer el diagnóstico definitivo de Síndrome de Sjögren.
6. Mencione el tratamiento sugerido para el Síndrome de Sjögren.

4. NEOPLASIAS BENIGNAS

Para realizar éstas actividades le recomiendo leer el capítulo 10 del libro de Sapp y el capítulo 11 del libro de Neville. Recuerde registrar sus conclusiones en la bitácora.

1. De acuerdo a la Fig. 10-21 del libro de Sapp analice las diferencias en el crecimiento de las neoplasias benignas de las glándulas salivales y coloque 3 lesiones que crecen de cada una de las formas.
2. Elabore un cuadro sinóptico donde señale las células que originan al Adenoma pleomorfo, el adenoma de células basales, cistadenoma papilar linfomatoso y el oncocitoma.
3. Analice la razón por la cual se denomina pleomorfo y cómo define metaplasia.
4. Enliste los patrones histológicos que puede presentar un adenoma pleomorfo.
5. Compare las similitudes y diferencias clínicas entre un adenoma canalicular y un adenoma de células basales.
6. Analice y discuta en clase porqué el adenoma papilar linfomatoso se considera un hamartoma y que tejidos lo forman.
7. Esquematice las características histológicas del tumor de Warthin.
8. Defina y mencione las características de una célula "ONCOCITO"
9. Elabore un cuadro sinóptico señalando los métodos diagnósticos utilizados para el Adenoma pleomorfo, el adenoma de células basales, cistadenoma papilar linfomatoso y el oncocitoma.

10. Mencione el tratamiento de elección para el Adenoma pleomorfo, el adenoma de células basales, cistadenoma papilar linfomatoso y el oncocitoma.

ADENOMA PLEOMORFO

Es el más común de todos los tumores de las glándulas salivales (50%), y el 90% de todos los tumores de las glándulas salivales benignas. Está compuesto principalmente por una proliferación de células mioepiteliales y por un amplio espectro de componentes del tejido epitelial y mesenquimal, y rodeado por una nítida cápsula fibrosa.

5. NEOPLASIAS MALIGNAS

Para realizar éstas actividades le recomiendo leer el capítulo 10 del libro de Sapp y el capítulo 11 del libro de Neville. Recuerde registrar sus conclusiones en la bitácora.

1. En un cuadro sinóptico señale las células de origen de cada una de las siguientes neoplasias: carcinoma mucoepidermoide, carcinoma adenoideo quístico, carcinoma de células acinares, adenocarcinoma polimorfo de bajo grado.
2. En un esquema de cavidad bucal señale la localización más frecuente de cada una de las siguientes lesiones distinguiendo la frecuencia de cada uno : carcinoma mucoepidermoide, carcinoma adenoideo quístico, carcinoma de células acinares, el adenocarcinoma polimorfo de bajo grado.
3. Compare la evolución clínica con los rasgos histopatológicos de un carcinoma mucoepidermoide.
4. Analice y discuta en clase el comportamiento clínico del carcinoma mucoepidermoide registre sus conclusiones.
5. Mencione porque hay parestesia en el carcinoma adenoideo quístico.
6. Discuta en clase los aspectos radiográficos y clínicos comparando al carcinoma adenoideo quístico contra el carcinoma mucoepidermoide.
7. Mencione en sus propias palabras a qué se refiere el término de “queso suizo”.
8. Enliste 5 diagnósticos clínicos diferenciales del carcinoma de células acinares.
9. Enliste las características histopatológicas del carcinoma de células acinares.
10. En un cuadro sinóptico coloque los tratamientos para: el carcinoma mucoepidermoide, carcinoma adenoideo quístico, carcinoma de células acinares y el adenocarcinoma polimorfo de bajo grado.



VI. ACTIVIDADES INTEGRADORAS

1. Esquematice la localización de las glándulas salivales menores y señale la frecuencia de lesiones malignas en cada una de las regiones.
2. Esquematice la localización de las glándulas salivales menores y señale en cada grupo las lesiones benignas más frecuentes.
3. Coloque las características clínicas del Síndrome de Sjögren.
4. En un cuadro sinóptico coloque las características histopatológicas del Síndrome de Sjögren.
5. Dentro de la WEB revise las imágenes histológicas de un adenoma pleomorfo, un carcinoma adenoideo quístico y de un mucocele. Trate de identificar sus principales características enliste las características y preséntelas a su profesor.



VII. EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE

1. Elabore un modelo tridimensional de los componentes de una glándula salival y señale en cada segmento las lesiones que pueden originarse de cada parte.
2. Mencione el tratamiento del carcinoma mucoepidermoide en sus diferentes grados
3. Mencione la importancia de las células mioepiteliales en la formación de neoplasias.
4. Enliste los patrones histopatológicos que se pueden observar en un adenoma pleomorfo.
5. Analice la importancia del uso de marcadores inmunológicos en el diagnóstico de lesiones neoplásicas e inmunológicas de las glándulas.



VIII. BIBLIOGRAFÍA BÁSICA.

SAPP J. PHILLIP Patología Oral y Maxilofacial contemporánea. Ed. Mosby

REGEZI JOSEPH A. Patología Bucal 3ª. Edición Editorial Interamericana



BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

NEVILLE BRAD, Oral and Maxillofacial Pathology, 2ª. Edición. Editorial Saunders.

KIERZSENBAUM ABRAHAM, Histology and cell biology. Editorial Mosby.

UNIDAD XI INFECCIONES DE LOS DIENTES Y DEL HUESO

C.D. Lila Arell Domínguez Sandoval

I. OBJETIVOS

Establecerá la importancia del diagnóstico oportuno en las infecciones dentales.
Analizará la importancia y las consecuencias de las diseminaciones infecciosas en los tejidos blandos y duros de cabeza y cuello.
Conocerá los métodos diagnósticos para los procesos infecciosos de cavidad bucal y cuello.
Correlacionará las características histopatológicas y evolución de los procesos infecciosos más comunes en la cavidad bucal.
Analizará el pronóstico, diagnósticos diferenciales y tratamiento de las infecciones de cavidad bucal.

REQUERIMIENTOS

Conocer la principal microbiota causante de caries así como el proceso bioquímico que se lleva a cabo.
Deberá recordar los componentes histológicos normales de la pulpa dental.

II. INSTRUCCIONES

Para realizar el estudio de ésta unidad es necesario que invierta 8 horas, 6 de teoría y 2 de laboratorio.
A continuación se enlistan los íconos que se utilizarán a lo largo de la guía y que son para indicar que tipo de actividad se requiere o señalan lo más importante de la unidad y que debe ser considerado esencial. No los pierda de vista.



ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE E INTEGRADORAS.



MAPA CONCEPTUAL



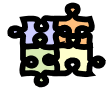
EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE



BIBLIOGRAFÍA BASICA Y COMPLEMENTARIA

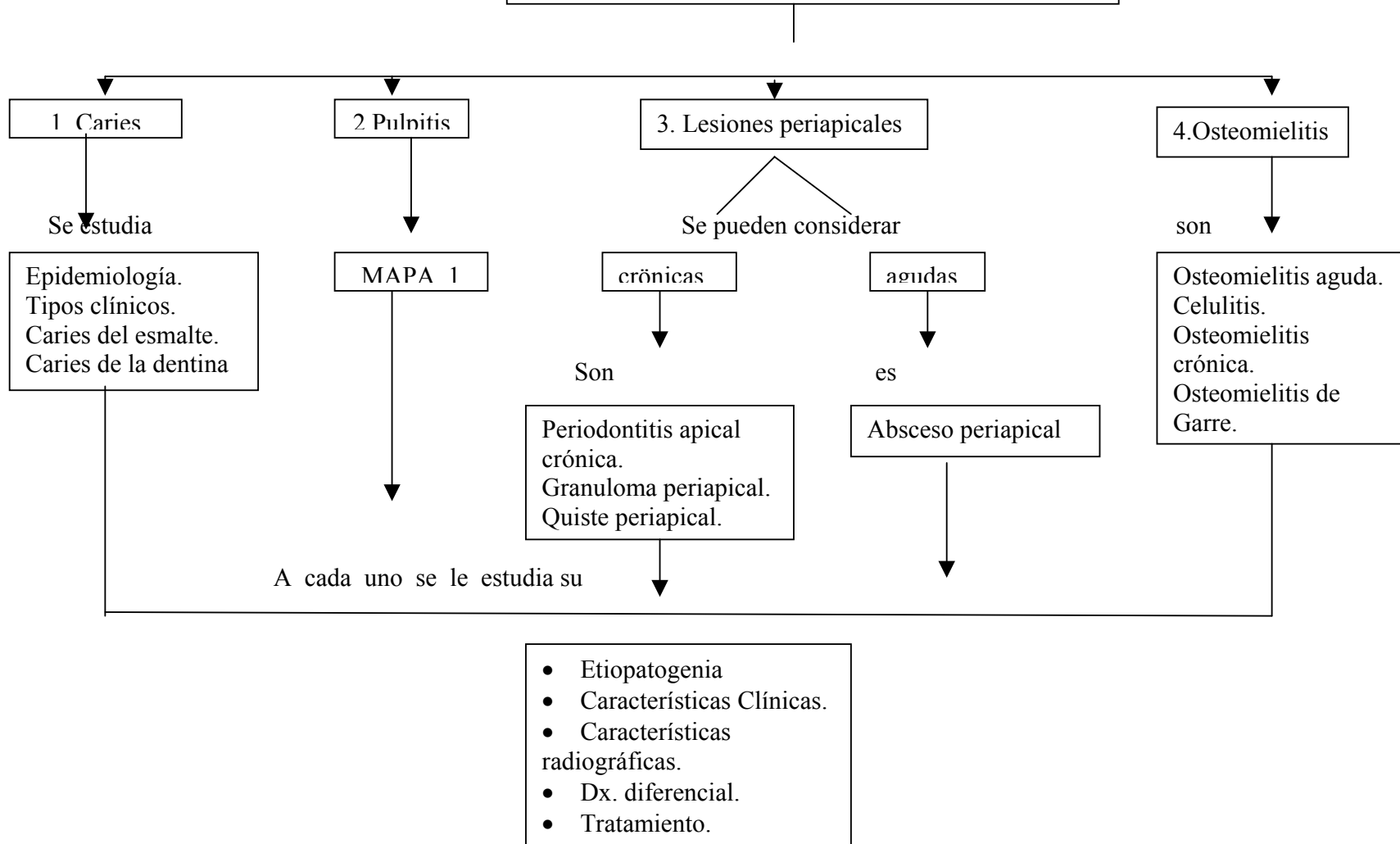
III INTRODUCCIÓN

La principal causa de dolor y molestias en la consulta odontológica tanto en adultos como en infantes es la caries y sus complicaciones. En esta unidad se analiza la importancia de la diseminación de un proceso infeccioso a diferentes sitios anatómicos. La importancia del tratamiento de los procesos cariosos queda en evidencia cuando por diversos factores no se proporciona el tratamiento adecuado se genera otras lesiones nada sencillas de resolver como los trastornos pulpares, lesiones periapicales y cuadros agudos que pueden comprometer la cavidad medular del hueso e incluso afectar los músculos de la cabeza y cuello que generalmente desencadena procesos mayores y destructivos que pueden llegar a ser de carácter irreversible e incluso fatal por su cercanía a tejidos vitales. Estos conocimientos los aplicara a lo largo de su carrera y aún dentro de su práctica privada y debe de conocerlos muy bien.



