

## PATOLOGÍA BUCAL IV

### OBJETIVOS ESPECIFICOS:

1. **Hiperplasia Gingival.** Una vez finalizada la sesión el estudiante estará en capacidad de:
  - 1.1. Definir Hiperplasia Gingival.
  - 1.2. Describir por los menos 4 características clínicas de la Hiperplasia gingival dilatínica.
  - 1.3. Describir por lo menos 3 características clínicas propias de la Hiperplasia gingival idiopática.
  - 1.4. Enumerar por lo menos 3 características histológicas de la hiperplasia gingival.
  - 1.5. Describir el mecanismo etiológico de la hiperplasia gingival dilántinica.
  - 1.6. Pronosticar el curso de un caso de hiperplasia gingival.
  - 1.7. Enumerar en orden lógico los pasos del tratamiento de la hiperplasia gingival.
  - 1.8. Diagnóstico diferencial.

### CONTENIDO PROGRAMATICO

1. **Hiperplasia Gingival.** Definición. Clasificación. Características Clínicas y histopatológicas. Etiología. Pronóstico. Tratamiento. 1 hora.

### OBJETIVOS ESPECIFICOS:

2. **Retracción Gingival.** Una vez finalizada la sesión el estudiante estará en Capacidad de:
  - 2.1. Definir retracción gingival.
  - 2.2. Describir por lo menos 3 mecanismos etiológicos de la producción de la retracción gingival.
  - 2.3. Enumerar por lo menos 4 características clínicas de la retracción gingival.

- 2.4. En base al marco teórico recibido, pronosticar el curso de un caso de retracción gingival.
- 2.5. Enumerar por lo menos 3 posibles tratamientos para un caso de retracción gingival, tomando en cuenta la causa que lo originó.
- 2.6. Definir atrofia periodontica.
- 2.7. Enumerar por lo menos 3 características radiográficas de la atrofia periodóntica.
- 2.8. De acuerdo al marco teórico recibido pronosticar el curso de un caso de Atrofia periodóntica.
- 2.9. Correlacionar tres características clínicas con tres características Histopatológicas.
- 2.10. Sintetizar por lo menos 3 posibles medidas preventivas de la atrofia periodóntica.
- 2.11. Describir por lo menos 2 posibles tratamientos.

#### **CONTENIDO PROGRAMATICO**

2. **Retracción gingival:** Definición. Etiología. Características Clínicas. Pronóstico. Tratamiento.

#### **OBJETIVOS ESPECIFICOS:**

3. **Trama Oclusal:** Una vez finalizada la sesión el estudiante estará en capacidad de.
  - 3.1. Definir trauma oclusal primario.
  - 3.2. Definir trauma oclusal secundario
  - 3.3. Describir por lo menos 4 características clínicas del trauma oclusal primario.
  - 3.4. Describir por lo menos 4 características clínicas del trauma oclusal secundario.
  - 3.5. Discutir la diferencia existente entre trauma oclusal primario y secundario, tomando como base sus características clínicas y radiográficas.

- 3.6. Definir oclusión fisiológica.
- 3.7. Definir oclusión patológica.
- 3.8. Establecer por lo menos 3 diferencias entre oclusión fisiológica y patológica
- 3.9. En base al marco teórico recibido en clase describir el mecanismo etiológico del trauma oclusal.

#### **CONTENIDO PROGRAMATICO**

3. **Trauma Oclusal:** Definición. Trauma oclusal primario. Características clínicas y radiográficas del trauma oclusal primario. Definición trauma oclusal secundario. Características clínicas y radiográficas del trauma oclusal secundario. Diferencias entre trauma oclusal primario y secundario. Definición de oclusión patológica, oclusión fisiológica. Diferencias entre oclusión fisiológica y patológica. Etiología entre trauma oclusal primario y secundario.

