

# CATEDRA CIRUGIA DENTO-MAXILO-FACIAL II CURSO

## PROGRAMA DE EXAMEN

Exp. N° 88.093 – 2011 - Res. N° 0453 – 011 ( 21 / 06 / 11 )

### I

- a) Sinusitis Odontogenica. Etiopatogenia. Diagnostico y Tratamiento
- b) Tratamiento de Urgencia del Accidentado Maxilofacial
- c) Tumores Odontogenicos. Clasificación. Características Generales
- d) Asimetría Facial y Mordida Abierta. Diagnostico. Tratamiento

### II

- a) Patologías de la A.T.M. Clasificación. Diagnostico. Tratamiento
- b) Estudios Complementarios en el Diagnostico de las Patologías Tumorales
- c) Quistes Exógenos relacionados con Seno Maxilar. Diagnostico y Tratamiento
- d) Exploración Clínica de un Paciente Traumatizado

### III

- a) Fracturas de Maxilar Inferior. Clasificación. Diagnostico
- b) Estudios por Imágenes de los Senos Maxilares
- c) Distracción Osteogenica. Principios. Aplicación Clínica
- d) Patologías Tumorales Malignas de la Cavidad Bucal

### IV

- a) Tumores de los Tejidos Blandos. Clasificación. Diagnostico. Tratamiento
- b) Prognatismo Mandibular. Diagnostico. Tratamiento. Técnicas Quirúrgicas
- c) Actitud ante una Comunicación Buco-Sinusal Post-Extracción
- d) Accidentologia. Mecanismo del Trauma Facial. Medidas Preventivas

### V

- a) Sinusopatias. Concepto. Clasificación. Etiopatogenia
- b) Fracturas de 1/3 Medio. Diagnostico. Tratamiento
- c) Odontoma. Características. Diagnostico. Tratamiento
- d) F.L.A.P. Tipos. Características. Esquema de tratamiento

### VI

- a) Protrusión y Retrusión Maxilar. Diagnostico. Tratamiento
- b) Hiperplasias de Tejidos Blandos (Epulis)
- c) Sinusitis Nasal o Rinógena. Etiopatogenia. Diagnostico. Tratamiento
- d) Fractura de Maxilar Inferior. Clasificación. Estudio por Imagen

## VII

- a) Mecanismo de Curación de una Fractura. Complicaciones
- b) Patología de Glándulas Salivales. Clasificación. Diagnostico
- c) Tratamiento de las Heridas de Tejidos Blandos
- d) Comunicaciones Buco-Sinusales y Buco-Nasales. Etiopatogenia. Diagnostico

## VIII

- a) Osteosíntesis Rígida en el Tratamiento de las Fracturas Maxilo-Faciales
- b) Quistes de Seno Maxilar. Clasificación. Etiopatogenia. Diagnostico
- c) Anomalías de Crecimiento. Etiopatogenia. Diagnostico Clínico y Por Imagen
- d) Odontoma. Ameloblastoma. Tratamiento

## IX

- a) Técnica Descompresiva en el Tratamiento de los Quistes de los Maxilares
- b) Anatomía relacionada a la Traumatología Maxilo-Facial
- c) Lesiones Fibrooseas de los Maxilares. Diagnostico. Tratamiento
- d) Estudio Preoperatorio y Esquema de Tratamiento en las Malformaciones de Crecimiento

## X

- a) Prognatismo Mandibular. Tratamiento. Técnicas Quirúrgicas
- b) Características Diferenciales en los Tumores de los Maxilares
- c) Quistes Endógenos de Seno Maxilar. Diagnostico. Tratamiento
- d) Fractura de 1/3 Medio. Clasificación. Diagnostico

## XI

- a) Ameloblastoma. Etiopatogenia. Diagnostico Clínico y Por Imagen
- b) Tratamiento de las Patologías de A.T.M.
- c) Anatomía, Embriología y Fisiología de los Senos Paranasales
- d) Tratamiento de las Fracturas Maxilo-Faciales.

