



Universidad Nacional del Nordeste
Posgrado

RESOLUCION N°
CORRIENTES.

267 / 20
19 AGO 2020

VISTO:

El Expte. N°01-01311/20 por el cual la Facultad de Odontología solicita la creación de la Carrera de Posgrado "Especialización en Clínica Estomatológica"; y

CONSIDERANDO:

Que la misma tiene como objetivo formar especialistas para atender la demanda de la región en Estomatología Clínica, profundizando la formación clínica integral, desde una visión humanística, social y biomédica, fortaleciendo la participación genuina del odontólogo en esa área;

Que la Facultad por Res. N°567/20- D ratificada por Res. N°143/20 del Consejo Directivo promueve la medida de acuerdo con las disposiciones de la Res. N°1100/15 C.S.;

Que la presentación y planificación de la Carrera se efectúa de acuerdo con la Res. N°424/17 C.S. (Guía para la Presentación de Carreras de Posgrado);

Que la Secretaría General de Posgrado emite su Informe Técnico N°06/20, sugiriendo hacer lugar a la creación de la mencionada Carrera;

Que la Comisión de Posgrado aconseja aprobar la propuesta,
Lo aprobado en sesión de la fecha;

EL CONSEJO SUPERIOR
DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL NORDESTE
RESUELVE:

ARTICULO 1° - Crear la Carrera de Posgrado "Especialización en Clínica Estomatológica", en la Facultad de Odontología.

ARTICULO 2° - Designar como Director de la Carrera al Dr. Eduardo Luis CECCOTTI y a la Dra. María Mercedes GONZALEZ como Codirectora.

ARTICULO 3° - Aprobar el Plan de Estudio, Cuerpo Docente y Régimen de la Carrera que se agregan como Anexos I, II y III, respectivamente, de la presente Resolución.

ARTICULO 4° - Dejar expresamente establecido que la mencionada Carrera deberá autofinanciarse.

ARTICULO 5° - Disponer que la Facultad de Odontología en orden a lo establecido en el Art. 1°- inciso 2) de la Res. N°463/04 C.S., inicie el trámite de acreditación correspondiente ante la CONEAU.

ARTICULO 6° - Regístrese, Comuníquese y archívese.

PROF. VERÓNICA N. TORRES DE BREARD
SEC. GRAL. ACADEMICA

PROF. MARÍA DELINA VEIRAVÉ
RECTORA



Universidad Nacional del Nordeste
Paraná

ANEXO I PLAN DE ESTUDIO

DENOMINACIÓN DE LA CARRERA DE POSGRADO:
Especialización en Clínica Estomatológica.

DENOMINACIÓN DEL TÍTULO QUE OTORGA:
Especialista en Clínica Estomatológica

UNIDAD ACADÉMICA RESPONSABLE:
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL NORDESTE.
Dirección: Avenida Libertad 5450. Código Postal: 1400. Ciudad: Corrientes
Provincia: Corrientes.
País: Argentina I.E.- fax: 03794-457992 Email: posgrado@odn.unne.edu.ar

PLAN DE ESTUDIOS

1. OBJETIVOS INSTITUCIONALES

Se propone la realización de la Carrera de Especialización en Clínica Estomatológica con el propósito de

- Formar especialistas para atender la demanda de la región en Estomatología Clínica a los egresados de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional del Nordeste y de otras Universidades
- Profundizar la formación clínica integral desde una visión humanística, social y biomédica.
- Fortalecer la participación genuina del odontólogo en el área de la Estomatología Clínica
- Contribuir a la formación de recursos especializados para responder con eficacia y eficiencia las situaciones que se presenten en la práctica brindando soluciones con bases sólidas, científicas y éticas en la región.

2 FUNDAMENTACIÓN DE LA CARRERA:

Histórica y socialmente resulta necesaria para la Región Nordeste del país la creación de la Carrera de Especialización en Clínica Estomatológica, por lo que no se cuenta con especialistas en esta disciplina en la región.

Ante esta situación la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional del Nordeste dando respuesta a las demandas de perfeccionamiento y actualización de los profesionales del NEEA, desde el año 2006 y hasta la fecha, ha dictado diversos Cursos de Posgrado con acreditación relacionados con la especialidad, "Estomatología".

De lo señalado precedentemente se aprecia que la Facultad de Odontología tiene ejecutoria en el posgrado para sus graduados y docentes cuyos antecedentes relevantes aseguran un ambiente académico para el perfeccionamiento.

La enseñanza de la Estomatología se interrelaciona con la mayoría de las disciplinas de la Odontología, buscando la capacitación técnico-científica y la adquisición de competencias generales y específicas propias del campo profesional. Esto exige determinadas destrezas en virtud del vertiginoso avance producido en los últimos años en cuanto a técnicas, instrumentos y aparatología en la práctica Clínica y que justifican plenamente la realización de la carrera.

Con la creación de la carrera se brindará a los profesionales odontólogos una formación especializada en los avances científicos y técnicos, que permitan dar respuestas con criterio clínico-integral y ético a los requerimientos de la sociedad y mejoramiento de la calidad de vida de los pacientes.

La especialización será un aporte valioso dado que los graduados podrán obtener la titulación de especialistas con bases sólidas y conocimientos científicos fundados.

2.1 OBJETO DE ESTUDIO:

El objeto de estudio de la Carrera de Posgrado Especialización en Clínica Estomatológica comprende la prevención, pesquisa, estudio, diagnóstico, tratamiento de patologías que afectan la cavidad bucal y zona facial, así como de otras estructuras relacionadas con las mismas.



Universidad Nacional del Nordeste
Rectorado

CARACTERÍSTICAS DE LA CARRERA:

3. CARGA HORARIA TOTAL: 1.610 horas //

DISCRIMINACION DE ACTIVIDADES PRESENCIALES 1.610 horas. (Unidades Curriculares- Talleres- Seminarios y Talleres Complementarios de Formación Obligatorios)

- ✓ **ACTIVIDADES PRÁCTICAS:** 1.288 horas. (Clínicas Asistenciales y Rotaciones)
- ✓ **ACTIVIDADES TEÓRICAS Y DE INTEGRACIÓN TEORÍA- PRACTICA:** 322 hs. (Teoría- Ateneo- Resolución de Problemas)

OTRAS ACTIVIDADES

- ✓ **TALLERES OPTATIVOS:** Tres (3) ofertas de 10 hs cada una.
- ✓ **ESTUDIO INDEPENDIENTE:** 420 hs

4. DURACIÓN: 3 años. (36 meses).

5. TOTAL DE CRÉDITOS PROPUESTOS: 107 créditos.

6. CUPO PREVISTO:

- ✓ **Mínimo:** 18.
- ✓ **Máximo:** 36.

7. CRITERIOS, MECANISMOS Y REQUISITOS DE ADMISIÓN

Los interesados deberán presentar:

- ✓ Fotocopia del título de odontólogo emitido por universidades autorizadas por el Ministerio de Educación, Cultura, Ciencia y Tecnología de la Nación o título de odontólogo emitido por universidades extranjeras en cuyo caso deberá acreditarse la convalidación o reválida de título de odontólogo según corresponda, o la convalidación provisoria según Resoluciones Conjuntas ME 351/13 y MS 178/13 o las que las reemplacen en el futuro;
- ✓ Matrícula habilitante.
- ✓ Un mínimo de 2 (dos) años de graduados
- ✓ Curriculum Vitae, con las probanzas respectivas, certificadas legalmente
- ✓ Breve resumen escrito sobre expectativas e inquietudes que lo motivan a realizar la "Carrera de Posgrado Especialización en Estomatología Clínica".
- ✓ Fotocopia del documento de identidad, (anverso y reverso). Partida de nacimiento legalizada.
- ✓ 2 Fotografías (4x4), fondo azul.

El Director, un miembro del Cuerpo Académico de la Carrera de Especialización en Clínica Estomatológica y un miembro de la Comisión de Posgrado de la Facultad de Odontología de la UNNE, analizarán la documentación presentada por los aspirantes y realizarán una entrevista personal con el postulante.

Una vez admitidos los profesionales deberán presentar:

- ✓ Póliza de seguro de responsabilidad civil del odontólogo, que deberá tener vigencia durante el cursado de la Carrera.
- ✓ Certificados de vacuna contra la hepatitis B y Doble adultos.

Criterios a adoptar si se supera el cupo

Se realizará el análisis de la documentación presentada y entrevista personal con el postulante, siguiendo las pautas del proceso de admisión. Se pondrá énfasis en los antecedentes del postulante que tengan relación estrecha con el área de la especialización propuesta.

8. CONDICIONES PARA EL OTORGAMIENTO DEL TÍTULO:

-1 Unidades Curriculares

- ✓ 80% asistencia a las clases presenciales de las diferentes unidades curriculares.
- ✓ 80% de trabajos solicitados aprobados
- ✓ Aprobación de cada una de las unidades curriculares.

-Práctica Clínica – Rotación.

- ✓ 100% de trabajos teóricos- prácticos realizados.

-Aprobación de un Trabajo Final de carácter integrador (TFI).

-Certificación de libre deuda arancelaria.



Universidad Nacional del Nordeste
Rectorado

Quiénes cumplieren los requisitos establecidos en el presente Plan de Estudios obtendrán el título académico de Especialista en Estomatología Clínica.

9. PERFIL DEL GRADUADO

Se espera que, al finalizar la Carrera de Especialización en Clínica Estomatológica, el egresado posea:

- ✓ Conocimientos especializados de la teoría y práctica de la Estomatología.
- ✓ Competencia para el diagnóstico, planificación, tratamiento y pronóstico de las diferentes patologías que involucran esta disciplina.
- ✓ Destrezas clínicas-quirúrgicas para la resolución de problemáticas y urgencias.
- ✓ Capacidad para discernir con criterio racional los avances de la ciencia y la tecnología para su aplicación en la práctica de la especialidad.
- ✓ Superación en el plano personal y profesional.
- ✓ Responsabilidad, juicio crítico y compromiso social en el ejercicio de la disciplina.
- ✓ Capacidad para relacionarse con profesionales de otras especialidades afines, para integrar equipos multidisciplinarios cuando los casos así lo requieran.

10. OBJETIVOS GENERALES DE LA CARRERA:

Formar profesionales Especialistas en Clínica Estomatológica competentes:

- ✓ Con conocimientos teóricos en diferentes áreas de las ciencias médicas para el diagnóstico de enfermedades sistémicas y sus manifestaciones bucales con probadas destrezas en la práctica clínica realizada con fundamentos éticos.
- ✓ Capaces de realizar un correcto diagnóstico y tratamiento de las diferentes patologías de la región buco maxilofacial, mediante la identificación de factores de riesgo, predisponentes y desencadenantes.
- ✓ Que adopten destrezas y habilidades en el diagnóstico y tratamiento precoz mediante la utilización de técnicas y procedimientos adecuados a cada caso clínico que se presenta en la consulta y que le permitan interactuar en equipos interdisciplinarios.

11. ESTRUCTURA CURRICULAR

La Carrera de Posgrado en Clínica Estomatológica tiene una duración de 3 (tres) años. La estructura curricular responde a niveles de complejidad creciente y de formación integral.

En el primer año de la carrera se desarrollan 11 (once) Unidades Curriculares (U.C.) distribuidas en tres Áreas de Formación: una denominada Área de Formación General, la otra Área de Formación en Diagnóstico y por último el Área de Formación Específica. Asimismo, en este primer año están programadas tres talleres de formación y dos instancias de formación eminentemente prácticas denominadas: Rotación en Servicios de Diagnóstico I y Rotación Hospitalaria Específica I.

En el segundo año se desarrollan 9 (nueve) Unidades Curriculares distribuidas dentro del Área de Formación en Diagnóstico y el Área de Formación Específica. En este año también se desarrollarán tres talleres y dos instancias de formación eminentemente prácticas denominadas: Rotaciones en Servicios de Diagnóstico II y Rotaciones Hospitalarias Específicas II.

En el tercer año de la carrera se desarrollan 3 (tres) Unidades curriculares distribuidas dentro del área de Formación Específica. Asimismo, se realiza un taller y se completa el tercer año de cursado con un Seminario para la elaboración del Trabajo Final Integrador (TFI). También el tercer año incluye una instancia de formación eminentemente práctica denominada Rotación Hospitalaria Específica Integradora.

Dentro de la estructura curricular y para completar la formación de los cursantes se desarrollan Talleres Complementarios de Formación Obligatorios (dos) y Optativos (tres).

12. Distribución de la estructura curricular adoptada.

MAPA DE LA ESTRUCTURA CURRICULAR PRIMERAÑO

ÁREA DE FORMACIÓN GENERAL

- U.C.I: ANATOMÍA E HISTOLOGÍA NORMAL, TOPOGRÁFICA Y DESCRIPTIVA DE LA REGIÓN BUCOMAXILOFACIAL: "INTRODUCCIÓN A LA CLÍNICA ESTOMATOLÓGICA"



Universidad Nacional del Nordeste
Paraná

- U.C.2: BIOLOGÍA MOLECULAR
- U.C.3: HISTOPATOLOGÍA HUMANA
- U.C.4: INMUNOLOGÍA
- U.C.5: SEMIOLOGÍA CLÍNICA. TÉCNICAS DE EXÁMENES FÍSICO Y BUCAL. HISTORIA CLÍNICA.
- U.C.6: SALUD PÚBLICA Y EPIDEMIOLOGÍA. PLAN ESTRATÉGICO
- TALLER DE TÉCNICAS DE REGISTRO FOTOGRÁFICO

ÁREA DE FORMACIÓN EN DIAGNOSTICO.

- U.C.7: ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS I: DIAGNÓSTICO EN EL LABORATORIO BIOQUÍMICO Y MÉTODOS MICROBIOLÓGICOS: CULTIVOS BACTERIOLÓGICOS, VIROLÓGICOS, PARASITARIOS Y MICOLÓGICOS. QUÍMICA DE ALTA COMPLEJIDAD.
- U.C.8: ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS II. LABORATORIO ANATOMOPATOLÓGICO, EXAMEN CITOLÓGICO, HISTOPATOLOGICO E INMUNOLOGIA.
- U.C.9: ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS III: DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES EN CLÍNICA ESTOMATOLÓGICA. IMÁGENES DE BAJA Y ALTA COMPLEJIDAD.
- TALLER DE TOMA DE MUESTRAS CITOLÓGICAS Y MICROBIOLÓGICAS (FROTIS E HISOPADOS)
- TALLER DE INTERPRETACIÓN DE INFORMES HISTOPATOLÓGICOS Y MICROBIOLÓGICOS

ÁREA DE FORMACIÓN ESPECÍFICA.

- U.C.10: CLÍNICA ESTOMATOLOGICA I: SEMIOLOGÍA DE LESIONES ELEMENTALES
- U.C.11: CLÍNICA ESTOMATOLOGICA II: SEMIOLOGÍA Y PATOLOGÍAS DEL ÓRGANO LINGÜAL Y LABIAL. ESTOMATODINIAS
- ROTACION EN SERVICIOS DE DIAGNOSTICOS I.
- ROTACIONES HOSPITALARIAS ESPECÍFICAS I.

SEGUNDO AÑO

ÁREA DE FORMACIÓN EN DIAGNOSTICO.

- U.C.12: BIOPSIAS. PROTOCOLO Y TÉCNICAS QUIRÚRGICAS.
- U.C.13: TERAPÉUTICA FARMACOLÓGICA EN CLÍNICA ESTOMATOLOGÍA
- TALLER DE TOMA DE BIOPSIAS- DIFERENTES TÉCNICAS

ÁREA DE FORMACIÓN ESPECÍFICA

- U.C.14: CLÍNICA ESTOMATOLOGICA III: ENFERMEDADES CON POTENCIAL DE CANCERIZACIÓN. LESIONES CANCERIZABLES Y ESTADOS PRECANCEROSOS.
- U.C.15: ESTOMATOLOGÍA ONCOLÓGICA I: CLÍNICA ONCOLÓGICA GENERAL Y BUCAL. MANEJO Y PREPARACIÓN BUCAL DEL PACIENTE ONCOLÓGICO. CUIDADOS PALIATIVOS
- U.C.16: ESTOMATOLOGÍA ONCOLÓGICA II: CLÍNICA ONCOLÓGICA HEMATOLOGICA Y LINFÁTICA.
- U.C.17: PATOLOGÍAS DE LAS GLÁNDULAS SALIVALES.
- U.C.18: PATOLOGÍAS REACTIVAS O PSEUDOTUMORALES DE CAVIDAD BUCAL. NEOPLASIAS DE ORIGEN NO ODONTOGÉNICO
- U.C.19: PATOLOGÍA ODONTOGÉNICA: QUISTES Y TUMORES ODONTOGÉNICOS
- U.C.20: DISFUNCIONES TEMPOROMANDIBULARES.
- TALLER DE INTERPRETACIÓN DE EXÁMENES COMPLEMENTARIOS
- TALLER DE SOLICITUD DE PEDIDOS DE ESTUDIOS DE ALTA COMPLEJIDAD E INTERCONSULTA CON OTRAS ESPECIALIDADES



Universidad Nacional del Noroeste
Rectorado

- ROTACIÓN EN SERVICIOS DE DIAGNOSTICOS II
- ROTACIÓN HOSPITALARIA ESPECÍFICA II

TERCER AÑO

ÁREA DE FORMACIÓN ESPECÍFICA

- U.C.21: PATOLOGÍAS INFECCIOSAS ESPECÍFICAS- MICROBIOLOGÍA Y ENFERMEDADES INFECCIOSAS SISTÉMICAS CON REPERCUSIÓN BUCAL
 - U.C.22: PATOLOGÍAS AUTOINMUNES ESPECÍFICAS: INMUNIDAD Y ENFERMEDADES AUTOINMUNES SISTÉMICAS CON REPERCUSIÓN BUCAL
 - U.C.23: PATOLOGÍAS ENDOCRINOLÓGICAS, METABÓLICAS Y HEMATOLÓGICAS ESPECÍFICAS: ENFERMEDADES DEL SISTEMA ENDOCRINO, CARENCIALES, DEL METABOLISMO BASAL Y HEMATOLÓGICAS CON REPERCUSIÓN BUCAL
 - TALLER DE INTERPRETACIÓN DE ESTUDIOS Y EXÁMENES COMPLEMENTARIOS.
-
- SEMINARIO PARA LA ELABORACIÓN DEL TRABAJO FINAL INTEGRADOR.
 - ROTACIÓN HOSPITALARIA ESPECÍFICA INTEGRADORA.

TALLERES COMPLEMENTARIOS DE FORMACIÓN

CARÁCTER OBLIGATORIO:

- TALLER DE ÉTICA PROFESIONAL Y BIOÉTICA.
- TALLER DE INVESTIGACIÓN DOCUMENTAL SOBRE LA EVIDENCIA CIENTÍFICA

TALLERES COMPLEMENTARIOS DE FORMACIÓN

CARÁCTER OPTATIVO:

- TALLER DE INVESTIGACIÓN APLICADA.
- TALLER DE EPIDEMIOLOGÍA ANALÍTICA.
- TALLER DE INGLÉS TÉCNICO

PRESENTACIÓN DE LAS UNIDADES CURRICULARES

1º AÑO:

ÁREA DE FORMACIÓN GENERAL.

U.C.1: ANATOMÍA E HISTOLOGÍA NORMAL, TOPOGRÁFICA Y DESCRIPTIVA DE LA REGIÓN BUCOMAXILOFACIAL: "INTRODUCCIÓN A LA CLÍNICA ESTOMATOLÓGICA"

1. Metodología del dictado: Teórico-práctico.

2. Carácter: Obligatoria.

3. Carga horaria total: 46 hs

4. Días y horarios del dictado: miércoles- jueves- viernes de 8-13 hs y de 14-20 hs. Sábados 8-13 hs

5. Fundamentación:

La Estomatología es una rama de la ciencia que estudia el diagnóstico, tratamiento y prevención de las patologías buco maxilofaciales, tanto de tejidos duros como blandos. La patología nos provee los conocimientos acerca de las causas y la naturaleza de las enfermedades y la semiología nos ayuda a buscar e interpretar sus signos y síntomas. El examen clínico en conjunto con una exhaustiva anamnesis permitirá al profesional arribar al diagnóstico de la patología, y en muchos casos estos procedimientos van acompañados por los exámenes complementarios que son indispensables para conocer la naturaleza de la enfermedad.



Universidad Nacional del Nordeste
Postgrado

Los conocimientos básicos de las formas y las estructuras organizadas del cuerpo humano vivo y de las causas que las producen son fundamentales para atención y manejo de los pacientes en las prácticas clínicas. La comprensión de las distintas partes que componen el cuerpo humano, y de los principios arquitecturales del hombre junto con los mecanismos que presiden su desarrollo constituye importantes saberes a tener en cuenta para tratar las distintas patologías con significación estomatológica.

Su principal objetivo es estudiar las relaciones entre sus partes, describir su estructura, necesaria para explicar los mecanismos de su función. Los conocimientos de la anatomía humana, la topografía normal de la cavidad bucal y sus características histológicas más importantes, ya que va a ser el terreno donde se asentarán las lesiones y/o patologías estomatológicas, en especial de la región facial que proporcionan la base de la práctica médica y de otras disciplinas de las ciencias de la salud estableciendo el primer paso en el concepto de la terapéutica clínica. Es necesaria la comprensión anatómica para poder reconocer, describir, identificar y relacionar los aspectos de la Anatomía aplicados a la Estomatología Clínica para reconocer la presentación topográfica anatómica e histológica de las estructuras y así lograr la interpretación de los estados patológicos del cuerpo humano.

6. Objetivos:

- Adquirir conocimientos básicos que permitan comprender la anatomía de la región buco maxilofacial e identificar los diferentes niveles de su organización.
- Reconocer las relaciones existentes entre forma y función de las estructuras anatómicas.
- Profundizar los conocimientos de la histología normal de la mucosa bucal.
- Entrenar en la diferenciación de los diferentes tipos de epitelio a nivel histológico, ya que serán sitios de asiento de lesiones clínicas.
- Reconocer los límites anatómicos e histológicos de cada estructura.
- Desarrollar entrenamiento en los cambios patognomónicos que pueden sufrir estas estructuras.
- Reconocer la concepción y alcances de la Estomatología Clínica como ciencia.
- Desarrollar las habilidades y actitudes necesarias para la exploración y anamnesis que permitan establecer diagnósticos.

7. Contenidos:

- **Anatomía y Topografía de la Cavidad Bucal:** Repares anatómicos de la cavidad bucal. Regiones que comprende: Anatomía de la región Buco maxilofacial: Regiones palatina, yugal, gennana, lingual y piso de la boca. Región del espacio masticador. Regiones oro y latero faríngeas. Red linfática ganglionar. Pares craneales.
- **Histología de la Mucosa Bucal:** Estructura histológica, tejidos fundamentales, tejido epitelial y conjuntivo, diferentes tipos de mucosa (masticatoria, de revestimiento, especializada, etc), histología de la mucosa labial, yugal, gingival, palatina, lingual y amigdalina, histología de glándulas salivales, ganglios linfáticos, periconto y tejido óseo.
- **Estomatología:** Definición. Concepto de clínica estomatológica. Límites de las regiones que comprende. Relaciones con otras ramas de las ciencias biomédicas. Manejo del paciente odontostomatológico. Historia Clínica. Consentimiento Informado. Aspectos a considerar en la historia: registro de tejidos blandos de la cavidad bucal, médica, dental, social, familiar, contexto, demográfico, psicológicos, económicos. Concepto de diagnóstico (presuntivo, diferencial, definitivo).
- **Examen Estomatológico:** entrenamiento en la secuencia de pasos, registro en historia clínica, registro fotográfico e iconográfico, reconocimiento de estructuras anatómicas normales. Técnicas de inspección, relación paciente – profesional. Reconocimientos de signos indicadores de enfermedad. Apreciación, jerarquización de los síntomas y su correlación a través del juicio médico. Manejo del paciente estomatológico de modo individual y mediante la clínica interdisciplinaria. Aspectos a tener en cuenta.

8. Metodología de enseñanza:

Las técnicas y estrategias utilizadas serán variadas dependiendo de la orientación temática específica. Se abordarán los saberes previos por medio de procesos analíticos, inductivos y complejos a partir de diferentes técnicas como clases teóricas interactivas, colaborativas o mixtas. Se utilizarán clases teóricas como principio general de sustentación teórica para la exposición organizada de conceptos y contenidos y clases teóricas prácticas, trabajo en grupo.



Universidad Nacional del Nordeste
Reordenado

Las clases de integración de teoría – práctica serán desarrolladas con modalidad taller para debatir aspectos que hacen a historia clínica, consentimiento informado, aspectos a considerar en una historia clínica.

Las clases prácticas, atención de paciente – clínica asistencial serán desarrolladas en la Clínica de Posgrado y Hospital Universitario Odontológico de la F.O.C.N.N.E. y en un Servicio conveniado de Estomatología, Perteneciente al C.A.P.S (Centro de atención Primaria de la salud) N° X del Ministerio de Salud Pública de la Provincia de Corrientes.

Asimismo, las actividades prácticas correspondientes a los contenidos de esta unidad curricular serán ejecutadas nuevamente durante las rotaciones generales en los hospitales.

9. Instancias de evaluación:

Cuestionarios escritos estructurados para contenidos teórico-conceptuales.

10. Requisitos de aprobación:

- 80% de asistencia a las clases programadas
- 80 % de aprobación de los trabajos validados

11. Bibliografía Básica:

- APPA RM. Semiología clínica humana. Mendoza: Louti; 2005
- BORAKS S. Diagnóstico Bucal. Sao Paulo: Artes Médicas; 2004.
- CARRINI RL. Anatomía patológica bucal. Buenos Aires: Mundt; 1988.
- BERRIJA, Julio A. Semiología médica fisiopatológica. Editorial ELIMCIA. 2014
- CECOTTI EL. Clínica estomatológica: Síntesis, cáncer y otras afecciones. Buenos Aires: Médica Panamericana; 1991.
- CECOTTI EL, SFORZA RR, CARZOGLIO JC, LUBERTI R, FLICHMAN JC, directores. El diagnóstico en clínica estomatológica. Buenos Aires: Médica Panamericana; 2007.
- GRINSPAN D. Enfermedades de la boca: Semiología, patología, clínica y terapéutica de la mucosa bucal. Vol. 1. Buenos Aires: Mundt; 1982.
- GRINSPAN D. Enfermedades de la boca: Semiología, patología, clínica y terapéutica de la mucosa bucal. Vol. 2. Buenos Aires: Mundt; 1983.
- FLOJN, Mario L. Anatomía odontológica funcional y aplicada. 2ª. Ed. Bs. As. El Ateneo, 2007.
- LATARJET, M. - RUIZ LIARD, A. Anatomía humana. Tomo 1. 4ª Ed. Buenos Aires, Panamericana, 2005.
- LATARJET, M. - RUIZ LIARD, A. Anatomía humana. Tomo 2. 4ª. Ed. Buenos Aires, Panamericana, 2005.
- ROUVIERE, H. Anatomía Humana: descriptiva, topográfica y funcional. Tomo 1 Cabeza y cuello. 11ª. Ed. Barcelona: Masson, 2005
- ROUVIERE, H. Anatomía Humana: descriptiva, topográfica y funcional. Tomo 2 Tronco. 11ª. Ed. Barcelona. Masson, 2005
- ROUVIERE, H. Anatomía Humana: descriptiva, topográfica y funcional. Tomo 3 Miembros 11ª. Ed. Barcelona: Masson, 2005
- ROUVIERE, H. Anatomía Humana: descriptiva, topográfica y funcional. Tomo 4 Sistema nervioso central, vías y centros nerviosos. 11ª. Ed. Barcelona: Masson, 2005
- SCHUNKF, Michael Prometheus Texto y Atlas de Anatomía. Tomo 1 Anatomía general y aparato locomotor. Buenos Aires: Médica Panamericana, 2005.
- SCHUNKF, Michael Prometheus Texto y Atlas de Anatomía. Tomo 2 Cuello y órganos internos. Buenos Aires: Médica Panamericana, 2006.
- SCHUNKF, Michael Prometheus Texto y Atlas de Anatomía. Tomo 3 Cabeza y neuroanatomía. -- Buenos Aires: Médica Panamericana, 2007.
- VELAYOS, José María Anatomía de la cabeza para odontólogos. 4ª. Ed. Madrid: Panamericana, 2007
- BJERKOVITZ, R. K. B. Atlas color y texto de anatomía oral histología y embriología. 2ª. Ed. Madrid: Mosby, 1995
- BRAND, Richard Anatomía de las estructuras orofaciales. 6ª Ed. Madrid. Harcourt Branc, 1999
- DIAMOND, Moses Anatomía dental con la anatomía de la cabeza y del cuello. 2ª Ed. México: Ciba, 1992.



Universidad Nacional del Nordeste
Posgrado

- DUBREUIL, Ellyod Anatomía mil. -- 8a ed -- Barcelona: Duyma, 1970.
- NITTER, Frank H. Atlas de anatomía humana. 2ª Ed. Ottawa: Masson, 2001.
- TESTUT L., LAFARJET A. "Tratado de Anatomía Humana". Barcelona Ed. Salvat. Tomos I, II, III y IV. 1975.