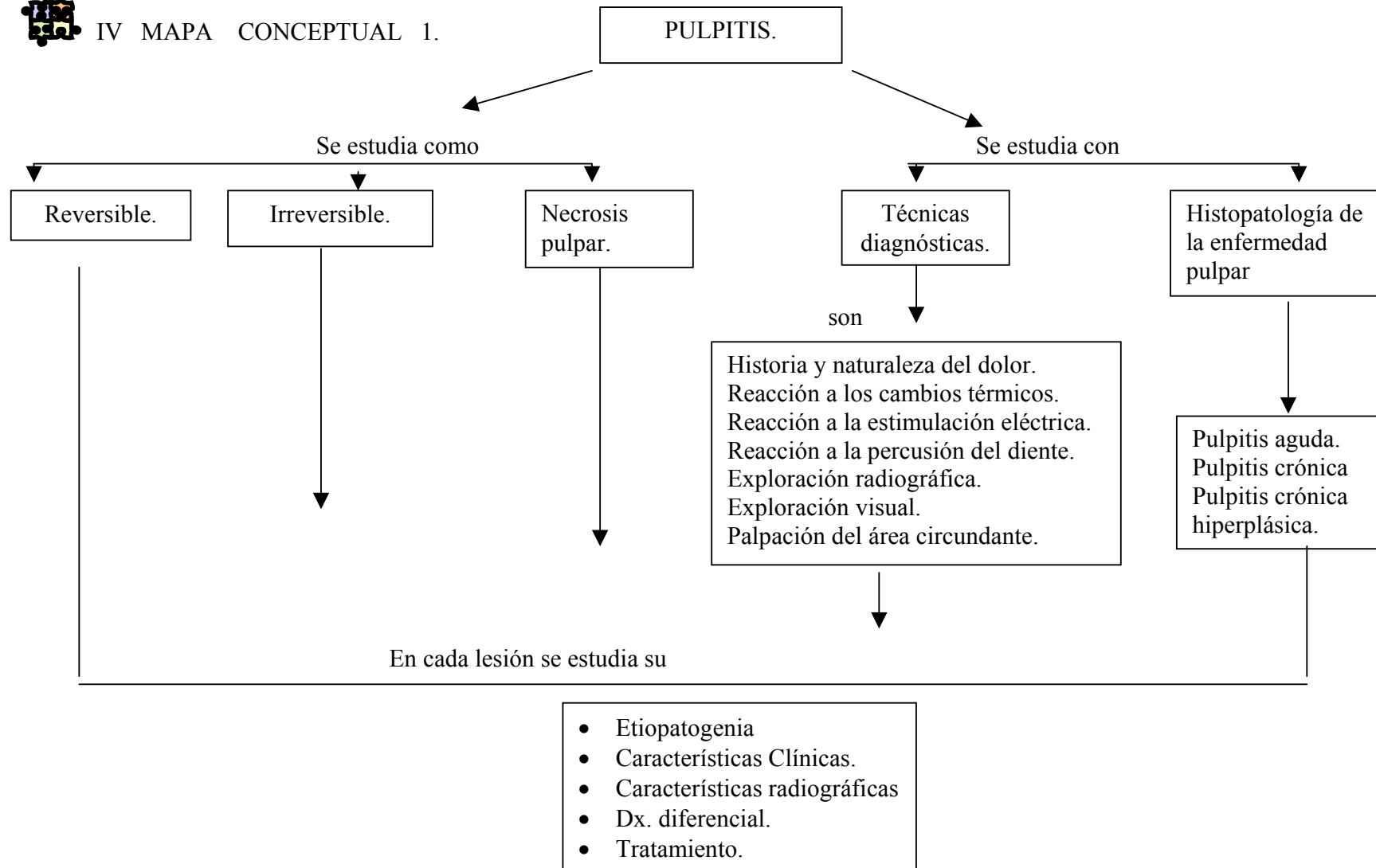
IV MAPA CONCEPTUAL

INFECCIONES DE LOS DIENTES Y DEL HUESO





IV MAPA CONCEPTUAL 1.





V ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

1. CARIES DENTAL

Para realizar las actividades le recomiendo el libro de Sapp 3. Además puede apoyarse en cualquiera de los libros de cariología que reviso durante segundo año. No olvide registrar sus conclusiones y actividades en su bitácora.

1. Mencione las diferentes teorías del origen de caries.
2. Elabore un cuadro sinóptico colocando las diferencias y similitudes histopatológicas de los diferentes tipos de caries (en dentina, en esmalte, en cemento).
3. Mencione las condiciones del hospedador que permiten la formación de caries.
4. Mencione 5 medidas del hospedador que impiden la formación de caries.
5. Enliste las medidas profilácticas para caries recomendadas en población infantil y población adulta.
6. De acuerdo a los esquemas 3.7 y 3.9 del libro de Sapp analice y compare la evolución histológica. Presente sus conclusiones en clase.

2. PULPITIS

Para realizar las actividades le recomiendo el libro de Sapp 3. No olvide registrar sus conclusiones y actividades en su bitácora.

1. Compare las características clínicas e histopatológicas entre la pulpitis reversible y la irreversible.
2. Mencione las características histopatológicas de la necrosis pulpar.
3. Compare las características clínicas y las características.
4. Enliste y compare los diversos factores que causan pulpitis.

3. LESIONES PERIAPICALES

Para realiza las actividades le recomiendo el libro de Sapp 3. No olvide registrar sus conclusiones y actividades en su bitácora.

1. De acuerdo a la figura 3-23 del libro de Sapp, analice la vía crónica y presente la monografía de cada una de las lesiones resultante en su clase.
2. Compare en un cuadro las imágenes radiográficas de las siguientes lesiones: periodontitis apical crónica, granuloma periapical, quiste periapical
3. Esquematice las diferencia histológicas entre quiste periapical y un granuloma periapical.

4. Esquematice las vías de drenaje más comunes en las infecciones periapicales.
5. Señale en un esquema de cabeza y cuello cuáles son los espacios anatómicos que involucra una angina Ludwig.
6. Analice las características radiográficas del granuloma periapical y señale 5 diagnósticos radiográficos diferenciales.
7. Mencione las características de la osteosclerosis.
8. Mencione la definición de Parulis y fístula.

4. OSTEOMIELITIS

Para realizar las actividades le recomiendo el libro de Sapp 3. No olvide registrar sus conclusiones y actividades en su bitácora.

1. Elabore un cuadro sinóptico señalando las diferencias y similitudes en origen y características clínicas e histopatológicas, de la osteomielitis de Garre, osteomielitis crónica y osteomielitis aguda.
2. Enumere los microorganismos que con frecuencia se asocian a la osteomielitis.
3. Enliste las diferencias entre involucro y secuestro óseo.
4. Enliste los tratamientos utilizados en caso de osteomielitis.



VI. ACTIVIDADES INTEGRADORAS

1. En el laboratorio discuta casos clínicos y artículos de los temas principales entregando los artículos a su profesor.
2. Realice un cuadro sinóptico de las características clínicas e histológicas de pulpitis, caries dentinal, caries en esmalte, dentina secundaria.
3. Mencione las características del tejido pulpar en pulpitis aguda, crónica y necrótica.
4. Elabore un mapa conceptual señalando las interrelaciones del tema de Osteomielitis.



VII. EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE

1. Elabore un modelo tridimensional de angina Ludwig, Parulis y celulitis señalando las zonas de drenaje y diseminación de cada una.
2. Esquematice las características histológicas de los diferentes tipos de dentina.

3. Elabore un cuestionario de 20 preguntas referente a lesiones periapicales.
4. Presente a su profesor 2 casos clínicos bien documentados con 2 artículos recientes acerca del tratamiento de la osteomielitis de Garré.
5. Realice el examen Clínico del CD Rom de la asignatura.



VIII. BIBLIOGRAFÍA BÁSICA.

SAPP J. PHILLIP Patología Oral y Maxilofacial contemporánea. Editorial Mosby
REGEZI JOSEPH A. Patología Bucal Editorial Interamericana



BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

NEVILLE BRAD, Oral and Maxillofacial Pathology, 2ª.Edición. Editorial Saunders.

UNIDAD XII ENFERMEDADES INFECCIOSAS: BACTERIANAS, MICOTICAS Y VIRALES

C.D. Lila Arell Domínguez Sandoval

I. OBJETIVOS

Identificará las enfermedades infecciosas más comunes en cavidad bucal.
Conocerá los métodos diagnósticos de enfermedades infecciosas de uso en patología bucal.
Correlacionará las características clínicas con la evolución y pronóstico de los pacientes con enfermedades infecciosas en cavidad bucal.
Conocerá las enfermedades infecciosas que pueden tener tratamiento odontológico.
Analizará la importancia de remitir a otros profesionales médicos las enfermedades infecciosas no tratables en odontología.

