



CURSO CIRUGÍA IV A

Plan 7 Versión 9

Curso: 4º año

Semestre: 2º semestre

Carga Horaria: 75 horas

Desarrollo curricular: Cuatrimestral

Carga horaria semanal: 5 horas

Período de cursado: Agosto-Diciembre

FUNDAMENTACIÓN:

El curso de Cirugía 4, perteneciente a la asignatura de Cirugía A, se dicta en el segundo cuatrimestre del cuarto año de la carrera. El mismo está dentro del Departamento de Ciencias Biológicas Básicas y Aplicadas, y corresponde al tercer nivel de integración planteado en el plan de estudios de la carrera: Ciclo Clínico-Socio-Epidemiológico.

De acuerdo a la articulación horizontal y vertical que logra el plan de estudios, se espera que el alumno, para iniciar la formación en Cirugía IV, haya cumplido con la mayor parte del trayecto formativo que comprenden los cursos hasta el primer cuatrimestre del cuarto año de la carrera, siendo condición necesaria los de Anatomía I y II, Bioquímica Estomatológica I y II, Biofísica I y II, Biología General I y II, Histología y Embriología I y II, Materiales Dentales I y II, Fisiología I y II, Microbiología y Parasitología I y II, Patología y Clínica Estomatológica I, II y III, y los niveles precedentes de Cirugía. Es condición para rendir el final, tener aprobado el final de Cirugía III. Este curso comprende la parte de la Cirugía Oral y Máxilofacial que se relaciona en forma directa con otras ramas de la odontología clínica, como son prótesis y ortodoncia. Esto demuestra la importancia de la interrelación de todas las materias clínicas en lo que sería una formación integral del profesional.

Se sostiene una visión integral de la educación, dirigida al hombre como unidad integrada que no permite aislar necesidades, afectos, expectativas y vivencias. En este sentido, se comprende que para lograr un profesional en el amplio sentido de la palabra, deberemos formar al estudiante universitario también en éste amplio sentido, teniendo en cuenta la formulación en las fases científico-técnica, humana y social.

Se parte de reconocer la importancia de la salud oral de la población como eje orientador del proceso de formación. En consecuencia, se plantea a la resolución de distintos problemas de salud en pacientes y comunidades, como aquello que opera como eje vertebrador que articula los aprendizajes individuales con su proyección hacia el conjunto de la sociedad.

OBJETIVOS:

OBJETIVOS GENERALES

- Adquirir los conocimientos necesarios para el manejo de situaciones asistenciales comunes y reversibles.
- Desarrollar criterios para decidir la conducta quirúrgico-terapéutica a seguir.
- Discernir, ante situaciones complejas o de alto riesgo, la necesidad de realizar interconsultas.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Describir y clasificar las infecciones para poder tratarlas a tiempo disminuyendo los riesgos de los pacientes.
- Reflexionar sobre la importancia de la prevención de las infecciones.
- Diagnosticar las lesiones quísticas clínicamente y por imágenes, y obtener los conocimientos básicos sobre su tratamiento.
- Discriminar entre las cirugías con finalidad protética y ortodónticas.
- Aplicar clínicamente los conocimientos adquiridos previamente en la teoría y prácticas de laboratorio.
- Identificar situaciones que implican alto riesgo y desarrollar actitudes de honestidad profesional, valorizando la importancia de la consulta con otros colegas.
- Desarrollar la parte humana y afectiva en lo que respecta al trato con el paciente.

CONTENIDOS

UNIDAD TEMÁTICA 1: CIRUGÍA CON FINALIDAD PROTÉTICA.

(13 HORAS)

Concepto, generalidades. Distintas técnicas quirúrgicas sobre tejidos blandos y tejidos duros. Eliminación de bridas cicatrizales. Inserciones tendinosas, resección y/o desplazamiento de frenillos. Alveolectomía regularizadora. Extirpación de exostosis. Regularización quirúrgica de rebordes alveolares. Importancia del consentimiento informado.

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA:

- Ríes Centeno, G.: Cirugía bucal. Buenos Aires. El Ateneo. 1987. Pág.401-451
- Navarro Vila, C.: Cirugía Oral. Madrid. Ed. Aran.2004. Cap. 9.

BIBLIOGRAFÍA DE CONSULTA:

- Ginestet, G: Atlas de cirugía Oral. Buenos Aires. Mundi. 1967

UNIDAD TEMÁTICA 2: CIRUGÍA CON FINALIDAD ORTODÓNTICA.

(13 HORAS)

Extracción de gérmenes de piezas dentarias permanentes. Tratamiento quirúrgico—ortodóncico de los caninos retenidos para su correcta ubicación en la arcada. Técnicas: frenillos linguales y labiales. Microimplantes.

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA:

- Ríes Centeno, G.: Cirugía bucal. Buenos Aires. El Ateneo. 1987. Pág.401-451
- Chiapasco, M. Cirugía oral. España, Masson – Elsevier, 2004.

BIBLIOGRAFÍA DE CONSULTA:

- Ginestet, G: Atlas de cirugía Oral. Buenos Aires. Mundi. 1967

UNIDAD TEMÁTICA 3: INFLAMACIONES.

(13 HORAS)

Diagnóstico, tratamiento quirúrgico-medicamentoso de las lesiones inflamatorias específicas e inespecíficas, maxilares y perimaxilares. Lesiones inflamatorias agudas y crónicas: etiología, evolución y complicaciones. Abscesos y flemones. Osteomielitis: localización, pronóstico y tratamiento. Complicaciones. Fístulas mucosas y cutáneas. Normas de bioseguridad.