U.C.2: BIOLOGÍA MOLECULAR

1. Metodología del dictado: Teórico-práctico.
2. Carácter: Obligatoria.
3. Carga horaria total: 24 hs
4. Días y horarios del dictado: miércoles- jueves- viernes de 8-13 hs y de 14-20 hs. Sábados 8-13 hs.
5. Fundamentación:

La biología molecular es la rama de la biología que tiene como objetivo el estudio de los procesos que se desarrollan en los seres vivos desde un punto de vista molecular. Al estudiar el comportamiento biológico de las moléculas que componen las células vivas, la Biología molecular enraza otras ciencias que abordan temas similares: así, por ejemplo, juntamente con la Genética se interesa por la estructura y funcionamiento de los genes y por la regulación (inducción y represión) de la síntesis intracelular de enzimas y de otras proteínas. Con la Citología, se ocupa de la estructura de los corpúsculos subcelulares (núcleo, nucleolo, mitocondrias, ribosomas, lisosomas, etc.) y sus funciones dentro de la célula. Con la Bioquímica estudia la composición y cinética de las enzimas, interesándose por los tipos de catálisis enzimática, activaciones, inhibiciones competitivas o alostéricas, etc. También colabora con la Filogenética al estudiar la composición actualada de determinadas moléculas en las distintas especies de seres vivos, aportando valiosos datos para el conocimiento de la evolución. Sin embargo, difiere de todas estas ciencias enmarcadas tanto en los objetivos concretos como en los métodos utilizados para lograrlos. Así como la Bioquímica investiga detalladamente los ciclos metabólicos y la integración y desintegración de las moléculas que componen los seres vivos, la Biología molecular pretende fijarse con preferencia en el comportamiento biológico de las macromoléculas (ADN, ARN, enzimas, hormonas, etc.) dentro de la célula y explicar las funciones biológicas del ser vivo por estas propiedades a nivel molecular.

6. Objetivos:

- Establecer los conocimientos de biología molecular básica para comprender los procesos fisiopatológicos del tejido.
- Reconocer los diferentes niveles de organización de modos vivientes y su dependencia de un programa genético.
- Reconocer los adelantos de la combinación de la citología con la bioquímica, la físicoquímica y en especial la química molecular, con la submicroscopía celular.
- Explorar los diferentes contenidos de la biología molecular como ciencia básica de última generación.
- Conocer los métodos de biología molecular y relacionarlos con la aplicación clínica para el abordaje y diagnóstico de patologías estomatológicas.

7. Contenidos

- **Biología Molecular:** Introducción. Niveles de Organización. Características generales de la célula. Componentes químicos de la célula.
- **Métodos de estudio en Biología Celular:** Microscopía óptica, electrónica. Cultivo de tejidos- Citometría de flujo- Citología e histoquímica- Radioautografía. Fraccionamiento celular- Análisis molecular del ADN.
- **Matriz Citoplasmática y Citoesqueleto:** Matriz citoplasmática y citoesqueleto- Organelos microculturales y microtúbulos- Microfilamentos- Filamentos intermedios.
- **Superficie celular:** Diferenciación de la membrana celular- Interacciones de las células entre sí y con las matrices extracelulares- Señalización intercelular- Recepción- Transducción y amplificación de señales- Transmisión sináptica, vesículas, receptores y respuesta fisiológica.
- **Sistema de endomembranas:** Sistema de membrana, morfológica general- Reticulo endoplasmático- Aparato de Golgi- Secreción de proteínas por la célula- Lisosomas- Endocitosis- fagocitosis y pinocitosis- vesículas con cubierta.
- **Mitocondrias - Peroxisomas:** Mitocondrias- procesos bioenergéticos- Otras funciones- reproducción- ADN mitocondrial- Peroxisomas- Núcleo interfásico: Descripción general- Envoltura nuclear- Cromosomas- Nucleosomas- Eucromatina y heterocromatina- Carinipis:



Universidad Nacional del Nordeste

Reciomedo

- **Membrana Celular:** Composición molecular- Fluidex de las membranas- Esqueleto membranoso Permeabilidad de la membrana.
- **Genética Molecular:** Historia y desarrollo de la biología molecular. Metodologías disponibles para el estudio molecular; Reacción en cadena de la polimerasa, variantes de esta técnica (Anidada, Real Time, ARMS-PCR, RT -PCR, MUPA). Secuenciación convencional. (Método Sanger). Secuenciación de nueva generación. Hibridación Genómica Comparada. Perfil de Expresión de Genes.

8. Metodología de enseñanza:

Se abordarán los saberes previos por medio de procesos analíticos, inductivos y complejos a partir de diferentes técnicas como clases teóricas interactivas, colaborativas o mixtas. Se utilizarán clases teóricas como principio general de sustentación teórica para la exposición organizada de conceptos y contenidos y clases teóricas prácticas, trabajo en grupo.

Las clases de integración de teoría – práctica serán desarrolladas con modalidad taller para debatir aspectos y conocimientos de biología molecular.

Las clases prácticas, atención de paciente – clínica asistencial serán desarrolladas en la Clínica de Posgrado y Hospital Universitario Odontológico de la FODUNE y en un Servicio especializado de Estomatología. Perteneciente al CAPS (Centro de atención Primaria de la salud) N° X del Mansterio de Salud Pública de la Provincia de Corrientes.

Asimismo, las actividades prácticas correspondientes a los contenidos de esta unidad curricular serán ejecutadas nuevamente durante las rotaciones generales en los hospitales y servicios afines.

9. Instancias de evaluación:

- Cuestionarios escritos estructurados para contenidos teórico-conceptuales.

10. Requisitos de aprobación:

- 80% de asistencia a las clases programadas.
- 80 % de aprobación de los trabajos solicitados.

11. Bibliografía Básica:

- ALBERTS Bruce, JOHNSON Alexander, LEWIS Julian, RAFF Martin, ROBERTS Keith, WALTER Peter. Biología Molecular de la Célula. 4ª edición. Ediciones Omega. 2004.
- ALBERTS B. y cols. Biología Molecular de la Célula. 5ª edición. Editorial Omega. 2010.
- ALBERTS Bruce, BRAY Dennis, HOPKIN Karel, JOHNSON Alexander, LEWIS Julian, RAFF Martin, ROBERTS Keith, WALTER Peter. Introducción a la Biología Celular. 3ª edición. Editorial Panamericana. 2011.
- LODISH Harvey, BERK Arnold, KAISER Chris A., KRIEGER Monty, BRETSCHER Antony, PLOEGH Thede, AMON Angelika, SCOTT Matthew P. Biología Celular y Molecular. 5ª Edición. Editorial Médica Panamericana. 2005.
- LODISH H. y cols. Biología Celular y Molecular. 7ª Edición. Editorial Médica Panamericana. 2014.
- COOPER G. HAUSMAN R. La Célula. 2ª Edición. Editorial Marbán. 2010.
- KREBS Jocelyn E, GOLDSTEIN Elliot S, KILPATRICK Stephen T. Lewin Genes. Fundamentos. 2ª edición, Editorial Médica Panamericana. 2012.
- Bibliografía Web.
- ALBERTS B. y cols. Molecular Biology of the Cell, 4th Edition. Garland Science, 2012. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK214754/?depth=2>
- LODISH Harvey, BERK Arnold y cols. Molecular Cell Biology. 4th Edition. W. H. Freeman, 2000. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK21475/>
- Biología Molecular de la célula. Alberts, Bray, Lewis, Raff, Roberts, Watson. EDITORIAL OMEGA-BARCELONA
- Biología molecular en Medicina. EDITORIAL MEDICA PANAMERICANA- MADRID-
- Biología. Curtis H. Barnes N. EDITORIAL MEDICA PANAMERICANA MADRID

11.3: HISTOPATOLOGÍA HUMANA

1. Metodología del dictado. Teórico-práctico.

2. Carácter: Obligatoria.

3. Carga horaria total: 46 hs

4. Días y horarios del dictado miércoles- jueves- viernes de 8-13 hs y de 14-20 hs. Sábados 8-13 hs



Universidad Nacional del Nordeste
Posgrado

5. Fundamentación:

La histopatología es la ciencia que se encarga del estudio de los procesos de salud y enfermedad que suceden en el organismo, además de observar, definir y estudiar los diferentes mecanismos de acción de las toxas que injurian a éste, dando como resultado procesos patológicos celulares traducidos en enfermedades clínicas, disciplina fundamental para el estudio y entendimiento de la patología médica específica.

6. Objetivos

- Reconocer desde un punto de vista histopatológico las enfermedades de la mucosa bucal en relación a las alteraciones clínicas.
- Distinguir los procesos de normalidad y los procesos de enfermedad.
- Discriminar y reconocer los procesos mórbidos: congénitos, adquiridos, regresivos y progresivos de las células y tejidos a nivel histológico.
- Determinar las alteraciones de las células debido a procesos inflamatorios, de hipersensibilidad y neoplásicos.
- Reconocer las aplicaciones de la Genética Molecular en los procesos de inflamación y reparación de procesos.
- Destacar la importancia de la relación de la genética molecular con la clínica del paciente estomatológico.
- Conocer y aplicar las técnicas de complejidad de genética molecular en el ejercicio del diagnóstico y tratamiento en clínica estomatológica.

7. Contenidos

- **Bases de Histopatología:** Diagnóstico Nosológico, Estado de Salud y Enfermedad, Herencia, Anomalia, Lesión, Injuria, Necrosis, Histopatología, Etiología, Etiopatogenia, Patogenia.
- **Procesos de la Enfermedad:** Clasificación de los procesos mórbidos: Congénitos, Adquiridos, Procesos Regresivos: Atrofia, Hipoplasia, Degeneraciones, Necrosis, Necrobiosis, Gangrena, Apoptosis y Senescencia. Procesos progresivos: Cicatrización, regeneración, Hiperplasia, Hipertrofia, Neoplasias.
- **Procesos Inflamatorios Histopatológicos Inespecíficos:** reacción inflamatoria aguda, subaguda, crónica- procesos inflamatorios específicos: virus, bacterias, hongos, toxinas. Reacciones vasculares, reacciones celulares. Actividad biológica del Sistema inmunitario monoclonal.
- **Procesos inflamatorios histopatológicos Resolutivos:** inflamación congestiva exudativa, hemorrágica, purulenta, fases terminales del proceso inflamatorio: resolución integral, cicatrización con pérdida de sustancia y enquistamiento.
- **Procesos Reactivos:** Queratosis, Ortokeratosis, Parakeratosis, Ortoparakeratosis, Disqueratosis, Atrofia, Acanthisis, Papilomatosis, Acanthopapilomatosis, Acantholisis, Edema. Formación de quistes, abscesos, granulomas, pseudotumores y tumores benignos.
- **Procesos Vasculares:** Enfermedades vasculares de repercusión o manifestación en cavidad oral. Vasculitis. Malformaciones vasculares. Neoplasias de origen vascular.
- **Aspectos moleculares de los procesos mórbidos:** Procesamiento de la información genética. Naturaleza del gen y genoma celular.
- Dogma general de la Biología.
- Ciclo celular: etapas. Replicación, reparación y recombinación del ADN durante procesos de división celular. Transcripción: maquinario, regulación, relevancia en la expresión del material genético.
- Traducción: mecanismo.
- **Variación Genética:** concepto de mutación, tipos de mutaciones. Concepto de Polimerismo Genético. Tipos de Polimorfismos. Nomenclatura de las mutaciones.
- **Aplicaciones de la Genética Molecular:** hematológicas y oncológicas. Importancia y utilidad clínica de las técnicas de Genética Molecular en el manejo de los pacientes hematológicos y oncológicos. Aplicaciones de la genética molecular en enfermedades genéticas constitucionales.
- Importancia y utilidad clínica de las técnicas de Genética Molecular en el manejo de los pacientes con enfermedades genéticas constitucionales.



Universidad Nacional del Nordeste

Posgrado

- **Técnicas en biología celular y molecular:** Extracción y preparación del ADN. Técnicas de biología celular y molecular de aplicación en la Estomatología

8. Metodología de enseñanza:

Se abordarán los temas previos por medio de procesos analíticos, inductivos y complejos a partir de diferentes técnicas como clases teóricas interactivas, colaborativas o mixtas. Se utilizarán clases teóricas como principio general de sustentación teórica para la exposición organizada de conceptos y contenidos y clases teóricas prácticas, trabajo en grupo.

Las clases de integración de teoría - práctica serán desarrolladas con modalidad taller para debatir aspectos y conocimientos de histopatología, se utilizarán ejemplos de lesiones para observar el daño o injuria celular con su traducción clínica mediante el apoyo de material iconográfico.

Las clases prácticas, atención de paciente - clínica asistencial serán desarrolladas en la Clínica de Posgrado y Hospital Universitario Odontológico de la FOUNNE y en el Servicio conveniado de Estomatología. Perteneciente al CAPS (Centro de atención Primaria de la salud) N° X del Ministerio de Salud Pública de la Provincia de Corrientes. Las mismas incluirán participación en atenciones de presentación, diagnóstico y discusión de casos atendidos en consultorios Anatómoclínicos.

Asimismo, las actividades prácticas correspondientes a los contenidos de esta unidad curricular serán efectuadas nuevamente durante las rotaciones generales en los hospitales y servicios a fines.

9. Instancias de evaluación:

- Cuestionarios escritos estructurados para contenidos teóricos-conceptuales

10. Requisitos de aprobación:

- 80% de asistencia a las clases programadas.
- 80 % de aprobación de los trabajos solicitados.

11. Bibliografía Básica:

- ROSS, M. H. y W. PAWLINA. Histología: Texto y Atlas Color con Biología Celular y Molecular. Ed. Panamericana, 8ª ed., 2013
- RUBIN E, STRAYER DS, SCHWARTING R, GORSTEIN F. Patología. Estructura.: Fundamentos clínico-patológicos en medicina. 4ta edición. Mc Graw Hill Interamericana. 2006.
- SILVERBERG, S.G. "Principles and Practice of Surgical Pathology and Cytopathology". Volumen II. Third Edition. Churchill Livingstone Editorial ELSEVIER. 2da Ed. 2006
- KUMAR, V. ABHAS, A; FAUSTO, N, MITCHELL, R "Robbins. Patología Humana". Editorial ELSEVIER. 8va. Ed. 2010-
- STEVEN LOWE "Anatomía Patológica". Editorial Harcourt-Mosby. 2da Ed. 2001
- WEISCH, U. Histología / Sobotta. Ed. Panamericana, 3ª ed., 2014.
- BOYA VEGUÉ, J. Atlas de Histología y Organografía microscópica Ed. Panamericana, 3ª ed., 2010
- ALBERTS B Y COL. "Introducción a la Biología Celular" 3ª edición. 2011. Editorial médica Panamericana
- ALBERTS B Y COL: Biología Molecular de la Célula. 4ª edición. 2007 Omega.
- COOPER & HAUSMAN: La Célula. 7a Edición. 2017 Marbán Libros.

U.C.4: INMUNOLOGÍA

1. Metodología del dictado: Teórico-práctico.

2. Carácter: Obligatoria.

3. Carga horaria total: 24 hs

4. Días y horarios del dictado: miércoles- jueves- viernes de 8-13 hs y de 14-20 hs.

5. Fundamentación:

En las especies más complejas, el sistema inmunitario consta de dos ramas: el **sistema inmunitario innato** que utiliza ciertas estrategias poco evolucionadas para proveer una respuesta rápida y general desencadenada por determinadas señales de infección (la que constituye la primera línea de defensa); y el **sistema inmunitario adaptativo**, capaz de desarrollar respuestas altamente específicas (y persistentes, a través de la "memoria inmunológica") para atacar la infección con una extraordinaria precisión. Ambos sistemas trabajan estrechamente coordinados y, de hecho, la activación del sistema adaptativo recae en la primera activación del sistema innato.

6. Objetivos

- Visualizar los procesos inmunitarios y a la inflamación como primer signo de respuesta innata.



Universidad Nacional del Nordeste

Proctorado

- Reconocer las fases bioquímicas y fisiológicas celulares que utiliza el organismo para lograr la homeostasis orgánica.
- Analizar los diferentes procesos que llevan a un equilibrio saludable del organismo luego del ataque de una noxa.
- Analizar los mediadores que intervienen en la inflamación, la actividad desempeñada por cada una de las células inmunológicas y el rol que desempeñan los llamados mediadores de la inflamación.
- Relacionar los procesos de inflamación con los signos cardinales de Celso y traducirlos a la clínica médica estomatológica.
- Reconocer los mecanismos de resolución tisular.
- Interpretar la cronología biológica de los procesos de reparación, reconstitución y cicatrización de entidades.

7. Contenidos:

- **Inflamación:** Componentes celulares de la inflamación. Desarrollo biológico de los neutrófilos y eosinófilos. Desarrollo biológico de los fagocitos mononucleares. Células dendríticas, Mastocitos, Desarrollo y fisiología de los linfocitos- Timo y desarrollo de las células T- desarrollo de las células B- Natural Killer- Efectores CD4- Efectores CD8
- **Respuesta del Huésped:** Endotelio vascular, Fibroblastos y Matriz Extracelular. Matriz Extracelular y proteoglicanos. Membrana basal- Proteínas.
- **Mecanismos Celulares:** Receptores para los productos microbianos, carbohidratos- reconocimiento armato de los lípidos microbianos- El rol de las Beta 2 Integrinas en la inflamación- Selectinas e inflamación. Leucocitos, endotelios y moléculas de adhesión y migración transendotelial, base molecular de la migración de los linfocitos.
- **Mediadores de la Inflamación.** Immunoglobulinas. Biología del Complemento- Respuesta de fase aguda. Formación de Bradiquina. Correlación del plasma y los tejidos e interacciones celulares. Prostaglandinas e inflamación, generalidades, biosíntesis, generación, estructura. Prostaglandina E1 Prostaglandina E2 Prostaglandina F, Prostaglandina G2, Prostaglandina H, Prostaglandina I2- Relación con dolor, con vasculitis, con fiebre, con edema, con artritis. Leucotrienes: Biosíntesis- Correlación- eliminación- Acciones mediadas por receptores- Lipoxinas- Factor Activador de las Plaquetas- Fosfolípido A mediador de la inflamación- Neuropeptidos en la inflamación- Factores de crecimiento mieloides.
- **Mediadores de la Inflamación en Inmunidad:** Quemoquinas. Citocinas en respuesta inflamatoria normal y patológica. Interleuquina 1: Citocina pro-inflamatoria- Interleuquina 2- Factor de Necrosis Tumoral, Interleuquina 6, Factor Inhibidor de la Migración de los Macrófagos y Proteína 1 inflamatoria de los macrófagos- Interleuquina 12 -Interferonas: Bioquímica- mecanismo de acción- biología. Genes- Proteínas-biosíntesis-receptores -señales de transducción- actividad biológica- actividad antiproliferativa y antiviral.

8. Metodología de enseñanza:

Se abordarán los saberes previos por medio de procesos analíticos, inductivos y complejos a partir de diferentes técnicas como clases teóricas interactivas, colaborativas o mixtas. Se utilizarán clases teóricas como principio general de sustentación teórica para la exposición organizada de conceptos y contenidos y clases teórico prácticas, trabajo en grupo.

Las clases de integración de teoría – práctica serán desarrolladas con modalidad taller para debatir aspectos y conocimientos de inmunología, procesos de salud y enfermedad, mecanismo de acción celular ante la presencia de una noxa, determinantes de la inflamación y traducción clínica.

Las clases prácticas, atención de paciente – clínica asistencial serán desarrolladas en la Clínica de Progreso y Hospital Universitario Odontológico de la FOC.NNE y en un Servicio conveniado de Estomatología, Perteneciente al CAPS (Centro de atención Primaria de la salud) N° X del Ministerio de Salud Pública de la Provincia de Corrientes.

Asimismo, las actividades prácticas correspondientes a los contenidos de esta unidad curricular serán ejecutadas nuevamente durante las rotaciones generales en los hospitales y servicios afines.

9. Instancias de evaluación:

- Cuestionarios escritos estructurados para contenidos teórico-conceptuales.

10. Requisitos de aprobación:

- 80% de asistencia a las clases programadas.
- 80 % de aprobación de los trabajos solicitados.



E1. Bibliografía Básica:

- MARCINI, R. A. Inmunología e inmunquímica. Fundamentos. Buenos Aires, Ed. Médica Panamericana 5ª Ed., 1996.
- ROITT, I.-BROSTOFF, J. MALE, D. Immunology, Mosby España, 1998, 4ª ed.
- REGUIERO-LÓPEZ. Inmunología biológica y patológica, Editorial Panamericana 2ª. Ed 1996.
- ROITT, I.-BROSTOFF, J.-MALE, D. Inmunología. Editorial Masson Salud Medicina, 3ª ed.
- ROSEN, F.-GHEA, R. Estudio de casos clínicos en inmunología, Editorial Masson, 2000.
- SALINAS CARMONA C. La Inmunología en la Salud y la Enfermedad. Editorial Panamericana. 2ª Edición. Año 2017
- ABBAS, A. K.; LICHTMAN, A. H.; PILLAI S. Inmunología Celular y Molecular. 7ma. Edic. Elsevier, Barcelona, España (2012).
- DELVES PJ, MARTIN SJ, BURTON DR, ROITT I(A.) Roitt. Inmunología. Fundamentos. 12 a. Edic. Edit. Médica Panamericana, México. (2014)
- REGUIERO GONZALEZ J.R Inmunología. Biología y Patología del Sistema Inmunitario. 4ta. Edic. Edit. Médica Panamericana. Buenos Aires. (2013).
- VELGA ROBLEDÓ GB Inmunología básica y su correlación clínica. Universidad Nacional Autónoma de México: Editorial Médica Panamericana. México, DF (2014).

U.C.S. SEMIOLOGÍA CLÍNICA. TÉCNICAS DE EXÁMENES FÍSICO Y BUCAL. HISTORIA CLÍNICA.

1. **Metodología del dictado:** Teórico-práctico.

2. **Carácter:** Obligatorio

3. **Carga horaria total:** 46 hs

4. **Días y horarios del dictado:** miércoles- jueves- viernes de 8-13 hs y de 14-20 hs. Sábados 8-13 hs

5. **Fundamentación:**

El conocimiento y aplicación de la semiología es indispensable para arribar a diagnósticos presuntivos, diferenciales y de certeza, realizando una correcta anamnesis, examen físico e interpretación de los signos y síntomas de patologías que afectan al sistema estomatognático.

Los cambios y alteraciones asociados a enfermedades, orgánicas o sistémicas, que pueden observarse en la cavidad bucal son numerosos y fácilmente observables, lo cual resalta la importancia de su conocimiento para el diagnóstico y pronóstico de diferentes patologías.

El odontólogo debe ser capaz de apreciar los riesgos médicos relacionados con el tratamiento previsto y de modificar este, de acuerdo con la signos sintomatología identificada. Además, debería ser capaz de reconocer enfermedades no detectadas que podrían afectar seriamente el estado de salud, así como actuar con acuidad y aptitud frente a urgencias médicas en su práctica profesional.

La atención odontológica integral ejercida con responsabilidad y criterio preventivo obliga al odontólogo a adquirir un conocimiento general del paciente. Esto implica conocer la historia clínica dental, el estado actual de salud del enfermo, sus antecedentes fisiológicos, patológicos hereditarios, sus hábitos, su perfil psicosocial y su estado físico.

6. **Objetivos:**

- Estudiar los mecanismos clínicos que ayudan a abordar un diagnóstico semiológico
- Destacar la importancia de la semiología en todas las entidades patológicas como paso fundamental para abordar un diagnóstico nosológico.
- Descubrir los signos y síntomas particulares de cada paciente
- Caracterizar a cada individuo, adaptar cada técnica semiológica a la economía integral del paciente.
- Conocer las manifestaciones generales de las enfermedades sistémicas que tienen expresión en la cavidad bucal.
- Reconocer las enfermedades sistémicas que puedan complicar las intervenciones odontológicas.
- Desarrollar habilidades y actitudes necesarias para la exploración y anamnesis que permitan establecer diagnósticos con buen criterio semiológico.
- Reconocer clínicamente las lesiones elementales que asientan en distintas zonas del maxilo-facial y que caracterizan a las patologías.



Universidad Nacional del Nordeste
Postgrado

- Entrenamiento en los métodos, técnicas y ejercicios de examen para la caracterización del paciente

7. Contenidos:

- **Historia Clínica:** Interrogatorio: motivo de consulta y enfermedad actual, antecedentes personales, antecedentes familiares. Examen Físico: Inspección general, signos vitales (frecuencia cardíaca, tensión arterial, temperatura, frecuencia respiratoria), palpación, auscultación.
- **Técnicas condinámicas de Semiología Estomatológica:** examen estomatológico topográfico y sistematizado, toma de registros fotográficos de todas las zonas anatómicas de la cavidad bucal y facies del paciente. Inspección con Instrumental específico. **Bullauspiración:** indicaciones, contraindicaciones, técnica, uso, materiales, interpretación. **Vitropresión:** indicaciones, contraindicaciones, técnica, uso, materiales, interpretación. **Iluminación colorimétrica:** indicaciones, contraindicaciones, técnica, uso, materiales, interpretación. Pruebas y técnicas complementarias.
- **El profesional:** Habilidades que requiere el profesional- habilidades interpersonales- destrezas motoras y técnicas del profesional- Ética profesional- Cuidados médicos- Expediente médico.
- **Síntomas Generales Fundamentales:** dolor, disnea, tos, expectoración, náuseas y vómito, palpitaciones, mareos y vértigos, síncope, disfagia, regurgitación, odinofagia.
- **Signos Generales Fundamentales:** tipos de marcha, parálisis, hipertonía muscular, hipotonía muscular, estado nutricional, cianosis, ictericia, edema, fiebre.
- **Síntomas relacionados con el interrogatorio:** cefálea, dolor de bóveda craneana, dolores orbitarios, dolores sinusales, otalgia, odontalgia, glosalgia, dolor parotídeo, dolor submaxilar, dolor ganglionar, dolor radicular, dolores referidos, alteraciones de la visión, de la audición, del gusto, hilitos, disfagia, distonía.
- **Exploración Física General:** alteraciones morfológicas, tumefacciones, alteraciones de piel y linngas.
- **Exploración Física de Cabeza y Facie:** Inspección y palpación de cráneo, Tipos de facies.
- **Región Bucal:** aspecto general, lengua, labios, dientes, encías, mucosa jugal, piso de la boca, mucosa bucal, Orofaringe, Rínofaringe, Red linfática ganglionar.
- **Exploración Física del Cuello:** aspecto general, regiones suprahioides, submentoniana y submaxilar, Región Carotídea, Región supraclavicular y supra esternal, Región Infrahioides.
- **Exploración de Ganglios Linfáticos:** cadenas ganglionares de cabeza y cuello.
- **Diagnóstico:** Uso de diagnósticos, Desarrollo de diagnósticos diferenciales- Desarrollo de los diagnósticos de trabajo, Formulación de un diagnóstico preventivo- Diagnóstico de certeza.
- **Métodos auxiliares de diagnóstico:** Clínicos- Análisis de laboratorio- Por imágenes- Anamniotológico electrocardiográfico- por radioscopia- otros.
- **Epidemiología:** Concepto y usos, Secuencia del método epidemiológico. Las variables en Epidemiología, Cantidad, Epidemiología: descriptiva, analítica y experimental.

8. Metodología de enseñanza:

Clases teóricas expositivas, dialogadas e interactivas con apoyo multimedia. Las técnicas van a depender del contenido desarrollado según sea simple, complejo, especializado o integrado, Talleres con trabajos individuales y grupales, para la elaboración de historias clínicas, análisis de signos y síntomas, Resolución de situaciones problemáticas.

Las clases de integración de teoría y práctica serán desarrolladas con modalidad Taller para debatir aspectos que hacen a la exploración física general y de la región cérvico-cráneo-facial.

Las clases prácticas, atención de paciente y clínica asistencial serán desarrolladas en la Clínica de Posgrado y Hospital Universitario Odontológico de la UOENNE y en un servicio conveniado de Estomatología, Perteneciente al CAPS (Centro de atención Primaria de la salud) N° X del Ministerio de Salud Pública de la Provincia de Corrientes.

Asimismo, las actividades prácticas correspondientes a los contenidos de esta unidad curricular serán ejecutadas nuevamente durante las rotaciones generales en los hospitales.

9. Instancias de evaluación:

Cuestionarios escritos estructurados para la teoría- práctica.

El desempeño de los cursantes en actividades clínicas será evaluado con lista de cotejo.

10. Requisitos de aprobación:

- 80% de asistencia a las clases programadas.

[Firma]



Universidad Nacional del Nordeste
Posgrado

- 80 % de aprobación de los trabajos solicitados.
- 12. **Bibliografía Básica:**
 - BERRETA, Julio A. Semiología médica fisiopatológica. Editorial INTERRA, 2014
 - CECOTTI EL. Clínica estomatológica: Sida, cáncer y otras afecciones. Buenos Aires: Médica Panamericana; 1993
 - CECOTTI EL, SFORZA RR, CARZOGLIO JC, LUBERTI R, FLICHTMAN JC, directores. El diagnóstico en clínica estomatológica. Buenos Aires. Médica Panamericana; 2007.
 - GRINSPAN D. Enfermedades de la boca: Semiología, patología, clínica y terapéutica de la mucosa bucal. Vol. 1. Buenos Aires: Mundí, 1982.
 - GRINSPAN D. Enfermedades de la boca: Semiología, patología, clínica y terapéutica de la mucosa bucal. Vol. 2. Buenos Aires: Mundí, 1983
 - ARGENTE, H. Semiología médica. Buenos Aires: Médica Panamericana; 2005
 - CISSIO, P. Semiología médica fisiológica. 7ªed. Buenos Aires: CEM Servicios Bibliográficos, 2015
 - GIGLIO, M. Semiología en la práctica odontológica. Santiago de Chile. Mc Graw Hill-Interamericana, 2000
 - ROISE, L. F. Medicina interna en odontología. Barcelona: Salvat, 1992
 - SCHAPOSHNIK, F. Semiología. 6ª. ed. Buenos Aires. Atlante, 2001
 - PADILLA, T., FUSTINONI, Síndromes Clínicos., O.; 15ª Ed., Buenos Aires, 1988

U.C.6. SALUD PÚBLICA Y EPIDEMIOLOGÍA. PLAN ESTRATÉGICO

1. Metodología del dictado: Teórico práctico

2. Carácter: Obligatoria.

3. Carga horaria total: 24 hs

4. Días y horarios del dictado: miércoles- jueves- viernes de 8-13 hs y de 14-20 hs. Sábados 8-13 hs

5. Fundamentación:

Esta área ha ido evolucionando y evoluciona constantemente desde el cambio de nombre hasta la más profunda de los contenidos; no solo considerar al paciente con su patología, sino como un todo, sin descuidar su contexto en el cual se encuentra inserto, su trabajo, su familia, su comunidad.