REQUERIMIENTOS

Consulte el libro de Liébana de Microbiología oral en el capítulo 37

II. INSTRUCCIONES

Para realizar el estudio de ésta unidad es necesario que invierta 12 horas, 10 de teoría y 2 de laboratorio.
A continuación se enlistan los íconos que se utilizarán a lo largo de la unidad y que son para indicar que tipo de actividad se requiere o señalan lo más importante de la unidad y que debe ser considerado esencial. No los pierda de vista.



ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE E INTEGRADORAS.



MAPA CONCEPTUAL



EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE



BIBLIOGRAFÍA BASICA Y COMPLEMENTARIA

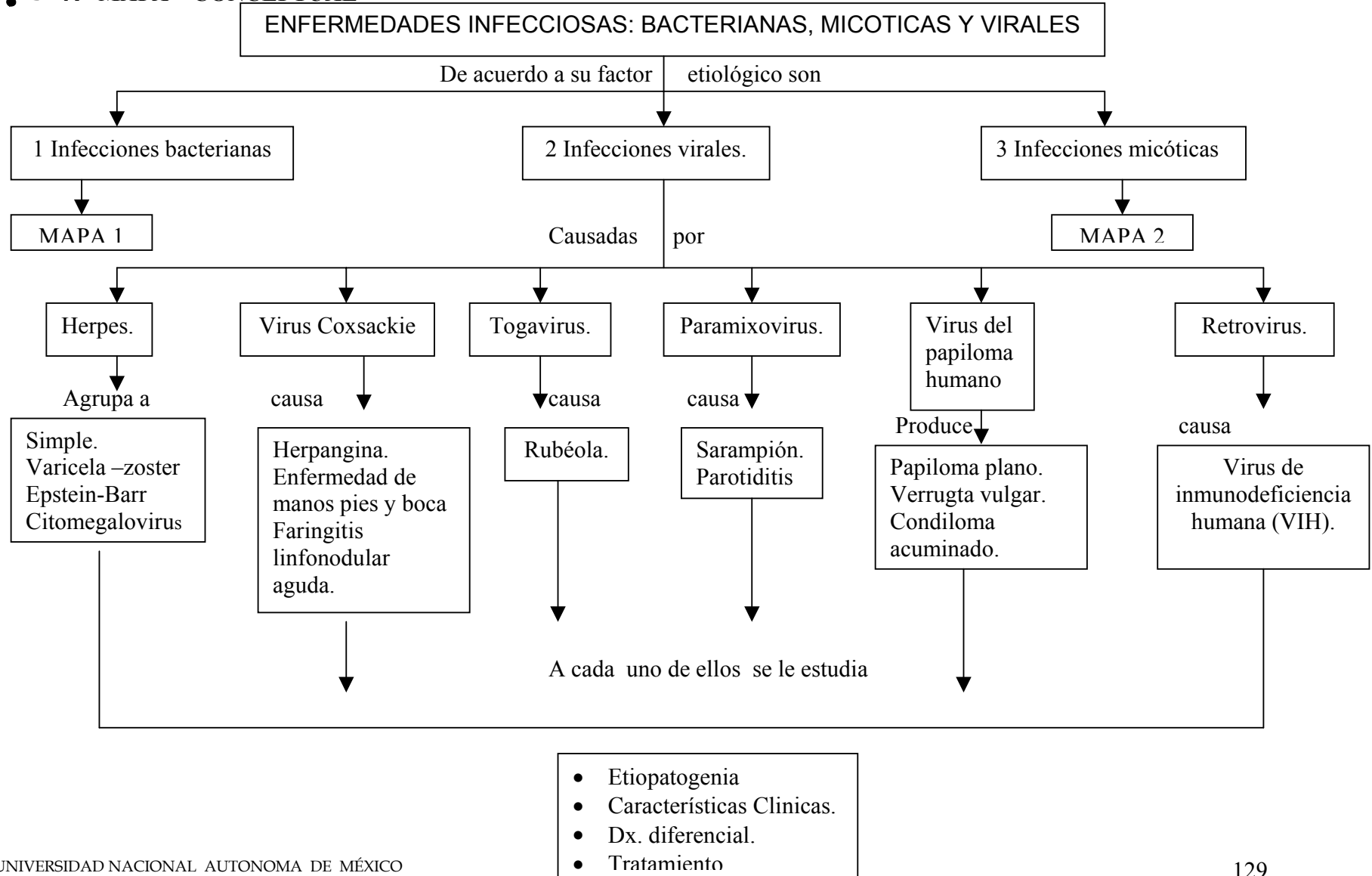
III INTRODUCCIÓN

Los virus se cuentan entre los microorganismos más simples y más pequeños que infectan a los seres humanos así mismo son de los más estudiados y difíciles de controlar ya que el propio núcleo de la célula actúa como hospedero, los procesos de infección y replicación viral deben de estudiarse a través de la composición y función, los tratamientos aún están iniciando por lo que es muy importante conocer que lesiones producen y cómo pueden ser tratadas, en algunos casos son autolimitadas y no requieren de tratamiento.

En cuanto a las bacterias y los hongos debemos recordar que se encuentran habitando cualquier lugar, superficie o parte incluso de nuestro cuerpo; sin embargo, aunque están presentes se mantienen en relaciones ecológicas muy estables y no producen enfermedad pero en cuanto existe un desequilibrio proliferan de forma patógena y causan diversas lesiones, caracterizadas por sus propiedades metabólicas y daño a los tejidos. Estas lesiones y enfermedades son muy importantes ya que las interrelacionará al atender a un paciente. También es necesario éste conocimiento en las clínicas de cirugía bucal, periodoncia, medicina bucal, odontopediatría, etc. Debe considerar que en la actualidad se cuenta con un gran número de tratamientos antibióticos para bacterias y antimicóticos.

