## **CURSO CIRUGÍA III B**

PLAN 1994 MODIFICACIÓN 2016

P7 V9

Curso: 4º AÑO

Semestre: 1º semestre Carga Horaria: 75 horas

Desarrollo curricular: Cuatrimestral Carga horaria semanal: 5 horas Período de cursado: Marzo-Julio

#### **FUNDAMENTACIÓN**

El curso Cirugía III, Cátedra B pertenece al Departamento de Ciencias Biológicas Básicas y Aplicadas. Es un curso que se desarrolla en el 3º Ciclo de la carrera Clínico-Socio-Epidemiológico. La pertinencia del curso III radica en la destreza manual que desarrolla el alumno en esta etapa, a partir de la práctica sobre pacientes, la profundización de conocimientos ya adquiridos y el aprendizaje de conocimientos nuevos.

Los contenidos del curso aportan a la formación integral del futuro odontólogo para que sea capaz de prevenir, diagnosticar y tratar las enfermedades del sistema estomatognático, se desempeñe en establecimientos asistenciales, y forme parte de equipos de planificación sanitaria.

Los contenidos de la enseñanza no abarcan solamente los aspectos cognoscitivos enunciados a continuación, sino que también desarrollan todos los valores que integran la vida social del hombre, considerado como unidad biopsicosocial. Esto se evidencia principalmente al observar los objetivos generales y específicos de este curso III (a nivel de disposiciones, actitudes y valores que el alumno debe ser capaz de lograr). De esta manera se le proporciona al estudiante una visión conjunto de la sociedad y un sentido de compromiso hacia la comunidad que contribuyó a formarlo y capacitarlo. Es muy importante este aspecto socializante, encarado con el trabajo grupal activo, para el desarrollo en los alumnos de habilidades psicosociales que faciliten su integración a los equipos de trabajo. Los mismos contribuyen en un futuro a formar recursos humanos con capacitación para resolver situaciones que requieran diagnóstico y tratamiento de cirugía oral.

#### **OBJETIVOS**

Los objetivos generales y específicos del curso se desarrollaron en coherencia con los de la carrera, ciclo y departamento que la misma integra, según la organización curricular de la Facultad. Esto permite mantener la filosofía de integración que promueve el actual modelo curricular, en donde las disciplinas clínicas se edifican sobre las estructuras de las básicas, a la vez que diferentes disciplinas interactúan en forma continua y permanente.

#### **OBJETIVO GENERAL**

Que el alumno profundice su conocimiento sobre Cirugía Buco- Máxilo-Facial, a través del desarrollo de las actitudes, destrezas y conocimientos básicos y aplicados necesarios para esta disciplina.

#### **OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

Que alumno sea capaz de:

- Interpretar los estudios complementarios de la cirugía y traumatología bucomaxilofacial (diagnóstico por imágenes, estudios de laboratorio, etc).
- Diferenciar las técnicas quirúrgicas básicas y avanzadas.
- Diagnosticar los accidentes y complicaciones emergentes de la práctica quirúrgica.
- Tener conocimiento y manejar adecuadamente los criterios protéticos, estomatognáticos, estéticos, ortodónticos, rehabilitadores, reconstructivos y funcionales asociados a la práctica quirúrgica
- Programar, ejecutar y evaluar programas para el tratamiento de las enfermedades, afecciones y traumatismos de la cavidad bucal, de la cara y de los tejidos y órganos que la limitan e integran en su función.
- Desempeñarse dentro de un ámbito quirúrgico.
- Prevenir y tratar las complicaciones y accidentes emergentes de la práctica quirúrgica.
- Diagnosticar y resolver una comunicación bucosinusal o buconasal
- Realizar un biopsia
- Interpretar los estudios complementarios de la cirugía bucomaxilofacial (diagnóstico por imágenes, estudios de laboratorio, etc).

#### **CONTENIDO**

#### **UNIDAD 1: LESIONES PERIAPICALES(15 HORAS)**

Apicectomía. Indicaciones. Contraindicaciones. Consideraciones sobre el estudio radiográfico preoperatorio. Diferentes técnicas quirúrgicas. Accidentes y complicaciones. Evaluación postoperatoria de los resultados obtenidos. Indicaciones, cuidados y medicación pre y postoperatoria.

Consentimiento informado. Normas de bioseguridad en ambientes odontológicos.

#### **BIBLIOGRAFIA BASICA:**

Ries Centeno, G. A.: Cirugía Bucal. Cap XXXIII. 9ª edición. Buenos Aires; Editorial El Ateneo. 1991.