## XII

- a) Fractura de Maxilar Inferior. Tratamiento
- b) Cuerpos Extraños en Seno Maxilar. Diagnostico. Tratamiento
- c) Tumores Óseos, Vasculares, Nerviosos de los Maxilares
- d) Patologías de Glándulas Salivales. Tratamiento

## XIII

- a) Sialoadenitis. Sialolitiasis. Diagnostico. Tratamiento
- b) Neuralgia del Trigémino. Diagnostico. Tratamiento
- c) Cementomas. Tumor Odontogenico Adenomatoides. Diagnostico. Tratamiento
- d) Plásticas \_Buco-Sinusales y Buco-Nasales. Técnicas Quirúrgicas

#### **XIV**

- a) Estudio Clínico y Por Imagen de las Patologías Tumorales
- b) Sinusitis. Concepto. Clasificación. Etiopatogenia
- c) Trauma. Fractura. Mecanismos. Generalidades
- d) Implantes Oseointegrados. Pasos de la Técnica Quirúrgica

#### **XV**

- a) Recursos Quirúrgicos en la Implantología
- b) Fractura de Maxilar Inferior. Clasificación. Diagnostico Clínico y Por Imagen
- c) Odontoma. Ameloblastoma. Tratamiento
- d) Sinusitis Odontogenica. Etiopatogenia. Diagnostico y Tratamiento

#### **XVI**

- a) Estudio por Imagen de los Senos Maxilares. Interpretación de la Imagen
- b) Exploración Clínica del Paciente Traumatizado
- c) Tumores Odontogenicos. Clasificación. Características Generales
- d) Quemaduras de la Cara. Características. Diagnostico de Gravedad. Tratamiento

#### **XVII**

- a) Neuralgia del Trigémino. Parálisis Facial. Diagnostico. Tratamiento
- b) Ameloblastoma. Etiopatogenia. Diagnostico Clínico y Por Imagen
- c) Tratamiento de Urgencia del Accidentado Maxilo-Facial
- d) Actitud ante una Comunicación Buco-Sinusal Post-Extracción

#### **XVIII**

- a) Fracturas de 1/3 Medio. Diagnostico Clínico y Por Imagen. Tratamiento
- b) Displasia Fibrosa. Tipos. Diagnostico Clínico y Por Imagen. Tratamiento
- c) Sialoadenitis. Sialolitiasis. Diagnostico. Tratamiento
- d) Plásticas Buco-Sinusales y Buco-Nasales. Técnicas Quirúrgicas

#### **XIX**

- A. Patologías de la A.T.M. Clasificación. Diagnostico. Tratamiento
- B. Odontoma. Características. Diagnostico. Tratamiento
- C. Evaluación de la Gravedad de un Paciente Traumatizado
- D. Técnica Descompresiva en el Tratamiento de Quistes de los Maxilares

#### **XX**

- a) Cuerpos Extraños en Seno maxilar. Diagnostico. Tratamiento
- b) Osteosíntesis Rígida en el Tratamiento de las Fracturas Maxilo-Faciales
- c) Características Diferenciales de las Patologías Tumorales
- d) Patologías de las Glándulas Salivales. Diagnostico. Tratamiento

# **PROGRAMA ANALITICO**

Exp. N° 88.093 – 2011 – Res. N° 0453 – 011 (21/06/11)