Es de destacar, que con lo antes mencionado se pretende intentar producir articulaciones sustantivas entre la formación académica y los requerimientos y problemas emergentes tanto del contexto comunitario como del campo profesional y laboral; ello solo es posible con la articulación teórico-práctica, a través del acercamiento de los profesionales a situaciones de trabajo y a contextos y problemáticas socio-sanitarias.

Desde una sustantiva responsabilidad de parte no solo de los integrantes del cuerpo docente sino de la institución formadora a través de diferentes procedimientos de gestión administrativa y de otros actores extra institucionales (Centros de Atención Primaria de la Salud, Salas de Primeros Auxilios, hospitales, centros especializados, etc), que brindan los espacios curriculares propios de práctica profesional estomatológica. El odontólogo general forma parte del sistema de salud pública como un eslabón importante e imprescindible en el cuidado, promoción y prevención de enfermedades, aquí radica la importancia de los conocimientos básicos de epidemiología, niveles de atención, planes estratégicos, etc para la pesquisa, detección, curación de enfermedades y de éste modo disminuir las tasas de morbo y mortalidad de cáncer bucal por ejemplo.

6. Objetivos:

- Proporcionar conocimientos científicos y humanísticos necesarios para una comprensión integral del hombre en sus relaciones humanas con la Salud Pública.
- Identificar los niveles de prevención para la definición de la organización general del sistema de salud.
- Valorar el campo de acción de la Salud Pública. Niveles de Atención: Primer Nivel: APS, Segundo Nivel: Centros de Referencia Hospitalaria, y Tercer Nivel de Atención: Unidades de derivación especializada. Relacionar con la clínica estomatológica en cuanto a producción y prevención de lesiones orales.
- Reconocer a los organismos nacionales e internacionales que se dedican a la Salud Pública.
- Analizar las distintas definiciones de la Epidemiología en estomatología
- Aceptar una actitud crítica frente a las medidas epidemiológicas



Universidad Nacional del Nordeste
Rectorado

7. Contenidos:

- **Salud Pública. Medicina Preventiva. Higiene** Definición. Clasificación. Análisis del rol del Estomatólogo en el área de salud pública. Salud como derecho y obligación. Derechos del paciente. Derechos internacionales y constitucionales a la salud. Promoción de la salud. Importancia de la APS como pilar fundamental y estrategia de la salud pública.
- **Niveles de prevención. Salud Pública internacional.** Organización, financiamiento, actividades y objetivos de la Salud Pública a nivel internacional.
- **Organización de los Servicios de Salud** según el enfoque de riesgo. Hospital. Concepto. Hospital antiguo y moderno.
- **La planificación en Salud:** La importancia de planificar. Enfoque estratégico. Plan. Programa. Proyecto. Diferencias. Planificación estratégica. Planificación normativa. Identificación y jerarquización de los problemas. Planificación local participativa. Momentos metodológicos de la planificación local participativa.
- **Método Epidemiológico.** Triada epidemiológica. Epidemiología descriptiva, analítica y experimental. Enfoque de riesgo. Fuente de información. Confiabilidad. Utilización en salud pública. Incidencia y prevalencia. Indicadores epidemiológicos. Tasas más utilizadas en Salud Pública.
- **Trabajo en Equipo:** Organización como sistema. Funcionamiento de las organizaciones. Cultura organizacional. Grupos y equipos. Equipo de trabajo. Momentos o etapas de los equipos. Motivación. Disciplina, multidisciplinaria, interdisciplina, transdisciplina. Vida social de un equipo de trabajo. Dinámica de un equipo de trabajo.

8. Metodología de enseñanza:

La iniciación: Se busca llegar a una puesta en común o a una explicitación en la que queden planteados los términos generales del problema o el encuadre del tema, de manera que sirva de punto de partida y de evaluación de la situación en que se encuentran inicialmente los cursantes. Con actividades como: planteamiento de problema, cuestionario, torbellino de ideas, audiovisuales, debate, lectura, observación, planteamiento de hipótesis, entre otras. Se busca llegar a una puesta en común o a una explicitación en la que queden planteados los términos generales del problema o el encuadre del tema, de manera que sirva de punto de partida y de evaluación de la situación en que se encuentran inicialmente los alumnos. Con actividades como: planteamiento de problema, cuestionario, torbellino de ideas, audiovisuales, debate, lectura, observación, planteamiento de hipótesis, entre otras.

Desarrollo: las actividades se orientarán a la recopilación de información significativa, de manera que permitan los cursantes formarse una nueva imagen del problema que pueda contrastarse con su posición inicial. Se buscará el análisis, la emisión de hipótesis y, en todo caso, el conflicto entre lo que los cursantes piensan y el esquema conceptual que el profesor desea desarrollar. Por tanto, se buscará la síntesis, la obtención de conclusiones y la elaboración de esquemas y modelos que den solución al problema planteado. Probablemente son las actividades más difíciles de concluir con éxito, porque exigen de los cursantes una reestructuración de sus esquemas cognitivos. Con actividades como: resúmenes, informes, elaboración de audiovisuales; afiches; carteles, power points, debates, formulación de nuevas preguntas.

Clases teóricas prácticas: presentación y resolución de casos problemas, práctica de técnicas participativas, confección de árbol de problemas. Inclusión de tutorías en casos estratégicos para la resolución de problemas. Métodos de cálculos de tasas en salud.

Cuestionarios escritos estructurados para la teoría-práctica.

10. Requisitos de aprobación:

- 80% de asistencia a las clases programadas.
- 80 % de aprobación de los trabajos solicitados.

12. Bibliografía Básica:

- ALAN DEYER, G. E., Epidemiología y Administración de los Servicios de Salud. OPS-OMS. Washington U.S.A. 1991.
- URQUIJO, C.A., USTARAN J.K. DE, MILIC, A. SCHATZ R. COI., Nociones básicas de epidemiología general. 8ta Edición Buenos Aires, EUDEBA. 1987.
- ARMIJO ROJAS R., EPIDEMIOLOGÍA (2vot) Editorial Interamericana. 1976.
- GUERRERO R., GONZÁLEZ C., MEDINA E., Epidemiología. Bogotá. Fondo Educativo Interamericano. 1986.
- PEDROJA GILL O. Medicina preventiva y salud pública. 10ª ed. Barcelona: Masson; 2001



- SAN MARTÍN H. "Epidemiología: teoría, investigación, práctica". Madrid: Ed. Díaz de los Santos; 1989
- JENICEK M. Epidemiología: la lógica de la medicina moderna. Barcelona: Masson; 1996
- GORDIS L. Epidemiología. 5ª Edición. Elsevier. Madrid 2014. Acceso electrónico: <https://buen.idm.oclc.org/login?url=https://www.clinicalkey.com/student/content/toc/2-2.13-020130232955>
- GREENBERG RS. Medical Epidemiology. 4ª ed. Large. New York, 2013
- HERNÁNDEZ AGUIARDO, L., GIL, A.; DELGADO, M.; BOLUMAR, F.. Manual de Epidemiología y Salud Pública, Panamericana, Madrid 2015.

TALLER DE TÉCNICAS DE REGISTRO FOTOGRAFICO

1. **Metodología del Dictado:** teórico-práctico.

2. **Carácter:** obligatorio

3. **Carga horaria total:** 8 hs

4. **Días y horarios de dictado:** miércoles 8 a 12 hs - 13 hs a 17 hs

5. **Fundamentación:**

La fotografía digital en odontología se ha transformado actualmente en una herramienta indispensable de registro por esta razón, es fundamental la calidad de las imágenes obtenidas. Es también un importante respaldo médico-legal, además de ser una herramienta para documentar casos, obtener un buen diagnóstico y plan de tratamiento, además de un método eficaz de comunicación científica. La amplia gama de posibilidades terapéuticas nos exige interactuar de manera fluida con cada especialidad y en esa necesidad, la fotografía clínica así como un medio de comunicación eficaz. El análisis fotográfico es un complemento importante en el estudio extraoral e intraoral del paciente.

Con las fotografías como se puede corroborar lo visto clínicamente o verificar mediante mediciones directas que lo reportado sea lo más adecuado. Las fotografías intraorales y extraorales proveen mucha información que sirve de ayuda no solo en el diagnóstico y plan de tratamiento, también para comparar los pre y post tratamientos. Por esta razón es importante tener conocimiento del tema y saber qué factores pueden influir en la toma de fotografías de buena calidad, para así evitar cometer errores. Un buen entendimiento y adecuado manejo de equipos fotográficos, es la base para un correcto registro, uso y almacenamiento de fotografías. Las informaciones contenidas en una fotografía de alta calidad nos permiten su utilización para el registro de casos clínicos, etapas de investigación, estandarización de procedimientos para comparación entre otras ventajas.

6. **Objetivos:**

- Adquirir conocimientos básicos, teóricos y prácticos, para poder desarrollar una técnica fotográfica adecuada de alta calidad, aplicables en la atención clínica odontológica.
- Manejar equipos fotográficos para obtener fotografías clínicas que puedan ser analizadas y almacenadas como archivos digitales.
- Desarrollar habilidades para ejecución de fotografías en la clínica dental.
- Conocer el equipo adecuado para una fotografía dental de calidad, así como su ajuste.
- Analizar el protocolo intraoral y extraoral que se ha de seguir para fotografiar los diferentes casos clínicos.
- Valorar técnicas, trucos y consejos para mejorar nuestras fotografías.
- Manejar las herramientas informáticas para archivar y ajustar nuestros registros fotográficos.
- Conocer las posibilidades que ofrecen los programas de edición de imágenes (Photoshop y Lightroom).

7. **Contenidos:**

- Introducción a la fotografía.
- Fotografía básica digital.
- Selección de equipamiento.
- Fotografía macro. Principios básicos.
- Equipo y lente auxiliar.
- Diferentes tipos de flash y sus usos en la fotografía clínica digital.
- Tipos de separadores y espejos.
- Uso de espejos. Fotografía facial. Fotografía dentaria.
- Protocolo de registro. Procesamiento fotográfico.



Universidad Nacional del Nordeste
Posgrado

8. Metodología de enseñanza

El taller tendrá dos momentos, uno teórico y otro con actividades eminentemente prácticas, que serán ejecutados de forma alternada, haciendo el aprendizaje más dinámico.

Teórico: aula expositiva en la cual se entregarán los principios, bases y conocimientos que sustentan la fotografía digital. Prácticos: momento importante del aprendizaje, en el cual se aplicarán los conocimientos adquiridos durante el desarrollo de las actividades teóricas.

9. Instancias de Evaluación

La actividad teórica-práctica será evaluada con lista de cotejo en la cual se valorarán las imágenes obtenidas. La lista de cotejo valorará el conocimiento teórico-conceptual, lo procedimental y lo actitudinal.

10. Requisitos de aprobación

- Acreditar 100% de asistencia
- Aprobar la instancia de evaluación establecida

11. Bibliografía

- AJMALI I (2009). Digital dental photography. British Dental Journal 2009; 206(8-11): 207(1-6).
- MAHN E (2013). Clinical digital photography. Part 1: Equipment and basic documentation. International Dentistry – African Edition Vol. 3, No. 1
- MIRANDA S et al (2007). Selection and configuration of digital camera for clinical photography Part 2: intraoral clinical photography. Revista Odontológica de Los Andes 2007; vol. 1(1): 51-61. S.
- MORENO M et al (2006). Importance and requirements of the clinical photography in dentistry. Revista Odontológica de Los Andes 2006; vol. 1: 35-4
- EISMAN K, DUGGAN S, GREY T. Digital Photography. Nuts and bolts of digital imaging, 2nd edition. Ed. Real World, 2004; 2: 15-32
- FERNÁNDEZ J (2006). Fotografía intraoral y extraoral. Revista española de ortodencia. Pp. 36, 49-58.
- BUSJUS CARRASCO L. Fotografía clínica odontológica. Una herramienta subestimada. Revista del Ateneo Argentino de Odontología - RAAO. 2011; 51(2):67-77.
- MORENO M, CHIDLAK R, ROA R, MIRANDA S, RODRÍGUEZ-MAIAVER A. Importancia y requisitos de la fotografía clínica en odontología. Rev. Od. Los Andes. 2006; 1:35-43.

ÁREA DE FORMACIÓN EN DIAGNÓSTICO

U.C.7 ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS I: DIAGNÓSTICO EN EL LABORATORIO BIOQUÍMICO Y MÉTODOS MICROBIOLÓGICOS: CULTIVOS BACTERIOLÓGICOS, VIROLÓGICOS, PARASITARIOS Y MICOLÓGICOS.

1. Metodología del dictado: Teórico-práctico

2. Carácter: Obligatoria

3. Carga horaria total: 16 hs

4. Días y horarios del dictado: miércoles- jueves- de 8-13 hs y de 14-20 hs.

5. Fundamentación

La anamnesis y el examen clínico conducen a una sospecha diagnóstica que en muchas ocasiones requiere un diagnóstico diferencial o de certeza para lo cual contamos con los exámenes complementarios o auxiliares. Los exámenes de laboratorio o pruebas de laboratorio son estudios complementarios que guían y en ocasiones, definen el diagnóstico de enfermedades y el estado de salud de los pacientes. Es importante recurrir a dichos exámenes cuando se sospeche, por los signos y síntomas que el paciente refiere, de enfermedades no diagnosticadas; para el control y monitoreo del tratamiento y evolución de enfermedades previamente diagnosticadas; como medida preventiva en determinados grupos de personas que por sus características de edad, estado socioeconómico, sexo, raza o antecedentes heredo-familiares tengan predisposición a padecer ciertas patologías y para determinar el estado de salud o enfermedad de nuestros pacientes. Son estos estudios, los que van a permitir la confirmación de una sospecha clínica o descartarla y poder establecer un diagnóstico de certeza que permita instaurar una terapéutica adecuada y posible. Resulta



Universidad Nacional del Nordeste

Posgrado

fundamental tener en claro, que todo estudio complementario debe correlacionarse con la clínica para poder llegar con éxito a un diagnóstico final. Esta integración entre la clínica y los exámenes complementarios de laboratorio, cualquiera sea su naturaleza, debe estar basada en un permanente trabajo interdisciplinario, que asegure el adecuado manejo de la enfermedad y el mayor beneficio y bienestar del paciente.

6. Objetivo general:

Definir los criterios de empleo de los principales métodos y técnicas de laboratorio generales y específicos bacteriológicos, virológicos, micológicos y parasitológicos que sean de utilidad como complemento y confirmación del diagnóstico de las patologías estomatológicas.

Objetivos específicos:

- Describir los principios generales para la toma, recolección y adecuado transporte de muestras.
- Conocer y analizar las capacidades y limitaciones de los métodos tradicionales y específicos utilizados para el diagnóstico e identificación de agentes infecciosos.
- Utilizar correctamente los recursos de diagnóstico de laboratorio en enfermedades infecciosas, jerarquizándolos de acuerdo a sus valores predictivos, sensibilidad, especificidad y costo-beneficio.
- Adquirir competencias en la interpretación de resultados generados en el laboratorio.
- Conocer y saber aplicar medidas de seguridad destinadas a los pacientes y personal de salud referidos a la obtención, traslado y procesamiento de muestras.

7. Contenidos:

Esta unidad brindará los conocimientos y entrenamientos necesarios para conocer la metodología, el funcionamiento y las limitaciones, así también, indicaciones, contraindicaciones, ventajas, desventajas de cada técnica, asociado con el especialista informante del estudio y en los módulos siguientes (Patologías Específicas) se abordarán nuevamente éstos contenidos aplicándolos de manera individual y dirigida a cada lesión y enfermedad con indicación precisa.

- **Bioquímica Sanguínea:** Principios e indicaciones. Toma y manejo de muestras. Pruebas de hemostasia (tiempo de sangrado, tiempo de trombina, tiempo de protrombina, tiempo de tromboplastina parcial activada, Hemograma. Recuento celular. Interpretación. Exámenes de orina (urucultivo, embarazo). Pruebas serológicas (proteína C reactiva, factor reumatoide, etc). Pruebas funciones hepáticas. Glucemia. Exámenes de función renal, hepática y tiroides. Laboratorios serológicos
- **Química Serológica:** solicitud de análisis para confirmación de E.T.S. (VIH - Carga Viral, VDRL, Hepatitis, etc)
- **Química Endémica:** Serología para Toxoplasmosis, Chagas, Leishmaniasis, etc
- **Química en Oncología:** laboratorios bioquímicos en oncología clínica, marcadores tumorales, etc
- **Química Endocrinológica:** evaluación de función de tiroides, dosaje de vitaminas, hierro, calcio, etc
- **Química del Sistema Inmunitario:** laboratorios específicos para enfermedades autoinmunes, medidores de hipersensibilidad, detección de antígenos y anticuerpos.
- **Química de alta complejidad:** estudios de PCR, Histoquímica, genotipificación, etc
- **Estudios Microbiológicos de Cultivo: Virales, Bacterianos, Parasitarios y Micológicos:** tipos e indicaciones. Pautas para la recolección y el procesamiento de muestras. Procedimientos e instrumental para recolección de muestras. Medios de transporte y envío. Principales métodos utilizados en estomatología. Métodos para identificación de enfermedades infecciosas, tipos, exámenes directos, coloraciones, pruebas serológicas. Normas de bioseguridad. Interpretación de resultados. Pruebas de sensibilidad a los antibióticos. Antibiogramas.

8. Metodología de enseñanza

Se desarrollarán clases teóricas con recopilación de antecedentes, investigaciones previas y consideraciones teóricas en las que se sustentarán los contenidos de esta unidad curricular.

Las clases de integración de teoría - práctica serán desarrolladas con modalidad taller para debatir aspectos que hacen a los contenidos propios de la unidad.

Las clases prácticas, serán desarrolladas en los Servicio de Microbiología y Servicio de Patología de la FOU.NNE.



Universidad Nacional del Nordeste
Reclamado

Asimismo, las actividades prácticas correspondientes a los contenidos de esta unidad curricular serán ejecutadas nuevamente durante las Rotaciones en Servicios de Diagnóstico con las instituciones conveniadas.

La concepción epistemológica de esta unidad curricular es situar al alumno en situaciones problemáticas que deberá trabajar con los docentes y en forma independiente.

El alumno realizará bajo la conducción del docente:

- Exposición de casos y discusión de casos clínicos
- Investigación bibliográfica
- Orientación tutorial

Actividades que se desarrollarán de manera independiente:

- Elaboración de casos clínicos.
- Comprensión y retención de los conceptos básicos.
- Reporte de lectura recomendada.
- Análisis de publicaciones científicas.

9. Instancias de evaluación:

Cuestionarios y ejercicios escritos al término de cada clase.

Lista de cotejo para el desempeño práctico durante las actividades prácticas.

10. Requisitos de aprobación:

- 80 % de asistencia a las clases programadas.
- 80 % de aprobación de los trabajos solicitados.

11. Bibliografía Básica:

- CECCOTTI SPORZA, CARZOGLIO, LUBERTI, FLICHTMAN El Diagnóstico en Clínica Estomatológica. Editorial Médica Panamericana. 2007.
- ARGENTIO, ALVAREZ. "Semiología Médica" Editorial Panamericana, Buenos- Aires 2ª Edición. Año 2012
- MÁXIMO J. GIGLIO Y COLABORADORES MC GRAW-HILL. "Semiología en la Práctica de la Odontología" Editorial Interamericana. Año 2006
- PEDRO COSSIO – OSVALDO FUSTIONI – CÉSAR ROSPIDE: "Semiología Médica Fisiopatológica", 7ma edic. 2008. Edic. CTM Servicios Bibliográficos S.A.
- HENRY John B. Diagnóstico y Tratamiento Clínicos por el laboratorio, editorial Masson-Salvat medicina, Barcelona (España), 1991.
- BEST Y TAYLOR, Bases fisiológicas de la práctica médica, editorial Panamericana, México, 2003.
- HENRY John B. El Laboratorio del Diagnóstico Clínico. Vol. I y II. Ed. Marbán. 2005.

U.C.8: ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS II: LABORATORIO ANATOMOPATOLÓGICO, EXAMEN CITOLOGICO, HISTOPATOLÓGICO E INMUNOLOGIA. QUÍMICA DE ALTA COMPLEJIDAD

1. Metodología del dictado: Teórico-práctico

2. Carácter: Obligatoria

3. Carga horaria total: 16 hs

4. Días y horarios del dictado: miércoles- jueves- de 8-12 hs y de 14-18 hs.

5. Fundamentación

La cavidad oral es uno de los sitios de la región maxilofacial en la que con gran frecuencia pueden observarse lesiones que se presentan como manifestación de enfermedades sistémicas o bien, ser causadas por factores locales y/o congénitos. Por lo tanto es de suma importancia conocer los elementos y parámetros descriptivos necesarios a tener en cuenta para realizar la identificación, descripción y diagnóstico de aquellas lesiones de carácter benigno o maligno, que se presentan frecuentemente en esta región anatómica.

Por otra parte, no debemos dejar de lado la gran importancia que tienen los métodos auxiliares de diagnóstico, que son de suma utilidad para los profesionales encargados de la salud estomatológica, de la cirugía maxilofacial, patología y medicina bucal, como lo son los estudios de imágenes, biopsias, citología exfoliativa, por impresión y por punción con aguja fina (PAAF), exámenes de laboratorio, con el objetivo de realizar de forma certera el diagnóstico definitivo, así como de implementar de manera oportuna la terapéutica necesaria dirigida a la resolución de dichas alteraciones.



Universidad Nacional del Nordeste
Proctorado

6. Objetivo general:

- Definir y establecer los principios básicos y pilares metodológicos que brindan la Anatomía Patológica e Inmunología para la adecuada interpretación de los mecanismos fisiopatológicos y cambios histomorfológicos presentes en las enfermedades relacionadas al sistema escomatogástrico.

Objetivos específicos:

- Conocer la organización general y rol que desempeñan los diferentes integrantes de un laboratorio de patología.
- Demostrar un manejo adecuado de las técnicas macroscópica y la microscopía diagnóstica, aplicado al material biopsia, citológico, quirúrgico y/o autopsico.
- Jerarquizar las aplicaciones de las diferentes técnicas complementarias en función de sus ventajas y desventajas para el diagnóstico en patología.
- Indicar y considerar con salvedad el uso e interpretación de técnicas complementarias como la histoquímica, inmunohistoquímica, microscopía electrónica y biología molecular aplicado al diagnóstico.

7. Contenidos:

Esta unidad brindará los conocimientos y entrenamientos necesarios para conocer la metodología, el funcionamiento y las limitaciones, así también, indicaciones, contraindicaciones, ventajas, desventajas de cada técnica, abordaje con el especialista informante del estudio y en los módulos siguientes (Patologías Específicas) se abordarán nuevamente estos contenidos aplicándolos de manera individual y dirigida a cada lesión y/o enfermedad con indicación precisa.

- Estudios histopatológicos:** Métodos de estudio aplicados en Patología.
- Patología quirúrgica. Biopsias:** Concepto, Tipos, Indicaciones y contraindicaciones, Manejo adecuado de muestras, Fijadores tipos, propiedades, Protocolos de estudio histopatológico y su confección.
- Sistematización del examen macroscópico y microscópico.
- Principios generales de procesamiento histológico de las muestras, Técnicas complementarias, histoquímicas, inmunohistoquímicas, inmunofluorescencia, de biología molecular, Conceptos, Generalidades, Patología experimental, Concepto, Interpretación de resultados.
- Citología:** Concepto, Tipos, Métodos de recolección de material y procesamiento, Indicaciones y Contraindicaciones, Manejo adecuado de muestras, Fijadores tipos, Protocolo de estudio citológico, Citoblock, Interpretación de resultados.
- Necropsias:** Concepto, Tipos, Rol del odontólogo en las autopsias y como integrante del equipo de salud, Autopsia Oral.

8. Metodología del dictado: Teórico-práctico

Se desarrollarán clases teóricas con recopilación de antecedentes, investigaciones previas y consideraciones técnicas en las que se sustentarán los contenidos de esta unidad curricular.

Las clases de integración de teoría – práctica serán desarrolladas con modalidad taller para debatir aspectos que hacen a los contenidos propios de la unidad.

El alumno realizará bajo la conducción del docente:

- Exposición de casos y discusión de casos clínicos
- Investigación y discusión bibliográfica
- Realización de prácticas de análisis macro y microscópico de piezas y biopsias que ingresan al laboratorio.
- Entrenamiento en técnicas de laboratorio, manejo de material para estudios citológicos e histológicos.
- Conocimiento de técnicas complementarias.
- Competencias para la adecuada interpretación de informes histopatológicos y su implicancia en el tratamiento.
- Participación y presentación de casos en ateneos anatómoclínicos.

Actividades que se desarrollarán de manera independiente:

- Análisis de casos clínicos.
- Reporte de lectura recomendada.
- Análisis de publicaciones científicas.



Universidad Nacional del Nordeste
Rectorado

Las clases prácticas, serán desarrolladas en los Servicio de Microbiología y Servicio de Patología de la FOU.NNE.

Asimismo, las actividades prácticas correspondientes a los contenidos de esta unidad curricular serán ejecutadas nuevamente durante las Rotaciones en Servicios de Diagnóstico con las instituciones conveniadas.

9. Instancias de evaluación:

Evaluación de proceso sobre desempeño de los cursantes del trabajo desempeñado en los laboratorios de los centros formadores, que será continuo y supervisado por los docentes a cargo, mediante Listas de chequeo para el desempeño práctico.

Se considerarán evaluaciones parciales y finales con instrumentos orales y escritos. Se evaluarán competencias cognitivas, habilidades y destrezas, actitudes y valores.

La evaluación estará a cargo de los docentes asistenciales de cada centro hospitalario quienes considerarán los siguientes criterios:

- Nivel de conocimientos teóricos y aplicación de los mismos a la práctica
- Nivel de habilidades adquiridas
- Habilidad en el enfoque diagnóstico
- Capacidad para la toma de decisiones
- Dedicación, puntualidad, asistencia
- Motivación y responsabilidad
- Reacción con el paciente-familia
- Relación con el equipo de trabajo

10. Requisitos de aprobación:

- Acreditarse el cumplimiento de la carga horaria y aprobar las instancias de evaluación establecidas:
- 80 % de asistencia a las clases programadas.
- 80 % de aprobación de los trabajos solicitados
- Al finalizar cursado de la Unidad se implementará un examen escrito semiestructurado y presentación de un caso clínico.
- Recuperatorio del examen se realizará dentro de los 30 días siguientes para aquellos alumnos que no alcancen los objetivos propuestos.

11. Bibliografía Básica:

- CECOTTI E. SPOZZA Y COL., El Diagnóstico en Clínica Estomatológica EAN: 9789500604635 Ed. Panamericana 2007
- CECOTTI, Eduardo "Clínica Estomatológica, SIDA y Cáncer y otras afecciones 1.. Ed. Panamericana 1993
- SILVERBERG, S.G. "Principles and Practice of Surgical Pathology and Cytopathology". Volumen II. Third Edition. Churchill Livingstone Editorial ELSEVIER, 2da Ed. 2005
- KUMAR, V; ABBAS, A; FAUSTO, N; MITCHELL, R "Robbins. Patología Humana". Editorial ELSEVIER, 8va. Ed. 2010.
- STEVEN LOWE. "Anatomía Patológica". Editorial Harcourt-Mosby, 2da Ed. 2003
- REGEZI, J. SCHUBBA, J. "Patología Bucal. Correlaciones Clínico-Patológicas" Editorial Interamericana- Mc Graw-Hill, 3ra. Ed. 2005
- SAPP, J. EVERSOLE, J.; WYSCICKI, J. "Patología Oral y Maxilofacial Contemporánea" Editorial ELSEVIER, 2da Ed. 2005
- THOMA-GORLING-GOLMAN- Patología de la Cavidad Oral. Editorial Salvat.
- BHASKAR, S. Patología Bucal. ORAL PATHOLOGY

Revistas:

- Human Pathology. Elsevier Inc. de- de 2005 al presente: Revista ISSN 0046-8177
- The American Journal of Surgical Pathology. Lippincott, Williams & Wilkins, desde 2005 al presente. Online ISSN 1532-0977, www.sagepub.com/journals/path

U.C.9: ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS III: DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES EN CLÍNICA ESTOMATOLÓGICA. IMÁGENES DE BAJA Y ALTA COMPLEJIDAD

1. Metodología del dictado: Curso teórico-práctico

2. Carácter: obligatoria

3. Carga horaria total: 16 hs



Universidad Nacional del Nordeste
Reciclando

4. **Días y horarios del dictado:** miércoles- jueves de 8-12 hs y de 14-18 hs.

5. **Fundamentación:**

El sistema estomatognático está constituido por estructuras óseas y dentarias, denominados tejidos duros. La aplicación de diferentes tipos procedimientos genera estudios por imágenes que permiten realizar el análisis de signos radiográficos tanto de estructuras normales como patológicas. El correcto manejo de estos procedimientos y el análisis de los signos generados, permite el diagnóstico alvéolo-dentario y maxilo facial.

Un capítulo fundamental en el diagnóstico por imágenes en estomatología es el uso de recursos de última generación, como ser resonancia magnética nuclear, ecografías, tomografías computarizadas, métodos de contraste, etc.

El estomatólogo es un profesional capaz de analizar, diagnosticar y planificar el correcto abordaje de las enfermedades maxilofaciales por ello, debe ser eficiente en la solicitud y producción de diagnósticos mediante imágenes de aplicación médico-estomatológica.