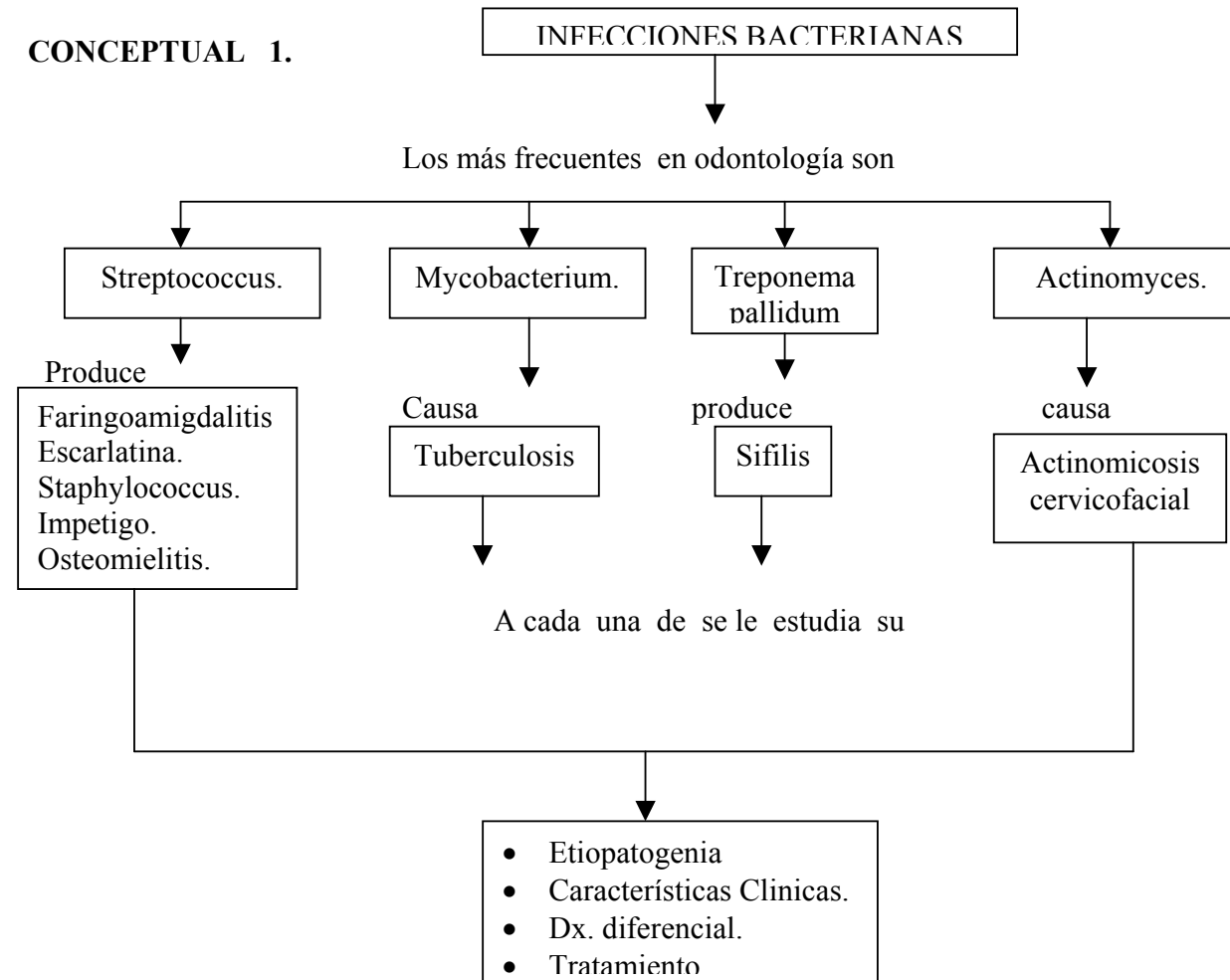


IV MAPA CONCEPTUAL



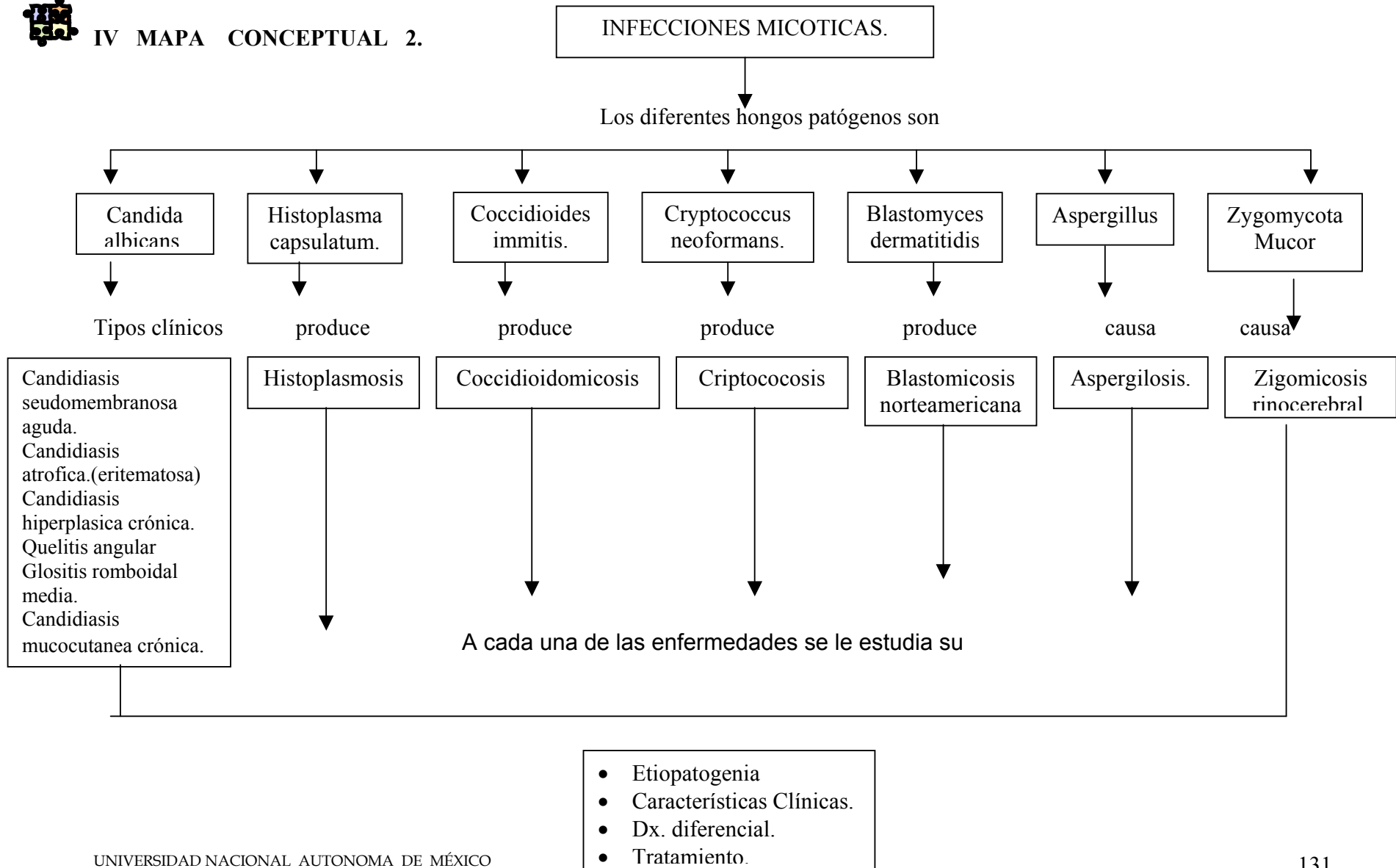


IV MAPA CONCEPTUAL 1.





IV MAPA CONCEPTUAL 2.





V ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

1. INFECCIONES BACTERIANAS

INFECCIONES POR ESTREPTOCOCOS

Para realizar las actividades le recomiendo el capítulo 7 del libro de Sapp así como las páginas de la 163 a la 184 del libro de Neville. No olvide registrar sus conclusiones y actividades en su bitácora.

1. Enliste y compare las similitudes y diferencias entre la faringoamigdalitis y la escarlatina.
2. Explique porqué se forma exantema en la escarlatina .
3. Esquematice una lengua de frambuesa de escarlatina.

INFECCIONES POR MYCOBACTERIAS

Para realizar las actividades le recomiendo el capítulo 7 del libro de Sapp así como las páginas de la 163 a la 184 del libro de Neville. No olvide registrar sus conclusiones y actividades en su bitácora.

1. Explique qué es un Complejo de Ghon.
2. Explique qué es una escrófula.
3. Esquematice la patogenia y diseminación a boca de la tuberculosis.

INFECCIONES POR TREPONEMA

Para realizar las actividades le recomiendo el capítulo 7 del libro de Sapp así como las páginas de la 163 a la 184 del libro de Neville. No olvide registrar sus conclusiones y actividades en su bitácora.

1. En un cuadro enliste las características clínicas bucales de la sífilis temprana y de la tardía.
2. Enumere las vías de transmisión de la sífilis.
3. Enliste las características clínicas bucales de la sífilis congénita.
4. Analice si un paciente con sífilis congénita puede contagiar la enfermedad y sus conclusiones preséntelas en clase.
5. En un cuadro coloque el tratamiento de elección para la sífilis adquirida.
6. Enliste 5 diagnósticos diferenciales para el chancro.

INFECCIONES POR ACTINOMYCES

Para realizar las actividades le recomiendo el capítulo 7 del libro de Sapp así como las páginas de la 163 a la 184 del libro de Neville. No olvide registrar sus conclusiones y actividades en su bitácora.

1. Enliste los factores predisponentes para desarrollar actinomicosis cervicofacial.
2. Mencione los componentes de los “gránulos de azufre” característicos.
3. En un cuadro sinóptico coloque las características clínicas de la actinomicosis cervicofacial.

2. INFECCIONES VIRALES

INFECCIONES POR HERPES

Para realizar las actividades le recomiendo el capítulo 7 del libro de Sapp así como las páginas de la 213 a la 234 del libro de Neville. No olvide registrar sus conclusiones y actividades en su bitácora.

1. Enliste los virus que pertenecen a la familia Herpesviridae y señale que lesiones origina o se asocia a cada uno de ellos.
2. Explique en sus palabras y de forma breve qué es la latencia vírica.
3. Esquematice la estructura de los virus herpes.
4. Analice la evolución morfológica de las lesiones herpéticas bucales, presente sus conclusiones ante la clase.
5. Mencione en orden de importancia los tratamientos para las lesiones herpéticas.
6. Enliste las similitudes y diferencias clínicas, morfológicas y de tratamiento en las infecciones herpéticas: Gingivostomatitis herpética primaria aguda, herpes simple bucal secundario, herpes labial recidivante y herpes intrabucal.
7. Analice las condiciones y características clínicas del panadizo herpético, discúptalo en clase y presente sus conclusiones.
8. Mencione los componentes de un dermatoma y señale en un esquema del cuerpo la localización de ellos.
9. Discuta en clase las diferencias entre varicela y herpes zoster.
10. Enliste los métodos diagnósticos más útiles en zoster y varicela.
11. Enliste las características clínicas de la mononucleosis infecciosa.
12. Elabore un esquema de las células típicas de la mononucleosis infecciosa.

INFECCIONES POR COXSACKIE

Para realizar las actividades le recomiendo el capítulo 7 del libro de Sapp así como las páginas de la 213 a la 234 del libro de Neville. No olvide registrar sus conclusiones y actividades en su bitácora.

1. Elabore un cuadro de diferencias y similitudes entre la herpangina y enfermedad de manos, pies y boca.
2. Mencione el tratamiento de la enfermedad de manos, pies y boca.
3. Elabore un cuadro con la Etiopatogenia de la faringitis linfonodular aguda.

INFECCIONES POR TOGAVIRUS

Para realizar las actividades le recomiendo el capítulo 7 del libro de Sapp así como las páginas de la 213 a la 234 del libro de Neville. No olvide registrar sus conclusiones y actividades en su bitácora.

1. Mencione en cuáles son las alteraciones fetales producidas por la rubéola.
2. Enliste la vía de transmisión y 2 diagnósticos diferenciales de la rubéola.
3. Esquematice la estructura del togavirus.

INFECCIONES POR PARAMIXOVIRUS

Para realizar las actividades le recomiendo el capítulo 7 del libro de Sapp así como las páginas de la 213 a la 234 del libro de Neville. No olvide registrar sus conclusiones y actividades en su bitácora.

1. En un esquema de cavidad bucal señale la región en la que se localizan las manchas de Köplik y el tiempo en que se presentan.
2. Enliste las características clínicas del sarampión.
3. Mencione 3 diagnósticos clínicos diferenciales de la parotiditis viral.
4. Enliste las características del virus que produce la parotiditis.
5. Enumere las características clínicas de la parotiditis.

INFECCIONES POR VIRUS PAPILOMA HUMANO

Para realizar las actividades le recomiendo el capítulo 7 del libro de Sapp así como las páginas de la 316 a la 321 del libro de Neville. No olvide registrar sus conclusiones y actividades en su bitácora.

1. En un cuadro sinóptico coloque los diferentes serotipos virales y las lesiones que causan.

2. Analice las diferencias clínicas entre un papiloma y una verruga vulgar. Discútalas en clase.
3. Esquematice una célula coilocito y señale sus características más importantes.
4. Enumere las características clínicas de la enfermedad de Heck.
5. Compare las similitudes y diferencias clínicas e histopatológicas entre: Papiloma plano, verruga vulgar, hiperplasia epitelial focal y condiloma acuminado.
6. Enliste el tratamiento para cada una de las siguientes lesiones: Papiloma plano, verruga vulgar, hiperplasia epitelial focal y condiloma acuminado.