#### **OBJETIVOS ESPECIFICOS:**

4. **Inmunología:** Una vez finalizada la sesión el estudiante estará en capacidad de:
  - 4.1. Definir Inmunología
  - 4.2. Definir antígeno
  - 4.3. Definir anticuerpo
  - 4.4. Describir como se produce la respuesta inmune mediata.
  - 4.5. Describir como se produce la respuesta inmune inmediata.
  - 4.6. Describir los eventos que se suceden en la respuesta inmune para producir la enfermedad periodóntica.

#### **OBJETIVOS ESPECIFICOS:**

5. **Diagnóstico, Pronóstico y plan de tratamiento.** Una vez realizada la sesión el estudiante estará en capacidad de:
  - 5.1. Definir diagnóstico
  - 5.2. Definir pronóstico
  - 5.3. Definir Plan de tratamiento

- 5.4. Analizar en forma breve los elementos que nos permiten llegar a un diagnóstico de un caso.
- 5.5. Analizar por lo menos 3 factores a tomar en cuenta cuando se hace el pronóstico general de los dientes.
- 5.6. Analizar por lo menos 7 factores a tomar en cuenta cuando se hace el pronóstico individual de los dientes.
- 5.7. Enumerar por lo menos 3 objetivos del tratamiento periodontal.
- 5.8. Establecer en forma lógica y secuencial el plan de tratamiento general de un caso dado.

#### **CONTENIDO PROGRAMATICO**

5. **Diagnóstico, Pronóstico y Plan de Tratamiento:** Definición de diagnóstico, pronóstico general, pronóstico individual. Objetivos del tratamiento periodontal. Secuencia del plan de tratamiento.

#### **OBJETIVOS ESPECIFICOS:**

6. **Principios de Cirugía Periodontal:** Al terminar la sesión el estudiante estará en capacidad de:
  - 6.1. Describir por lo menos 3 objetivos de la Cirugía periodontal.
  - 6.2. Analizar por lo menos 5 indicaciones de la cirugía periodontal.
  - 6.3. Analizar por lo menos 4 indicaciones de la Cirugía periodeontal desde el punto de vista general.
  - 6.4. Analizar por lo menos 4 contraindicaciones de la Cirugía Periodontal desde el punto de vista local.
  - 6.5. Enumerar los pasos necesarios en la preparación del paciente que va a recibir Cirugía Periodontal.
  - 6.6. Enumerar el instrumental básico necesario de una cirugía periodontal: Colgajo
  - 6.7. Enumerar el instrumental básico necesario de una Cirugía Periodontal. Gingivectomía.
  - 6.8. Enumerar el material quirúrgico necesario para realizar una sutura.
  - 6.9. Analizar por lo menos 5 instrucciones post-operatorias básicas, dada a un paciente que ha sido sometido a Cirugía Periodontal.
  - 6.10. Describir la colocación del cemento quirúrgico.

#### **CONTENIDO PROGRAMATICO**

6. **Principios de Cirugía Periodontal:** Objetivos de la Cirugía Periodontal. Contraindicaciones generales. Contraindicaciones locales.

Indicaciones. Preparación previa. Instrumental básico. Material quirúrgico.

Instrucciones post-operatorias: Cemento quirúrgico.

**OBJETIVOS ESPECIFICOS:**

7. **Gingivectomía:** Al finalizar la sesión el estudiante estará en capacidad de:
  - 7.1. Definir Gingivectomía
  - 7.2. Definir Gingivoplastia
  - 7.3. Inferir la diferencia entre gingivectomía y gingivoplastia.
  - 7.4. Enumerar por lo menos 5 condiciones en las que se indique una gingivectomía.
  - 7.5. Enumerar por lo menos 4 condiciones en las que se contraindique una gingivectomía.
  - 7.6. Describir en secuencia lógica los pasos en la realización de una gingivectomía.
  - 7.7. Describir por lo menos 3 características histológicas de una encía a la que se practicó una gingivectomía a la 1era. 2da. 4ta. y 6ta. semana de haberse realizado ésta.