6. **Objetivos:**

- Ante diferentes tipos de imágenes diagnósticas desarrollar las capacidades para distinguir la técnica utilizada y reconocer la indicación diagnóstica según la identificación de los signos radiográficos que justifiquen biológicamente esta selección.
- Desarrollar los conocimientos para interpretar la anatomía normal de las regiones de cabeza y cuello, aplicar los conocimientos que la fundamentan, como punto de partida para la interpretación de imágenes patológicas y la elaboración del diagnóstico presuntivo de acuerdo a lo interpretado en el estudio.
- Brindar los elementos para la deducción del diagnóstico radiológico presuntivo, analizar los signos radiográficos e integrar los mismos con el conocimiento biológico de las diferentes enfermedades dento-maxilo faciales.
- En casos de atención clínica multidisciplinaria, generar la habilidad de seleccionar correctamente el o los estudios por imágenes complementarios, aconsejándolos a la presunción diagnóstica y justificar biológicamente esta selección.
- En la atención clínica integrada de los pacientes desarrollar las habilidades para interpretar los signos radiográficos y por imágenes que distinguen las enfermedades dento maxilo faciales, realizar diagnósticos diferenciados y producir informes radiográficos adecuados.
- En un grupo de diferentes estudios por imágenes, generar las capacidades para deducir el tipo de estudio por imagen y poder diferenciar la radiología convencional de estudios por tomografía, imágenes por resonancia magnética, ecografías y medicina nuclear de aplicación en estomatología.
- Entrenar la capacidad de elegir que estudio de imágenes es el adecuado para cada patología, es decir, solicitar de acuerdo a si la patología es de tejidos duros o blandos.
- Establecer relación entre los diferentes estudios por imágenes y otros estudios complementarios, que, junto a la clínica abordarán un diagnóstico definitivo.
- Establecer las indicaciones para cada estudio en particular: RMN, TAC, Ecografía, PET, etc.

7. **Contenidos:**

Esta unidad brindará los conocimientos y entrenamientos necesarios para conocer la metodología, el funcionamiento y las limitaciones, así también, indicaciones, contraindicaciones, ventajas, desventajas de cada técnica, abordaje con el especialista informante del estudio y en los módulos siguientes (Patologías Específicas) se abordarán nuevamente estos contenidos aplicándolos de manera individual y dirigida a cada lesión y/o enfermedad con indicación precisa.

- **Indicaciones de Resonancias magnéticas nucleares, tomografías computarizadas, ecografías,** con y sin contraste para cada patología en estudio, deliberar el método adecuado, comparar entre ambos, nociones de imágenes, interpretación de informes médicos, criterios para solicitud de los estudios y pedidos de contraste, optimización económica en el pedido del recurso, criterios clínicos de justificación para la utilización del método a elección.
- Comparación y relación de los informes de imágenes con otros estudios complementarios (análisis clínicos, anatomía patológica, estudios microbiológicos, etc.)
- **Radiología:** Interpretación radiográfica de alteraciones de la densidad radiográfica del órgano alvéolo dentario y óseo. Patrones de variación, criterios de interpretación radiográfica.



Universidad Nacional del Nordeste
Facultad

- Lesiones radiolúcidas, radiopacas, lesiones mixtas. combinaciones radiopacidad y radiolucidez. Patrones de formación de signos radiográficos. Patrones radiográficos, criterios de signo radiográfico
- Interpretación de las alteraciones dento-alveolares: Anomalías dentarias Interpretación de anomalías dentarias Alteraciones de número, de forma y estructurales. Lesiones cariosas. Diferentes signos radiográficos según sus características evolutivas y ubicación topográfica. Diagnóstico radiográfico de lesiones de cories criterio de clasificación clínico de índice de Mount y Hume (localización y severidad). Diagnóstico radiográfico de coronas. Efecto burn out y banda Mach. Lesiones traumáticas alvéolo-dentarias. Criterios de clasificación y nomenclatura de los traumatismos alvéolo-dentarios: avulsión, luxación, fracturas. Diagnóstico radiográfico diferencial. Procesos periapicales. Granulomas, abscesos y quistes periapicales. Criterios de diferenciación según signos radiográficos. Signos de enfermedad periodontal. Análisis de indicadores radiográficos directos e indirectos de enfermedad periodontal. Tipos y grados de reabsorción ósea periodontal. Signos radiográficos. Estudios radiográficos seriales para diagnóstico de enfermedad periodontal.
- Interpretación por imágenes (RX, RMN, TAC) de lesiones traumáticas de los maxilares: Indicadores radiográficos de fracturas óseas. Signos radiográficos. Criterios de clasificación y nomenclatura radiográfica de las fracturas faciales. Fracturas de tercio medio e inferior facial. Interpretación por imágenes de los tipos traumáticos óseos.
- Interpretación radiográfica de quistes de los maxilares: Clasificación de quistes maxilofaciales. Interpretación radiográfica de lesiones quísticas y pseudoquistes. Signos por imágenes característicos y diagnóstico diferencial.
- Interpretación radiográfica de lesiones infecciosas de los maxilares. Osteomielitis: definición, clasificación de las lesiones infecciosas de los maxilares. Tipos de osteomielitis que afectan los huesos maxilares y faciales. Signos radiográficos que definen la interpretación radiográfica de las lesiones infecciosas.
- Interpretación radiográfica de tumores de origen odontogénicos: Lesiones tumorales derivadas de estructuras odontogénicas. Criterio de inducción tisular. Tumores odontogénicos clasificación OMS 2017. Criterio de malignidad de los tumores de origen odontogénico. Clasificación de tumores odontogénicos. Signos característicos de cada uno de ellos. Diagnóstico por imágenes diferencial.
- Interpretación radiográfica de tumores óseos (no odontogénicos) de los maxilares: Tumores no odontogénicos criterios de clasificación, benignos y malignos. Tumores formadores de hueso, cartílago, médula ósea, tejido conectivo, tejidos vasculares. Interpretación radiográfica y análisis de signos radiográficos que definen de lesiones tumorales que afectan la región maxilo-facial
- Interpretación radiográfica de lesiones displásicas de los maxilares: Lesiones displásicas: definición y tipos que afectan la región maxilo-facial. Displasias fibrosas derivadas de la médula ósea: monostóticas y polistóticas. Displasias fibrosas derivadas del ligamento periodontal. Interpretación radiográfica y análisis de signos radiográficos que definen las lesiones displásicas óseas. Enfermedades que alteran la estructura ósea: inflamatorias, degenerativas. Diagnóstico diferencial con lesiones displásicas y tumorales.
- Interpretación de malformaciones de los maxilares: Anomalías craneofaciales aisladas. Anomalías craneofaciales asociadas con anomalías de esqueleto. Clasificación. Interpretación radiográfica y análisis de signos radiográficos que definen las anomalías que afectan la región maxilo-facial
- Interpretación radiográfica de las manifestaciones orales de enfermedades sistémicas: Manifestaciones óseas de enfermedades endocrinas. Manifestaciones óseas de enfermedades del tejido conectivo.
- Diagnóstico por imágenes de A.T.M: Estudios por imágenes para el diagnóstico de la A.T.M. Alteraciones del desarrollo de los componentes articulares. Lesiones y enfermedades de la articulación. Traumatismos. Enfermedades inflamatorias y degenerativas. Disfunción articular. Neoplasias. Signos imagenológicos de las enfermedades articulares.
- Diagnóstico por imágenes de Glándulas Salivales: Estudios por imágenes para el diagnóstico de patología glandular: Litiasis. Inflamaciones crónicas. Enfermedades autoinmunes.



Universidad Nacional del Nordeste
Posgrado

Enfermedades virales y bacterianas que afectan las glándulas salivares. Neoplasias benignas y malignas. Signos imagenológicos de las enfermedades glandulares.

- **Diagnóstico por Imágenes de Senos Paranasales:** Estudios por imágenes para el diagnóstico de patología sinusal. Sinusitis ocoitógenas agudas y crónicas. Quistes de retención mucosa. Mucocoele - Pólipos sinusales. Neoplasias y Traumatismos. Signos imagenológicos de las enfermedades sinusales

8. Metodología de enseñanza

Las estrategias de desarrollo de la unidad curricular pretenden articular la teoría y la práctica con el objetivo de brindar al alumno los conocimientos necesarios que le permitan seleccionar el estudio por imágenes indicado y formular un diagnóstico presuntivo.

La enseñanza está orientada a garantizar la adquisición de conocimientos para realizar la correcta identificación de diferentes estudios radiográficos, usados para el diagnóstico de las enfermedades dentarias, óseas y de tejidos blandos (ganglios linfáticos, glándulas, etc). Se centrará la atención en brindar los contenidos necesarios, aplicarlos en situaciones prácticas e integrarlos con los conceptos previos para realizar el diagnóstico mediante imágenes, mediante la observación y la interconsulta con el especialista. Para el logro de estas competencias se realizarán instances de desarrollo teórico de contenidos y actividades prácticas de aplicación de los mismos en la producción de informes radiográficos y por imágenes de mayor complejidad.

9. Instancias de evaluación:

Se realizará un proceso de evaluación continua, analizando el desempeño en las actividades de interpretación radiográfica que garantizan el logro de los objetivos de la asignatura. El instrumento de evaluación será una lista de cotejos que indicará el logro de las competencias planteadas. Además, se realizará un examen final de la unidad curricular.

10. Requisitos de aprobación:

- 80% de asistencia a las clases.
- Presentación y aprobación del 80% de los trabajos a realizar.

11. Bibliografía:

- KUMAR K, DANIEL J, DOIG K, AGAMANEOLIS D. Teaching of Pathology in United States Medical Schools. 1996/1997 Survey. Human pathology, July 1998; 29(7):7505
- BARZANSKY B, JONAS HS, ETZEL SI. Educational programs in US medical schools, 1995-96. JAMA 1996; 276:714-9
- KÖENIG L. Diagnóstico por imagen oral y maxilofacial dental. MARRAN. 1ª Edición, 2014
- IANNUCCI JM, HOWERION LJ. Dental radiography principles and techniques. Elsevier/Saunders; Missouri; 2012. 2.
- WILKINSON E, DRAGE N. Essentials of dental radiography and radiology. Churchill Livingstone. Elsevier; Edinburgh; 2013.
- VANDENBERGHE B, JACOBS R, BOSMANS H. Modern dental imaging: a review of the current technology and clinical applications in dental practice. Eur Radiol 2010; 20:2637-55.

TALLER DE TOMA DE MUESTRAS CITOLÓGICAS Y MICROBIOLÓGICAS (FROTIS E HISOPADOS)

1. Metodología del dictado: Práctico

2. Carácter: Obligatoria

3. Carga horaria total: 4 hs

4. Días y horarios del dictado: viernes 14 a 18 horas

5. Fundamentación

Los métodos complementarios coadyuvantes para el diagnóstico de lesiones son sumamente importantes para llegar al diagnóstico nosológico de una entidad. Como sabemos, la clínica es soberana pero en muchas lesiones necesitamos el complemento de estos estudios para averiguar una estirpe celular, el tipo de células (normales, inflamatorias, neoplásicas, etc), microorganismos o gérmenes en el caso de enfermedades infecciosas (virales, micóticas, parasitarias, bacterianas, etc).

6. Objetivos:

- Conocer los métodos auxiliares en anatomía patológica: citologías exfoliativas, frotis, indicaciones, contraindicaciones, ventajas, desventajas, protocolos, etc
- Conocer los diferentes tipos de hisopados microbiológicos para cultivar gérmenes en el laboratorio biológico, tipos, indicaciones, contraindicaciones, modo de uso



Universidad Nacional del Nordeste
Pedronado

- Destacar la importancia del uso correcto de acuerdo a los protocolos de cada laboratorio
- Aplicar técnicas correctas en el uso de las mismas
- Interpretar los informes remitidos por los laboratorios
- Indicar y considerar con solvencia el uso e interpretación de técnicas complementarias como la histoquímica, inmunohistoquímica, microscopía electrónica y biología molecular aplicado al diagnóstico.
- Aplicar el entrenamiento específico para cada técnica en la instancia práctica sobre pacientes.

7. Contenidos:

Esta unidad brindará los conocimientos y entrenamientos necesarios para conocer la metodología, el funcionamiento y las limitaciones, así también, indicaciones, contraindicaciones, ventajas, desventajas de cada técnica, abordaje con el especialista informante del estudio y en los módulos siguientes (Patologías Específicas) se abordarán nuevamente estos contenidos aplicándolos de manera individual y dirigida a cada lesión y/o enfermedad con indicación precisa.

- **Citología:** Concepto. Tipos. Métodos de recolección de material y procesamiento. Indicaciones y Contraindicaciones. Manejo adecuado de muestras. Fijadores tipos. Protocolo de estudio citológico. Citoblock. Interpretación de resultados.
- **Hisopados Microbiológicos:** Concepto. Tipos. Métodos de recolección de material y procesamiento. Indicaciones y Contraindicaciones. Manejo adecuado de muestras. Transporte de muestras. Protocolo de cada laboratorio para cada germen en particular. Interpretación de resultados. Antibiogramas: indicaciones, interpretación, criterio para elección de farmacología.

8. Metodología del dictado: Práctico

Se realizarán talleres prácticos de ambos métodos en las clínicas de la Facultad de Odontología, según cada caso, y según las indicaciones del clínico, se tendrán en cuenta: Tipos. Métodos de recolección de material y procesamiento. Indicaciones y Contraindicaciones. Manejo adecuado de muestras. Transporte de muestras. Protocolo de cada laboratorio para cada germen en particular. Interpretación de resultados.

Las clases prácticas, serán desarrolladas en los Servicio de Microbiología y Servicio de Patología de la FOUNNE

Asimismo, las actividades prácticas correspondientes a los contenidos de esta unidad curricular serán ejecutadas nuevamente durante las Rotaciones en Servicios de Diagnóstico con las instituciones conveniadas

9. Instancias de evaluación:

Evaluación de proceso sobre desempeño de los cursantes del empuje desempaillado en los laboratorios de los centros formadores, que será continuo y supervisado por los docentes a cargo, mediante Listas de cotejo para el desempeño práctico.

La evaluación estará a cargo de los docentes asistenciales de cada centro hospitalario quienes considerarán los siguientes criterios:

- Nivel de conocimientos teóricos y aplicación de los mismos a la práctica
- Nivel de habilidades adquiridas
- Habilidad en el enfoque diagnóstico
- Capacidad para la toma de decisiones
- Dedicación, puntualidad, asistencia
- Motivación y responsabilidad
- Relación con el paciente-familia
- Relación con el equipo de trabajo

10. Requisitos de aprobación:

- Acreditar el cumplimiento de la carga horaria y a probar las instancias de evaluación establecidas
- 80 % de asistencia a las clases programadas.
- 80 % de aprobación de los trabajos solicitados

11. Bibliografía Básica:

- CECCOTTI E, SFOZZA Y COL. El Diagnóstico en Clínica Estomatológica Ed. Panamericana 2007
- CECCOTTI, E. "Clínica Estomatológica, SIDA y Cáncer y otras afecciones" L. Ed. Panamericana. 1994



Universidad Nacional del Nordeste

Posgrado

- SILVERBERG, S.G. "Principles and Practice of Surgical Pathology and Cytopathology". Volumen II. Third Edition. Churchill Livingstone Editorial ELSEVIER. 3da Ed. 2006
- KUMAR, V; ABBAS, A; FAUSTO, N; MITCHELL, R "Robbins Patología Humana". Editorial ELSEVIER. 8va Ed. 2010-
- STEVEN LOWE. "Anatomía Patológica". Editorial Harcourt-Mosby. 2da Ed. 2001
- REGGZI, J; SCIUBBA, J. "Patología Bucal. Correlaciones Clínico-Patológicas". Editorial Interamericana. Mc Graw-Hill 3ra. Ed. 2005
- SAPP, J.; Eversole, L.; Wysocki, G "Patología Oral y Maxilofacial Contemporánea". Editorial ELSEVIER. 2da Ed. 2005
- CARRINI, R. Patología de la Cavidad Oral. Editorial Munci. SHAFER-JUNE-LEVY. Tratado de Patología Bucal. Editorial Interamericana.
- GRISMAN, D. Patología Bucal. Tomo I- II- III- IV- V
- THOMA-GORLING-GOLMAN- Patología de la Cavidad Oral. Editorial Salvat.
- BHASKAR, S. Patología Bucal. ORAL PATHOLOGY
- Manual De Introducción a la Anatomía Patológica. FOUNNE. DR. ARNALDO R VALLEJOS. REVISIÓN. DR JUAN M. VALLEJOS. 2014

Revistas:

- Human Pathology, Elsevier Inc. de -de 2005 al presente: Revista ISSN 0046-8177
- The American Journal of Surgical Pathology. Lippincott, Williams & Wilkins, desde 2005 al presente. Online ISSN 1532-0970, www.spgi.ac.jp/pathojournals/path

TALLER DE INTERPRETACIÓN DE INFORMES HISTOPATOLÓGICOS Y MICROBIOLÓGICOS

1. Metodología del dictado: Práctico

2. Carácter: Obligatorio

3. Carga horaria total: 4 hs

4. Días y horarios del dictado: viernes 14 a 18 horas

5. Fundamentación

Los métodos complementarios coadyuvantes para el diagnóstico de lesiones son sumamente importantes para llegar al diagnóstico nosológico de una entidad. Cada laboratorio (anatomopatológico y microbiológico) emitirá luego del procesamiento de las muestras un informe escrito que será remitido al clínico estomatológico.

6. Objetivos:

- Identificar los informes con las muestras enviadas a cada laboratorio
- Interpretar el informe anatomopatológico en la instancia de la macroscopia descripta y la microscopia ejecutada por el patólogo informante.
- Cotejar los datos con el diagnóstico definitivo arrojado por el laboratorio
- Comparar con el diagnóstico presuntivo escrito en el protocolo de referencia
- Ejercitar mediante los obtenidos aprendidos en la clínica y transportar a la interpretación de los informes.
- Conocer los diferentes tipos de informes de huspaños microbiológicos remitidos por el laboratorio bioquímico y correlacionar con la clínica del paciente en estudio
- Destacar la importancia de la interpretación de ambos métodos
- Aplicar esta información para poder abordar el diagnóstico definitivo y proponer un tratamiento específico
- Interpretar los informes remitidos por los laboratorios

7. Contenidos:

- Informes escritos enviados por el laboratorio de Anatomía Patológica de la FOUNNE
- Informes escritos enviados por el laboratorio de Microbiología de la FOUNNE
- Fotografías icnográficas de los pacientes en estudio para la correlación clínica, abordaje de diagnóstico definitivo y plan de tratamiento

8. Metodología del dictado: Práctico

En este taller se entregarán a los cursantes informes e biopsias, citologías, informes microbiológicos y se practicara el entrenamiento en la lectura de los mismos con un criterio científico



Universidad Nacional del Nordeste
Paraná

para interpretar lo descripto por el laboratorio que analizó las muestras y se correlacionarán con lo visto en la clínica de paciente que fue sometido al estudio.

Las clases prácticas, serán desarrolladas en los Servicios de Microbiología y Servicio de Patología de la FOUNNE.

Asimismo, las actividades prácticas correspondientes a los contenidos de esta unidad curricular serán efectuadas nuevamente durante las Rotaciones en Servicios de Diagnóstico con las instituciones conexas.

9. Instancias de evaluación:

Evaluación de proceso sobre desempeño de los cursantes del trabajo desempeñado en los laboratorios de los centros formadores, que será continuo y supervisado por los docentes a cargo, mediante Listas de cotejo para el desempeño práctico.

10. Requisitos de aprobación:

- Acreditar el cumplimiento de la carga horaria y a probar las instancias de evaluación establecidas:
- 80 % de asistencia a las clases programadas.
- 80 % de aprobación de los trabajos solicitados.

11. Bibliografía Básica:

- SILVERBERG, S.G. "Principles and Practice of Surgical Pathology and Cytopathology" . Volumen C. Third Edition. Churchill Livingstone Editorial ELSEVIER. 2da Ed. 2006
- Keys Diagnostic Cytology and Histopathologic Bases, 5th ed. Lippicott Williams & Wilkins 2006
- KUMAR, V; ABHAS, A; FAUSTO, N; MITCHELL, R "Robbins. Patología Humana". Editorial ELSEVIER 8va Ed. 2010-
- STEVEN LOWE "Anatomía Patológica". Editorial Harcourt-Mosby. 2da Ed. 2004
- RUGGIZI, J; SCHUBBA, J " Patología Bucal. Correlaciones Clínico-Patológicas" Editorial Interamericana- Mc Graw-Hill. 3ra. Ed. 2005
- SAPP, J; JERSOLE, L.; WYSOCKI, G "Patología Oral y Maxilofacial. Contemporánea" Editorial ELSEVIER. 2da Ed. 2005
- CABRINI, R. Patología de la Cavidad Oral. Editorial Mundí. SHAFER-HINE-LEVY- Tratado de Patología Bucal. Editorial Interamericana..
- GRISMAN, D. Patología Bucal. Tomo I- II- III- IV-V
- THOMAS-GORLING-GOLMAN- Patología de la Cavidad Oral. Editorial Salvat.
- BHASKAR, S. Patología Bucal. ORAL PATHOLOGY
- Manual De Introducción a La Anatomía Patológica. FOUNNE. DR. ARNALDO R. VALLEJOS REVISIÓN: DR. JUAN M. VALLEJOS. 2014

Revisar:

- Human Pathology, Elsevier Ltd. de 2005 al presente Revista ISSN 0046-8177
- The American Journal of Surgical Pathology. Uppitsoff, Williams & Wilkins, desde 2005 al presente. Online ISSN (1532-0975). www.sgggi.uc.ln/jpath/journals/path

AREA DE FORMACION ESPECÍFICA

L.C.10: CLÍNICA ESTOMATOLÓGICA I: SEMIOLOGÍA DE LESIONES ELEMENTALES

1. Metodología del dictado: Teórico-práctico

2. Carácter: Obligatorio

3. Carga horaria total: 46 hs

4. Días y horarios del dictado: miércoles- jueves- viernes de 8-12 hs y de 14-20 hs. Sábados 8-13 hs

5. Fundamentación

La cavidad bucal, es uno de los sitios de la región maxilofacial en la que con gran frecuencia pueden observarse lesiones que se presentan como manifestación de enfermedades sistémicas o bien ser causadas por factores locales y/o congénitos. Por lo tanto es de suma importancia conocer los elementos y parámetros descriptivos necesarios a tener en cuenta para realizar la identificación, descripción y diagnóstico de aquellas lesiones de carácter benigno o maligna, que se presentan frecuentemente en esta región anatómica. La importancia radica en que el clínico estomatólogo adquiera entrenamiento en la semiología y visualización de lesiones elementales de la cavidad bucal para tener la primera parte o



Universidad Nacional del Nordeste
Proctorado

acercarse al diagnóstico nosológico, es de vital importancia reconocer, estudiar y analizar éstas lesiones primarias y secundarias para abrir un abanico de posibilidades diagnósticas, asimismo considerar las diagnósticas diferenciales.

6. Objetivos:

- Aplicar los conocimientos y las habilidades semiológicas para la pesquisa y el examen de lesiones elementales primarias y secundarias.
- Utilizar los métodos de diagnósticos coadyuvantes aprendidos en el módulo de Semiología I como complemento en el examen estomatológico.
- Describir a las lesiones primarias y secundarias.
- Caracterizar a las lesiones elementales.
- Caracterizar a las lesiones primarias y secundarias.
- Relacionar a éstas con entidades específicas.
- Diferenciar los diferentes tipos de lesiones elementales.
- Formular diagnósticos de diferenciales, presuntivos y de certeza de las mismas.
- Establecer la relación con patologías que dieron origen.
- Interpretar la relación de lesiones elementales clínicas y anatómopatológicas.

7. Contenidos

- **Lesiones Elementales:** definición, examen clínico, diagnóstico, clasificación clínica e histopatológica. Diferenciación de la nomenclatura dermatológica.
- **Lesiones Elementales Primarias:** definición, descripción clínica, estudio semiológico e histopatológico. Aplicación práctica, diagnósticos diferenciales. Diagnóstico de certeza de cada una de ellas. Tratamiento.
- **Lesiones Elementales Secundarias:** Descripción clínica, estudio semiológico e histopatológico. Aplicación práctica, diagnósticos diferenciales. Diagnóstico de certeza de cada una de ellas. Tratamientos.
- **Lesiones de la mucosa bucal por agentes mecánicos:** Trauma mecánico, por diferentes agentes, mecánico, diagnóstico, etiología precisa, diagnóstico diferencial. Tratamiento.
- **Lesiones por agentes físicos:** Radiaciones ionizantes. Mucositis, radiaciones no iónicas y por Rayos X, lesiones provocadas por el calor, frío, electricidad y galvánicas, Enfermedad de Riga Fede. Tratamientos.
- **Lesiones por agentes químicos:** Ácidos y álcalis- medicamentos, anestésicos y otros- Alcohol, tabaco y otros, tatuajes, reacciones medicamentosas locales y generales. Tratamientos. Estronismo por Plomo (saturnismo), por Bismuto, níquel, por plata (Argiria), por Mercurio (Mercurismo) – Por Cromo y Cadmio. Profesionales: Asbesto-Berchot. Aumento de volumen gingival fármaco inducido- Tratamientos.
- **Discolorías de la mucosa bucal:** Concepto y clasificación- Discolorías de origen pigmentario. Por ingesta de carotenoides-por otros factores-Pigmentaciones endógenas; hemoglobínicas, petequias, ecimosis, ictericia, cianosis, porfirias, Melanomas de origen endócrino y/o metabólicas. Discolorías por cambios estructurales: hiperqueratósicas-folicular- friccionales, por necrosis epitelial y atrofia-Discolorías por cambios en el tejido conectivo. Tratamientos.
- **Gingivitis desquamativa asociada a la placa bacteriana:** Placa bacteriana- mecanismos para su formación, microflora, biofilms, sustancia alba, composición microbiana patógena. Actividades intracelulares. Actividad bioquímica y biológica de la placa. Placa cariogénica y periodontogénica. Composición bacteriana, reacción inmunológica de la masa GLN- Gingivitis desquamativa. Tratamientos. Nueva clasificación periodontológica.
- **Hiperplasia Gingival:** Aumento de volumen gingival no específico secundario a una inflamación crónica-secundario a una inflamación aguda localizado: Granuloma pérgeno, Granuloma periférico gigante celular, Fibroma periférico con enquistamiento. Granuloma fibriloblastico calcificante, Hiperplasia Fibrosa Idiopática o hereditaria-A.V. condicionado Secundario a fármacos: Ciclosporina, Nifedipina, Difenhidantoína, Etalapest-A.V. condicionado a modificación hormonal: de la Pubertad, de la Gravidéz- A.V. Condicionado a patología sistémica: Diabetes- Púrpura trombocitopénica idiopática, Síndrome de Sjögren-Weber, Granuloma de Wegener, Síndrome de Anderson-Fabra déficit de vitamina C. Tratamientos.
- **Técnicas coadyuvantes de Semiología Estomatológica:** examen estomatológico topográfico y sistematizado, toma de registros fotográficos de todas las zonas anatómicas de la cavidad



Universidad Nacional del Nordeste

Posgrado

buzal y fúes del paciente. Inspección con instrumental específico. **Bulboaspiración:** indicaciones, contraindicaciones, técnica, uso, materiales, interpretación. **Vicropresión:** indicaciones, contraindicaciones, técnica, uso, materiales, interpretación. **Iuminación colorimétrica:** indicaciones, contraindicaciones, técnica, uso, materiales, interpretación. Pruebas y técnicas complementarias.

8. Metodología del dictado: Teórico-práctico

Se desarrollarán clases teóricas con recopilación de antecedentes, investigaciones previas y consideraciones teóricas en las que se sustentarán los contenidos de esta unidad curricular.

Las clases de integración de teoría-práctica serán desarrolladas con modalidad taller para debatir aspectos que hacen a los contenidos propios de la unidad.

El alumno realizará bajo la conducción del docente:

- Exposición de casos y discusión de casos clínicos
- Investigación y discusión bibliográfica
- Realización de prácticas de análisis de lesiones elementales primarias y secundarias con microgrías
- Entrenamiento en técnicas de laboratorio, manejo de material para estudios citológicos e histológicos como métodos coadyuvantes de diagnóstico
- Conocimiento de técnicas complementarias
- Competencias para la adecuada interpretación de informes histopatológicos y su implicancia en el tratamiento.
- Participación y presentación de casos en pleneos anatómoclínicos.

Actividades que se desarrollarán de manera independiente:

- Análisis de casos clínicos.
- Reporte de lectura recomendada.
- Análisis de publicaciones científicas.

Las clases prácticas, serán desarrolladas en los Servicio de Microbiología y Servicio de Patología de la FOUNNE y el Servicio de Clínica Estomatológica del CAPS 10 Ministerio de Salud Pública.

Asimismo, las actividades prácticas correspondientes a los contenidos de esta unidad curricular serán ejecutadas nuevamente durante las Rotaciones en Servicios de Diagnóstico con las instituciones conveniadas.

9. Instancias de evaluación:

Evaluación de proceso sobre desempeño de los cursantes del trabajo desempeñado en los laboratorios de los centros formadores, que será continuo y supervisado por los docentes a cargo, mediante Listas de cotejo para el desempeño práctico.

Se considerarán evaluaciones parciales y finales con instrumentos orales y escritos. Se evaluarán competencias cognitivas, habilidades y destrezas, actitudes y valores.

La evaluación estará a cargo de los docentes asistenciales de cada centro hospitalario quienes considerarán los siguientes criterios:

- Nivel de conocimientos teóricos y aplicación de los mismos a la práctica
- Nivel de habilidades adquiridas
- Habilidad en el enfoque diagnóstico
- Capacidad para la toma de decisiones
- Dedicación, puntualidad, asistencia
- Motivación y responsabilidad
- Relación con el paciente-familia
- Relación con el equipo de trabajo

10. Requisitos de aprobación:

- Acreditar el cumplimiento de la carga horaria y a probar las instancias de evaluación establecidas;
- 80 % de asistencia a las clases programadas.
- 80 % de aprobación de los trabajos solicitados
- Al finalizar cursado de la Unidad se implementará un examen escrito semiestructurado y presentación de un caso clínico.
- Recuperatorio del examen se realizará dentro de los 30 días siguientes para aquellos alumnos que no alcanzan los objetivos propuestos.