# <u>UNIDAD 2</u>: COMUNICACIONES BUCONASALES Y BUCOSINUSALES (15 HORAS)

Etiología. Diferentes tipos. Clasificación. Características de cada una. Tratamientos. Técnicas quirúrgicas. Enfermedades del seno maxilar. Diferentes tipos. Clasificaciones. Características de cada una. Tratamiento. Técnicas quirúrgicas. Indicaciones, cuidados y medicación pre y postoperatoria, para cada tipo de comunicación y/o enfermedad del seno maxilar.

#### **BIBLIOGRAFIA BASICA:**

Ries Centeno, G. A. Cirugía Bucal. Cap. XLIII. 9ª edición. Buenos Aires; Editorial El Ateneo. 1991. Donado, M.: Cirugía Bucal. Patología y técnica. Cap. 33. 2ª edición Barcelona. Ed. Masson, 1998.

#### **UNIDAD 3: BIOPSIA(15 HORAS)**

Definición. Generalidades y clasificación. Tipos. Técnicas para la realización de la biopsia. Concepto y finalidad. Preparación del enfermo y del campo. Fijadores. Técnicas histológicas. Informe (Estudio anatomo-patológico). Biopsia por congelación. Citología exfoliativa. Concepto y finalidad. Técnicas para la ejecución. Realización de la toma. Técnicas de laboratorio. Informe citológico (grados). Informes positivos, negativos, falsos positivos, falsos negativos y dudosos. Criterios diagnósticos. Grados de diagnósticos citológicos. Biopsia aspirativa.

#### **BIBLIOGRAFIA BASICA:**

Cabrini, R. L.: Anatomía patológica bucal.1ra.Edición. Cap. 1. Buenos Aires; Editorial Mundi S.A.I.C.y F. 1980.

#### **UNIDAD 4: TRANSPLANTE E IMPLANTE(15 HORAS)**

TRANSPLANTE Y REIMPLANTE: Anatomía quirúrgica y cicatrización de las heridas. Reimplantación de los dientes avulsionados. Principios esenciales. Indicaciones y planificación del tratamiento. Examen de la pieza y del alvéolo receptor. Procedimiento quirúrgico. Ferulización. Examen radiográfico. Antibioticoterapia. Seguimiento y pronóstico. Reimplantación intencional. Principios esenciales. Indicaciones y planificación del tratamiento. Procedimiento quirúrgico. Seguimiento y pronóstico. Transplante. Definición. Conceptos generales. Clasificación. Tipos y características. Autotransplantes. Principios esenciales. Indicaciones y planificación del tratamiento. Procedimiento quirúrgico. Casos especiales. Seguimiento postoperatorio y pronóstico. Alotransplantes dentarios. Inmunología de los transplantes. Principios esenciales. Criopreservación de las piezas dentarias pre-reimplantación o transplante. Restauración y/u ortodoncia de las piezas transplantadas o reimplantadas.

IMPLANTES: Terminología. Definiciones. Distintos tipos de implantes. Características generales y particulares de cada uno. Bases anatómicas y biológicas de la implantología. Factores importantes para la conseguir y mantener la osteointegración. Selección de pacientes y plan de tratamiento. Indicaciones y contraindicaciones. Estudios preoperatorios. Procedimientos de diagnóstico. Radiografías. Modelos de diagnóstico. Procedimientos quirúrgicos. Modelos quirúrgicos. Colocación de las fijaciones. Tratamiento postquirúrgico. Problemas periimplantares. Cirugía mucogingival. Principios de la supraestructura. Posibilidades protésicas. Dificultades y complicaciones. Seguimiento y mantenimiento.

#### **BIBLIOGRAFIA BASICA**:

Andreassen, J.O. Reimplatación y transplante en odontología. Atlas. Editorial Medica Panamericana S.A. 1992.

Donado, M. Cirugia Bucal. Caps. 25-26. Barcelona. Editorial Masson. 1998.

Navarro Vila, C. Tratado de Cirugía Oral y Maxilofacial. Caps. 10-18. Madrid Editorial Aran. 2009.

### **UNIDAD 5: DIENTES RETENIDOS (15 HORAS)**

Generalidades. Definición. Frecuencia. Etiología. Estudio anatomoquirúrgico de las regiones involucradas por las piezas en retención ósea. Accidentes mecánicos, nerviosos, mucosos, celulares, óseos, linfáticos, tumorales, tróficos, infecciosos. Dientes retenidos. Clasificación. Grados de retención. Ubicación. Diferentes posiciones y angulaciones. Métodos de diagnóstico. Estudio radiográfico. Técnicas intra y extraorales. Interpretación de las mismas.