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA:

- Ríes Centeno, G.: Cirugía bucal. Buenos Aires. El Ateneo. 1987. Pág.361-391
- Navarro Vila, C.: Cirugía Oral. Ed. Aran.2004.Cap. 6 y 7.
- López Arranz, J.: Cirugía bucal. Buenos Aires. Médica Panamericana. 1991.

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA:

- Ginestet, G: Atlas de cirugía Oral. Buenos Aires. Mundi. 1967.

UNIDAD TEMÁTICA 4: QUISTES. **(13 HORAS)**

Clasificación. Tratamientos conservadores y radicales. Diagnóstico clínico, por imágenes e histopatológico.

Principios de bioética.

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA:

- Navarro Vila, C.: Cirugía Oral. Ed. Madrid. Aran.2004.Cap. 4.
- López Arranz, J.: Cirugía bucal. Buenos Aires. Médica Panamericana. 1991.

BIBLIOGRAFÍA DE CONSULTA:

- Ginestet, G: Atlas de cirugía Oral. Buenos Aires. Mundi. 1967
- Ríes Centeno, G.: Cirugía bucal. Buenos Aires. El Ateneo. 1987. Pág.620-722.

PROPUESTA METODOLÓGICA:

El curso tiene una duración de 75 horas, distribuidas en 15 semanas. La carga horaria semanal es de 5 horas, en las cuales se utiliza alternativamente la modalidad de seminario debate con explicaciones de las nociones teóricas fundamentales, actividades de seguimiento tutorial del alumno, y tareas con soporte virtual y tecnológico donde se ven casos clínicos que complementan y complejizan lo aprendido.

En las actividades clínicas los alumnos se agrupan en teams quirúrgicos, compuestos por tres personas cada uno, que cumplen en forma rotativa el rol de operador, primer ayudante y segundo ayudante. Cada 12 alumnos (4 teams quirúrgicos) hay un docente a cargo que es fijo durante todo el cuatrimestre. Este docente los guía, apoya y contiene en las prácticas clínicas, y es además quien evalúa la actividad. Las mismas están coordinadas por los jefes de trabajos prácticos.

En términos generales, la propuesta metodológica tiene como centro la actividad de aprendizaje mediante la resolución de problemas, de tal manera que se promueva el pensamiento y la reflexión sobre los fundamentos teóricos y científicos que sustentan la profesión odontológica, al mismo tiempo que la adquisición, apropiación y perfeccionamiento de destrezas múltiples, necesarias para el trabajo clínico con el paciente, incluyendo el aprendizaje de las relaciones interpersonales tanto con el paciente como con sus compañeros de equipo quirúrgico.

FORMAS DE EVALUACIÓN.

La evaluación es de carácter integral, continuo, acumulativo y global. Se instrumenta en forma escrita u oral, con registro de observaciones e informes, según el contenido que se evalúe y los objetivos de aprendizaje establecidos para los mismos.

Los aspectos teóricos se evalúan en forma escrita con cuestionarios elaborados previamente. El objetivo es corroborar la adquisición y apropiación de los elementos conceptuales básicos que fueron trabajados en este espacio, con el apoyo de la bibliografía específica.

Las actividades clínicas se evalúan por un registro observacional realizado por el docente, considerando aspectos actitudinales respecto a la adquisición y apropiación de las dinámicas propias del cirujano, actitud humana y responsabilidad frente al paciente y a sus propios compañeros de team quirúrgico, y la destreza adquirida para aplicar las técnicas quirúrgicas clínicamente.

Las actividades con soporte virtual y tecnológico se evalúan a través de informes escritos elaborados por los alumnos, en los cuales se ponen en juego la capacidad desarrollada para la resolución de casos clínicos y el ejercicio de fundamentar sus criterios de acción.

REQUISITOS DE APROBACIÓN.

De acuerdo a la normativa vigente:

PROMOCIÓN SIN EXAMEN FINAL.

Es necesario que el alumno cumpla con los siguientes requisitos:

- 100 % de asistencia a los seminarios y aprobación con nota mínima de 7 (Siete) en todas las experiencias de aprendizaje.
- 100 % de asistencia en prácticas clínicas, realización y aprobación del 100% de los trabajos indicados.
- Aprobación de una evaluación integradora con nota mínima de 7 (siete) en el periodo regular.

REGULARIDAD.

Es necesario que el alumno cumpla con los siguientes requisitos:

- 75 % de asistencia a los seminarios y aprobación de las experiencias de aprendizaje con nota mínima de 4 (cuatro).
- 75 % de asistencia en prácticos de laboratorio, con la realización y aprobación del 75% de los trabajos solicitados, con nota mínima de 4 (cuatro).

El alumno que no alcance el porcentaje mínimo de experiencias de aprendizaje aprobadas, y tenga un 50% de aprobación, tendrá dos instancias de recuperación para alcanzar el 100%.

- Aprobación del parcial integrador con nota mínima de 4 (cuatro). El alumno que no apruebe dicha evaluación tendrá derecho a recuperar en dos instancias posteriores inmediatas.

El alumno debe rendir posteriormente examen final.

LIBRE

Es alumno libre aquel que no cumple con los requerimientos mínimos para la regularidad.