Universidad Nacional del Nordeste

Posgrado

11. Bibliografía Básica:

- CECCOTTI, SFORZA, CARZOGGIO, FORTEZA, LUBERTI, ICHIMAN, El Diagnóstico en Clínica Estomatológica, editorial panamericana, 33 2007
- BAGAN, SEBASTIÁN JV; CEBALLOS SALOBREÑA A; BERMEO FENOLL A; AGUIRRE URIZAR JM; PEÑARROCHA DIAGO M. Medicina oral. Barcelona: Masson, 1995
- GRINSPAN D. Enfermedades de la boca: Semiología, patología, Clínica y terapéutica de la mucosa bucal. Buenos Aires: Mundici Torso I (1970)
- SCHULLY C. Medicina oral e maxilofacial: Bases de diagnóstico e tratamiento. 2a ed. Elsevier, (2008)
- KRAMER IR, PINDBORG JJ, BEZROUKOV V, INHERRI JS. Guide to epidemiology and diagnosis of oral mucosal diseases and conditions. World Health Organization. Community Dent Oral Epidemiol; 11(1):1-26. (1983)
- WARNAKULASURIYA S, JOHNSON NW, VAN DER WAAL I. Nomenclature and classification of potentially malignant disorders of the oral mucosa. J Oral Pathol Med; 36 (10): 575-80 (2007)

U.C.II: CLINICA ESTOMATOLOGICA II: SEMIOLOGÍA Y PATOLOGÍAS DEL ÓRGANO LINGUAL Y LABIAL. ESTOMATODINIAS

1. Metodología del dictado: Curso teórico-práctico

2. Carácter: obligatoria

3. Carga horaria total: 60 hs

4. Días y horarios del dictado: miércoles, jueves, viernes de 8-13 hs y de 14-20 hs. Sábados 8-13 hs

5. Fundamentación:

Las patologías que afectan a los labios y a la lengua presentan formas clínicas muy particulares, por ello es que el odontólogo especialista en estomatología debe relacionar las manifestaciones clínicas con los factores de riesgo que provocan dichas enfermedades, realizar diagnósticos diferenciales y tener en cuenta las manifestaciones generales que pudieran presentarse.

6. Objetivos:

- Conocer las maniobras semiológicas del examen estomatológico para la visualización, pesquisa y detección de lesiones elementales primarias y secundarias en ambos órganos.
- Caracterizar a las lesiones elementales que producen estas patologías
- Diferenciar entidades patológicas de entidades patognomónicas de la cavidad oral
- Orientar el diagnóstico de alguna patología de orden general como inicio o como consecuencia
- Discriminar las patologías de lengua y labios por entidades y abordarlas en un contexto integral del paciente.
- Profundizar los estudios para el diagnóstico de certeza
- Utilizar estudios de diagnóstico y exámenes complementarios relacionando los factores de riesgo que provocan las distintas patologías que afectan las zonas involucradas.
- Elaborar un plan de tratamiento para aliviar la estomatología, curar y prevenir mayores complicaciones que pudieran presentarse.
- Mantener activo el protocolo de interconsulta con otras especialidades

7. Contenidos:

- **Quelopatías.** Concepto. Clasificación: glandulares: queilitis superficial simple, queilitis superficial supurada, queilitis glandular profunda supurada. Diagnóstico y tratamiento. No glandulares: Queilitis de contacto, Queilitis Actínica, Queilitis Descamativa crónica, Queilitis comisural, Queilitis Erosiva, Queilitis Fisurada.
- **Glosopatías.** Concepto. Microglosia, Macroglasia, Lengua bífida, Lengua acrobática, Anquiloglosia, Lengua vellosa, Lengua saburral, Glositis migratoria benigna, Lengua escrota, Lengua romboidal media, Papilitis foliada, Lengua caviar. Manifestaciones clínicas. Etiología. Tratamiento.
- **Estomatodinia.** Síndrome de la boca ardiente (SBA). Concepto. Etiología. Tratamiento.
- Entrenamiento del examen estomatológico para realizar la semiología protocolizada y ordenada para la visualización de lesiones elementales primarias y secundarias de asiento en estos órganos.



Universidad Nacional del Nordeste
Facultad

- Utilización de estudios complementarios: biopsias, citologías, imágenes, ecografías, laboratorios bioquímicos, hisopados microbiológicos a modo de coadyuvante a la clínica para abordar el diagnóstico definitivo y pensar en el tratamiento.

8. Metodología de enseñanza

Clases teóricas coloquiales como principio general de sustentación teórica para la exposición organizada de conceptos y contenidos. Las técnicas y estrategias utilizadas serán variadas dependiendo de la orientación temática específica. Se abordarán los saberes previos por medio de procesos analíticos, inductivos y deductivos a partir de diferentes técnicas como clases teóricas interactivas, colaborativas o mixtas. Estas técnicas van a depender del contenido desarrollado según sea simple, complejo, especializado o integrado. Están previstas instancias de aprendizaje colaborativo como estudios de casos, seminarios que permitan profundizar los conceptos, trabajos en pequeños grupos que facilitan la discusión y el intercambio de ideas.

Las clases prácticas, atención de paciente – clínica asistencial serán desarrolladas en la Clínica de Posgrado y Hospital Universitario Odontológico de la FOUENNE y en un servicio conveniado de Estomatología. Perteneciente al CAPS (Centro de Atención Primaria de la Salud) N° X del Ministerio de Salud Pública de la Provincia de Corrientes.

Asimismo, las actividades prácticas correspondientes a los contenidos de esta unidad curricular serán ejecutadas nuevamente durante las rotaciones generales en los hospitales.

9. Instancias de evaluación:

Cuestionarios y ejercicios escritos al término de cada clase.

Durante las clínicas asistenciales se utilizará lista de cotejo para evaluar el desempeño del cursante.

10. Requisitos de aprobación:

- 80% de asistencia a las clases.
- Presentación y aprobación del 80% de los trabajos a realizar.

11. Bibliografía Básica:

- BERTINI, F.; SGARBI, F. C. Y OTROS "Análisis del perfil clínico del paciente portador de queilitis actínica: importancia para el diagnóstico" Rev. V 48 n.3 2010. En: <http://www.actaodontologica.com/ediciones/2010/3/art11.asp>
- CAMACHO-ALONSO P., BERMUDEZ-FENDIL A., LÓPEZ-JORNET P. "Queilitis granulomatosa de Miescher. Presentación de cinco casos". Med Oral Patol Oral Cir Bucal 9:425-9. 2004. En: http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1698-44472004000300008&script=sci_arttext
- BANKS T, GADA S. "Tratamientos actuales para queilitis granulomatosa". Br J Dermatol. 166(5):934-7. 2012. En: <http://www.informaworld.com/abstract/abstractID=72513>
- CAVALCANTE, A. S. R., ANBINDER, A. L., & CARVALHO, Y. R. Actinic cheilitis: clinical and histological features. Journal of Oral and Maxillofacial Surgery, 66(3), 498-503. 2008.
- VIRALLES, J., BARNADAS, M. A., & DE MORAGAS, J. M. Cheilitis granulomatosa treated with metronidazole. Dermatology, 191(5), 252-253. 2009.
- KODAMA, M., WATANABE, D., AKITA, Y., TAMADA, Y., & MATSUMOTO, Y. Photodynamic therapy for the treatment of actinic cheilitis. Photodermatology, Photoinmunology & Photomedicine, 23(5), 209-210. 2007.
- TERAU, H., & SHIMAHARA, M. (2006). Cheilitis as a variation of Candida-associated lesions. Oral Diseases, 12(3), 349-352.
- SHAH, A. Y., DOHERTY, S. D., & ROSEN, T. (2010). Actinic cheilitis: a treatment review. International journal of dermatology, 49(11), 1225-1234.
- RACCI, C., & VALENTE, M. L. Successful treatment of cheilitis granulomatosa with intralesional injection of triamcinolone. Journal of the European Academy of Dermatology and Venereology, 24(3), 363-364. 2010.
- SHARON, V., & FAZEL, N. ORAL candidiasis and angular cheilitis. Dermatologic Therapy, 23(3), 230-242. 2010.
- DIERENBE, R., CRUZ, A., ZEIKUS, P., PERLIS, C., & JELLINEK, N. Dermabrasion for actinic cheilitis. Dermatologic Surgery, 34(6), 848-850. 2008.
- WOOD, N. H., KHAMMISA, R., MEYEROV, R., LEMMER, J., & Feller, L. Actinic cheilitis: a case report and a review of the literature. European journal of dentistry, 5(1), 101. 2011.



- HUBER, M. A. White oral lesions, actinic cheilitis, and leukoplakia: conclusions in terminology and definition. Facts and controversies. Clinics in dermatology, 28(3), 262-268. 2010.
- FREDDO, A. L., VUOTI, B. F., TURMANI, M. A., & HOSNI, E. S. Vermilionectomy: a treatment alternative for actinic cheilitis. Revista Odontol. Ciéncia (Journal of Dental Science), 24(3), 2009.
- SCHWARTZ, R. A., BRIDGES, T. M., BULANI, A. K., & EHRLICH, A. Actinic keratosis: an occupational and environmental disorder. Journal of the European Academy of Dermatology and Venereology, 22(5), 606-615. 2008.
- LIMA, G. D. S., SILVA, G. F. D., GOMES, A. P. N., ARAÚJO, L. M. A. D., & SALUM, F. G. Dichlorine in hyaluronic acid gel: an alternative treatment for actinic cheilitis. Journal of Applied Oral Science, 18(5), 532-537. 2010.
- SAVAGE, N., MCKAY, C., FAULKNER, C. Actinic cheilitis in dental practice. Australian Dental Journal [serial on the Internet]. (2010, June 2), [cited April 11, 2013]: 5578-84. Available from: Dentistry & Oral Sciences Source.
- CAWSON R. A., EVERSON J. W. Oral pathology and diagnosis: a colour atlas and integrated text. Londres: Gower, 1994:1.12-1.16.
- VÖRÖS-BALOG, T., VINCZE, N., BANCZY, J. Prevalence of tongue lesions in Hungarian children. Oral Dis 2003;9(2):84-7.
- NEVILLE, B., DAMM, D., ALLEN, C., BOUQUOT, J. Oral & Maxillofacial Pathology. Second edition. U.S.A., 2002, pp 8-14.
- ANCONA, G. E., OROZCO, S. IL, ALDAPE, I. F., BERMEJO, J. M., MATEOS, G. B., ARUMIRE, A. D., ... & CISNEROS, W. P. (2006) Alteraciones morfológicas de la lengua en pacientes con enfermedades sistémicas de México, 22(3), 203.
- CARVALHO, FABIOLA VILAR DE QUEIROZ, MARIANA TRIGUEIRO, AND DAYANE FRANCO BARROS MANGUEIRA. "Benign migratory glossitis or geographic tongue: clinical case report." IJD International Journal of Dentistry 9.3 (2010): 165-168.
- CAMPUZANO, FERNANDO. "Glossitis herpética necrosante; Necrotizing herpetic glossitis." Homeopatia Méx 80.670 (2011): 30-35.
- MENDES, M. L., MENDES, C. L., & DA ROCHA, M. L. (2008) Avitaminoses e suas manifestações bucais/Avitaminosis and bucal manifestations. IJD. International Journal of Dentistry, 2(2), 257-261.
- DE LA TILDA-ÁNGELES, E., DURAN-GUTIÉRREZ, E. A., TOVAR-MAIYACZ, D. P., & ZURITA-BAUTISTA, Y. E. (2011). Eritema migrans (lengua geográfica) Acta Pedfárica de México, 32(6).
- MITMA, ANGEL A., AND OSCAR E. FRISANCHO. "Síndrome de plantuner-vinson: reparte de caso y revisión de la literatura." Rev. Gastroenterol. Perú 32 2 (2012): 197-203.
- NIU, Y., LIU, J., PENG, L., LIN, M., XIAO, L. Research on flora on tongue dorsum of patients with atrophic glossitis and correlated factors. West China Journal Of Stomatolgy [serial on the Internet]. (2012, Oct), [cited April 11, 2013]: 30(5): 539-543. Available from: Dentistry & Oral Sciences Source.
- BOJAN, A., CHRISTY, W., KURIAN, K., ELANGO, V. A Study to determine the Association between Tobacco Smoking Habit and Oral Candidal infection in Median Rhomboid Glossitis by Cytologic and Histopathologic Methods. Journal Of Indian Academy Of Oral Medicine & Radiology [serial on the Internet]. (2012, Apr), [cited April 11, 2013]: 24(2), 106-112. Available from: Dentistry & Oral Sciences Source.
- GOSWAMI, M., VERMA, A., VERMA, M. Benign migratory glossitis with fissured tongue. Journal Of The Indian Society Of Pedodontics & Preventive Dentistry [serial on the Internet]. (2012, Apr), [cited April 11, 2013]: 30(2): 173-175. Available from: Dentistry & Oral Sciences Source.
- VIDYA, H., CHATRA, L., PRASHANTH, S. Benign Migratory Glossitis Treatment Dilemma. Clinical Dentistry (0974-3979) [serial on the Internet]. (2012, July), [cited April 11, 2013]: 6(7): 22-25. Available from: Dentistry & Oral Sciences Source.
- KLAUSNER, J. Epidemiology of chronic facial pain: diagnostic usefulness in patient case. JADA 1994; 73: 567-71. 2. Sharp J; Grushka M- Burning mouth syndrome: An update. JADA 1995; 126: 845-52. 3. Towner L et al: Burning mouth syndrome. Oral Surg Oral Med Oral Pathol 1992; 74: 158-67. 4. Lamey PJ et al: Lip component of burning mouth syndrome. Oral



Universidad Nacional del Nordeste
Proctorado

- Surg Oral Med Oral Pathol 1994; 78: 590-3. 5. Van der Bijl P: Psychogenic pain in dentistry. Compendium 1995; 16: 46-53.
- ZIDVERC-TRAJKOVIC, I.; STANIMIROVIC, D.; OBRNOVIC, R. ET AL., Calcitonin gene-related peptide levels in saliva of patients with burning mouth syndrome. J. oral Pathol. Med., v. 38, n. 1, p. 29-33, 2009.
 - YAMAZAKI, Y.; HATA, H.; KITAMORI, S. ET AL., An open-label, non-comparative, dose escalation pilot study of the effect of paroxetine in treatment of burning mouth syndrome. Oral Surg. Oral Med. Oral Path. Oral Rad. Endod., v. 107, n. 1, p. 6-11, 2009.
 - VITKOV, L.; WETIGASSER, R.; HANNIG, M. ET AL., Candida-induced stomatopyrexia and its relation to diabetes mellitus. J. oral Pathol. Med., v. 32, n. 35, p. 46-50, 2003.
 - VIČKJEVIČ-BORAS, V.; TOPIC, B.; ČIKIC-ARAMBASIN, A. ET AL., Lack of association between burning mouth syndrome and hematic deficiencies. Eur. J. Med. Res., v. 28, n. 6, p. 409-12, 2001.
 - STAREZ, P.; CLARK, G. F. Burning mouth syndrome: An update on diagnosis and treatment methods. CDA J., v. 34, n. 8, 2006.
 - SPANENBERG, J. C.; CHERUBINI, K.; DE FIGUEREIDO, M. A., A etiology and therapeutics of burning mouth syndrome. An update. Gerodontology, v. 29 n. 2 p. 84-9, 2012.
 - SCALA, A.; CHECCHI, L.; MONTEVECCCHI, M. ET AL., Update on burning mouth syndrome. Overview and patient management. Crit. Rev. oral Biol. Med., v. 14, n. 4, p. 275-91, 2003.
 - SINISCALCHI, A.; GALLIOLI, E.; MARIGLIANO, N. M. ET AL., Use oftopiramate for glossodynia. Pain Med. v. 8, n. 6, p. 533-4, 2007.
 - SANTOS, L. F. C.; CARVALHO, A. A. T.; LEÃO, J.C. ET AL., Effect of low level laser therapy in the treatment of the burning mouth syndrome: A case series. Photomed. Laser Surg., v. 29, n. 12, p. 793-6, 2011.
 - RHODUS, N. L.; CARLSON, C. R.; MILLER, C. S. Burning mouth (syndrome) disorder. Quintessence Int., (Berlin, Germany: 1985). v. 14, n. 8, p. 587-93, 2003.

ROTACION EN SERVICIOS DE DIAGNOSTICOS I

1. **Metodología del dictado:** integración teórica/práctica

2. **Carácter:** Obligatoria

3. **Carga horaria total:** 20 hs

4. **Días y horarios del dictado:**

A determinar según la programación del servicio y del centro de diagnóstico.

5. **Fundamentación:**

A partir del 1º año segundo semestre del curso de la Carrera se van a realizar Rotaciones en Servicios de Diagnósticos Privados y Hospitalarios, las mismas permitirán experiencias de aprendizaje de progresiva complejidad debidamente dispuestas y con apropiada supervisión de los docentes tutores. Los mismos serán designados por la institución para cumplir funciones de supervisión y guía de los cursantes dentro de cada servicio. Estos espacios funcionarán como ámbitos para el análisis crítico de los diferentes casos clínicos, quirúrgicos que se presentan en los servicios estimulando la investigación y búsqueda de posibles resoluciones, enriqueciendo la formación teórica y promoviendo fundamentalmente una intensa formación práctica. El situar al alumno dentro del equipo de trabajo de un servicio fortalecerá sus competencias en la práctica profesional en lo referente al diagnóstico de las diferentes patologías, en todos los materiales remitidos a los mismos, las técnicas complementarias pertinentes en cada caso.

El eje formado parte de la concepción del trabajo conjunto multi e interdisciplinar con los servicios de diagnóstico buscando el logro de mejores resultados diagnósticos y terapéuticos.

Las rotaciones en servicios de diagnóstico tendrán una coordinación intensiva que garantizará que las habilidades que van a ejercitarse en ellas, efectivamente serán de utilidad para la formación del especialista en estomatología clínica.

Los Hospitales y Servicios Públicos y Privados con los cuales se han firmado convenio para el desarrollo de la carrera se constituirán en espacios privilegiados en los cuales los alumnos podrán entrenarse, y así asimilar, diversas herramientas metodológicas, procedimientos e instrumentos propios de la especialidad.

6. **Objetivos:**

- Desarrollar experiencias integradoras de aprendizaje



Universidad Nacional del Nordeste
Rectorado

- Fomentar la inter y multidisciplinariedad permitiendo la retroalimentación y el fortalecimiento de sus competencias en la práctica profesional.
- Promover la relación de la teoría con la práctica.
- Adquirir las competencias necesarias para el correcto diagnóstico y tratamiento de las diferentes patologías.
- Adquirir el entrenamiento específico para esta área de la programación.

7. Contenidos:

- Teóricos- prácticos correspondientes a la Unidades Curriculares del primer año de cursado.

8. Metodología de enseñanza:

Durante las rotaciones se realizarán técnicas y estrategias interactivas, paneles, ateneos, debates de temas, resolución de casos y prototipos de protocolos. La idea es avanzar en el análisis crítico de temáticas que hacen a la especialidad desarrollando la apropiación de conocimientos, aptitudes y actitudes de los saberes específicos del campo profesional.

El trabajo en pequeños grupos favorece la interacción, la discusión y aportes sobre un tema en particular. El ateneo semanal será la estrategia principal de formación a partir de la reflexión de la práctica clínica y quirúrgica, buscando enriquecer la enseñanza y el aprendizaje ofreciendo un ámbito de relación de la teoría y la práctica, de actualización, de intercambio de saberes y de comunicación. Los docentes tutores tendrán a su cargo la atención de distintos casos clínicos presentando situaciones reales que requieran de la visión interdisciplinaria, de la revisión bibliográfica y la toma de decisiones consensuadas respecto a métodos diagnósticos. Esta estrategia pone en juego la epistemología de la práctica profesional en el campo clínico.

9. Instancias de evaluación:

Se considerarán evaluaciones parciales y finales con instrumentos orales y escritos. Se evaluarán competencias cognitivas, habilidades y destrezas, actitudes y valores.

La evaluación estará a cargo de los docentes asistenciales de cada servicio de diagnóstico quienes considerarán los siguientes criterios:

- Nivel de conocimientos teóricos y aplicación de los mismos a la práctica.
- Nivel de habilidades adquiridas.
- Habilidades en el enfoque diagnóstico.
- Capacidad para la toma de decisiones.
- Dedicación, puntualidad, asistencia.
- Motivación y responsabilidad.
- Relación con el equipo de trabajo.

10. Requisitos de aprobación:

- Acreditar el cumplimiento de la totalidad de la carga horaria.
- Aprobar las instancias de evaluación establecidas.

11. Bibliografía Básica:

Bibliografía correspondiente a la Unidades Curriculares del primer año.

ROTACIONES HOSPITALARIAS ESPECÍFICAS I.

1. Metodología del dictado: Integración teórico- práctica

2. Carácter: Obligatoria

3. Carga horaria total: 176 hs

4. Días y horarios del dictado:

A determinar según la programación del servicio y del centro hospitalario.

5. Fundamentación:

A partir del 1º año del cursado de la Carrera se van a realizar Actividades Clínicas Asistenciales y Rotaciones Hospitalarias denominadas Específicas, las mismas permitirán experiencias de aprendizaje de progresiva complejidad (Unidades Curriculares del primer año de la carrera), debidamente dispuestas y con apropiada supervisión de los docentes asistenciales. Estos espacios funcionarán como ámbitos para el análisis crítico de los diferentes casos clínicos que se presenten, enriqueciendo la formación teórica y promoviendo fundamentalmente una intensa formación práctica. Al situar al alumno dentro del equipo de trabajo de un servicio fortalecerá sus competencias en la práctica profesional y específicamente en la especialidad.



Universidad Nacional del Nordeste
Posgrado

Estas actividades específicas tendrán una coordinación intensiva que garantizará que las habilidades que van a ejercitarse en ellas, efectivamente serán de utilidad para la formación del especialista en Clínica Estomatológica.

Los hospitales y servicios con los cuales se han firmado acuerdos de trabajo para el desarrollo de la carrera se constituirán en espacios privilegiados en los cuales los alumnos podrán entrenarse, y así asimilar, diversas herramientas metodológicas, procedimientos e instrumentos propios de la especialidad. Rotando en servicios de enfermedades autoinmunes, oncológicos, enfermedades regionales, enfermedades metabólicas, hematología.

El eje principal de las actividades asistenciales y las rotaciones es el desarrollo del pensamiento crítico y la práctica reflexiva en los cursantes. Otorgando sentido a estas prácticas la mirada holística disciplinar, la práctica apropiadamente dicha, el ejercicio de la especialidad lo cual permitirá analizar y reflexionar, reflexión en la acción, autoaprendizaje, tutorías entre pares y con docente tutores dando significado al aprendizaje desde la propia experiencia clínica.

6. Objetivos:

- Desarrollar experiencias integradoras de aprendizaje
- Fomentar la inter y multidisciplinariedad permitiendo la retroalimentación y el fortalecimiento de sus competencias en la práctica profesional.
- Promover la relación de la teoría con la práctica.
- Adquirir las competencias necesarias para el correcto diagnóstico y tratamiento de las diferentes patologías
- Adquirir el entrenamiento específico en la disciplina.

7. Contenidos:

- Teóricos correspondientes a la Unidades Curriculares del primer año de la carrera.

8. Metodología de enseñanza:

Durante las actividades asistenciales clínicas y las rotaciones se realizarán técnicas y estrategias interactivas, paneles, talleres, debates de temas, resolución de casos y protocolos de protocolos. La idea es avanzar en el análisis crítico de temáticas que hacen a la especialidad desarrollando la apropiación de conocimientos, aptitudes y actitudes de los saberes específicos del campo profesional.

El trabajo en pequeños grupos favorece la interacción, la discusión y aportes sobre un tema en particular. El taller semanal será la estrategia principal de formación a partir de la reflexión de la práctica clínica, busca enriquecer la enseñanza y el aprendizaje ofreciendo un ámbito de relación la teoría y la práctica, de actualización, de intercambio de saberes y de comunicación. Los docentes asistenciales que tienen a su cargo la atención de distintos casos clínicos presentarán situaciones reales que requieran de la visión interdisciplinaria, de la revisión bibliográfica y la toma de decisiones consensuadas.

Esta estrategia pone en juego la epistemología de la práctica profesional en el campo clínico y quirúrgico.

Actividades prácticas con atención de pacientes.

9. Instancias de evaluación:

Se considerarán evaluaciones parciales y finales con instrumentos orales y escritos. Se evaluarán competencias cognitivas, habilidades y destrezas, actitudes y valores.

La evaluación estará a cargo de los docentes asistenciales de cada centro hospitalario quienes considerarán los siguientes criterios:

- Nivel de conocimientos teóricos y aplicación de los mismos a la práctica
- Nivel de habilidades adquiridas
- Habilidad en el enfoque diagnóstico
- Capacidad para la toma de decisiones
- Dedicación, puntualidad, asistencia
- Motivación y responsabilidad
- Relación con el paciente-familia
- Relación con el equipo de trabajo
- Integración teoría- práctica.

10. Requisitos de aprobación:

- Acreditar el cumplimiento de la totalidad de la carga horaria
- Aprobar los instancias de evaluación establecidas.



Universidad Nacional del Nordeste
Posgrado

11. Bibliografía Básica:

Bibliografías correspondientes a la Unidades Curriculares del primer año de la carrera.

SEGUNDO AÑO

ÁREA DE FORMACIÓN EN DIAGNOSTICO

U.C.12: BIOPSIAS. PROTOCOLO Y TÉCNICAS QUIRÚRGICAS.

1. Metodología del dictado: Teórico-práctico

2. Caracter: Obligatoria

3. Carga horaria total: 16 hs

4. Días y horarios del dictado: miércoles - jueves de 8hs-12 y de 14-18 hs

5. Fundamentación:

El éxito de la detección precoz del cáncer oral y de otras patologías depende de establecer con prontitud un diagnóstico de sospecha de malignidad y referir al paciente a un centro especializado para establecer un diagnóstico definitivo y las correspondientes interconsultas con las diferentes especialidades de la odontología para el correcto tratamiento del paciente. Es primordial que el clínico odontólogo tenga incorporado los principios de la biopsia bucal, que es un procedimiento quirúrgico destinado a obtener tejido de un organismo vivo, para su estudio microscópico, básicamente con una finalidad diagnóstica. De forma previa al procedimiento quirúrgico debe efectuarse una historia clínica que recoja aspectos sobre la lesión referentes al tamaño, forma, color, textura, consistencia, tiempo de evolución, síntomas asociados y presencia de adenopatías regionales y hábitos, con la finalidad de establecer un diagnóstico clínico y un diagnóstico diferencial.

Cabe mencionar que el método se utiliza y es el coadyuvante fundamental en el diagnóstico de patologías en la clínica odontológica, no sólo se utiliza para el diagnóstico de cáncer bucal sino también para una innumerable cantidad de patologías que esperan el diagnóstico definitivo arrojado por el informe del médico patólogo luego del análisis del tejido para el inicio, continuidad o redirección del tratamiento, utilizada ampliamente para lesiones pseudotumorales, hiperplasias, lesiones rojas y blancas de la cavidad bucal, enfermedades ampollares, ulcerativas, etc.

6. Objetivos:

- Establecer un diagnóstico definitivo de la lesión en base a su aspecto histológico.
- Confirmar una sospecha clínica.
- Conocer a la entidad a biopsiar para poder realizar una correcta toma, eligiendo el sitio más representativo.
- Evaluar la situación particular de cada paciente.
- Tener en cuenta patologías de base.
- Conocer indicaciones, contraindicaciones y limitaciones de la técnica.
- Destacar la importancia de que la biopsia es un estudio mandatory y de complemento a la clínica.
- Conocer las patologías para elegir la técnica y procedimiento adecuado.
- Control del foco, manipulación del material extraído, protocolos del laboratorio.
- Definir un pronóstico para las lesiones malignas y pre malignas.
- Establecer el direccionamiento a un tratamiento luego del informe.
- Relacionar el diagnóstico histopatológico de la lesión con la clínica presentada.
- Facilitar la prescripción de tratamientos específicos en algunos casos particulares.
- Contribuir en la evaluación de la eficacia de los tratamientos.
- Describir un documento con evidente valor médico-lega.

7. Contenidos:

- **Consideraciones quirúrgicas en la toma de biopsias:** Conceptos generales de biopsia y biopsia oral.
- Objetivos de la formación del clínico odontólogo y su relación con las otras disciplinas odontológicas.
- Estudio clínico e imagenológico para la toma de biopsias.
- Principios generales de la técnica.
- Aspectos generales de la técnica quirúrgica.
- Estudios Prequirúrgicos para evaluar un paciente.
- Protocolo clínico para el diagnóstico precoz del cáncer oral o de otras enfermedades.