## **I**

**SENOS MAXILARES:** Anatomía, Histología, Embriología y Fisiología de los Senos Paranasales. Sinusopatías. Clasificación. Microbiología. Anatomía Patológica. Sintomatología. Diagnóstico. Métodos de exploración: anamnesis, inspección, rinoscopia anterior y posterior, transiluminación, punción, Estudio por imagen. Estudio radiográfico, tomografías computadas, resonancia nuclear magnética, endoscopia Interpretación de las imágenes de las sinusopatías. Sinusitis de origen dentario. Características. Tratamiento de las sinusitis: médico y quirúrgico. Vías de abordaje del seno maxilar. Técnicas quirúrgicas. Cuerpos extraños en seno maxilar. Etiopatogenia. Problemas que plantea. Conducta a seguir por el Odontólogo. Comunicaciones y fístulas buco-sinusales y buco-nasales. Clasificación. Etiopatogenia. Sintomatología. Diagnóstico. Tratamiento. Técnicas y procedimientos. Sus indicaciones. Plásticas buco-sinusales y buco-nasales. Quistes en seno maxilar. Endógenos (quistes de la mucosa sinusal) y exógenos (quistes odontogenicos). Etiopatogenia. Sintomatología. Diagnóstico diferencial. Estudio por Imagen. Topografía de los quistes odontógenos en relación con seno maxilar. Tratamiento de los quistes en relación con seno maxilar y piso de fosas nasales. Técnica descompresiva. Técnicas quirúrgicas.

**Objetivo:** El alumno será capaz de:

- Realizar un correcto diagnostico de las distintas patologías relacionadas con seno maxilar, aplicando para ello un correcto estudio semiológico del paciente que le permitan identificar la patología de acuerdo a los signos y síntomas que presente el paciente, aplicando las maniobras semiológicas que correspondan, complementando el mismo mediante la correcta interpretación de los estudios por imágenes solicitados y de los estudios complementarios que sean necesarios.
- Interpretar e identificar cual es el tratamiento adecuado, seleccionando la técnica quirúrgica indicada para las diversas patologías, de tal manera de poder guiar al paciente para su resolución.

## **II**

**TRAUMATISMOS Y FRACTURAS MÁXILO FACIALES.** Accidentología. Trauma. Fractura. Concepto. Terminología. Etiología. Clasificación: de la vida civil. Accidentes vehiculares. Heridas balísticas. Por catástrofe, derrumbe o bombardeo. Laboral e industrial. Fracturas del maxilar inferior. Fracturas del tercio medio de la cara. Fracturas del complejo orbito malar. Piso de órbita: arco cigomático y nariz. Fracturas balísticas con pérdida de sustancia Anatomía patológica. Formación del callo de fractura. Fases y Etapas: hemorragia, coagulo.

Formación del callo fibroso. Formación del callo óseo primario. Formación del callo óseo secundario. Remodelación funcional. Secuelas de las fracturas: consolidación defectuosa. Seudoartrosis.

### III

**TRAUMATISMOS Y FRACTURAS MÁXILO FACIALES: Tratamiento de urgencia del accidentado máxilofacial.** Ventilación pulmonar. Hemorragia. Shock traumático o hemorrágico. Inmovilización transitoria. Traqueostomía y traqueotomía (técnicas quirúrgicas). Ligaduras de la carótida externa. Shock (traumático, quirúrgico, hemorrágico o anestésico). Heridas de los tejidos blandos: clasificación de acuerdo a su mecanismo. De acuerdo a su forma. Anatomía patológica. Profilaxis antitetánica.

### IV

**TRAUMATISMOS Y FRACTURAS MÁXILO FACIALES: Fracturas del maxilar inferior.** Anatomía funcional del maxilar inferior. Etiología. Clasificación de acuerdo a la zona. Si compromete a la integridad del maxilar. Si afecta o no los tejidos blandos con respecto al número o modalidad. Diagnóstico: interrogatorio. Inspección. Palpación. Estudio por imagen. Tratamiento. Plan de tratamiento del fracturado: reducción. Contención interfragmentaria Inmovilización intermaxilar. Reducción: incruenta o cerrada (manual, por tracción elástica). Cruenta o abierta (quirúrgica). Contención interfragmentaria (procedimientos ortodóncicos, protéticos, quirúrgicos, combinados). Inmovilización intermaxilar: intrabucales, extrabucales. Fracturas con fragmentos controlables por la cavidad bucal. Fracturas con fragmentos incontrolables por la cavidad bucal. Describir cada caso en particular. Indicar su tratamiento con la aparatología correspondiente. Contención alámbrica. Goteras. Placas. Prótesis. Prótesis y ligaduras circunferenciales. Suspensión cráneo maxilar (cigomato maxilar). Suspensión cráneo mandibular (circunferenciales, cigomato, mandibular) o diferido. Osteosíntesis rígida. Sistema de miniplacas y otros.