INFECCIONES POR RETROVIRUS

Para realizar las actividades le recomiendo el capítulo 7 del libro de Sapp así como las páginas de la 213 a la 234 del libro de Neville. No olvide registrar sus conclusiones y actividades en su bitácora.

1. Elabore un mapa conceptual de la patogenia del SIDA.
2. Esquematice la estructura del VIH y señale cada uno de sus componentes.
3. Enliste los medicamentos más utilizados en SIDA.
4. Defina leucoplasia vellosa.
5. Mencione por qué se asocia el Sarcoma de Kaposi en pacientes con SIDA.
6. Analice cuál debe de ser su conducta ante un paciente VIH positivo.
7. Analice y discuta en clase cuál debe ser su conducta ante un paciente con SIDA.

3. INFECCIONES MICÓTICAS.

INFECCIONES POR CANDIDA ALBICANS

Para realizar las actividades le recomiendo las páginas 228 a la 231 del libro de Sapp así como las páginas de la 189 a 209 del libro de Neville. No olvide registrar sus conclusiones y actividades en su bitácora.

1. Analice la clasificación clínica de la candidiasis y discútalas en clase.
2. Mencione la metodología para diagnosticar candidiasis.
3. Enliste las condiciones predisponentes para que se desarrolle candidosis en un paciente.
4. Mencione qué tipo de candidosis es más frecuente en pacientes con SIDA.
5. Enliste el tratamiento de elección de la candidosis bucal.
6. Mencione las características clínicas de la queilitis angular.
7. Esquematice la localización de la glositis romboidal media.
8. Enumere las características histopatológicas de la candidosis.

INFECCIONES MICOTICAS DIVERSAS

Para realizar las actividades le recomiendo las páginas 232 a la 237 del libro de Sapp así como las páginas de la 189 a 209 del libro de Neville. No olvide registrar sus conclusiones y actividades en su bitácora.

1. En un cuadro sinóptico enliste las similitudes y diferencias clínicas entre las siguientes micosis: blastomicosis americana, criptococosis, histoplasmosis, aspergilosis zigomicosis rinocerebral y coccidiomicosis.
2. Esquematice el factor etiológico de cada una de las siguientes micosis: blastomicosis americana, criptococosis, histoplasmosis, aspergilosis zigomicosis rinocerebral y coccidiomicosis.



VI. ACTIVIDADES INTEGRADORAS

1. Elabore un modelo tridimensional del VIH señalando sus partes más importantes.
2. Elabore un modelo tridimensional del VPH y señale su estructura patogénica.
3. Analice y discuta en clase la importancia del tratamiento específico de las micosis.
4. Estudie y lleve a la discusión en clase la diferencia entre un ciclo viral lítico y uno citopático.
5. Presente a su profesor la revisión de dos artículos recientes acerca del tratamiento y evolución de las lesiones por VEB.



VII. EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE

1. Coloque la clasificación clínica de la candidosis bucal y 2 diagnósticos clínicos diferenciales para cada una.
2. En un esquema del cuerpo señale la localización y duración de cada una de las enfermedades virales.

3. En un esquema del cuerpo señale la localización y 2 características clínicas de cada una de las enfermedades bacterianas.
4. En un esquema del cuerpo señale la localización y tratamiento para cada una de las enfermedades micóticas.
5. Enliste los factores predisponentes para el desarrollo de enfermedades: Micóticas, virales y bacterianas.



VIII. BIBLIOGRAFÍA BÁSICA.

SAPP J. PHILLIP Patología Oral y Maxilofacial contemporánea. Editorial Mosby
REGEZI JOSEPH A. Patología Bucal Editorial Interamericana



BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

NEVILLE BRAD, Oral and Maxillofacial Pathology, 2ª. Edición. Editorial Saunders.
LIEBANA UREÑA. Microbiología Bucal. Editorial Interamericana.
BONIFAZ, Micología. Editorial

UNIDAD XIII LESIONES ÓSEAS

C.D. Lila Arell Domínguez Sandoval

I. OBJETIVOS

Identificará las características generales de las lesiones óseas.
Conocerá los métodos diagnósticos de uso para las lesiones óseas
Correlacionará las características histopatológicas, clínicas y la evolución de las lesiones óseas.
Identificará los diagnósticos diferenciales de las lesiones óseas.
Analizará el pronóstico y tratamiento de las lesiones óseas.

REQUERIMIENTOS

Leer con detenimiento y detalle el capítulo 5 del tejido óseo del libro de Kierszenbaum.

II. INSTRUCCIONES

Para realizar el estudio de ésta unidad es necesario que invierta 12 horas, 10 de teoría y 2 de laboratorio.

A continuación se enlistan los íconos que se utilizarán a lo largo de la guía y que son para indicar que tipo de actividad se requiere o señalan lo más importante de la unidad y que debe ser considerado esencial. No los pierda de vista.



ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE E INTEGRADORAS.



MAPA CONCEPTUAL



EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE

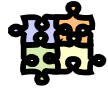


BIBLIOGRAFÍA BÁSICA Y COMPLEMENTARIA

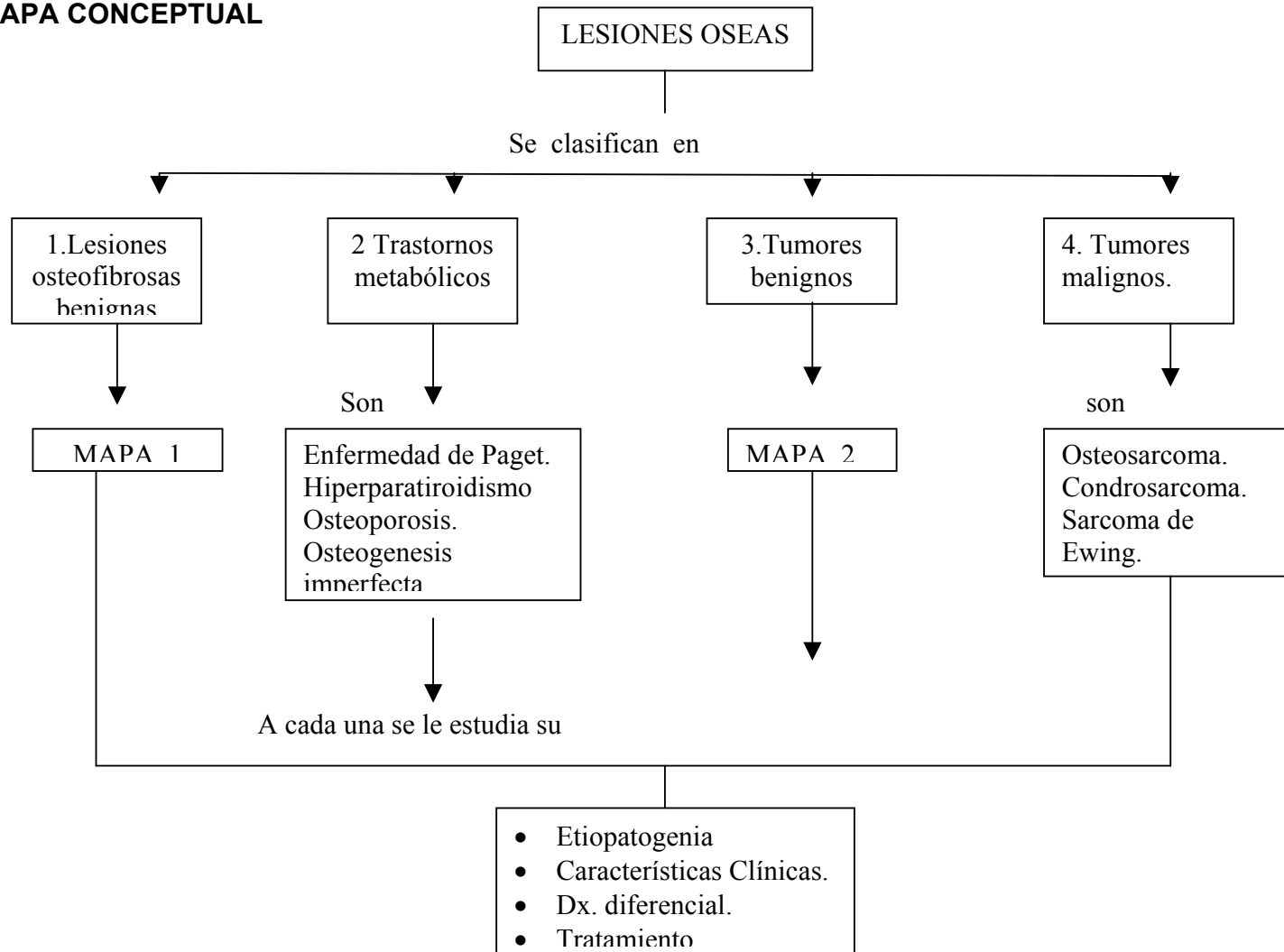
III INTRODUCCIÓN

En esta unidad se mencionaran cada una de las características de las lesiones óseas de la mandíbula y del maxilar como lesiones osteofibrosas benignas no neoplásicas que remplazan al hueso normal formando estructuras óseas no funcionales provocando en ocasiones asimetría facial, otro grupo son las causadas por trastornos metabólicos donde recordando al hueso como reservorio de minerales que son esenciales para la formación de las células de la sangre y por último un grupo de tumores que pueden ser destructivos y su diagnóstico acertado permite un tratamiento inmediato.

Estos conocimientos son de gran apoyo en cirugía bucal, endodoncia, periodoncia y en medicina bucal.