Universidad Nacional del Nordeste
Posgrado

- Clasificaciones y tipos de biopsias
- Biopsias incisionales y escisionales.
- Protocolo Quirúrgico para la toma de la muestra biopsia.
- Diferentes técnicas para la obtención de la muestra.
- Mesa quirúrgica e Instrumental para la toma de Biopsia oral.
- Manipulación de la muestra.
- Protocolo de derivación de la muestra al laboratorio de anatomía patológica.
- PAAF – Punción Aspiración con Aguja Fina
- Uso de: electrocauterio. Indicaciones y contraindicaciones
- Importancia del PUNCH o sacabocados para la obtención de la muestra
- Biopsia de tejidos vivos
- Biopsia intraoperatoria o por congelación. Indicaciones, contraindicaciones, limitaciones
- Protocolo de derivación del paciente.
- Decisión del momento de la toma de biopsia de acuerdo al criterio clínico

8. Metodología de enseñanza:

Las técnicas y estrategias utilizadas serán variadas dependiendo de la orientación temática específica. Se abordarán los saberes previos por medio de procesos analíticos, inductivos y deductivos a partir de diferentes técnicas como clases teóricas interactivas, colaborativas o mixtas. Se utilizarán clases teóricas como principio general de sustentación teórica para la exposición organizada de conceptos y contenidos y clases teórico prácticas, trabajo en grupo. Las clases prácticas con modalidad taller serán para debatir aspectos que hacen a las funciones y responsabilidades de los integrantes de un equipo quirúrgico para la toma de biopsias y manejo de pacientes con lesiones estomatológicas. A trabajar con maquetas la anatomía topográfica de las zonas cervico craneo facial. Las prácticas correspondientes a equipo quirúrgico, vestimenta, elementos, secuencias de preparación, técnicas quirúrgicas para la toma de biopsias incisionales, planta quirúrgica serán realizados durante las rotaciones generales en las clínicas de posgrado de la facultad de odontología y en los Hospitales conveniados.

9. Instancias de evaluación:

Cuestionarios escritos estructurados para la teoría- práctica. El desempeño de los cursantes será evaluado con lista de cotejo. Y también su desempeño conceptual en los talleres prácticos.

10. Requisitos de aprobación:

- 80% de asistencia a las clases.
- Presentación y aprobación del 80% de los trabajos a realizar.

11. Bibliografía Básica:

- GAY ESCODA, COSMÉ. Tratado de Cirugía Bucal. Tomo I. Madrid, Ergon. (2004).
- MOTA-KAMIRKÉ A, SILVESTRE FI, SIMO JM. Oral biopsy in dental practice Med Oral Patol Oral Cir Bucal 2007; 12(7): E504-10.
- OM Handbook de la European Association of Oral Medicine disponible en: <http://www.eaom.net/app/prev/VerEdiNotiz.a.d/Notizin-92>
- KAJIN MA, LYNCH DP, TURNER JE, MINCER IIII. The dos and don'ts of an oral mucosal biopsy performed by the general dentist. J Tenn. Dent. Assoc 1998; 78:28-31.
- LÓPEZ-JURNET P, VELANDRINO NICOLAS A, MARTINEZ-BENEYTOY, FERNANDEZ-SORIA M. Attitude towards oral biopsy among general dentist in Murcia. Med Oral Patol Oral Cir Bucal 2007; 12:E116.Digital manual for the early diagnosis of oral neoplasia. Editado por: Ramadas K., Lucas E., Thomas G., Matthew D., Balas A., Thara S., Sankaranarayanan R. IARC Screening Chawson RA, Odeh JW. Fundamentos de Medicina y Patología Oral, Ed. Elsevier, Barcelona, España.2009.
- PIZZA V. BIOPSIA. EN: CECOTTI FL, SPORZA RR, CARZOGLIO JC, LUBERTI R, REICHMAN JC. El Diagnostico en Clínica Estomatológica. Buenos Aires: Ed. Med. Panamericana, 2007, pp. 11-17.
- PIULACHS P, CHIMENOS E. Biopsia. En: Chimenos Kustner E (director). La historia clínica en odontología. Barcelona: Masson. 1999; pp. 187-195.
- MOSQUEDA A, DIAZ MA, LUNA K. La biopsia en la región bucal y maxilofacial: cuando y como proceder? En: Mosqueda Taylor A (editor). Tópicos selectos de oncología bucal.



Universidad Nacional del Nordeste

Facultad

- Clinicas Orológicas de Iberoamérica. Mexico: Planeacion y Desarrollo Editorial, S.A. 2008; pp. 1-18.
- GARCIA-PENIN A, CARRILLO BARACALDO JS, MARTINEZ GONZALEZ JM, SADA GARCIA-LOMAS JM. La biopsia en Estomatología. Rev Act Estomatológica Española 1987; 164: 49-62.
 - MOTA-RAMIREZ A, SILVESTRE FJ, SIMO JM. Oral biopsy in dental practice. Med Oral Patol Oral Cir Bucal 2007; 12 (7): E504-10.
 - SEOANE JM, AGUADO A, SUAREZ JM, DE LA CRUZ A, ESPARZA G, CERERO R. Técnicas de biopsia en patología bucal (I). Biopsia con Bisturí. Biopsia con Punch. Rev Act Odontol-Estomatol Esp 1996; 450, 56: 68-72.
 - SEOANE JM, GONZALEZ-MOSQUERA A, VELO-NOYA J. La biopsia oral en el contexto del precáncer y del cáncer oral. Av Odontostomatol 2008; 24 (1): 89-96.
 - FERRERAS-Granado J, De Vicente-Rodríguez JC. La biopsia en Cirugía Oral. RCOE 1998; 3: 65-70.
 - GARCIA-PENIN A, CARRILLO BARACALDO JS, MARTINEZ GONZALEZ JM, SADA GARCIA-LOMAS JM. La biopsia en Estomatología. Rev Act Estomatológica Española 1987; 164: 49-62.
 - MOTA-RAMIREZ A, SILVESTRE FJ, SIMO JM. Oral biopsy in dental practice. Med Oral Patol Oral Cir Bucal 2007; 12 (7): E504-10.
 - SEOANE JM, AGUADO A, SUAREZ JM, DE LA CRUZ A, ESPARZA G, CERERO R. Técnicas de biopsia en patología bucal (C). Biopsia con Bisturí. Biopsia con Punch. Rev Act Odontol-Estomatol Esp 1996; 450, 56: 68-72.
 - SEOANE JM, GONZALEZ-MOSQUERA A, VELO-NOYA J. La biopsia oral en el contexto del precáncer y del cáncer oral. Av Odontostomatol 2008; 24 (1): 89-96.
 - FERRERAS-GRANADO J, DE VICENTE-RODRIGUEZ JC. La biopsia en Cirugía Oral. RCOE 1998; 3: 65-70.

D.C.13: TERAPÉUTICA FARMACOLÓGICA EN CLÍNICA ESTOMATOLOGÍA

1. Metodología del dictado: teórico-práctico.

2. Carácter: Obligatoria.

3. Carga horaria total: 16 hs

4. Días y horarios del dictado: miércoles- jueves 8- 12 hs y de 14 a 18 hs

5. Fundamentación:

La terapéutica farmacológica es una rama de la farmacología que analiza el uso médico de los fármacos para prevenir o tratar enfermedades tanto en subgrupos específicos como en pacientes concretos, relacionando el mecanismo de acción del fármaco con la fisiopatología de la enfermedad y la valoración de los beneficios y riesgos de su utilización. De esta manera, la terapéutica farmacológica establece las pautas para un uso racional y seguro de los medicamentos, al permitir seleccionar el fármaco más adecuado para el problema de salud del paciente y el sistema de salud.

Este proceso racional de selección y uso de medicamentos se centra en la relación entre los efectos terapéuticos (beneficios), los efectos indeseables (riesgos) y los costos de las intervenciones terapéuticas según la mejor evidencia clínica disponible.

Todo profesional de salud debe basar su terapéutica en un análisis crítico de los objetivos de su prescripción, en la selección correcta de un fármaco teniendo en cuenta criterios de eficacia (demostrada en ensayos clínicos controlados), seguridad, conveniencia y costo, debe evaluar la magnitud de su efecto lo que implica saber realizar una correcta evaluación de la respuesta obtenida, debe saber comparar fármacos con similares indicaciones, prever y controlar los posibles efectos adversos e interacciones que puedan ocurrir, detectar subgrupos de pacientes con mayor riesgo que requieren cuidados adicionales y que se presentan frecuentemente en la consulta odontológica. Además, debe saber realizar una adecuada monitorización de su conducta prescriptiva, planificando una evaluación sistemática, no solo de la evolución clínica de la enfermedad, sino de las consecuencias del tratamiento prescrito en la práctica clínica real (relación beneficio-riesgo).

En síntesis, la Terapéutica Farmacológica propicia el uso racional de medicamentos, favoreciendo el desarrollo del pensamiento crítico y ético, con la adquisición de estos conocimientos y habilidades que le permitirán al odontólogo apropiarse no solo de conceptos elementales y recomendaciones puntuales en relación con el uso de medicamentos, sino también lo introduce, en un



Universidad Nacional del Nordeste
Posgrado

proceso de terapéutica razonada que luego podrá utilizar a lo largo de toda su vida como profesional de la salud.

6. Objetivos:

- Realizar una selección y prescripción racional de fármacos útiles en el tratamiento de problemas de salud frecuentes en Estomatología Clínica.
- Utilizar racionalmente los fármacos seleccionados en base a criterios de eficacia, seguridad, conveniencia y costo para el tratamiento en pacientes concretos.
- Concientizar sobre el uso racional de Antibióticos, AINES y Corticosteroides.
- Evaluar y monitorear la seguridad del paciente, detectando posibles las reacciones adversas a los medicamentos, errores de medicación, interacciones farmacológicas y como morbilidades que pueda presentar el paciente.
- Utilizar los conceptos de la Medicina Basada en Evidencias para una farmacoterapéutica racional.
- Conocimiento de lesiones elementales y la etiología de las diferentes patologías para el correcto uso y prescripción farmacológica.
- Reconocer la importancia de la interdisciplina con otras especialidades médicas para abordar farmacológicamente al paciente de acuerdo a la indicación del cuadro clínico estomatológico.
- Entrenamiento responsable para la prescripción de cremas y orales magistrales para las lesiones específicas.
- Determinación correcta de dosis y componentes de los fármacos de uso profesional para curaciones estomatológicas en consultorios.
- Utilización de tablas de edad y peso para calcular la dosificación de fármacos.
- Conocimiento de alergias y efectos adversos.

7. Contenidos:

- Bases para la selección racional de medicamentos y su aplicación a problemas frecuentes de salud en el campo de la Odontología y Estomatología. Aspectos Generales. Uso racional de los medicamentos: concepto y propósitos.
- Medicamentos esenciales.
- Medicamentos genéricos.
- Farmacología terapéutica.
- Farmacoterapéutica basada en evidencias.
- Toma de decisiones terapéuticas.
- Niveles de evidencia.
- Fuerza de las recomendaciones.
- Fuentes de Información.
- Búsqueda y análisis crítico de información. 5
- Seguridad del paciente: Farmacovigilancia. Errores de Medicación.
- Farmacología del Dolor y la Inflamación: Agentes Analgésicos, Antipiréticos y Antiinflamatorios no esteroides (AINE). Mecanismos de acción y acciones farmacológicas. Clasificación. Efectos adversos. Usos terapéuticos.
- Fármacos analgésicos opioides o hipnoalérgicos. Naturales, semisintéticos y sintéticos. Mecanismos de acción y acciones farmacológicas. Usos terapéuticos. Otros fármacos utilizados en el tratamiento del dolor. Lectura, análisis y selección de estrategias terapéuticas farmacológicas y no farmacológicas en el tratamiento del dolor y la inflamación. Aplicación de criterios de selección de medicamentos para el tratamiento de las situaciones de salud planteadas.
- Farmacología de las Infecciones: Sulfamidas, cotrimoxazol, Metronidazol y análogos. Antibióticos beta-lactámicos. Macrólidos. Quinolonas. Tetraciclinas. Cloranfenicol. Aminoglucósidos. Fármacos antifúngicos, antifúngicos y antiparasitarios. Otros anti infecciosos. Lectura, análisis y selección de estrategias terapéuticas farmacológicas y no farmacológicas. Aplicación de criterios de selección de medicamentos para el tratamiento de las situaciones de salud planteadas.
- Farmacología de los antisépticos locales: Lectura, análisis y selección de estrategias terapéuticas farmacológicas y no farmacológicas. Aplicación de criterios de selección de medicamentos para el tratamiento de las situaciones de salud planteadas.



Universidad Nacional del Nordeste
Posgrado

- Farmacología Magistral de uso Estomatológico: recetas, de preparados magistrales en ungüentos y onguines para diferentes enfermedades y patologías; dosificación, protocolos de mezcla, uso, indicaciones terapéuticas, peligros y riesgos de su uso
- Farmacología estomatológica de uso profesional: usos, indicaciones, contraindicaciones, limitaciones, indicaciones post curaciones. Dosificación y frecuencia.

8. Metodología de enseñanza:

Clases teóricas participativas. Se utilizará estrategia torbellino de ideas para evocar conocimientos previos respecto a la farmacología.

Están previstas instancias de trabajo grupal, que favorezcan la discusión y el intercambio. Modalidad Taller: donde se trabajará en la resolución de problemas y discusión de casos clínicos, discusión de terapéuticas farmacológicas en la clínica estomatológica.

Las actividades prácticas de esta unidad curricular serán transversales a toda la carrera en la atención de paciente – clínica asistencial las cuales serán desarrolladas en la Clínica de Posgrado y Hospital Universitario Odontológico de la FODUNNE y en un servicio conveniado de Estomatología. Perteneciente al CAPS (Centro de atención Primaria de la salud) N° X del Ministerio de Salud Pública de la Provincia de Corrientes.

Asimismo, en las actividades prácticas realizadas durante las rotaciones generales en los hospitales.

9. Instancias de evaluación:

Cuestionarios escritos estructurados.

Durante las clínicas asistenciales se utilizará lista de cotejo para evaluar el desempeño del cursante.

10. Requisitos de aprobación:

- 80% de asistencia a las clases
- Presentación y aprobación del 100% de los trabajos a realizar

11. Bibliografía básica:

- BRUNTON L., editor. GOODMAN & GILMAN: Las bases farmacológicas de la terapéutica. 12a. ed. México: Mc Graw Hill; 2012.
- FLOREZ J., ARMIJO JA, MEDIAVELLA A. directores. Farmacología humana. 5a. ed. Amsterdam: ELSEVIER / MASSON, 2008.
- LORENZO P, MORENO A, LEZASOAIN I, LEZA JC, MORO MA, PORTOLÉS A, VIELÁSQUEZ. Farmacología básica y clínica 18a. ed. Buenos Aires: Médica Panamericana, 2010.
- MENDOZA PATINÓN. Farmacología médica. Buenos Aires: Médica Panamericana, 2008.
- TRIPATHI KD. Farmacología en odontología Fundamentos. Buenos Aires: Médica Panamericana; 2008.
- AHFS Drug Information. American Society of Health System Pharmacists. Bethesda: 2004.
- Bennett PN, Brown M. Clinical Pharmacology. 9th edition. Editorial Churchill Livingstone, 2003.
- British National Formulary. British Medical Association. 57 th ed. London. BMA; 2009.
- BRUNTON L, LAZO J, PARKER K. Editores. Goodman & Gilman. Las bases farmacológicas de la Terapéutica. 11ª ed. Colombia: McGraw-Hill- Interamericana; 2007.
- Davies's Textbook of Adverse Drug Reactions. 5 th ed. London: Champam and Hall Medical; 1998.
- FLOREZ J, ARMIJO JA, MEDIAVELLA A. Farmacología Humana. 5ª ed. Editorial Elsevier Masson, S.A., 2008.
- British National Formulary. British Medical Association. 70th ed. London: BMA; 2015.
- BRUNTON L, LAZO J, PARKER K. Editores. Goodman & Gilman. Las bases farmacológicas de la Terapéutica. 12ª ed. Colombia: McGraw-Hill- Interamericana; 2012.
- KATZUNG BG, TREVOR AJ. Basic & Clinical Pharmacology. 13th. McGraw-Hill; 2015
- KANG HP, DALE MM, RITTER JM, FLOWER RJ, HENDERSON G. Farmacología. 8th edición. Editorial Elsevier; 2015.
- Davies's Textbook of Adverse Drug Reactions. 5th ed. London: Champam and Hall Medical; 1998.
- FLOREZ J, ARMIJO JA, MEDIAVELLA A. Farmacología Humana. 6th. Editorial Masson; 2012.

Handwritten signature



Universidad Nacional del Nordeste
Posgrado

TALLER DE TOMA DE BIOPSIAS: DIFERENTES TÉCNICAS

1. Metodología del dictado: Práctico
2. Carácter: Obligatoria
3. Carga horaria total: 4 hs.
4. Días y horarios del dictado: viernes 14 y 18 horas
5. Fundamentación:

Es fundamental que el clínico estomatólogo tenga incorporado los principios de la biopsia bucal, que es un procedimiento quirúrgico destinado a obtener tejido de un organismo vivo, para su estudio microscópico, básicamente con una finalidad diagnóstica. De forma previa al procedimiento quirúrgico debe efectuarse una historia clínica que recoja aspectos sobre la lesión referentes a: tamaño, forma, color, textura, consistencia, tiempo de evolución, síntomas asociados y presencia de adenopatías regionales y hábitos, con la finalidad de establecer un diagnóstico clínico y un diagnóstico diferencial.

Cabe mencionar que el método se utiliza y es el procedimiento fundamental en el diagnóstico de patologías en la clínica estomatológica, no sólo se utiliza para el diagnóstico de cáncer bucal sino también para una innumerable cantidad de patologías que esperan el diagnóstico definitivo arrojado por el informe del médico patólogo luego del análisis del tejido para el inicio, continuidad o redirección del tratamiento, utilizada ampliamente para lesiones pseudotumores, hiperplasias, lesiones rojas y blancas de la cavidad bucal, enfermedades ampollosas, ulcerativas, etc.

6. Objetivos:

- Conocer las diferentes técnicas de biopsias
- Destacar las indicaciones, contraindicaciones, ventajas y desventajas
- Conocer el protocolo sistematizado de pasos para su realización
- Conocer los diferentes instrumentos para su realización
- Destacar el procedimiento como un acto quirúrgico
- Establecer el protocolo correspondiente para el envío de muestras

7. Contenidos:

- Clasificaciones y tipos de biopsias.
- Biopsias incisoriales y escisionales.
- Protocolo Quirúrgico para la toma de la muestra biopsia.
- Diferentes técnicas para la obtención de la muestra.
- Mesa quirúrgica e instrumental para la toma de Biopsia oral.
- Manipulación de la muestra.
- Protocolo de derivación de la muestra al laboratorio de anatomía patológica
- PAAF: Punción Aspiración con Aguja Fina
- Uso del electrocauterio. Indicaciones y contraindicaciones
- Importancia del PUNCH o sacabocados para la obtención de la muestra
- Biopsia de tejido óseo
- Biopsia intraoperatoria o por congelación. indicaciones, contraindicaciones, limitaciones
- Protocolo de derivación del paciente
- Decisión del momento de la toma de biopsia de acuerdo al criterio clínico

8. Metodología de enseñanza:

Las técnicas y estrategias utilizadas serán variadas dependiendo de la orientación temática específica. Se acordarán los saberes previos por medio de procesos analíticos, inductivos y complejos a partir de diferentes técnicas como clases teóricas interactivas, colaborativas o mixtas. Se utilizarán clases teóricas como principio general de sustentación teórica para la exposición organizada de conceptos y contenidos y clases teórico prácticas, trabajo en grupo. Las clases prácticas con modalidad taller serán para debatir aspectos que hacen a las funciones y responsabilidades de los integrantes de un equipo quirúrgico para la toma de biopsias y manejo de pacientes con lesiones estomatológicas. A trabajar con maquetas la anatomía topográfica de las zonas cervico craneo facial. Las prácticas correspondientes a equipo quirúrgico, vestimenta, elementos, secuencias de preparación, técnicas quirúrgicas para la toma de biopsias incisoriales, planta quirúrgica serán realizados durante las rotaciones generales en las clínicas de posgrado de la facultad de odontología y en los hospitales conveniados.

9. Instancias de evaluación:

Cuestionarios escritos estructurados para la teoría- práctica. El desempeño de los cursantes será evaluado con lista de coteo y también su desempeño conceptual en los talleres prácticos.



Universidad Nacional del Nordeste
Proctorado

10. Requisitos de aprobación:

- 80% de asistencia a las clases.
- Presentación y aprobación del 80% de los trabajos a realizar.

11. Bibliografía Básica:

- GAY ESCOBAR, COSME. (2004). Tratado de Cirugía Bucal. Tomo I. Madrid. Ergun,
- MOTA-RAMIREZ A, SILVESTRE FJ, SIMO JM. Oral biopsy in dental practice. Med Oral Patol Oral Cir Bucal 2007; 12(7): E504-10.
- OM Handbook de la European Association of Oral Medicine disponible en: <http://www.eaom.net/app/private/VerNoticia.d?Noticia=92>
- KAHN MA, LYNCH DP, TURNER JE, MINCER HF. The dos and don'ts of an oral mucosal biopsy performed by the general dentist. J. Tenn. Dent Assoc 1998; 78:28-31.
- LÓPEZ-FORNET P, VELANDRINO NICOLAS A, MARTINEZ-BENEFYTOY, FERNANDEZ-SORIA M. Attitude towards oral biopsy among general dentist in Murcia. Med Oral Patol Oral Cir Bucal 2007; 12:E116.
- Digital manual for the early diagnosis of oral neoplasia. Edited por: Ramadas K., Lucas F., Thomas G., Mathew B., Balan A., Thara S., Sankaranarayanan R. IARC Screening Classon RA, Odell EW. Fundamentos de Medicina y Patología Oral. Ed. Elsevier, Barcelona, España. 2009.
- PIEZZA V, BIOPSIA. EN: CECOTTI EL, SFORZA RR, CARZOGLIO JC, FUBERTI R, ULLICHMAN JC. El Diagnóstico en Clínica Estomatológica. Buenos Aires: Ed. Med. Panamericana, 2007, pp. 11-17.
- PIULACIS P, CHIMENOS E. BIOPSIA. EN: CHIMENOS KUSTNER E (DIRECTOR). La historia clínica en odontología. Barcelona. Masson, 1999; pp. 187-195
- MONQUEDA A, DIAZ MA, LUNA K. La biopsia en la región bucal y maxilofacial: cuando y como proceder? En: Monqueda Taylor A (edicta). Tópicos selectos de oncología bucal. Clínica Oncológicas de Iberoamérica, México. Plancacion y Desarrollo Editorial, SA, 2008; pp. 1-18.
- GARCIA PENIN A, CARRILLO BARACALDO JS, MARTINEZ GONZALEZ JM, SADA GARCIA-LOMAS JM. La biopsia en Estomatología. Rev Act Estomatológica Española 1987; 364: 49-62.
- MOTA-RAMIREZ A, SILVESTRE FJ, SIMO JM. Oral biopsy in dental practice. Med Oral Patol Oral Cir Bucal 2007; 12(7): E504-10.
- SIOANE JM, AGUADO A, SUAREZ JM, DE LA CRUZ A, ESPARZA G, CERERO R. Técnicas de biopsia en patología bucal (I). Biopsia con Histuri. Biopsia con Punch. Rev Act Odontol-Estomatol Esp 1996; 450, 56: 68-72
- SIOANE JM, GONZALEZ-MOSQUERA A, VELO-NOYA J. La biopsia oral en el contexto del precancer y del cáncer oral. Av Odontostomatol 2008; 24 (1): 89-96.
- FERRERAS-GRANADO J, DE VICENTE-RODRIGUEZ JC. La biopsia en Cirugía Oral. RCOE 1998; 3: 65-70.
- GARCIA PENIN A, CARRILLO BARACALDO JS, MARTINEZ GONZALEZ JM, SADA GARCIA-LOMAS JM. La biopsia en Estomatología. Rev Act Estomatológica Española 1987; 364: 49-62.
- MOTA-RAMIREZ A, SILVESTRE FJ, SIMO JM. Oral biopsy in dental practice. Med Oral Patol Oral Cir Bucal 2007; 12(7): E504-10.
- SIOANE JM, AGUADO A, SUAREZ JM, DE LA CRUZ A, ESPARZA G, CERERO R. Técnicas de biopsia en patología bucal (I). Biopsia con Histuri. Biopsia con Punch. Rev Act Odontol-Estomatol Esp 1996; 450, 56: 68-72
- SIOANE JM, GONZALEZ-MOSQUERA A, VELO-NOYA J. La biopsia oral en el contexto del precancer y del cáncer oral. Av Odontostomatol 2008; 24 (1): 89-96.
- FERRERAS-GRANADO J, DE VICENTE-RODRIGUEZ JC. La biopsia en Cirugía Oral. RCOE 1998; 3: 65-70

ÁREA DE FORMACION ESPECÍFICA

UC.14: CLINICA ESTOMATOLOGICA III: ENFERMEDADES CON POTENCIAL DE CANCERIZACIÓN - LESIONES CANCERIZABLES Y ESTADOS PRECANCEROSOS

I. Metodología del dictado: Curso teórico-práctico



Universidad Nacional del Nordeste
Proctorado

2. **Carácter:** obligatoria

3. **Carga horaria total:** 44 hs

4. **Días y horarios del dictado:** miércoles- jueves- viernes de 8-13 hs y de 14-20 hs. Sábados 8-13 hs

5. **Fundamentación:**

La lesión precancerosa fue descrita por la OMS como aquel tejido de morfología alterada con mayor predisposición a la cancerización (superior al 5%) que el tejido equivalente de apariencia normal, independientemente de sus características clínicas o histológicas. Es un estado reversible y no implica necesariamente el desarrollo de una neoplasia.

La prevalencia de cáncer oral continúa en aumento en los países occidentales. Una de las mejores armas para combatirlo es su diagnóstico precoz y el estudio y control de las lesiones precancerosas. El cáncer oral, como la mayoría de los cánceres, está relacionado con el envejecimiento, hecho este último de gran trascendencia tanto en el mundo.

6. **Objetivos**

- Destacar relevancia a los estados que pueden predisponer a la aparición de alguna lesión precancerosa o premaligna
- Diferenciar las patologías benignas y de buen pronóstico con aquellas que suponen una probable transformación maligna.
- Contribuir a realizar un diagnóstico precoz
- Aplicar técnicas, procedimientos, exámenes complementarios, estudio clínico y saleres previos para brindar un diagnóstico precoz
- Diagnosticar las diferencias entre patologías similares que lo pueden llevar a la confusión o duda destacando la importancia del diagnóstico diferencial.
- Entrenar al paciente para trabajar en la eliminación de hábitos disfuncionales predictores de lesiones.
- Reconocer al microtrauma crónico como lesión premaligna.
- Destacar la importancia de que éstas lesiones no son patologías aisladas, que generalmente responden a causas orgánicas y extraorgánicas, para abordarlas en un sistema integral.
- Utilizar clasificaciones actuales para agrupar a éstas entidades
- Investigar las conexiones internacionales para el abordaje, diagnóstico y tratamiento
- Interconsultar con diferentes especialistas (salud mental, clínica médica, endocrinología, infectología, inmunología, etc) ante la pesquisa, diagnóstico y tratamiento de lesiones.
- Comprender la importancia de la interrelación con el anatomopatólogo para la caracterización clínica e histológica de cada lesión biopsiada
- Tener presentes los conceptos y saberes previos de displasia epitelial, enrojecimiento in situ, metaplasia e invasor para relacionar con el informe enviado por el laboratorio de anatomía patológica.
- Destacar el valor de la biopsia y la citología exfoliativa como medios de soporte para el evaluar el pronóstico y/o grado de evolución de una patología
- Entrenamiento en la lectura de los informes histopatológicos (descripción microscópica de lo observado en el laboratorio)

7. **Contenidos:**

- Definición, Concepto, Distribución, Epidemiología, Reportes recientes
- **Etiología y Factores desencadenantes:** Agentes causales, relaciones, asociados
- **Estados Precancerosos Asociados:** Factores de riesgo o carcinógenos: tabaco, alcohol, virus, sífilis, sepsis oral, dieta. Epidemiología de cada uno de los factores
- **Estados Precancerosos Biológicos:** Enfermedad de Plummer Vinson, Anemia sideroblástica, Líquen atípico, Queratosis actínica, solar o senil, Lupus Eritematoso discoide - Filumosis oral submucosa. Características clínicas de cada una de ellas. Incidencia y Prevalencia mecanismos etiopatogénicos.
- **Clasificación de las lesiones Precancerosas**
 - ✓ **Leucoplasia.** Concepto-Clasificación-factores para su transformación maligna-características clínicas y criterios histopatológicos de cada variedad - Diagnóstico- Diagnóstico diferencial.
 - ✓ **Líquen Plano Oral:** Definición- Clasificación-Aspectos clínicos y criterios histológicos de cada tipo. Evolución maligna del Líquen oral: relación con edad,



Universidad Nacional del Nordeste

Posgrado

- tiempo de evolución, localización, formas clínicas, factores generales, Controversias- Tratamiento
- ✓ **Úlcera Traumática Crónica:** Historia para ser incluida en enfermedades pre-cancerosas- Características clínicas- Diagnóstico diferencial- Tratamiento
- ✓ **Eritroplasia:** Definición- Incidencia y Prevalencia- Eritroleucoplasia- Clasificación- Aspectos morfológicos clínicos, histológicos, Histopatología- Comportamiento- Tratamiento.
- ✓ **Displasia Epitelial:** referencia de los grados informados por el anatomopatólogo en cada lesión, pronóstico, importancia
- ✓ **Carcinoma In Situ:** características histológicas, relevancia, dificultad diagnóstica, relación con el pronóstico
- ✓ **Histopatología de las lesiones precancerosas:** Imágenes histopatológicas histología, Inmunohistoquímica- características esenciales de cada uno
- ✓ **Marcadores**
- ✓ **Diagnósticos Diferenciales.**
- ✓ **Métodos de Diagnóstico Complementarios:** Análisis bioquímicos, laboratorios microbiológicos, biopsias, citologías. Protocolo de cada técnica a emplear de acuerdo al caso.
- ✓ **Tratamientos:** Tratamientos de leucoplasia, líquenes, Eritroplasia, Úlcera traumática. Indicaciones- farmacología.
- ✓ **Manejo del paciente interdisciplinariamente para abordaje del tratamiento** (salud mental, endocrinología, neumonología, clínica médica, infectología, inmunología, alergia, pediatría, gerontología, etc)

8. Metodología de enseñanza

Clases teóricas coloquiales con principio general de sustentación teórica para la expresión organizada de conceptos y contenidos. Las técnicas y estrategias utilizadas serán variadas dependiendo de la orientación temática específica. Se abordarán los saberes previos por medio de procesos analíticos, inductivos y complejos a partir de diferentes técnicas como clases teóricas interactivas, colaborativas o masas. Estas técnicas van a depender del contenido desarrollado según sea simple, complejo, especializado o integral.