### V

**TRAUMATISMOS Y FRACTURAS MÁXILO FACIALES: Fracturas del tercio medio de la cara.** Anatomía de la cara en general. Cavidades de la cara. Fuerzas que actúan sobre el macizo cráneo facial. Zonas débiles del cráneo o entrotantes de Felizet. Anatomía funcional del cráneo. Arbotantes. Arcos y pilares. Fracturas del tercio medio de la cara. Clasificación de las fracturas del tercio medio de la cara: fracturas horizontales, fracturas verticales, fracturas combinadas o complejas. Fracturas horizontales: fracturas de Le Fort I: Clínica y tratamiento. Fracturas de Le Fort II: clínica y tratamiento. Fracturas de Le Fort III o disyunción craneofacial o suprazigomaticas: clínica y tratamiento. Fijación metálica craneomaxilar o suspensión metálica circunscigomatica con ligadura

diferida. Reducción del fragmento facial. Fijación del complejo nasal. Sutura frontomalar. Compromiso del piso orbitario. Contención esquelética de la infraestructura del maxilar. Osteosíntesis rígida. Sistema de Miniplacas.

**Objetivo:** El alumno será capaz de:

- Realizar un correcto diagnóstico de los Traumatismos y Fracturas Máxilo-Faciales, aplicando para ello un correcto estudio semiológico del paciente que le permitan identificar la patología de acuerdo a los signos y síntomas que presente el paciente, aplicando las maniobras semiológicas que correspondan, complementando el mismo mediante la correcta interpretación de los estudios por imágenes solicitados y de los estudios complementarios que sean necesarios.
- Interpretar e identificar cual es el tratamiento adecuado, seleccionando la técnica quirúrgica indicada para las diversas patologías, de tal manera de poder guiar al paciente para su resolución.

## VI

**PATOLOGIA TUMORAL. Displasia fibrosa o fibro-osea.** Definición. Naturaleza y génesis. Revolución. Nomenclatura. Frecuencia. Distribución esquelética. Síntomas clínicos. Pigmentación cutánea. Precocidad del desarrollo esquelético. Precocidad sexual. Otras anomalías. Bioquímica de la sangre. Anatomía patológica. Radiología. Curso de la enfermedad. Diagnóstico diferencial. Tratamiento.

## VII

**PATOLOGIA TUMORAL: Tumores de los maxilares.** Clasificación de los tumores: I) Benignos: a) osteogénicos y osteogénicos: Fibroosteoma, mixoma. Condroma, osteoma; clínica y tratamiento. b) odontogénicos u odontogénicos: Odontoma, ameloblastoma, cementomas, tumor odontogénico adenomatoide, otros, clínica y tratamiento. c) no osteogénicos ni odontogénicos: fibroma, tumor amieloplaxas, mieloma, angioma, endotelioma; Clínica y tratamiento. II) Malignos: a) sarcoma: fibrosarcoma, mixosarcoma, condrosarcoma, osteosarcoma, mielosarcoma, sarcoma de la infra y meso estructura; clínica y tratamiento. b) carcinoma y epiteloma: por invasión de vecindad, por metástasis, por restos paradentarios de Malazzes. Epiteloma de la infra, meso y supraestructura; clínica y tratamiento. III) Hiperplasias (épulis) a) tumorales fibromatoso, a mieloplaxas o a células gigantes, mixomatoso, angiomaso; Clínica y tratamiento. b) granulomatoso: gravidico, inflamatorio; clínica y tratamiento.