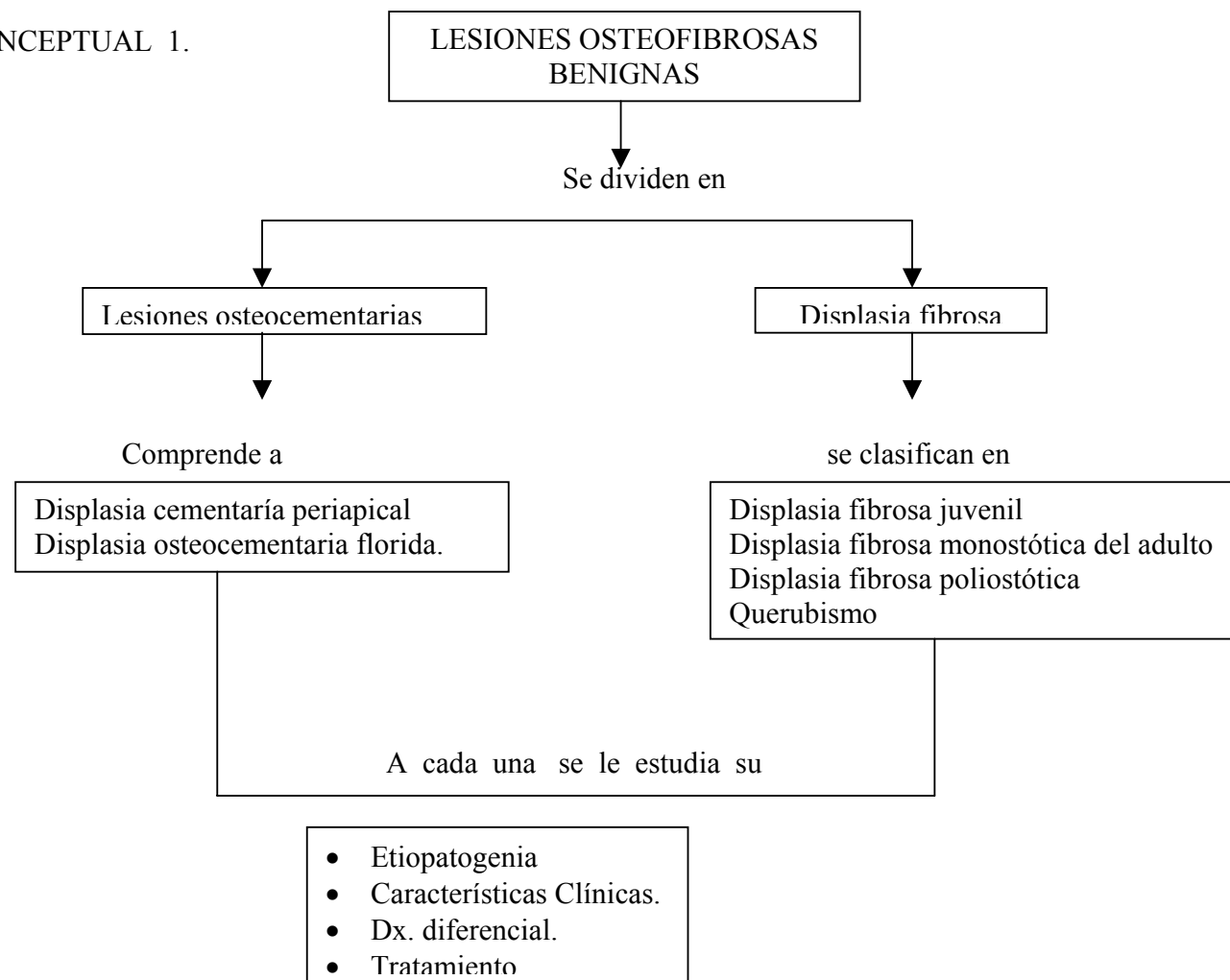


IV MAPA CONCEPTUAL



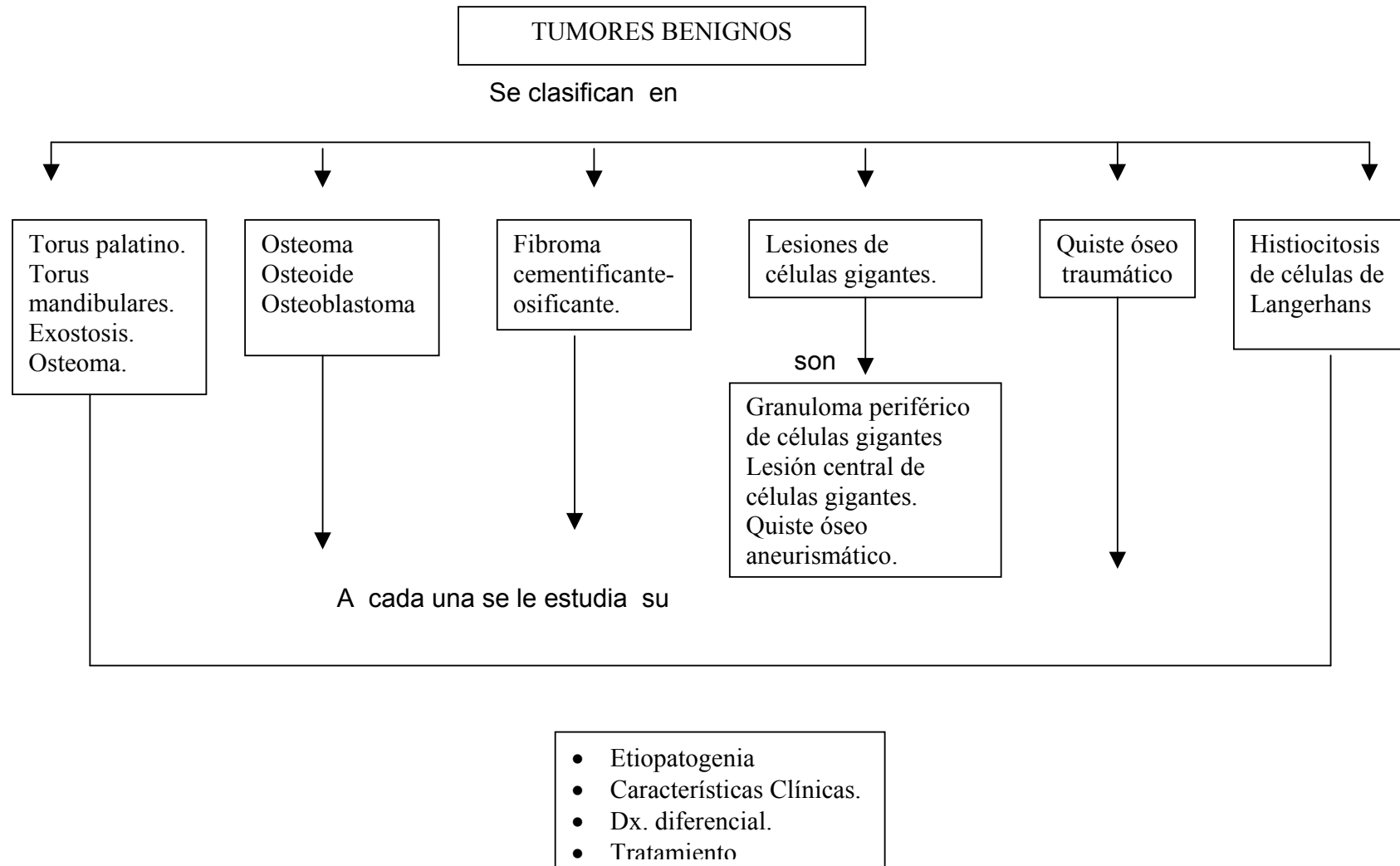


IV MAPA CONCEPTUAL 1.





IV MAPA CONCEPTUAL 2





V ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

Para realizar las actividades le recomiendo leer el libro de KIERZSENBAUM.

1. LESIONES OSTEOFIBROSAS BENIGNAS

LESIONES OSTEOCEMENTARIAS

Para realiza las actividades le recomiendo el libro de Sapp 4 y las páginas de la 534 a la 582 del libro de Neville. No olvide registrar sus conclusiones y actividades en su bitácora.

1. Enliste las diferencias entre cemento y tejido óseo.
2. Explique en sus propias palabras las tres etapas radiográficas de la displasia periapical cementificante.
3. En un cuadro sinóptico compare las diferencias entre la displasia periapical cementificante y la displasia osteocementaria florida.
4. Enliste las características histopatológicas de la displasia osteocementaria florida.

DISPLASIA FIBROSA

Para realiza las actividades le recomiendo el libro de Sapp 4 y las páginas de la 534 a la 582 del libro de Neville. No olvide registrar sus conclusiones y actividades en su bitácora.

1. En un cuadro sinóptico compare las diferencias entre la displasia monostótica y la poliostótica.
2. Del cuadro 4-1 del libro de Sapp coloque las características clínicas, radiográficas e histopatológicas a cada tipo de displasia fibrosa.
3. Mencione 2 diagnósticos clínicos diferenciales de las displasias poliostóticas.
4. Analice la razón por la cual se denomina querubismo.
5. Mencione la etiología del querubismo.
6. Mencione cual es el tratamiento del querubismo.
7. Enliste 2 diagnósticos diferenciales del querubismo.

2. TRASTORNOS METABÓLICOS

Para realiza las actividades le recomiendo el libro de Sapp 4 y las páginas de la 534 a la 582 del libro de Neville. No olvide registrar sus conclusiones y actividades en su bitácora.

1. Enliste los hallazgos de laboratorio que permiten el diagnóstico de enfermedad de Paget.
2. Enliste las características radiográficas de la enfermedad ósea de Paget.
2. Esquematice las características histopatológicas de la enfermedad ósea de Paget.
3. Elabore un diagrama de flujo de las hormonas que participan en la formación ósea.
4. Esquematice las lesiones bucales del hipoparatiroidismo.
5. En sus propias palabras defina osteopetrosis.
6. Compare las características clínicas y origen de la osteopetrosis y la osteogénesis imperfecta.
7. Enliste los síndromes a los que se puede asociar la osteogénesis imperfecta.

3. TUMORES BENIGNOS

Para realiza las actividades le recomiendo el libro de Sapp 4 y las páginas de la 534 a la 582 del libro de Neville. No olvide registrar sus conclusiones y actividades en su bitácora.