Están previstas instancias de aprendizaje colaborativo como estudios de casos, seminarios que permitan profundizar los conceptos, trabajos en pequeños grupos que facilitan la discusión y el intercambio de ideas.

Las clases prácticas, atención de paciente - clínica asistencial serán desarrolladas en la Clínica de Posgrado y Hospital Universitario Odontológico de la FOUNNE y en un servicio conveniado de Estomatología. Perteneciente al CAPS (Centro de atención Primaria de la salud) N° X del Ministerio de Salud Pública de la Provincia de Corrientes.

Asimismo, las actividades prácticas correspondientes a los contenidos de esta unidad curricular serán ejecutadas nuevamente durante las rotaciones generales en los hospitales.

9. Instancias de evaluación:

Cuestionarios y ejercicios escritos al término de cada clase. Lista de cotejo para las actividades prácticas clínicas.

10. Requisitos de aprobación:

- 80% de asistencia a las clases
- Presentación y aprobación del 80% de los trabajos a realizar.

11. Bibliografía:

- MENeses, FERRY MR, CALDERÍN RODRÍGUEZ A. Tratamiento de. Líquen plano con magnetoterapia. Rev cubana Med Milit. 1997;26(1):38-43.
- BORRERO MARTÍNEZ J, FERNÁNDEZ BRITO RODRÍGUEZ JE, RIVERO AROCHA JE, CALDERA ARREGOITIA J, PARAMIO RUIBAL A. Elementos de anatomía patológica general. La Habana: Pueblo y Educación; 1987:24.
- GONZÁLEZ MOYES MA, ISABEL RUIZ ÁVILA L, MUAQUET RODRÍGUEZ S, FERNÁNDEZ MARTÍNEZ JA, BRAVO PÉREZ I, ESTEBAN ORTEGA F. Expresión de los



Universidad Nacional del Nordeste

Posgrado

- antígenos HLA-DR y de la molécula de adhesión intercelular-1 (ICAM-1) en el liquen plano de la mucosa oral. *Med Oral* 1997;2:14-20.
- THONGPRASOM K, MUTIRANGURA A, CHEERAT S. Telomerase activity in oral lichen planus. *J Oral Pathol Med* 1998;27(8):395-8.
 - BUTCHER EC. The regulation of lymphocyte traffic. *Curr Top Microbiol Immunol* 1986;128:85-127.
 - STEVENS SK, WISSEMAN JL, BUTCHER EC. Differences in the migration of B and T lymphocytes: Organ selectivity and the role of lymphocyte-endothelial cell recognition. *J Immunol* 1982;128:844-51.
 - RAJENTHERAN R, MCLEAN NR, KELLY CG, REED ME, NOLAN A. Malignant transformation of oral lichen planus. *Eur J Surg Oncol* 1999;25(5):520-3.
 - RIVERSOLE LEWIS R. Lesiones blancas. En: *Patología bucal*. La Habana. Científico-Técnica;1977 p 22-4.
 - FEMIANO F, COZZOLINO F, GAETA GM, DE LUCA P, PERFETTO B, BARONI A. Recent advances on the pathogenesis of oral lichen planus (OLP). The adhesion molecules. *Minerva Stomatol* 1999;48(4):151-9.
 - MCCARTAN BE, FLINI SR, MCCREARY CE. Is oral lichen planus premalignant? *Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral Radiol Endod* 2000;89(4):397.
 - FERNÁNDEZ HERNÁNDEZ VAQUERO G. Liqueo plano. Capítulo XVII. En: *Dermatología*. La Habana: Poesía y Educación;1990.p.205-9
 - GARCÍA POLA VALLEJO MJ, CERERO LAPIEDRA R. Lichen planus of the oral mucosa. *Rev Clin Esp* 1998;198(7):448-57.
 - MCCARTAN BE, LAMEY-P. Lichen planus specific antigen in oral lichen planus and oral lichenoid drug eruptions. *Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral Radiol Endod* 2000;89(5):585-7.
 - INGAFOU M, PORTER SR, SCULLY C, YEO CG. No evidence of HCV infection or liver disease in British patients with oral lichen planus. *Int J Oral Maxillofac Surg* 1998;27(1):65-6.
 - AXELL T, PINDBORG U, SMITH CJ, VAN DER WAAL I. Oral white lesions with special reference to precancerous and tobacco-related lesions: conclusions of an international symposium held in Uppsala, Sweden, May 18-21 1994. International Collaborative Group on Oral White Lesions. *J Oral Pathol Med* 1996 Feb;25(2): 49-54
 - NAJIB SS, SPEIGHT PM. Natural history of potentially malignant oral lesions and conditions: an overview of the literature. *J Oral Pathol Med* 2008 Jan;37(1):1-10.
 - BASCONES MARTÍNEZ A, CLAR ESPARZA GÓMEZ GC. Lesiones precancerosas de la mucosa bucal. leucoplasia, liquen plano y úlcera traumática. In: A. B. ed. *Tratado de odontología*. Madrid: Smithkline Beecham 1998.3073-89.
 - BOUQUOT JF, WEILAND LH, KURLAND JT. Leukoplakia and carcinoma in situ synchronously associated with invasive oropharyngeal carcinoma in Rochester, Minn., 1935-1984. *Oral surgery, oral medicine, and oral pathology*. 1988 Feb;65(2): 199-207

U.C.15: ESTOMATOLOGÍA ONCOLÓGICA I. CLÍNICA ONCOLÓGICA GENERAL Y BUCAL. MANEJO Y PREPARACIÓN BUCAL DEL PACIENTE ONCOLÓGICO. CUIDADOS PALIATIVOS

1. Metodología del Dictado: teórico-práctico.

2. Carácter: obligatorio.

3. Carga horaria total: 44 hs

4. Días y horarios de dictado: miércoles- jueves- viernes de 8-13 hs y de 14-20 hs. Sábados 8-13 hs.

5. Fundamentación:

Cáncer es el nombre que se da a un conjunto de enfermedades relacionadas. En todos los tipos de cáncer, algunas de las células del cuerpo empiezan a dividirse sin detenerse y se diseminan a los tejidos del alrededor.

El cáncer puede empezar casi en cualquier lugar del cuerpo humano, el cual está formado de trillones de células. Normalmente, las células humanas crecen y se dividen para formar nuevas células a medida que el cuerpo las necesita. Cuando las células normales envejecen o se dañan, mueren, y células nuevas las reemplazan. Sin embargo, en el cáncer, este proceso ordenado se descontrola. A medida que



Universidad Nacional del Nordeste
Rectorado

las células se hacen más y más anormales, las células viejas o dañadas sobreviven cuando deberían morir, y células nuevas se forman cuando no son necesarias. Estas células adicionales pueden dividirse sin interrupción y pueden formar masas que se llaman tumores. Muchos cánceres forman tumores sólidos, los cuales son masas de tejido. Los cánceres de la sangre, como las leucemias, en general no forman tumores sólidos. Los tumores cancerosos son malignos, lo que significa que se pueden extender a los tejidos cercanos o los pueden invadir. Además, al crecer estos tumores, algunas células cancerosas pueden desprenderse y moverse a lugares distantes del cuerpo por medio del sistema circulatorio o del sistema linfático y formar nuevos tumores lejos del tumor original.

Al contrario de los tumores malignos, los tumores benignos no se extienden a los tejidos cercanos y no los invaden. Sin embargo, a veces los tumores benignos pueden ser bastante grandes. Al extirparse, generalmente no vuelven a crecer, mientras que los tumores malignos sí vuelven a crecer algunas veces. Al contrario de la mayoría de los tumores benignos en otras partes del cuerpo, los tumores benignos de cerebro pueden poner la vida en peligro.

Los cánceres bucales se dividen en dos categorías: los que ocurren en la cavidad bucal (los labios, la parte anterior de los labios y mejillas, dientes, encías, los dos tercios frontales de la lengua y el piso y el cielo de la boca) y los que ocurren en la orofaringe (la parte media de la garganta, incluyendo las amígdalas y la base de la lengua).

La detección precoz puede resultar en un mejor resultado del tratamiento y puede ayudarle a usted o a alguien a quien usted quiere a evitar ser una de las 10.000 personas cuyas vidas acorta cada año la enfermedad. Entre los que han sido diagnosticados, el índice de supervivencia a los 5 años es aproximadamente del 60%.

La cavidad bucal es el campo del clínico odontólogo y del odontólogo general por lo tanto es el encargado y responsable del examen, detección y pesquisa de lesiones que puedan evolucionar a un proceso oncológico.

6. Objetivos:

- Abordar los aspectos genéticos del cáncer.
- Proponer estrategias de trabajo multidisciplinario para el abordaje de una clasificación universal para el cáncer bucal.
- Reconocer los estadios y gradaciones del cáncer.
- Establecer los protocolos necesarios para determinar la estirpe de las neoplasias malignas, a través de los métodos óptimos de investigación.
- Relacionar las ciencias inmunológicas, el cáncer y la virología.
- Promover el diagnóstico precoz.
- Trabajar en campañas de prevención y promoción para la salud en el diagnóstico precoz del Cáncer Bucal en instituciones públicas, privadas y educativas.
- Traducir los conceptos mencionados anteriormente a los cánceres de la mucosa bucal, los ganglios linfáticos, de los huesos maxilares, de las glándulas salivales.

7. Contenidos:

- **Oncología General:** Neoplasias. Principios generales. Carcinogénesis. Nomenclaturas. Síndromes de Gradación y Estadificación del cáncer. Pronóstico Clínico. Metástasis.
- **Inmunología y cáncer:** inflamación y cáncer. Fases de: Iniciación, promoción y progresión. Rol de las células en la proliferación del cáncer. Estroma del tumor. Introducción en el estroma. Células inflamatorias: macrófagos, granulocitos, Natural Killer, Linfocitos, Fibroblastos y Fibrocitos. Mediadores de la inflamación producidos por la inflamación y las células cancerosas. Factores angiogénicos. Inyección e inyección del cáncer. Heridas. Cicatrices. Intoxicación médica. Control del microtrauma.
- Conceptos actuales sobre Oncogénesis.
- Factores de riesgo. Variantes.
- Epidemiología.
- Signos y síntomas del cáncer bucal.
- Localizaciones bucales más frecuentes.
- Protocolos de implicancia terapéutica en oncología.
- Comité de tumores, mesa multidisciplinaria de discusión de casos y presentación de cuadros clínicos oncológicos. Protocolos y consensos.
- Tratamientos: cirugía, radi y quimioterapia, evolución, pronóstico.
- Calidad de vida y cuidados paliativos.



Universidad Nacional del Nordeste
Doctorado

- Implicancias y alcances éticos
- Manejo del paciente oncológico. Conformación del equipo interdisciplinario. Orientación terapéutica
- Rol del estomatólogo previo al tratamiento, durante y post terapia radiante. Preparación de la cavidad bucal del paciente irradiado
- Mucositis. Causas, origen, abordaje, tratamiento, cuidados paliativos y curaciones profesionales. El estomatólogo como responsable de la salud de tejidos blandos y glándulas salivales del paciente irradiado
- Cuidados Paliativos. trabajo en conjunto, farmacología estomatológica para alivio de mucositis post radiación, curaciones profesionales en mucosa oral. Protocolos de manejo de infecciones nosocomiales.

Cáncer Bucal:

- **Cáncer Bucal:** Generalidades. Historia natural, teorías genéticas del Cáncer.
- **Carcinoma Basocelular:** Epidemiología, Edad, Sexo, Raza y Estado. Carcinoma in situ. Diagnóstico: marcadores bioquímicos (tumores), histopatología (convencional y batería de inmunohistoquímica), diagnóstico por imágenes (RMN, TAC, Ecografías). Decisión de tratamiento. Comité de tumores. Actualizaciones en farmacología y consensos
- **Carcinoma Espinocelelular:** Localizaciones más frecuentes Etiopatogenia: tabaco, alcohol, factores genéticos, agentes infecciosos, alteraciones inmunológicas, radiaciones, lesiones cancerizables, nutrición, factores bucales locales, factores ocupacionales. Diagnóstico: marcadores bioquímicos (tumores), histopatología (convencional y batería de inmunohistoquímica), diagnóstico por imágenes (RMN, TAC, Ecografías). Decisión de tratamiento. Comité de tumores. Actualizaciones en farmacología y consensos
- **Clínica del Cáncer:** cáncer de labio, de lengua, piso de boca, paladar yugal- Clasificación TNM. Diagnóstico Histopatología. Pronóstico Cáncer de búsqueda de un segundo cáncer. Tratamiento Cáncer y metástasis. Diagnóstico: marcadores bioquímicos (tumores), histopatología (convencional y batería de inmunohistoquímica), diagnóstico por imágenes (RMN, TAC, Ecografías). Decisión de tratamiento. Comité de tumores. Actualizaciones en farmacología y consensos
- **Sarcomas de tejidos blandos que afectan la Cavidad Bucal:** Rabdomiosarcoma- Leiomiomasarcoma- Sarcoma de Kaposi-Angiosarcoma- Fibrosarcoma. Clasificación TNM- localización- características clínicas- histológicas- por imágenes-Criterios para diagnósticos clínicos - Diagnósticos diferenciales- Comportamiento- Tratamientos- pronóstico.
- **Tumores Odontogénicos Malignos:** carcinomas odontogénicos: Ameloblastoma maligno- carcinoma primario intrínseco, variantes malignas de otros tumores odontogénicos epiteliales. Cambios malignos en quistes odontogénicos. Sarcomas odontogénicos: Fibrosarcoma ameloblástico- Fibrosarcoma Sarcoma ameloblástico. Fibro odontosarcoma ameloblástico- Carcinosarcoma odontogénico.
- **Neoplasia Malignas de las Glándulas Salivales:** Malignización Caracterización anatómopatológica- Histoquímica. Clasificación: Siudecarinoma de Gorlin-Carcinoma mucocístico- Incidencia: edad y sexo características anatómopatológicas. Origen. Pronóstico. Adenocarcinoma: Carcinoma adenoide quístico, nomenclatura. Incidencia, Características clínicas. Anatómopatológicas-Origen. Carcinoma de células escamosas. Formas raras de Adenocarcinoma-Carcinoma anaplásico, Carcinoma de células escamosas. Carcinoma de células sebáceas. Tumor mixto maligno Fibrosarcomas. Melanomas, Linfomas- Características anatómopatológicas. Métodos de diagnóstico especiales para glándulas salivales comportamiento clínico. Diagnósticos diferenciales, Tratamientos.
- **Melanoma: En cavidad bucal y piel:** Tumores melanocíticos benignos. Lentigo simple Melanosis de Becker. Melanoma desmoplásico. Melanoma Spitzoide-Melanoma amelanótico Melanoma in situ. Melanoma de células claras. Factores de riesgo del melanoma cutáneo. Clasificación TNM del melanoma cutáneo Melanoma familiar. Melanoma maligno. Clasificación. Melanoma y Biología molecular. Histopatología. Inmunología del Melanoma maligno. Melanoma maligno de la cavidad bucal. Etiología. Localización. Diagnóstico Precoz. Actitud terapéutica.

[Handwritten signature]



Universidad Nacional del Nordeste
Proctorado

8. Metodología de enseñanza

Se utilizará la técnica expositiva con participación interactiva de los cursantes. Asimismo, se empleará la modalidad de aula taller, trabajo en pequeños grupos de discusión, estudios de casos con la idea de promover la exploración, sentido y profundización de marcos teóricos.

Las casus prácticas, atención de paciente – clínica asistencial serán desarrolladas en la Clínica de Posgrado y Hospital Universitario Odontológico de la FOUENNE y en un servicio conveniado de Estomatología, Perteneciente al CAPS (Centro de atención Primaria de la salud) N° X del Ministerio de Salud Pública de la Provincia de Corrientes.

Asimismo, las actividades prácticas correspondientes a los contenidos de esta unidad curricular serán ejecutadas nuevamente durante las rotaciones generales en los hospitales.

9. Instancias de Evaluación:

El alumno deberá presentar por escrito el caso clínico seleccionado poniendo a consideración su propuesta con una adecuada fundamentación teórico-práctica.

Lista de cotejo para registrar el desempeño de los cursantes en la atención clínica de pacientes

10. Requisitos de aprobación:

- Acreditar 100 % de asistencia
- Aprobar la instancia de evaluación establecida.

11. Bibliografía

- SOTO E, FALL-DICKSON JM, BERGER AM. Oral Complications. In: De Vita VT, Lawrence TS, Rosenberg SA, editors. Cancer: principles and practice of oncology. 10th ed. Philadelphia: Wolters Kluwer Health|Lippincott Williams & Wilkins, 2015: 1992-3
- SIERRA D, BENNETT B, CARPER D, FOX A, KESNICK S. Tratamiento interdisciplinario de los síndromas. En: Harrison LB, Sessoms RB, Kies MS. Cáncer de cabeza y cuello. Enfoque multidisciplinario. Tomo I. 4ta edición. Amolca, 2016:203- 224.
- HOFSTEDE JM, MARTIN JW, LEMON JC, CHAMBERS MS. Oncología dental y prótesis maxilofacial. En: Harrison LB, Sessoms RB, Kies MS. Cáncer de cabeza y cuello. Enfoque multidisciplinario. Tomo I. 4ta edición. Amolca, 2016: 185-202
- MALDONADO MAGOS F. RADIOTERAPIA EN CÁNCER DE CABEZA Y CUELLO. EN: GRANADOS GARCÍA M, ARRIETA RODRIGUEZ OG, HINOJOSA GÓMEZ J. Tratamiento del cáncer. Oncología médica, quirúrgica y radioterapia. México: Manual Moderno. 2016: 805- 815.
- URKIN MI, JACOBSON AS, BECHTOLD D, OKAY DJ, LAZARUS CL. Reconstrucción multidisciplinaria de cabeza y cuello: principios generales. En: Harrison LB, Sessoms RB, Kies MS. Cáncer de cabeza y cuello. Enfoque multidisciplinario. Tomo I. 4ta edición. Amolca, 2016: 164 – 184
- REYES C, NAMBO M, GALLEGOS F, SILVA A, GARCÍA M, BUSTOS M. Prevención, tratamiento y rehabilitación oral en el paciente oncológico. Importancia del manejo integral y multidisciplinario. Revista ADM. 2010;67(5):210-6.
- LEGAÑA A. Atención estomatológica integral al paciente que recibe radioterapia en cabeza y cuello. AMC. 2013;17(1):10-2.
- RUCHA A. Cáncer oral: el papel del odontólogo en la detección temprana y control. Rev Fac Odontol Univ Antioq. 2009;21(1):112-21
- REYES C, NAMBO M, GALLEGOS F, SILVA A, GARCÍA M, BUSTOS M. Prevención, tratamiento y rehabilitación oral en el paciente oncológico. Importancia del manejo integral y multidisciplinario. Revista ADM. 2010;67(5):210-6.

U.C.16: ESTOMATOLOGÍA ONCOLÓGICA II: CLÍNICA ONCOLÓGICA HEMATOLÓGICA Y LINFÁTICA

1. Metodología del Dictado: teórico-práctico.

2. Carácter: obligatorio.

3. Carga horaria total: 44 hs.

4. Días y horario de dictado: miércoles- jueves- viernes de 8-13 hs y de 14-20 hs. Sábados 8-13 hs

5. Fundamentación:

Cáncer es el nombre que se da a un conjunto de enfermedades relacionadas. En todos los tipos de cáncer, algunas de las células del cuerpo empiezan a dividirse sin detenerse y se diseminan a los tejidos del cuerpo.

f



El cáncer puede empezar casi en cualquier lugar del cuerpo humano, el cual está formado de trillones de células. Normalmente, las células humanas crecen y se dividen para formar nuevas células a medida que el cuerpo las necesita. Cuando las células normales envejecen o se dañan, mueren, y células nuevas las reemplazan. Sin embargo, en el cáncer, este proceso ordenado se descontrola. A medida que las células se hacen más y más anormales, las células viejas o dañadas sobreviven cuando deberían morir, y células nuevas se forman cuando no son necesarias. Estas células adicionales pueden dividirse sin interrupción y pueden formar masas que se llaman tumores. Muchos cánceres forman tumores sólidos, los cuales son masas de tejido. Los cánceres de la sangre, como las leucemias, en general no forman tumores sólidos. Los tumores cancerosos son malignos, lo que significa que se pueden extender a los tejidos cercanos o los pueden invadir. Además, al crecer estos tumores, algunas células cancerosas pueden desprenderse y moverse a lugares distantes del cuerpo por medio del sistema circulatorio o del sistema linfático y formar nuevos tumores lejos del tumor original.

Al contrario de los tumores malignos, los tumores benignos no se extienden a los tejidos cercanos y no los invaden. Sin embargo, a veces los tumores benignos pueden ser bastante grandes. Al extirparse, generalmente no vuelven a crecer, mientras que los tumores malignos sí vuelven a crecer algunas veces. Al contrario de la mayoría de los tumores benignos en otras partes del cuerpo, los tumores benignos de cerebro pueden poner la vida en peligro.

Los cánceres bucales se dividen en dos categorías: los que ocurren en la cavidad bucal (los labios, la parte interior de los labios y mejillas, dientes, encías, los dos tercios frontales de la lengua y el piso y el cielo de la boca) y los que ocurren en la orofaringe (la parte media de la garganta, incluyendo las amígdalas y la base de la lengua).

La detección precoz puede resultar en un mejor resultado del tratamiento y puede ayudarlo a usted o a alguien a quien usted quiere a evitar ser una de las 10.030 personas cuyas vidas arrebató cada año la enfermedad. Entre los que han sido diagnosticados, el índice de supervivencia a los 5 años es aproximadamente del 60%.

La cavidad bucal es el campo del clínico odontólogo y del odontólogo general por lo tanto es el encargado y responsable del examen, detección y pesquisa de lesiones que puedan evolucionar a un proceso oncológico.

6. Objetivos:

- Observar los diferentes sarcomas de los huesos maxilares mediante estudios complementarios: imágenes (RMN, TAC, Ecografías) y anatomopatológico.
- Mantener estrecha relación con el oncólogo clínico, el radioterapeuta, el cirujano maxilofacial y el de cabeza y cuello.
- Reconocer al individuo como un paciente con compromiso iminente. Abordar las complicaciones estomatológicas y odontológicas que pueda sufrir durante el tratamiento oncológico.
- Realizar la importancia de los cuidados paliativos.
- Aplicar los principios de la Oncología a las neoplasias de los ganglios linfáticos, de la sangre, de la piel.
- Realizar diagnóstico diferencial de las lesiones correspondientes a esas neoplasias con localización en la cavidad bucal.

7. Contenidos:

- **Tumores Óseos Malignos de los Maxilares:** Condrosarcoma, osteosarcoma, Sarcoma Osteogénico, Sarcoma de Ewing, Mieloma, Carcinoma metastásico amieloblástico, Fibrosarcoma, Tumor de Burkitt. Etiología, Localización, Evolución, Exploración clínica y datos clínicos. Diagnóstico histopatológico-Diagnóstico por imágenes. Tratamientos, Pronóstico, Seguimiento.
- **Linfomas:** Linfoma de Burkitt. Diagnóstico diferencial, Virus de Epstein-Barr. Linfoma No-Hodgkin: pautas para el diagnóstico y tratamiento. Diagnóstico: exámenes de laboratorio, exámenes radiológicos. Inmunograma. Biopsia- Clasificación: clasificación histopatológica caracteres histológicos especiales- Formas de comienzo- Estadios clínicos. Síntomas clínicos. Síndromes biológicos. Pronóstico. Tratamientos.
- **Linfomas Malignos No-Hodgkin:** Diagnóstico. Clasificación- Estadios clínicos- Linfoma Linfate pobremente diferenciado. Tratamiento.
- **Leucemias con alteraciones en la mucosa bucal:** Clasificación Leucemias crónicas, generalidades: Leucemia crónica mieloide Leucemias Agudas generalidades: Leucemia



Universidad Nacional del Nordeste

Postgrado

linfocítica crónica y aguda, características clínicas Reflexión entre la enfermedad sistémica y sus implicancias estomatológicas. Diagnóstico. Tratamiento. Actitud ante el equipo de trabajo médico. Tratamientos estomatológicos indicados. Seguimiento.

8. Metodología de enseñanza

Se utilizará la técnica expositiva con participación interactiva de los cursantes. Asimismo, se empleará la modalidad de aula taller, trabajo en pequeños grupos de discusión, estudios de casos con la idea de promover la exploración, sentido y profundización de marcos teóricos.

Las clases prácticas, atención de paciente – clínica asistencial serán desarrolladas en la Clínica de Posgrado y Hospital Universitario Odontológico de la UOENNE y en un servicio conveniado de Estomatología. Perteneciente al CAPS (Centro de atención Primaria de la salud) N° X del Ministerio de Salud Pública de la Provincia de Corrientes.

Asimismo, las actividades prácticas correspondientes a los contenidos de esta unidad curricular serán ejecutadas nuevamente durante las rotaciones generales en los hospitales.

9. Instancias de Evaluación:

El alumno deberá presentar por escrito el caso clínico seleccionado poniendo a consideración su propuesta con una adecuada fundamentación teórico-práctica.

Lista de cotejo para registrar el desempeño de los cursantes en la atención clínica de pacientes

10. Requisitos de aprobación

- Acreditar 100 % de asistencia
- Aprobar la instancia de evaluación establecida.

11. Bibliografía

- REGGIZI J A, SCHUBBA, J J Patología bucal. Correlaciones clinicopatológicas. 3ª Edición. México. Mc Gray-Hill Interamericana. 2006.
- SILVERMAN S JR. Oral cancer: Complications of therapy. (Oral Surg., Oral Med., Oral Pathol., Oral Radiol., Endod. 1999; 88 (2): 122-126.
- SOTO E, FALL-DICKSON JM, BERGER AM. Oral Complications. In: De Vita VT, Lawrence TS, Rosenberg SA, editors. Cancer: principles and practice of oncology. 10th ed. Philadelphia: Wolters Kluwer Health/Lippincott Williams & Wilkins; 2015; 1992-2
- SIERRA D, BENNETT B, CARPER E, FOX A, RESNICK S. Tratamiento interdisciplinario de los síndromes. En: Harrison LB, Sessions RB, Kies MS. Cáncer de cabeza y cuello. Enfoque multidisciplinario. Tomo I. 4ta edición. Amolca, 2016: 203-224.
- HOFSTEDE TV, MARTIN JW, LEMON JC, CHAMBERS MS. Oncología dental y prótesis maxilofacial. En: Harrison LB, Sessions RB, Kies MS. Cáncer de cabeza y cuello. Enfoque multidisciplinario. Tomo I. 4ta edición. Amolca, 2016: 185-202
- MALDONADO MAGOS F. RADIOTERAPIA EN CÁNCER DE CABEZA Y CUELLO. EN GRANADOS GARCÍA M, ARRIETA RODRÍGUEZ OG, HINOJOSA GÓMEZ J. Tratamiento del cáncer. Oncología médica, quirúrgica y radioterapia. México. Manual Moderno. 2016: 805-815.
- URKEN ML, JACOBSON AS, BUCHBINDER D, OKAY DJ, LAZARUS CL. Reconstrucción multidisciplinaria de cabeza y cuello: principios generales. En: Harrison LB, Sessions RB, Kies MS. Cáncer de cabeza y cuello. Enfoque multidisciplinario. Tomo I, 4ta edición. Amolca. 2016. 164 -184
- REYES C, NAMBO M, GALLIGOS F, SILVA A, GARCÍA M, BUSTOS M. Prevención, tratamiento y rehabilitación oral en el paciente oncológico. Importancia del manejo integral y multidisciplinario. Revista ADM. 2010;67(5):210-16
- LEGAÑO A. Atención estomatológica integral al paciente que recibe radioterapia en cabeza y cuello. AMC. 2013;17(1):14-2.
- ROCHA A. Cáncer oral: el papel del odontólogo en la detección temprana y control. Rev Fac Odontol Univ Antioq. 2009;21(1):112-21
- REYES C, NAMBO M, GALLIGOS F, SILVA A, GARCÍA M, BUSTOS M. Prevención, tratamiento y rehabilitación oral en el paciente oncológico. Importancia del manejo integral y multidisciplinario. Revista ADM. 2010;67(5):210-6

U.C.17: PATOLOGÍAS DE LAS GLÁNDULAS SALIVALES.

1. Metodología del dictado: Curso teórico-práctico

2. Carácter: Obligatoria

[Firma manuscrita]



Universidad Nacional del Nordeste
Rectorado

3. Carga horaria total: 44 hs

4. Días y horarios del dictado miércoles- jueves- viernes de 8-13 hs y de 14-20 hs. Sábados 8-13 hs

5. Fundamentación:

En la especie humana existen 2 tipos de glándulas salivales, las mayores y las menores. Las glándulas salivales mayores están constituidas por dos parótidas, dos submandibulares o submaxilares y dos sublinguales. Las glándulas salivales menores se distribuyen por la boca, la faringe y los senos paranasales, en un número aproximado de 500 a 1.000¹⁰. La glándula parótida tiene 2 lóbulos, el superficial y el profundo, contiene múltiples ganglios linfáticos intraparenquimatosos y se relaciona anatómicamente con el nervio facial.

La función principal de estas glándulas es la producción de saliva, fundamental para el mantenimiento de la salud bucodental. La parótida produce una secreción serosa que drena a la cavidad oral a través del conducto de Stenon a nivel del segundo molar superior, la submandibular genera una secreción seromucosa que sale a través del conducto de Wharton hacia el suelo de la boca, mientras que la glándula sublingual da lugar a una secreción seromucosa que llega a la región anterior del suelo de la boca a través del conducto de Rivinus o Bartholin. Las glándulas salivales menores segregan moco.