**CONTENIDO PROGRAMATICO**

7. **Gingivectomía:** Definición: gingivectomía y gingivoplastia. Diferencias entre gingivectomía y gingivoplastia. Indicaciones. Contraindicaciones. Instrumental.

**OBJETIVOS ESPECIFICOS:**

8. **Operación a colgajo:** al finalizar la sesión el estudiante estará en capacidad de:
  - 8.1. Definir que es un Colgajo
  - 8.2. Definir Colgajo de espesor parcial
    - 8.2.1. Enumerar por lo menos 3 condiciones en las que se indicaría un Colgajo de espesor parcial.
  - 8.3. Definir Colgajo de espesor total.
    - 8.3.1. Enumerar por lo menos 2 condiciones en lo que se indicaría en colgajo de espesor total.
  - 8.4. Enumerar por lo menos 5 indicaciones del colgajo periodontal.
  - 8.5. Enumerar por lo menos 5 contraindicaciones del colgajo periodontal.
  - 8.6. Basado en un juicio crítico fundamentar el diseño en un colgajo en un caso dado.
  - 8.7. De acuerdo al marco teórico clasificar los diferentes tipos de incisión que se usan en un colgajo periodontal.

- 8.8. Describir los diferentes tipos de incisiones a usar en un colgajo periodontal.
- 8.9. Enumerar en secuencia lógica los pasos a seguir en la realización de un Colgajo periodontal.
- 8.10. Enumerar el instrumental básico usado en la técnica de Colgajo periodontal.
- 8.11. Mencionar por lo menos 3 tipos de sutura que puedan usarse en la operación a Colgajo.

#### **CONTENIDO PROGRAMATICO:**

##### **8. Operación a colgajo:**

Definición. Colgajo de espesor total. Indicaciones de colgajo de espesor parcial. Indicaciones de colgajo de espesor total. Indicaciones y contraindicaciones del colgajo periodontal. Diseño. Incisiones. Clasificación. Usos. Técnica. Instrumental. Suturas, tipos.

#### **OBJETIVOS ESPECIFICOS:**

**9. Apósitos quirúrgicos:** Al finalizar la sesión el estudiante estará en capacidad de:

- 9.1. Definir apósito quirúrgico.
- 9.2. Enumerar por lo menos 4 tipos de apósitos quirúrgicos.
- 9.3. Clasificar los apósitos quirúrgicos según su composición.
- 9.4. Enumerar por lo menos 3 ventajas que posean los cementos quirúrgicos con antibióticos.
- 9.5. Enumerar por lo menos 3 ventajas que posean los cementos quirúrgicos que posean clorhexidina.
- 9.6. Enumerar por lo menos 3 formas de presentación de cementos quirúrgicos.
- 9.7. Describir la manipulación de por lo menos 2 cementos quirúrgicos.
- 9.8. Definir Telfa.
- 9.9. Describir la composición del Telfa
- 9.10. Describir la manipulación del Telfa.
- 9.11. Enumerar por lo menos 3 ventajas del Telfa
- 9.12. Enumerar por lo menos 3 desventajas del Telfa
- 9.13. Definir cementos de ciano acrilatos
- 9.14. Describir la composición de los cementos de ciano-acrilatos
- 9.15. Describir la manipulación de los cementos de ciano-acrilatos
- 9.16. Enumerar por lo menos 3 ventajas de los cementos de ciano acrilatos.
- 9.17. Enumerar por lo menos 3 desventajas de los cementos de ciano acrilatos.

**CONTENIDO PROGRAMATICO:**

9. **Apósitos Quirúrgicos:** Definición. Tipos. Clasificación. Cementos con antibióticos, cemento con clomexidina. Presentación. Manipulación. Telfa: definición, composición, manipulación, ventajas y desventajas de su uso. Elanoacrilatos: definición, composición, manipulación, indicaciones, contraindicaciones.