1. En un cuadro defina y enumere las diferencias y similitudes de: torus, exostosis y osteoma.
2. Enliste las características clínicas del síndrome de Gardner.
3. Esquematice los componentes histopatológicos de un osteoma.
4. Analice las diferencias clínicas e histopatológicas del osteoma osteoide y osteoblastoma.
5. Analice y discuta en clase el origen de las lesiones con células gigantes.
6. Enliste 3 diagnósticos diferenciales del granuloma periférico de células gigantes.
7. Mencione el tratamiento del: torus, osteoblastoma y los granulomas de células gigantes.

4. TUMORES MALIGNOS.

Para realiza las actividades le recomiendo el libro de Sapp 4 y las páginas de la 534 a la 582 del libro de Neville. No olvide registrar sus conclusiones y actividades en su bitácora.

1. Elabore un diagrama de flujo de la Etiopatogenia del osteosarcoma.
2. Esquematice las características histológicas del osteosarcoma.
3. Analice la imagen radiográfica de un osteosarcoma y su correlación clínica.
4. Discuta en clase los patrones histológicos del osteosarcoma.
5. Enliste las diferencias y similitudes entre el osteosarcoma y el condrosarcoma.



VI. ACTIVIDADES INTEGRADORAS

1. Dentro de la WEB busque las imágenes histológicas representativas de osteosarcoma, osteoma, tejido osteoide, granuloma de células gigantes y anote sus características y preséntelo a su profesor.
2. Elabore una monografía del osteosarcoma, sin olvidar su tratamiento.
3. Revise los casos clínicos de ésta unidad en la página Web de la asignatura.



VII. EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE

1. En un esquema del esqueleto señale las zonas donde con mayor frecuencia aparecen los condrosarcomas, los osteosarcomas y el osteoma-osteoide.
2. Presente la revisión de un artículo de reciente publicación acerca la evolución clínica de un osteosarcoma en zonas maxilares.
3. Elabore un cuadro sinóptico con sólo 3 de las características más importantes de cada lesión. Preséntelo a su profesor.



VIII. BIBLIOGRAFÍA BÁSICA.

SAPP J. PHILLIP Patología Oral y Maxilofacial contemporánea. Editorial Mosby
REGEZI JOSEPH A. Patología Bucal Editorial Interamericana



BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

NEVILLE BRAD, Oral and Maxillofacial Pathology, 2ª. Edición. Editorial Saunders.
KIERZSENBAUM ABRAHAM, Histology and cell biology. Editorial Mosby.

UNIDAD XIV ENFERMEDADES HEMATOLÓGICAS

C.D. Lila Arell Domínguez Sandoval

I. OBJETIVOS

Recordará los componentes y funciones normales de la sangre.
Identificará las características generales de las enfermedades hematológicas.
Conocerá los métodos diagnósticos y su interpretación para las enfermedades hematológicas.
Correlacionará las características histopatológicas, clínicas, radiográficas y la evolución de las enfermedades hematológicas
Analizará el pronóstico y tratamiento de las enfermedades hematológicas

REQUERIMIENTOS

Es necesario revisar previamente los valores normales de una Biometría hemática y una química sanguínea en el capítulo de hematología del libro de Harrison de medicina interna,
Es necesario que lea el capítulo 6 de sangre del libro de Kierszenbaum.
Es necesario que conozca los componentes del sistema de coagulación así como las dos vías de coagulación sanguínea del libro de Guyton.

II. INSTRUCCIONES

Para realizar el estudio de ésta unidad es necesario que invierta 12 horas, 10 de teoría y 2 de laboratorio.
A continuación se enlistan los íconos que se utilizarán a lo largo de la guía y que son para indicar que tipo de actividad se requiere o señalan lo más importante de la unidad y que debe ser considerado esencial. No los pierda de vista.



ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE E INTEGRADORAS.



MAPA CONCEPTUAL



EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE



BIBLIOGRAFÍA BASICA Y COMPLEMENTARIA

III INTRODUCCIÓN

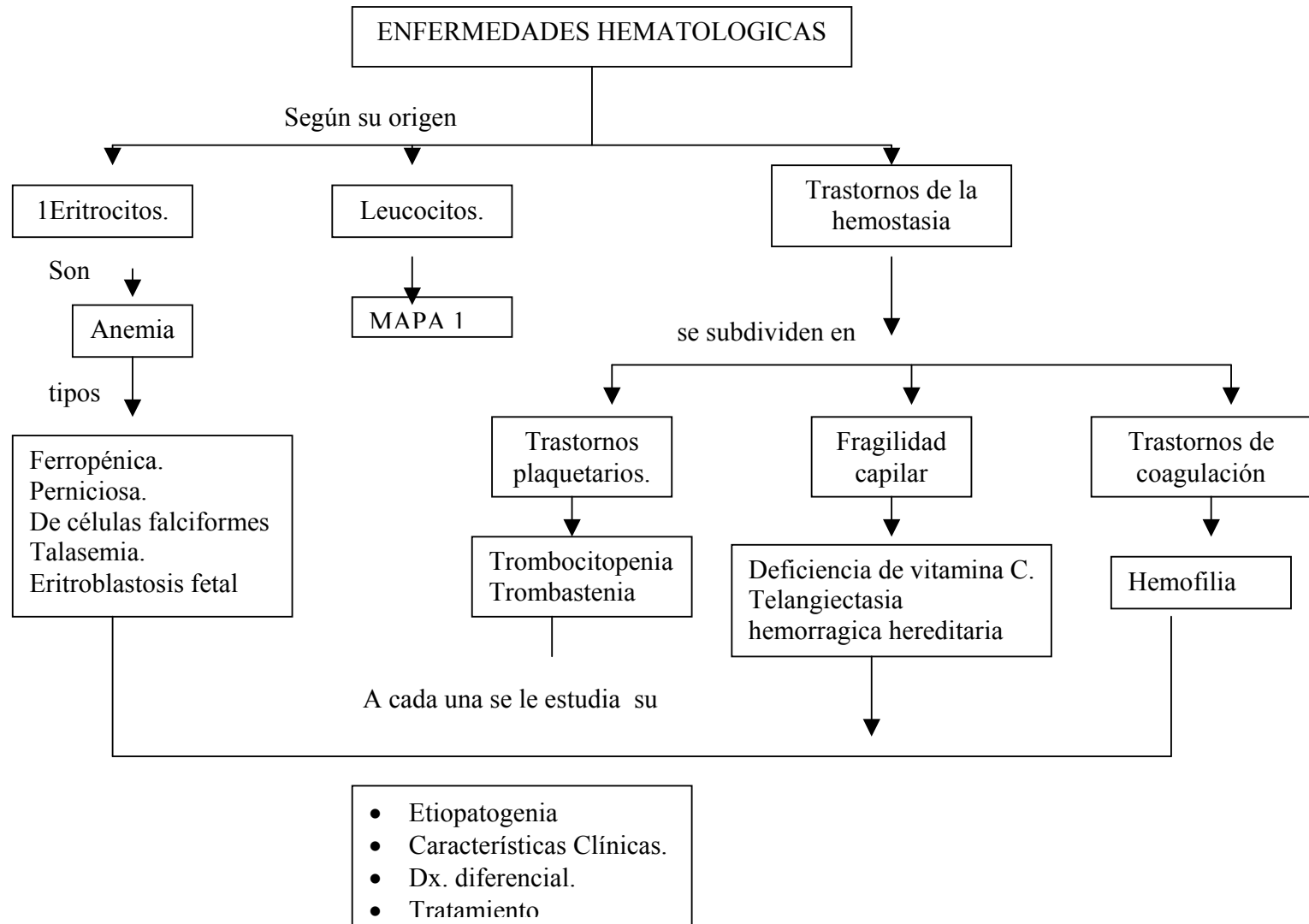
En esta unidad se estudian las características de ciertos padecimientos hematológicos como la deficiencia en el transporte de oxígeno que puede deberse a una disminución del número y tamaño de las células o de su contenido así como procesos neoplásicos de la hematopoyesis que producen alteraciones sistémicas además se mencionan las enfermedades causadas por factores, generalmente ambientales, o farmacológicos que afectan a la médula ósea, inhibiendo su multiplicación normal y adecuada así como también la maduración leucocitaria. También se estudiarán los procesos neoplásicos.

Los trastornos de la hemostasia como los problemas de activación entre las plaquetas y los factores de coagulación originan problemas que pueden reflejarse al realizar una cirugía o procedimiento de operatoria, etc.

Todas estas entidades de carácter sistémico tienen repercusiones en todo el organismo y pueden presentar manifestaciones bucales y óseas que se identifican sin problemas si se conocen a fondo sus características e interpretación de las pruebas de laboratorio y radiográficas.