## VIII

**TUMORES DE LOS TEJIDOS BLANDOS DE LA CAVIDAD BUCAL:** Extrabucuales. Benignos y malignos (mejilla, cara y cuello). Intrabucuales benignos y malignos: a) tumores del paladar, b) tumores del carrillo; c) tumores de los labios; d)

tumores del piso de la boca; e) tumores de la lengua: congénitos, conjuntivos, epiteliales. Sintomatología. Diagnóstico y conducta terapéutica de cada uno.

**Objetivo:** El alumno será capaz de:

- Realizar un correcto diagnóstico de las Patologías Tumorales del área Buco-Máxilo-Facial, aplicando para ello un correcto estudio semiológico del paciente que le permitan identificar la patología de acuerdo a los signos y síntomas que presente el paciente, aplicando las maniobras semiológicas que correspondan, complementando el mismo mediante la correcta interpretación de los estudios por imágenes solicitados y de los estudios complementarios que sean necesarios.
- Interpretar e identificar cual es el tratamiento adecuado, seleccionando la técnica quirúrgica indicada para las diversas patologías, de tal manera de poder guiar al paciente para su resolución.

## IX

**ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR:** Anatomofisiología de la A.T.M. Afecciones posibles de la articulación temporomandibular: anquilosis, artritis infecciosas (banales, específicas), artritis reumatoidea, traumatismos, tumores. Generalidades sobre etiopatogenia. Frecuencia. Diagnóstico y tratamiento de cada uno. Constricción de los Maxilares Definición. Diferencia entre constricción y trismus. Clasificación y sintomatología. Diagnóstico. Tratamiento. Técnicas quirúrgicas. Mecano terapia.

**Objetivo:** El alumno será capaz de:

- Realizar un correcto diagnóstico de las Patologías de la Articulación Temporomandibular, aplicando para ello un correcto estudio semiológico del paciente que le permitan identificar la patología de acuerdo a los signos y síntomas que presente el paciente, aplicando las maniobras semiológicas que correspondan, complementando el mismo mediante la correcta interpretación de los estudios por imágenes solicitados y de los estudios complementarios que sean necesarios.
- Interpretar e identificar cual es el tratamiento adecuado, seleccionando la técnica quirúrgica indicada para las diversas patologías, de tal manera de poder guiar al paciente para su resolución.

## X

**ANOMALIAS DEL CRECIMIENTO DE LOS MAXILARES:** Clasificación: prognatismo mandibular. Retro y micrognatismo mandibular. Protrusión maxilar. Mordida abierta. Asimetría facial. Mal posición mentoniana. Etiopatogenia: causas hereditarias. Causas embrionarias. Causas adquiridas o pos natales. Estudio del paciente: diagnóstico y plan de tratamiento. Modelos de las arcadas dentarias. Estudio cefalométrico. Análisis de los tejidos blandos. Fotografía y calcos recortados del perfil. Criterio clínico. Prognatismo mandibular: estudio

cefalométrico. Tratamiento. Técnicas quirúrgicas. Osteotomía sagital (técnica de Obwegeser, técnica de Obwegeser – Dal Pont). Osteotomía a la altura del cóndilo (técnica de Hinds Robinson). Retro y micrognatismo mandibular: estudio cefalométrico. Tratamiento. Retrognatismo (técnica de Obwegeser – Dal Pont). Micrognatismo: osteotomía vertical de la rama (técnica de Caldweel – Litterman). Protrusión Maxilar: estudio cefalométrico. Tratamiento. Osteotomía alveolar anterior vestibular y palatina, Retrusión maxilar: etiología. Cefalometría. Tratamiento. Osteotomía maxilar horizontal. Le Fort I. Mordida abierta: Etiología. Mordida abierta oblicua: tratamiento. Mordida abierta anterior angulada: etiología. Tratamiento. Osteotomía alveolares anteriores. Asimetría facial: etiología. Clasificación. Mala oclusión dentaria. Mal posición mentoniana: técnicas quirúrgicas. Distracción osteogénica. Principios y Fundamentos. Aparatología

**Objetivo:** El alumno será capaz de:

- Realizar un correcto diagnóstico de las Anomalías de Crecimiento de los Maxilares, aplicando para ello un correcto estudio semiológico del paciente que le permitan identificar la patología de acuerdo a los signos y síntomas que presente el paciente, aplicando las maniobras semiológicas que correspondan, complementando el mismo mediante la correcta interpretación de los estudios por imágenes solicitados y de los estudios complementarios que sean necesarios.
- Interpretar e identificar cual es el tratamiento adecuado, seleccionando la técnica quirúrgica indicada para las diversas patologías, de tal manera de poder guiar al paciente para su resolución.