**OBJETIVOS ESPECIFICOS:**

10. **Complicaciones Post-operatorias:** Al finalizar la sesión el estudiante estará en capacidad de:
  - 10.1. Definir complicaciones post-operatorias.
  - 10.2. Clasificar las complicaciones post-operatorias
  - 10.3. Enumerar por lo menos 5 complicaciones post-operatorias mediatas
  - 10.4. Describir por lo menos 4 causas de una complicación post-operatoria mediata.
  - 10.5. Enumerar por lo menos 4 tratamientos en complicaciones post-Operatorias mediatas.
  - 10.6. Enumerar por lo menos 5 complicaciones post-operatorias inmediatas.
  - 10.7. Describir por lo menos 4 causas de una complicación post-operatoria inmediata.
  - 10.8. Enumerar por lo menos 4 tratamientos de una complicación tipo inmediata.

**CONTENIDO PROGRAMATICO:**

10. **Complicaciones Post-operatorias:** Definición Complicaciones mediatas. Etiología. Tratamiento.

**OBJETIVOS ESPECIFICOS:**

11. **Cicatrización de los tejidos periodónticos.**
  - 11.1. Analizar resumidamente la importancia que tienen por lo menos 3 factores sistémicos en la cicatrización de los tejidos periodontales.
  - 11.2. Enumerar por lo menos 3 factores locales que influenciarían el proceso de cicatrización periodontal.

- 11.3. Enumerar por lo menos 5 características de la técnica quirúrgica usada que puedan favorecer el proceso de cicatrización periodontal
- 11.4. Enumerar por lo menos 3 características de la técnica quirúrgica usada que pueda entorpecer el proceso de cicatrización periodontal.
- 11.5. Describir el proceso básico de la cicatrización periodontal a la 1era. 2da. 4ta. y 6ta. semana de curetaje, tanto clínica como histológicamente.
- 11.6. Describir el proceso básico de la cicatrización periodontal a la 1era. 2da. 4ta. y 6ta. semana después de realizada una gingivectomía, tanto clínica como histológicamente.
- 11.7. Describir el proceso básico de cicatrización periodontal a la 1era. 2da. 4ta. y 6ta. semana después de realizado un colgajo periodontal, tanto clínica como histológicamente.
- 11.8. Definir los diferentes tipos de cicatrización según las características post-quirúrgicas de la unión dento-gingival.
- 11.9. De acuerdo a los diferentes tipos de cicatrización describir la influencia de cada uno de ellos que ejerce en el pronóstico del caso según las características post-quirúrgicas en la unión dento-gingival.

#### **CONTENIDO PROGRAMATICO**

11. **Cicatrización de los tejidos periodonticos:** Curetaje. Gingivectomía y Colgajos. Factores sistémicos que influyen en la cicatrización. Importancia. Factores locales en la cicatrización periodontal. Influencia de la técnica quirúrgica. Proceso básico de cicatrización periodontal. Cicatrización en el curetaje subgingival, gingivectomía y colgajo. Tipos de cicatrización periodontal de acuerdo a las características post-quirúrgicas de la unión dento-gingival.

#### **OBJETIVOS ESPECIFICOS:**

12. **Análisis de Oclusión:** Al finalizar la sesión el estudiante estará en capacidad de:
  - 12.1. Describir resumidamente los pasos a realizar para practicar un examen clínico periodontal.
  - 12.2. Describir el examen clínico de pos lo menos 3 músculos masticables.
  - 12.3. Describir en forma resumida como se realiza el examen clínico de la articulación temporo-mandíbular.