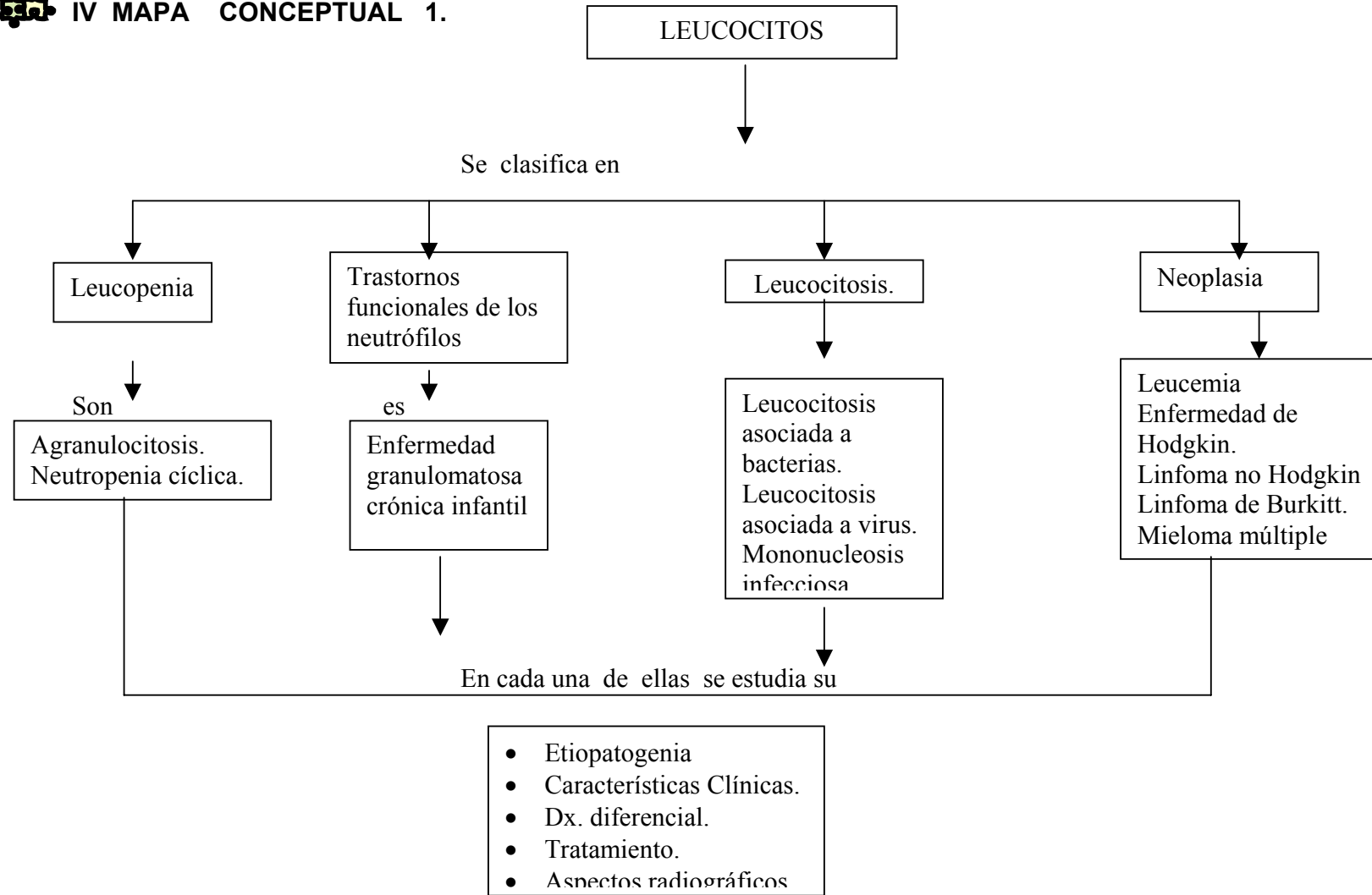


IV MAPA CONCEPTUAL





IV MAPA CONCEPTUAL 1.





V ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

1. ERITROCITOS

Para realiza las actividades le recomiendo el libro de Medicina interna de Rose y Kaye en los capítulos 60, 61, 64 y 67, el capítulo 12 del Sapp y el capítulo 13 del libro de Neville. No olvide registrar sus conclusiones y actividades en la bitácora.

1. Esquematice los cambios que sufre una célula eritroblástica hasta su liberación en el torrente sanguíneo.
2. Esquematice la molécula de hemoglobina y señale sus componentes.
3. Compare la Etiopatogenia de la anemia ferropénica y la megaloblástica
4. Explique en sus palabras el papel del factor intrínseca en el origen de la anemia megaloblástica.
5. En un esquema del cuerpo humano señale las lesiones del síndrome de Plummer Vinson.
6. Enliste las diferencias entre una anemia microcítica, anemia hipocrómica, anemia macrocítica y anemia hiperocrómica.
7. Enliste los valores normales de referencia de una Biometría hemática y una química sanguínea.
8. Mencione los lineamientos para elaborar un diagnóstico presuntivo de anemia.
9. Elabore un cuadro comparando las características clínicas generales y bucales de las anemias siguientes: pernicioso, ferropriva, aplásica y de células falciformes.
10. Analice el origen, pronóstico y tratamiento de la anemia de células falciformes.
11. En un cuadro coloque un esquema del origen de la talasemia y su clasificación.
12. Esquematice la Etiopatogenia de la eritroblastosis fetal.
13. Enuncie los tratamientos tanto para eritroblastosis fetal asó como para la talasemia.

2 LEUCOCITOS

LEUCOPENIA

Para realiza las actividades le recomiendo el libro de Medicina interna de Rose y Kaye en los capítulos 70 al 77, el capítulo 12 del Sapp y el capítulo 13 del libro de Neville. No olvide registrar sus conclusiones y actividades en la bitácora.

1. Enliste las características clínicas bucales de un paciente con neutropenia cíclica.
2. Enliste los valores de laboratorio que deben estar alterados para considerar una agranulocitosis.
3. Enumere las condiciones que producen Agranulocitosis.

4. Enliste 5 diagnósticos diferenciales para la agranulocitosis y la neutropenia cíclica.
5. Analice la función de los neutrófilos y monocitos y presente sus conclusiones a su clase para discusión.

TRASTORNOS FUNCIONALES DE LOS NEUTROFILOS

1. En un cuadro sinóptico compare las diferencias y similitudes entre el tejido de granulación y el granulomatoso.
2. Elabore una monografía clínica de la enfermedad granulomatosa crónica infantil..

LEUCOCITOSIS

Para realiza las actividades le recomiendo el capítulo 12 del libro de Sapp y el capítulo 13 del libro de Neville. No olvide registrar sus conclusiones y actividades en la bitácora.

1. Mencione las diferencias entre un neutrófilo en banda y uno segmentado.
2. Enliste las características histopatológicas de la Mononucleosis infecciosa.
3. Compare las características clínicas y de laboratorio en el caso de leucocitosis por bacterias y la ocasionada por virus.
4. Analice cuáles son las secuelas de la leucocitosis y presente sus conclusiones en clase.

NEOPLASIAS

Para realiza las actividades le recomiendo el libro de Medicina interna de Rose y Kaye en los capítulos 70 al 77, el capítulo 12 del Sapp y el capítulo 13 del libro de Neville. No olvide registrar sus conclusiones y actividades en la bitácora.

1. En un cuadro sinóptico coloque las características clínicas generales de las leucemias agudas.
2. En un cuadro sinóptico coloque las características clínicas generales de las leucemias crónicas.
3. Analice cuál es el primer signo de una leucemia y presente sus conclusiones en clase.
4. Analice porqué el VEB se asocia a linfoma de Burkitt.
5. Enliste las características clínicas del linfoma de Burkitt.

3 TRASTORNOS DE LA HEMOSTASIA

TRASTORNOS PLAQUETARIOS

Para realiza las actividades le recomiendo el libro de Medicina interna de Rose y Kaye en los capítulos 70 al 77, el capítulo 12 del Sapp y el capítulo 13 del libro de Neville. No olvide registrar sus conclusiones y actividades en la bitácora.

1. Elabore un esquema de la coagulación normal con sus dos vías.
2. Mencione el origen y características de las plaquetas.
3. Enliste los factores que desencadenan una trombocitopenia y analice cómo lo hacen.
4. Mencione las características histológicas de la fragilidad capilar.
5. Enliste las características del síndrome de Rendu-Osler-Weber.
6. Compare las características clínicas de púrpura, equimosis y petequias. Registre sus conclusiones.
7. Enliste las características etiopatogénicas de la deficiencia de vitamina C.

TRASTORNOS DE LA COAGULACIÓN.

Para realiza las actividades le recomiendo el libro de Medicina interna de Rose y Kaye en los capítulos 70 al 77, el capítulo 12 del Sapp y el capítulo 13 del libro de Neville. No olvide registrar sus conclusiones y actividades en la bitácora.

1. Mencione la clasificación de las hemofalias.
2. En un cuadro sinóptico coloque el origen de cada uno de los tipos de hemofilia.
3. Mencione los factores de la coagulación que están alterados en la hemofilia A.
4. Mencione los factores de la coagulación que están alterados en la hemofilia B y C
5. Enliste el tratamiento para la hemofilia.
6. En un cuadro sinóptico enliste las características bucales de los diferentes tipos de hemofilia.



VI. ACTIVIDADES INTEGRADORAS

1. Dentro de la WEB revise las características histológicas de : linfoma no Hodgkin, enfermedad de Hodgkin, y sangre periférica.
2. Enliste las características radiográficas de las lesiones de ésta unidad.
3. Esquematice una célula Reed – Stenberg,
4. Enliste las características clínicas de las leucemias agudas.
5. Mencione qué lesión se asocia a la presencia del cromosoma Philadelphia.
6. Defina y compare los conceptos de diátesis y telangiectasia.
7. Enliste las diferencias y similitudes de los linfomas Hodgkin y los No Hodgkin.

8. Enliste las características clínicas bucales de las leucemias.
9. Mencione cuál es la función de la vitamina C en la Hemostasia.
10. Analice la clasificación por estadiaje de los linfomas y discútalo en clase.
11. Elabore un cuadro sinóptico comparando las características de la Hemofilia A y la Hemofilia B.
12. Enliste las características clínicas del mieloma múltiple y su tratamiento.



VII. EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE

1. Elabore el mapa conceptual de la unidad temática.
2. Elabore un caso clínico de Leucemia aguda, donde mencione desde los exámenes diagnósticos hasta el tratamiento.
3. Elabore un caso clínico de hemofilia y mencione cuál sería su conducta y tratamiento en caso de necesitar una biopsia de lengua.
4. Revise los casos clínicos del tema en la página Web de la asignatura y reporte sus resultados.



VIII. BIBLIOGRAFÍA BÁSICA.

SAPP J. PHILLIP Patología Oral y Maxilofacial contemporánea. Editorial Mosby
 REGEZI JOSEPH A. Patología Bucal Editorial Interamericana



BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

NEVILLE BRAD, Oral and Maxillofacial Pathology, 2ª. Edición. Editorial Saunders.
 ROSE KAYE, Medicina interna en odontología, Editorial Interamericana.
 KIERZSENBAUM ABRAHAM, Histology and cell biology. Editorial Mosby.