## XI

**ANOMALIAS DE DESARROLLO: Fisuras palatinas anterior y posterior.** Anatomía de la cavidad bucal. Tejidos blandos y duros. Embriología de la boca. Boca primitiva y definitiva. Fisuras del paladar primario y secundario. Fallas del paladar primario (labio, reborde alveolar anterior). Fallas del paladar secundario (paladar duro y blando). Clínica. Clasificación: clase I (del paladar primario o labio alveolar). Clase II (del paladar secundario o palatino). Clase III (combinadas del paladar primario y secundario). Tratamientos: historia (técnicas quirúrgicas). Labor en equipo en el tratamiento del fisurado. Pediatría. Psiquiatría. Foniatria, etc. Tratamiento quirúrgico. Técnica quirúrgica (operación a lo Millar) para fisura parcial o subtotal de labio. Tratamiento de la fisura del paladar secundario

**Objetivo:** El alumno será capaz de:

- Realizar un correcto diagnóstico de las Anomalías de Desarrollo de los Maxilares, aplicando para ello un correcto estudio semiológico del paciente que le permitan identificar la patología de acuerdo a los signos y síntomas que presente el paciente, aplicando las maniobras semiológicas que correspondan, complementando el mismo mediante la correcta interpretación de los estudios por imágenes solicitados y de los estudios complementarios que sean necesarios.

- Interpretar e identificar cual es el tratamiento adecuado, seleccionando la técnica quirúrgica indicada para las diversas patologías, de tal manera de poder guiar al paciente para su resolución.

## XII

**GLANDULAS SALIVALES. Concepto anátomo- histo- fisiológico.** Composición y acción de la saliva. Afecciones de las glándulas salivales: 1) Adenitis crónica; 2) Litiasis de las glándulas salivales; 3) Inflammaciones agudas (Parotiditis). 4) Absceso de la celda parotídea; 5) Afecciones tumorales de las glándulas salivales: I) Tumores epiteliales; II) Tumores no epiteliales. Etiopatogenia. Sintomatología. Diagnostico y tratamiento de cada afección. Sialografía. Técnica.

**Objetivo:** El alumno será capaz de:

- Realizar un correcto diagnostico de las Patologías de las Glándulas Salivales, aplicando para ello un correcto estudio semiológico del paciente que le permitan identificar la patología de acuerdo a los signos y síntomas que presente el paciente, aplicando las maniobras semiológicas que correspondan, complementando el mismo mediante la correcta interpretación de los estudios por imágenes solicitados y de los estudios complementarios que sean necesarios.

- Interpretar e identificar cual es el tratamiento adecuado, seleccionando la técnica quirúrgica indicada para las diversas patologías, de tal manera de poder guiar al paciente para su resolución.

## XIII

**CIRUGIA PLASTICA Y REPARADORA. Transplantes:** a)Colgajos, b)Injertos. Tipos de Colgajos. Injertos: simples, compuestos. Obtención del injerto de piel. Aplicación del injerto. Implantes.

**Objetivo:** El alumno será capaz de:

- Realizar un correcto diagnostico de las Patologías que producen defectos estéticos por perdidas de sustancia, aplicando para ello un correcto estudio semiológico del paciente que le permitan identificar la patología de acuerdo a los signos y síntomas que presente el paciente, aplicando las maniobras semiológicas que correspondan, complementando el mismo mediante la correcta interpretación de los estudios por imágenes solicitados y de los estudios complementarios que sean necesarios.