- 12.4. Enumerar por lo menos 4 hábitos parafuncionales señalando su potencial patógeno.
- 12.5. Describir brevemente de acuerdo al margen teórico recibido como se realiza el examen de la función mandibular.
- 12.6. Definir relación céntrica.
- 12.7. Definir oclusión céntrica.
- 12.8. Definir protrusiva
- 12.9. Definir lado de trabajo
- 12.10. Definir lado de calanceo
- 12.11. Definir espacio libre
  - 12.11.1. Describir por lo menos la técnica para la obtención del espacio libre.
- 12.12. Definir interferencia
- 12.13. Describir resumidamente por lo menos una forma para la obtención de interferencias oclusales.
- 12.14. Definir contacto prematuro.
- 12.15. Describir por lo menos una forma de obtención de contactos prematuros.
- 12.16. Describir por lo menos una forma de obtención de contactos prematuros en movimientos de lateralidad.
- 12.17. Describir por lo menos una forma de obtención de contactos prematuros en protrusiva.
- 12.18. Describir por lo menos una forma de obtención de contactos prematuros en oclusión céntrica.
- 12.19. Describir en forma secuencial el montaje en modelos de estudio en el articulador semi-ajustable.
- 12.20. Analizar los modelos de estudio montados en articulador semi-ajustable.
- 12.21. Analizar un caso con problemas oclusales desde el punto de vista radiográfico.
- 12.22. En base al marco teórico recibido emitir un diagnóstico en un caso dado que presente problemas oclusales.
- 12.23. En base al marco teórico recibido establecer en forma secuencial y lógica el plan de tratamiento de por lo menos un caso clínico con problemas oclusales.

#### **CONTENIDO PROGRAMATICO**

12. **Análisis de Oclusión:** Examen clínico periodontal. Examen de músculos masticatorios. Examen de la articulación temporo-mandibular. Posiciones del maxilar inferior. Determinación del espacio libre. Determinación de interferencias y contactos prematuros en diferentes posiciones del maxilar inferior. Uso del articulador semi-ajustable.

Montaje de modelos de estudio. Análisis de modelos de estudio. Estudio radiográfico. Diagnóstico. Plan de tratamiento.

**OBJETIVOS ESPECIFICOS:**

13. **Tratamiento del trauma de oclusión:** Al finalizar la sesión el estudiante estará en capacidad de:
  - 13.1. Enumerar y describir por lo menos tres reglas de la articulación dentaria.
  - 13.2. Enumerar usando la nomenclatura actual las diferentes posiciones que adopta el maxilar inferior.
  - 13.3. Describir los pasos de la técnica de desgaste selectivo de la Universidad de Pensilvania.
  - 13.4. Discutir y comentar la técnica de desgaste selectivo de la Universidad de Pensilvania comparándola con la técnica de desgaste selectivo de Jankelson.
  - 13.5. Discutir y comentar la técnica de desgaste selectivo de la Universidad de Pensilvania comparándola con la técnica de desgaste selectivo de Schyler.
  - 13.6. Describir y discutir por lo menos 3 casos en los que se indicaría un ajuste de oclusión por movimiento menor del diente.
  - 13.7. Analizar por lo menos 2 casos en los cuales el ajuste de oclusión se logra por odontología restauradora.
  - 13.8. Analizar y discutir por lo menos 2 casos en los cuales se combinen diferentes formas de ajuste de oclusión simultáneamente.

**CONTENIDO PROGRAMATICO**

13. (Universidad de Pensilvania)... Discusión de otras técnicas de desgaste. Ajuste de Oclusión por movimiento menor dentario. Ajuste de oclusión por odontología restauradora. Discusión de casos complejos que requieran combinación de ajustes de oclusión por ortodoncia, desgaste y prótesis.

**OBJETIVOS ESPECIFICOS:**

14. **Relación Endodoncia y Periodoncia:** Al finalizar la sesión el estudiante estará en capacidad de:
  - 14.1. Analizar por lo menos 3 vías de formación de las lesiones endoperiodónticas.