#### **BIBLIOGRAFIA BASICA:**

Ries Centeno, G. A. : Cirugía Bucal. Caps. XXIV-XXIX. 9ª edición. Buenos Aires. Editorial El Ateneo. 1991.

Donado, M. Cirugía Bucal. Patología y técnica. Caps. 20-24. 2ª edición. Barcelona. Ed. Masson, 1998

Gay Escoda, C. Tratado de Cirugía Bucal. Caps. 11-16. Editorial Ergon S.A. 2003.

# <u>BIBLIOGRAFIA GENERAL DE CONSULTA:</u> REVISTAS CIENTÍFICAS:

- British Journal of Oral and Maxillofacial Surgery
- Journal of Cranio-Maxillofacial Surgery
- Journal of Maxillofacial Surgey
- Journal of Oral and Maxillofacial Implants
- Journal of Oral and Maxillofacial Surgery
- Journal of Oral Surgery
- International Journal of Oral and Maxillofacial Surgery
- Oral Surgery
- Oral Surgery, Oral Medicine, Oral Pathology and Endodontics
- Revista de la Asociación Odontológica Argentina
  - Revista Española de Cirugía Oral y Maxilofacial

## **PÁGINAS EN LA WEB (SITE):**

American Association of oral and maxillofacial Surgerons:

www.aaoms.org

Anatomía: www.nazca.com.ar/medinet/anato.htm

Ask on Oral and Maxillofacial Surgeon:

www.calweb.com/goldman/askomfs.html

Asociación Odontológica Argentina:

www.aoa.org.ar

www.aoa.org.ar/biblioteca/cirugía.htm

www.aoa.org.ar/aoainf/links.htm

- Biblioteca Nacional de Medicina: www.nlm.nih.gov
- Bireme: www.bireme.br
  - Britidh Journal of Oral and Maxilofacial Surgery:

www.churchillmed.com/Journals/BJOMS/jhome.html

- Center for reconstructive jaw Surgery: <u>www.cmsllc.com</u>
- Coastal Carolina oral and Facial: http://carolinas.wilmington.net
- World: www.gbsystems.com
- Facial and Mandibular Fractures Books:

www.rad.washington.edu/Books/Approach/FacilFx.html

• Georgia -Department of Maxillofacial Surgery:

www.mcg.edu/som/Surgery/OralMax.html

- Health Web: www.healthweb.org
- Implanto temática: <u>www.implanto-temática.com.ar</u>
  - Journal of Craniomaxillofacial Surgery:

www.churchillmed.com/Journals/CranioMax/jhome.html

- Journal of Oral and Maxillofacial Surgery: www.joms.org
- Maxillofacial Case of Month Online:

www.hooked.net/users/wcd/bilspix.html

- Maxillofacial Surgery: www.facesurgeron.com
- Medline: <u>www.medline</u>
- Oral and Maxillofacial Radiology: <a href="http://bpass.dentistry.dal.ca">http://bpass.dentistry.dal.ca</a>
- Oral Surgery: <u>www.oralsurgery.com</u>
- Oral Surgery Center: <a href="http://cust.iamerica.net/molar">http://cust.iamerica.net/molar</a>
  - Sociedad Española de Cirugía Oral y maxilofacial:

www.infomed.es/maxi/maxi1.html

• Systemic Antibiotic Tjerapy in Oral Surgery:

www.odont.ku.dk/antibiotics/main.html

## **LIBROS, TESIS DOCTORALES, MONOGRAFÍAS Y APUNTES:**

- Kruger, G. O.: Cirugía buco-maxilo-facial.. Buenos Aires; Editorial Médica Panamericana S.A.. 1982(C)
- Laskin, D. M: Cirugía bucal y maxilofacial. Buenos Aires; Editorial Médica Panamericana S.A. 1987. (C)

#### PROPUESTA METODOLÓGICA

El curso Cirugía III se desarrolla en 75 horas totales, distribuidas en 5 horas semanales.

Los alumnos están organizados en 5 comisiones de entre 15 y 25 alumnos cada una.

El avance en el proceso de enseñanza y aprendizaje se hará progresiva y sistemáticamente, tal cual lo manifestado en la organización de los contenidos.