- Interpretar e identificar cual es el tratamiento adecuado, seleccionando la técnica quirúrgica indicada para las diversas patologías, de tal manera de poder guiar al paciente para su resolución.

## XIV

**QUEMADURAS DE LA CARA. Quemaduras en general:** etiopatogenia. Diagnóstico. Extensión. Profundidad. Localización. Diagnóstico de gravedad. Periodos evolutivos o etapas. Tratamiento de las quemaduras en general. Tratamiento local. Injertos de piel. Quemaduras de la cara: clínica. Evolución. Deformaciones cicatrizales. Quemaduras de la boca: clasificación. Tratamiento.

**Objetivo:** El alumno será capaz de:

- Realizar un correcto diagnóstico de las Quemaduras de la cara, aplicando para ello un correcto estudio semiológico del paciente que le permitan identificar la patología de acuerdo a los signos y síntomas que presente el paciente, aplicando las maniobras semiológicas que correspondan, complementando el mismo mediante la correcta interpretación de los estudios por imágenes solicitados y de los estudios complementarios que sean necesarios.
- Interpretar e identificar cual es el tratamiento adecuado, seleccionando la técnica quirúrgica indicada para las diversas patologías, de tal manera de poder guiar al paciente para su resolución.

## XV

**NEURALGIA.** Clasificación. Sintomatología. Diagnóstico. Tratamiento médico general. Inyecciones neurolíticas. Electrocoagulación. Tratamientos quirúrgicos. Neuralgia facial esencial del nervio maxilar inferior. Topodiagnóstico de la causa. Resección del nervio dentario inferior en el agujero mentoniano y en la espina de Spix. Técnicas quirúrgicas.

**Objetivo:** El alumno será capaz de:

- Realizar un correcto diagnóstico de las Neuralgias del Trigémino, aplicando para ello un correcto estudio semiológico del paciente que le permitan identificar la patología de acuerdo a los signos y síntomas que presente el paciente, aplicando las maniobras semiológicas que correspondan, complementando el mismo mediante la correcta interpretación de los estudios por imágenes solicitados y de los estudios complementarios que sean necesarios.
- Interpretar e identificar cual es el tratamiento adecuado, seleccionando la técnica quirúrgica indicada para las diversas patologías, de tal manera de poder guiar al paciente para su resolución.

## XVI

**PARALISIS FACIAL.** Definición. Clasificación. Etiología. Sintomatología. Diagnóstico. Topodiagnóstico de la lesión. Tratamiento de la afección. Corrección quirúrgica de la secuela. Corrección protética.

**Objetivo:** El alumno será capaz de:

- Realizar un correcto diagnóstico de la Parálisis Facial, aplicando para ello un correcto estudio semiológico del paciente que le permitan identificar la patología de acuerdo a los signos y síntomas que presente el paciente, aplicando las maniobras semiológicas que correspondan, complementando el mismo mediante la correcta interpretación de los estudios por imágenes solicitados y de los estudios complementarios que sean necesarios.
- Interpretar e identificar cual es el tratamiento adecuado, seleccionando la técnica quirúrgica indicada para las diversas patologías, de tal manera de poder guiar al paciente para su resolución.

## XVII

**IMPLANTES OSEOINTEGRADOS.** Estudio clínico, radiográfico, tomografía axial computada, modelos de estudios. Introducción a la implantología. Clasificación de los distintos tipos de implantes. Biocompatibilidad. Introducción a la oseointegración. Clínica médica, estudio general del paciente. Plan de tratamiento. Instrumental específico. Preparación de las guías quirúrgicas, selección de los implantes. Técnicas quirúrgicas. Ensanches de los rebordes delgados. Levantamiento del piso del seno maxilar. Suturas

**Objetivo:** El alumno será capaz de:

- Realizar un correcto diagnóstico y plan de tratamiento, aplicando para ello un correcto estudio semiológico del paciente, complementando el mismo mediante la correcta interpretación de los estudios por imágenes solicitados y de los estudios complementarios que sean necesarios.
- Interpretar e identificar cual es el tratamiento adecuado, seleccionando la técnica quirúrgica indicada en las diversas situaciones clínicas, de tal manera de poder guiar al paciente para su resolución.