- 14.2. Enumerar por lo menos 3 indicaciones de tratamiento endodóntico.
- 14.3. Analizar por lo menos 3 factores que se relacionan con el pronóstico de las lesiones endoperiodonticas.
- 14.4. Evaluar un caso combinado endoperiodóntico estableciendo un plan de tratamiento y sus posibles variaciones, tomando en cuenta las características del caso.
- 14.5. Definir implantes endo-óseo endodóntico.
- 14.6. Enumerar las indicaciones en un implante endo-óseo endodóntico.
- 14.7. Describir los pasos de la técnica de implantes endo-óseo endodóntico.
- 14.8. Evaluar los posibles efectos que sobre los tejidos periodontales tenga la colocación de un implante endo-óseo endodóntico.

#### **CONTENIDO PROGRAMATICO**

14. **Relación Endodoncia y Periodoncia:** Vías de formación de las lesiones endoperiodontales. Indicaciones del tratamiento endoperiodóntico. Pronostico. Plan de tratamiento. Variaciones posibles. Implantes endo-óseo endodóntico: Indicaciones técnicas, efecto sobre el tejido periodontal.

#### **OBJETIVOS ESPECIFICOS:**

15. **Preparación Pre-protésica:** Al finalizar la sesión el estudiante estará en capacidad de:
  - 15.1. Definir preparación pre-protésica.
  - 15.2. Analizar críticamente la importancia que tiene la consecución de la higiene bucal óptima como requisito previo del tratamiento protésico.
  - 15.3. Analizar por lo menos 3 situaciones clínicas que requieran tratamiento protésico y que presenten alteraciones gingivales, explicando el tipo de tratamiento requerido para cada caso.
  - 15.4. Analizar por lo menos 3 situaciones clínicas que presenten alteraciones óseas y que requieran tratamiento protésico explicando.

#### **CONTENIDO PROGRAMATICO**

15. **Preparación Pre-protésica:** Definición. Importancia de la higiene bucal. Preparación pre-protésica de tejidos blandos. Preparación pre-protésica de tejidos duros. Ortodoncia como preparación pre protésica. Conclusiones.

### **OBJETIVOS ESPECIFICOS**

16. **Epidemiología de la enfermedad periodontal:** Al finalizar la sesión el estudiante estará en capacidad de:
- 16.1. Definir Epidemiología
  - 16.2. Establecer por lo menos 3 fundamentos que relacionen la Epidemiología con la ecología.
  - 16.3. Establecer por lo menos 3 fundamentos que relacionen la epidemiología con la Salud Pública.
  - 16.4. Describir como se hace la medición de una enfermedad.
  - 16.5. Definir índice Epidemiológico.
  - 16.6. Enumerar y describir por lo menos 3 índices Epidemiológicos usados en Periodoncia.
  - 16.7. Definir metodología Epidemiológica.
  - 16.8. Enumerar los usos de la Epidemiología.
  - 16.9. Definir. Incidencia.
  - 16.10. Definir. Prevalencia.

### **CONTENIDO PROGRAMATICO**

16. **Epidemiología de la enfermedad periodontal.** Definición de epidemiología. Relación de epidemiología con ecología. Relación de epidemiología con Salud Publica. Medición de la enfermedad. Índices epidemiológicos en Periodoncia. Metodología epidemiológica. Usos de la epidemiología. Conceptos incidencia y prevalencia.

### **ESTRATEGIA ENSEÑANZA.**

- Clases magistrales. Exposición teórica del tema con ayuda de material audiovisual.

### **RECURSOS:**

- Audiovisual: Proyector de diapositivas de Diapositivas

### **EVALUACIÓN:**

- *Examen teórico de la materia.*
- *Evaluación 2 parciales (sumativa)*

### **BIBLIOGRAFÍA:**

- *Periodontología Clínica de Glickman. 4ta. Edición Interamericana, 1974.*
- *Periodoncia de Orban. Grant Stern Everest, Interamericana 1974.*
- *Periodoncia, Carranza y Carraro Mundi 1979.*