Dichos contenidos se irán coordinando en forma horizontal y vertical, en niveles de complejidad creciente, dando a las unidades temáticas una estructura de secuencia lógica y didáctica, preponderantemente.

En cuanto a las prácticas de los alumnos, se buscará lograr capacidades intelectuales y prácticas con entrenamiento en las aulas, intensificando e intercambiando conocimientos, evaluando los

resultados y promoviendo un progreso continuo y sistemático en el dominio de la técnica y clínica auirúrgica.

La organización metodológica del curso se basa por una parte, en el trabajo en talleres de discusión y reflexión sobre las problemáticas abordadas en los contenidos de las distintas unidades temáticas, los que están a cargo del profesor titular, los profesores adjuntos y los jefes de trabajos prácticos.

En los talleres los alumnos reunidos en pequeños grupos son coordinados por el docente. Se constituyen en espacios de discusión a partir de fuentes documentales o bibliográficas, casos, y guías de actividades para abordar la resolución de los problemas o temáticas planteados. Al finalizar se elaboran informes escritos que son devueltos a los alumnos participantes o de otras comisiones que deseen informarse de lo trabajado.

El docente es un guía, conductor, consejero, orientador. Mientras que el alumno es considerado como un profesional en formación, como un semejante, un sujeto de aprendizaje activo, participativo, creativo, elaborador de sus propias experiencias de aprendizaje, capaz de emitir opinión y resolver problemas. Es, en otras palabras, el centro de la clase y su formación es el resultado de la enseñanza.

Y por otra parte, los alumnos realizan actividades prácticas que consisten en la resolución de problemas planteados a través de la demanda programada (pacientes previamente citados) de las actividades prácticas en clínica. Los requerimientos solicitados y procedimientos empleados han sido dispuestos de forma tal que aseguren el avance sostenido, progresivo y tendiente al desarrollo creciente de conocimientos, destrezas, valores y actitudes. En estos casos se realizan prácticas a partir de simulaciones, demostraciones y trabajo en grupos. Estas prácticas son supervisadas por ayudantes diplomados y comprenden:

- Seguimiento de instrucciones bajo control (desarrollo de destrezas en la práctica preclínica, donde el docente indica paso a paso la secuencia de actividades que realiza el alumno)
- Emulación de la observación de un modelo docente (demostración y realización de la misma por el alumno).
- Trabajo independiente (en equipo -team quirúrgico- sin participación activa del docente), bajo supervisión del docente.

#### **CRITERIOS Y FORMAS DE EVALUACIÓN**

La evaluación de los aprendizajes es integral, acumulativa y continua.

Los integrantes del equipo del curso Cirugía B III son los responsables de la elaboración de los instrumentos de evaluación del rendimiento.

Los alumnos acceden a evaluaciones de conocimiento parciales acumulativas, de tal modo que reunirán los nuevos conocimientos y los adquiridos en instancias anteriores (cada nuevo examen parcial actúa simultáneamente como opción recuperatoria de los anteriores cuando no han sido aprobados); y a diferentes evaluaciones prácticas permanentes y sistemáticas, en función de la naturaleza de los objetivos a evaluar.

Al final del curso se realiza una evaluación integradora global, también acumulativa, que reúne los principales aprendizajes de la asignatura y que determinará la promoción o no de los alumnos al curso superior. Tiene dos instancias de recuperación.

### **REQUISITOS DE ACTIVIDAD PRÁCTICA:**

Se solicita los siguiente trabajos prácticos (por alumno):

- <u>Para promoción</u>: 4 actos quirúrgicos (en ambos maxilares), con un mínimo de 8 exodoncias.
- Para regularidad: 3 actos quirúrgicos ( en ambos maxilares), con un mínimo de 6 exodoncias.

#### REQUISITOS DE ACREDITACIÓN

Según la normativa vigente:

- <u>Alumno promovido</u>: es aquel que aprueba el 100% de la experiencias de aprendizaje con 7 o más puntos y no tiene inasistencia. No rinde examen final.
- <u>Alumno regular:</u> es aquel que aprueba el 75% de las experiencias de aprendizaje con 4 o más puntos. Debe rendir examen final.
- <u>Alumno libre condiconal</u>: es aquel que aprueba el 50% de las experiencias de aprendizaje con 4 puntos o más.

Debe recuperar el otro 50%, para lo que dispondrá de dos oportunidades más Debe rendir examen final

• <u>Alumno libre</u>: es aquel que aprueba menos del 50% de las experiencias de aprendizaje. Debe repetir el curso. No podrá inscribirse en los otros cursos correlativos.