**CONDICIONES DE REGULARIDAD Y PROMOCION**  
Exp. N° 88.086 – 2012 - Res. N° 0321 -012 ( 15 / 05 / 12 )

**Condiciones de Regularidad**

1. 75 % de asistencias a los Trabajos Prácticos.
2. Aprobar los cuatro Exámenes Parciales.
3. Realizar y Aprobar 12 (doce) Actos Quirúrgicos (Exodoncias) en la Clínica.
4. Realizar y Aprobar 3 (tres) Actos Quirúrgicos de mayor complejidad ( Alveolectomias Externas, Regularizaciones de Reborde, Tejidos Blandos)
5. Concurrir y Aprobar los Módulos Teórico-Prácticos programados.
6. Para poder acceder a los Exámenes Parciales en carácter de Regular, el alumno deberá tener realizados y aprobados un numero determinado de Actos Quirúrgicos en la Cátedra previo a los mismos de acuerdo al siguiente esquema:
  - ❖ Para poder rendir el 1° Parcial .. 4 Actos Quirúrgicos (Exod.) Aprobados
  - ❖ Para poder rendir el 2° Parcial .. 8 Actos Quirúrgicos (Exod.) Aprobados
  - ❖ Para poder rendir el 3° Parcial .. 12 Actos Quirúrgicos (Exod..) Aprobados
  - ❖ Para poder rendir el 4° Parcial .. 3 Actos Quirúrgicos (Comp.)Aprobados

**Condiciones de Promoción**

1. 90 % de asistencias a los Trabajos Prácticos.
2. Aprobar los cuatro Exámenes Parciales con una nota mínima de 8 (ocho) en cada uno de ellos. La Evaluación será escrita. Un aplazo o una calificación menor a la señalada en cualquiera de los Exámenes Parciales, elimina automáticamente al alumno de la condición de promocionalidad.
3. Realizar y Aprobar 15 (quince) Actos Quirúrgicos (Exodoncias) en la Clínica
4. Realizar y Aprobar 5 (cinco) Actos Quirúrgicos de mayor complejidad (Alveolectomias Externas, Regularizaciones de Reborde, Tejidos Blandos)
5. Concurrir y Aprobar los Módulos Teórico-Prácticos programados
6. Para poder acceder a los Exámenes Parciales en carácter de Regular, el alumno deberá tener realizados y aprobados un numero determinado de Actos Quirúrgicos en la Cátedra previo a los mismos de acuerdo al siguiente esquema:
  - ❖ Para poder rendir el 1° Parcial .. 5 Actos Quirúrgicos (Exod.) Aprobados
  - ❖ Para poder rendir el 2° Parcial .. 10 Actos Quirúrgicos (Exod.) Aprobados

- ❖ Para poder rendir el 3° Parcial .. 15 Actos Quirúrgicos (Exod.) Aprobados
- ❖ Para poder rendir el 4° Parcial .. 5 Actos Quirúrgicos (Comp.)Aprobados

Para poder promocionar la materia el alumno deberá tener aprobadas las materias correlativas correspondientes (Cirugía Dento-Máxilo-Facial I Curso – Farmacología y Terapéutica) hasta la finalización del año académico 2012, de lo contrario será considerado Alumno Regular.

- Los alumnos que fueran aplazados en alguna de las Recuperaciones de los Exámenes Parciales, deberán rendir un Examen Parcial Integral al final del periodo lectivo, pero para poder acceder al mismo deberán tener aprobados el resto de los Exámenes Parciales.
- En los casos de Inasistencias a cualquiera de las actividades programadas, tanto teóricas como practicas (Regularidad y Promoción), el alumno para tener derecho a recuperación deberá presentar la justificación correspondiente de acuerdo a la reglamentación general.