La secreción basal de saliva se origina principalmente en las glándulas submandibulares, mientras que la secreción relacionada con la ingesta tiene lugar en mayor medida en la parótida.

La patología de las glándulas salivales engloba a un conjunto de enfermedades de etiologías diferentes e incluye procesos de tipo: inflamatorio, infeccioso, obstructivo, autoinmune, granulomatoso o neoplásico por lo que la función del clínico estomatólogo es fundamental para el diagnóstico y tratamiento de las diferentes afecciones.

6. Objetivos:

- Visualizar los cuadros clínicos que acompañan las distintas patologías benignas de las glándulas salivales.
- Diferenciar los procesos agudos y crónicos, traumáticos, de desarrollo o autoinmunes que deben superar las glándulas salivales.
- Reconocer el rol o función de la saliva como componente del sistema estomatognático.
- Utilizar medios auxiliares o complementarios de diagnóstico para el abordaje de cada patología.
- Destacar la importancia del conocimiento de patologías endocrinológicas para el abordaje y el diagnóstico diferencial de las patologías glandulares.
- Reconocer los síndromes de repercusión bucal con alteraciones de las glándulas salivales.
- Destacar el abordaje multidisciplinario en las diferentes patologías y síndromes.

7. Contenidos:

- Introducción. Embriología, histología, anatomía y fisiología. Clínica y exploración.
- **Fisiología de las glándulas salivales:** Funciones de la saliva. Lubricación y humectación, mantenimiento del equilibrio ecológico. Limpieza, integridad dental. Digestiva, neutralizadora. Gusto. Diluyente y atemperadora. Excretora.
- **Patologías No Tumorales.**
- **Sialolitiasis:** Fisiopatología. Manifestaciones Clínicas. Estudios por imágenes. Tratamiento.
- **Trastornos Inflamatorios:** Sialoadenitis Bacteriana Aguda. Patogenia. Epidemiología y Factores de Riesgo. Bacteriología. Manifestaciones Clínicas. Diagnóstico y Tratamiento.
- **Infecciones Virales:** Parotiditis Aguda (paperas). Patogenia. Epidemiología y Factores de Riesgo. Virología. Manifestaciones Clínicas. Diagnóstico y Tratamiento. Profilaxis.
- **Sialoadenitis Crónicas Específicas:** Manifestaciones Clínicas y tratamiento.
- **Patologías Glandulares por Enfermedades Autoinmunes:** Sarcoidosis. Lesión linfoproliferativa benigna (Síndrome de Mikulicz). Síndrome de Sjogren. Características clínicas e histopatológicas. Tratamiento.
- **Patología Tumoral. Tumores benignos:** Adenoma pleomorfo. Cistadenoma. Otros tumores benignos. Clínica, diagnóstico, métodos de diagnósticos complementarios, abordaje en comité de tumores, tratamiento, pronóstico, evaluación.
- **Tumores malignos:** Carcinoma mucopidermoide. Carcinoma adenoide quístico. Carcinoma en adenoma pleomorfo. Otros tumores malignos. Clínica, diagnóstico, métodos de diagnósticos complementarios, abordaje en comité de tumores, tratamiento, pronóstico, evaluación.
- **Métodos de estudio auxiliares para las glándulas salivales:** Biopsia- procesamiento del material biopsado- Punción aspiración con aguja fina- Imágenes radiológicas- Sialografía.



Universidad Nacional del Nordeste

Rectorado

Escinografía o gammagrafía salival- Ecografía- Tomografía computarizada- Resonancia magnética- termografía.

8. Metodología de enseñanza

Clases teóricas coloquiales como principio general de sustentación teórica para la exposición organizada de conceptos y contenidos. Las técnicas y estrategias utilizadas serán variadas dependiendo de la orientación temática específica. Se abordarán los saleres previos por medio de procesos analíticos, inductivos y complejos a partir de diferentes técnicas como clases teóricas interactivas, colaborativas o mixtas. Estas técnicas van a depender del contenido desarrollado según sea simple, complejo, especializado o integrado.

Están previstas instancias de aprendizaje colaborativo como estudios de casos, seminarios que permitan profundizar los conceptos: trabajos en pequeños grupos que facilitan la discusión y el intercambio de ideas.

Las clases prácticas, atención de paciente - clínica asistencial serán desarrolladas en la Clínica de Posgrado y Hospital Universitario Odontológico de la FODUNNE y en un servicio conveniado de Estomatología. Perteneciente al CAPS (Centro de atención Primaria de la salud) Nº X del Ministerio de Salud Pública de la Provincia de Corrientes.

Asimismo, las actividades prácticas correspondientes a los contenidos de esta unidad curricular serán ejecutadas nuevamente durante las rotaciones generales en los hospitales.

9. Instancias de evaluación:

Cuestionarios y ejercicios escritos al término de cada clase.

Lista de cotejo para registrar el desempeño de los cursantes en la atención clínica de pacientes.

10. Requisitos de aprobación:

- 80% de asistencia a las clases
- Presentación y aprobación del 80% de los trabajos a realizar.

11. Bibliografía Básica:

- CECOTTI EJ, SORZA RR Y COLS. El diagnóstico en Clínica Estomatológica. 1ra Edición. Médica Panamericana. Buenos Aires Argentina. 2007.
- REICHAERT P Y PHILIPSEN HP. Atlas de Patología Oral. Editorial Masson. España 1999.
- PHILIP SAPP J, EVERSOLE LR, WYCKOFF GP. Patología Oral y Maxilofacial Contemporánea Elsevier. España. 2005
- TROYA HORLES EDDY, MARTINEZ ABREU JUDIT, PADILLA SUAREZ ERNESTO, RODRIGUEZ HERNANDEZ YASMINE. Current considerations on xerostomia or dry mouth syndrome. Rev. Med. Electrón. [Internet]. 2014 Oct [citado 2018 Abr 03] ; 36(5): 583-595 Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242014000500006&lng=es.
- RICHOLLEIRO COBOS M, CARBONELL MUÑOZ Z, DÍAZ CABAILLERO A. Sialolitias en: oclusores y glándulas salivales. Revisión de literatura. Av Odontostomatol [Internet]. 2009 Dic [citado 2018 Abr 03] ; 23(6): 311-317. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-12852009000600012&lng=es.
- ZORRILLA, T. M. F., OROPICZA, R. S., LEGORRITA, B. C., & BARRIOS, B. C. A. Auxiliares de diagnóstico para alteraciones de glándulas salivales. *Revista Mexicana de Cirugía Bucal y Maxilofacial*, 6(3), 88-94. Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/cirugbucal/cb-2010/cb103h.pdf> (2010).
- ROMERO, R. Salud bucal y diabetes. Un abordaje bidireccional. *Tendencias en Medicina*, 7(2), n. 42, pp. 29-34. Disponible en: http://www.cuifri.udelar.edu.uy/scui/bitstream/123456789/2532/1/Romero_R_2013.pdf (2013).
- MARTÍNEZ, H., OLAYDIS, B., FERNÁNDEZ TOLEDO, M., & COBAS PÉREZ, N. Principales alteraciones bucodentales en pacientes con diabetes mellitus. *MediSan*, 26(9), 2062-2068. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-3619201603000002 (2016).
- GONZÁLEZ DE PALMERO, MARY CARMEN. El Aparato Bucal: Desarrollo, estructura y función. algunas aplicaciones clínicas.: Capítulo 5139, 146,172 Caracas- Venezuela, Consejo de Desarrollo Científico y Humanístico. (1996).



Universidad Nacional del Nordeste

Rectorado

- SEQUEIROS, G. RODRIGO, J; LLORENTE, J; SUÁREZ, C. Factores pronósticos en el carcinoma adenoi de quistes de glándulas salivares. Acta Otorinolaringológica Española, 56: 361-367, (2005).

U.C.18: PATOLOGÍAS REACTIVAS O PSEUDOTUMORALES DE CAVIDAD BUCAL, NEUPLASIAS DE ORIGEN NO ODONTOGENICO

1. Metodología del dictado: Curso teórico-práctico

2. Carácter: Obligatoria

3. Carga horaria total: 44 hs

4. Días y horarios del dictado: miércoles- jueves- viernes de 8-14 hs y de 14-20 hs. Sábados 8-12 hs

5. Fundamentación:

Las lesiones reactivas o pseudotumorales constituyen un grupo de lesiones que suelen tener en común el aumento de tamaño de un tejido. Los tumores benignos que asientan en la cavidad oral se asemejan al tejido de origen y poseen una capacidad limitada de crecimiento autónomo. Histológicamente tienen un comportamiento benigno, con bajo número de mitosis y alta diferenciación celular, y presentan una baja tasa de recidiva local después del tratamiento conservador.

En Medicina Bucal es frecuente que se clasifiquen en un mismo grupo los tumores benignos y los crecimientos pseudotumorales, entre los que se incluyen diversas entidades como hiperplasias, quistes, así como una gran variedad de procesos inflamatorios. Engloba a un conjunto de enfermedades de etiologías eferentes e incluye procesos de tipo: inflamatorio, infeccioso, obstructivo, autoinmune, granulomatoso o neoplásico por lo que la función del clínico estomatólogo es fundamental para el diagnóstico y tratamiento de las diferentes afecciones.

6. Objetivos:

- Reconocer y diferenciar las lesiones pseudotumorales de diferente estirpe histológica.
- Identificar las principales lesiones osteofibrosas que afectan a los maxilares.
- Reconocer las principales tumores benignos y malignos de origen no ontogénico

7. Contenidos:

- Lesiones reactivas de estirpe epitelial, mesenquimáticas y anesiales:** Fibromas traumáticos, Granulomas telangiectásicos, Lesiones osteofibrosas benignas, Concepto y agrupamiento Displasia Fibrosa.
- Displasias:** Cementaria Periapical, Granuloma periférico y Central de Celulas Gigantes
- Torus y Xantosis, Querubismo.** Concepto, Generalidades, Histopatología.
- Neoplasias Benignas Mesenquimáticas:** Hemangiomas, Linfangiomas, Lipomas, Fibroma Osificante - Cementificante, Osteoma.
- Neoplasias Malignas:** Osteosarcoma, Condrosarcoma, Sarcoma Ewing
- Reconocer la utilidad de los métodos de diagnóstico para el abordaje de éstas entidades
- Importancia del manejo interdisciplinario de displasias médicas y especialidades odontológicas para éstas patologías

8. Metodología de enseñanza:

Se utilizará la técnica expositiva con participación interactiva de los cursantes. Asimismo, se empleará la modalidad de aula taller, trabajo en pequeños grupos de discusión, estudios de casos con la idea de promover la exploración, sondes y profundización de marcos teóricos.

Las clases prácticas, atención de paciente – clínica asistencial serán desarrolladas en la Clínica de Posgrado y Hospital Universitario Odontológico de la FOUNNE, Servicio de Patología de la FOUNNE y en un servicio conveniado de Estomatología. Perteneciente al CAPS (Centro de Atención Primaria de la Salud) N° 8 del Ministerio de Salud Pública de la Provincia de Corrientes.

Asimismo, las actividades prácticas correspondientes a los contenidos de esta unidad curricular serán ejecutadas nuevamente durante las rotaciones generales en los hospitales.

9. Instancias de Evaluación:

El alumno deberá presentar por escrito el caso clínico seleccionado poniendo a consideración su propuesta con una adecuada fundamentación teórico-práctica.

Lista de cotejo para registrar el desempeño de los cursantes en la atención clínica de pacientes.

10. Requisitos de aprobación:

- 80% de asistencia a las clases.
- Presentación y aprobación del 80% de los trabajos a realizar



Universidad Nacional del Nordeste
Proctorado

II. Bibliografía Básica:

- CECOTTI EL, SFORZA RR Y COLS. El diagnóstico en Clínica Estomatológica. 1ra Edición. Médica Panamericana, Buenos Aires Argentina. 2007
- REICHART P Y PHILIPSEN HP. Atlas de Patología Oral. Editorial Masson España 1999.
- CAWSON R A, EVERSON J W. Oral pathology and diagnosis: a colour atlas and integrated text. Londres: Gower, 1994:1.12-1.16.
- NEVILLE, B. DAMM, D. ALLEN, C. BOUQUOT, J. Oral & Maxillofacial Pathology. Second edition U.S.A. 2002
- Patología oral. Shafer W, Levy B, Hine M. IN IBERAMERICANA-MEXICO Histological Typing of Cancer and Precancer of the Oral mucosa. Pindborg JJ, Reichart P Smith CJ, van der Waal I. 1997 SPRINGER VERLAG-BERLIN J. PHILIP
- SAPP Patología Oral y Maxilofacial Editorial Elsevier Mosby. 2017, Color Atlas of Oral Pathology Ishikawa Goro, Waldron Charles A. ISHIYAKU EUROAMERICA, INC., ST. LOUIS, TOKYO.
- ROSAI J. "Ackerman's Surgical Pathology." Vo 1 10th ed Elsevier Mosby. 2011.
- SILVERBERG'S Principles and Practice of Surgical Pathology and Cytopathology. 4 ed Churchill- Livingstone Elsevier. 2006 .
- CEBALLOS SALOBRIÑA A, BULLÓN FERNÁNDEZ P, GÁNDARA REY JM, CHIMENOS KÜSNER E, BLANCO CARRIÓN A, MARTÍNEZ-SAHUQUILLO MÁRQUEZ A, GARCÍA GARCÍA A. Medicina Bucal Práctica. Santiago de Compostela: Editorial Omnia, 2010; 299-313.
- REGEZILJA, SCHIRBA J. Patología Bucal. 2ª Edición. Ed. Interamericana. 1995; 6.163-4.

L.C.19: PATOLOGÍA ODONTOLÓGICA: QUISTES Y TUMORES ODONTOGÉNICOS

1. Metodología del dictado: Curso teórico-práctico

2. Carácter: Obligatoria

3. Carga horaria total: 44 hs

4. Días y horarios del dictado: Martes- Jueves- Viernes de 8-12 hs y de 14-20 hs. Sábados 8-13 hs

5. Fundamentación:

Los tumores odontogénicos son lesiones relativamente raras y poco frecuentes que pueden desarrollar un comportamiento agresivo, destructivo y mutilante, que en ocasiones pueden llegar a comprometer la vida del paciente. El creciente interés de investigar el origen y desarrollo de los tumores odontogénicos, dada su gran variedad. lleva a que la Organización Mundial de la Salud publique en el 2005 una clasificación que ha permitido el uso de una nomenclatura universal.

Al profundizar los conocimientos sobre cada una de las entidades que comprenden los tumores odontogénicos, se observaron diferencias y similitudes entre ellas, estableciendo mejores criterios para el diagnóstico, pronóstico, y plan de tratamiento de las mismas; provocando de esta forma la necesidad de establecer una nueva clasificación. Es por ello que en el corriente año, la Organización Mundial de la Salud publicó una nueva clasificación para tumores de cabeza y cuello.

6. Objetivos:

- Explicar la anatomía, las imágenes radiológicas, la histopatología y la conducta a seguir ante la presencia o hallazgo de un quiste de maxilares
- Interpretar la anatomía, las imágenes radiológicas, la histopatología y la conducta a seguir ante la presencia o hallazgo de un tumor odontogénico
- Conocer la clasificación de los Tumores Odontogénicos
- Discriminar su etiopatogenia, ubicación, anatomía, imagen, histopatología, tratamiento, conducto de curación y pronóstico.
- Dilucidar la conducta biológica de las neoplasias odontogénicas y la caracterización pronóstica de cada uno de ellas.

7. Contenidos:

- **Quistes Epiteliales Maxilares:** Clasificación de la OMS. Quistes Odontogénicos: Quistequiste odontogénico/quiste primordial). Síndrome de Gorlin-Goltz. Quiste folicular. Quiste de erupción. Quiste gingival del adulto. Quiste periodontal lateral- Quiste saliv odontogénico
- **Quistes no odontogénicos**
 - ✓ Quiste del conducto naso-palatino (canal incisivo)
 - ✓ Quiste nasolabial (nasolabial)
- Quistes inflamatorios



Universidad Nacional del Nordeste
Rectorado

- PRAETORIUS F, HUORTING-JANSEN E, GORLIN RJ, VICKERS RA. Calcifying odontogenic cyst. *Acta Odont Scand* 1981; 39:227-40
- JIONG SP, ELLIS GL, HARTMAN KS. Calcifying odontogenic cyst. *Oral Surg Oral Med Oral Pathol* 1991; 72:56-64.
- MC GOWAN RL, BROWNE RM. The calcifying odontogenic cyst: A problem of preoperative diagnosis. *Br J Oral Surg* 1982; 20:203-12

U.C.20: DISFUNCIÓNES TEMPOROMANDIBULARES.

1. Metodología del dictado: Teórica-práctica.

2. Carácter: Obligatoria

3. Carga horaria total: 44 hs

4. Días y horarios del dictado: miércoles- jueves- viernes de 8-13 hs y de 14-20 hs. Sábados 8-13 hs

5. Fundamentación

Los trastornos temporomandibulares constituyen un espectro de enfermedades que causan una disfunción en la articulación temporomandibular que afecta dicha articulación y la cara incluyendo a los músculos masticadores y otros músculos de la cabeza y el cuello. Es importante señalar que un paciente que padece una disfunción presenta una sintomatología dolorosa considerable que limita los movimientos de la mandíbula, siendo necesario indagar acerca de los factores que la provocan y requiriendo la asistencia profesional ante tan importante trastorno.

6. Objetivos:

- Conocer las características anatómicas y funcionales de la articulación temporomandibular.
- Diagnosticar clínicamente y mediante exámenes complementarios las disfunciones temporomandibulares que padecen los pacientes.
- Destacar la importancia de los estudios por imágenes para el diagnóstico de patologías articulares.
- Conocer el manejo farmacológico del paciente con patologías de la ATM.
- Resaltar la importancia del trabajo en equipo para el abordaje integral (oclusión, prótesis, cirugía maxilofacial, rehabilitación oral).
- Elaborar un plan de tratamiento interdisciplinario que ayude al paciente a aliviar la sintomatología dolorosa y funcional y curar mediante los distintos procedimientos con que se cuentan actualmente.

7. Contenidos:

- Disfunciones Temporomandibulares.
- Reseña anatómica y funcional.
- Historia Clínica.
- Artropatías: Congénitas, Inflamatorias, Degenerativas, Traumáticas, Neoplásicas, Funcionales.
- Exámenes de laboratorio: Diagnóstico por Imágenes, Tratamiento

8. Metodología de enseñanza:

Clases teóricas coloquiales como principio general de sustentación teórica para la exposición organizada de conceptos y contenidos. Las técnicas y estrategias utilizadas serán variadas dependiendo de la orientación temática específica. Se abordarán los saberes previos por medio de procesos analíticos, inductivos y complejos a partir de diferentes técnicas como: clases teóricas interactivas, colaborativas o mixtas. Estas técnicas van a depender del contenido desarrollado según sea simple, complejo, especializado o integrado. Están previstas instancias de aprendizaje colaborativo como estudios de casos, seminarios que permitan profundizar los conceptos; trabajos en pequeños grupos que faciliten la discusión y el intercambio de ideas. Resolución de casos.

Las clases prácticas, atención de paciente - clínica asistencial serán desarrolladas en la Clínica de Posgrado y Hospital Universitario Odontológico de la FUJUNE y en un servicio conveniado de Estomatología, perteneciente al CAPS (Centro de atención Primaria de la salud) N° X del Ministerio de Salud Pública de la Provincia de Corrientes.

Asimismo, las actividades prácticas correspondientes a los contenidos de esta unidad curricular serán ejecutadas brevemente durante las rotaciones generales en los hospitales, donde el cursante tendrá un acercamiento al manejo, diagnóstico y tratamiento del paciente con alteración de la ATM.

9. Instancias de evaluación:

Cuestionarios y ejercicios escritos al término de cada clase.

El desempeño de los alumnos durante la atención clínica de pacientes será registrado en lista de cotejo.



Universidad Nacional del Nordeste
Posgrado

10. Requisitos de aprobación:

- 80% de asistencia a las clases.
- Presentación y aprobación del 80% de los trabajos a realizar.

11. Bibliografía:

- SIMONA TEOCCO, DOM FELICE FESTA, MD, DDS, (2010) "Prevalence of signs and symptoms of temporomandibular disorders in children and adolescents with and without crossbites". World Journal of Orthodontics. spring 2010. Vol. 11
- MACIZADO, M. QUINTANA, S; CARAVIA, J; GRAU, R ("Disfunción craneomandibular y su relación con factores morfológicos de la oclusión". Revista Cubana de Ortodoncia. enero-junio. 1995.
- NEDER PH, BAKKI, M, SOLOW U. "The functional shift of the mandible in unilateral posterior crossbite and adaptation of the temporomandibular joints": a pilot Study. Eur J. Orthod (1999); 21: 1555-66
- S.SARI, IL SONMEZ, "Investigation of the relationship between oral parafunctions and temporomandibular joint dysfunction in Turkish children with mixed and permanent dentition". J. Oral Rehabil. 29 (1) (2002)108-112
- TAIS DE SOUZA BARBOSA/ LUANA SAYURI MIYAKODA/ RAFAEL DE LIZ POCZTAUK/ CAMILA PINHATA ROCHA/ MARIA BEATRIZ DUARTE GAVIAO, "Temporomandibular disorders and bruxism in childhood and adolescence": Review of the literature. International Journal of Pediatric Otorhinolaryngology Vol. 72, 299- 314. 2007
- ERIKMARK, G F CARLSSON, T. MAGNUSSON. "A 20-year longitudinal study of subjective symptoms of temporomandibular disorders from childhood to adulthood". Acta odontol. Scand. 59 (1) (2001) 40-48.
- SÁNCHEZ VICENTE "Efecto Protector de los Contactos mediotrusivos Asistidos, Sobre las Articulaciones Temporomandibulares", Tesis de Grado Universidad Andrés Bello. Santiago- Chile 2008
- OKESON JP. "Tratamiento de Oclusión y Afecciones Temporomandibulares". Sexta edición (2005). Capítulo I: Anatomía Funcional y Biomecánica del Sistema Masticatorio". 34 Revista Dental de Chile 2015; 105(3) 35
- VAI MACEDA E., GAY- ESCODA C.: "Diagnóstico y tratamiento de la patología de la articulación temporomandibular" / ORL- DIPS (2002); 29(2); 55-
- ALONSO A., ALBERTINI J., BÉCHELLE A.: "Oclusión y Diagnóstico en Rehabilitación Oral" Editorial Médica Panamericana. 5ª edición (2009); Capítulo 21: Diagnóstico de Disfunción Temporomandibular. Pág. 547-574.
- BARBOSA T., MIYAKODA L., POCZTAUK R.: "Temporomandibular disorders and Bruxism in childhood and adolescence": review of literature." / (2007) Department of Pediatric Dentistry, Piracicaba Dental School, State University of Campinas- Brazil. Obtenible en: www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed.

TALLER DE INTERPRETACIÓN DE EXÁMENES COMPLEMENTARIOS

1. Metodología del dictado: Práctico

2. Carácter: Obligatoria

3. Carga horaria total: 4 hs

4. Días y horarios del dictado: viernes 14 a 18 horas

5. Fundamentación

Los métodos complementarios coadyuvantes para el diagnóstico de lesiones son sumamente importantes para llegar al diagnóstico nosológico de una entidad. Cada técnica emitirá luego del procesamiento de las muestras un informe escrito que será remitido al clínico estomatológico.

6. Objetivos:

- Identificar los informes con las muestras enviadas a cada laboratorio
- Interpretar el informe anatomopatológico en la instancia de la microscopía descripta y la microscopía ejecutada por el patólogo informante
- Cotejar los datos con el diagnóstico definitivo arrojado por el laboratorio
- Comparar con el diagnóstico presuntivo escrito en el protocolo de referencia
- Ejercitar mediante los obtenidos aprendidos en la clínica y transportar a la interpretación de los informes.



Universidad Nacional del Nordeste

Rectorado

- Conocer los diferentes tipos de informes de hisopados microbiológicos remitidos por el laboratorio bioquímico y correlacionar con la clínica del paciente en estudio.
- Destacar la importancia de la interpretación de ambos métodos.
- Aplicar esta información para poder abordar el diagnóstico definitivo y proponer un tratamiento específico.
- Interpretar los informes remitidos por los laboratorios.

7. Contenidos:

- Informes escritos enviados por el laboratorio de Anatomía Patológica de la FOUNNE
- Informes escritos enviados por el laboratorio de Microbiología de la FOUNNE
- Fotografías iconográficas de los pacientes en estudio para la correlación clínica, abordaje de diagnóstico definitivo y plan de tratamiento

8. Metodología del dictado: Práctico

En éste taller se entregarán a los cursantes riflexines e hisopias, citologías, informes microbiológicos y se practicará el entrenamiento en la lectura de los mismos con un criterio científico para interpretar lo descripto por el laboratorio que analizó las muestras y se correlacionarán con lo visto en la clínica de paciente que fue sometido al estudio.

Las clases prácticas, serán desarrolladas en los Servicio de Microbiología y Servicio de Patología de la FOUNNE.

Asimismo, las actividades prácticas correspondientes a los contenidos de esta unidad curricular serán ejecutadas nuevamente durante las Rotaciones en Servicios de Diagnóstico con las instituciones conveniadas.

9. Instancias de evaluación:

Evaluación de proceso sobre desempeño de los cursantes del trabajo desempeñado en los laboratorios de los centros formadores, que será continuo y supervisado por los docentes a cargo, mediante Listas de cotejo para el desempeño práctico.

10. Requisitos de aprobación:

- Acreditar el cumplimiento de la carga horaria y a probar las instancias de evaluación establecidas.
- 80 % de asistencia a las clases programadas.
- 80 % de aprobación de los trabajos solicitados.

11. Bibliografía Básica:

- ELSCHELL, E / SPORZA R / F Diagnóstico en Clínica Estomatológica EAN: 9789500604635 Ed. Panamericana 7º 2007
- CECOTTI, Eduardo "Clínica Estomatológica, SIDA y Cáncer y otras afecciones" 1. Ed. Panamericana (1993)
- PATOLÓGICA, Moñambra Edición F&B Panamericana 2012.
- SH VERBERG, S.G. "Principles and Practice of Surgical Pathology and Cytopathology" . Volumen II Third Edition, Churchill Livingstone Editorial ELSEVIER, 2da Ed. 2006
- Koss Diagnostic Cytology and Histopathologic Bases, 5th ed. Lippincott Williams & Wilkins 2006
- KUMAR,V; ABBAS, AC-FAUSTO, N; MITCHELL, R "Robbins. Patología Humana". Editorial ELSEVIER, 3va. Ed. 2010-
- STEVEN LOWE, "Anatomía Patológica", Editorial Harcourt-Mosby 2da Ed. 2001
- RICHIZI, J;SCIUBBA, J." Patología Bucal. Correlaciones Clínico-Patológicas" Editorial Interamericana- Mc Graw-Hill, 3ra. Ed. 2005
- SAPP, J.; Evered, J.; Wysocki, G "Patología Oral y Maxilofacial Contemporánea" Editorial ELSEVIER, 2da Ed. 2005
- CABRINI, R. Patología de la Cavidad Oral. Editorial Mundí. SHAPEL-JENTLETVY- Tratado de Patología Bucal Editorial Interamericana..
- THOMAS-GORLING-GOLMAN- Patología de la Cavidad Oral. Editorial Salvat,
- BILASKAR, S. Patología Bucal. ORAL PATHOLOGY
- Manual De Introducción a La Anatomía Patológica. FOUNNE. DR. ARNALDO R.VALLEJOS. REVISIÓN DR JUAN M. VALLEJOS. 2014

Revistas:

- Human Pathology, Elsevier Inc. de-de 2005 al presente:Revista ISSN 0046-8177



Universidad Nacional del Nordeste
Rectorado

- The American Journal of Surgical Pathology. Uppincott, Williams & Wilkins, desde 2005 al presente. Online ISSN 1532-0970, www.ajpgi.us/journal.asp?ref=0896-8464, path

TALLER DE SOLICITUD DE PEDIDOS DE ESTUDIOS DE ALTA COMPLEJIDAD E INTERCONSULTA CON OTRAS ESPECIALIDADES

1. Metodología del dictado: Práctico

2. Carácter: Obligatoria

3. Carga horaria total: 4 hs

4. Días y horarios del dictado: jueves 14 a 18 horas

5. Fundamentación

La clínica estomatológica es una disciplina que se encarga específicamente de diagnosticar, perseguir y tratar lesiones o entidades correspondientes a enfermedades de orden general, por lo que la interconsulta con otras disciplinas es fundamental para abordar de manera integral al paciente y de este modo realizar e adecuar el mejor tratamiento para éste.

6. Objetivos:

- Identificar las lesiones en boca como manifestaciones de enfermedades de orden general
- Conocer la etiología de las enfermedades que afectan al paciente
- Detectar lesiones estomatológicas y relacionarlas con enfermedades sistémicas
- Identificar a qué grupo de enfermedades corresponde cada enfermedad para realizar una derivación adecuada al especialista
- Establecer relaciones clínicas médicas con endocrinología, infectología, cardiología, bacteriología, clínica médica, ginecología, obstetricia, urología, cirugía de cabeza y cuello, cirugía maxilofacial, oncología clínica, radioterapia, cuidados paliativos, pediatría, otorrinolaringología, entre otros.
- Conocer los métodos de referencia y contrarreferencias y protocolos de derivaciones

7. Contenidos:

- Organigrama de referencia a diferentes especialidades médicas y odontológicas para derivación e interconsulta de patologías
- Métodos escritos de derivación
- Implicancias éticas

8. Metodología del dictado: Práctico

En este taller se abordarán enfermedades generales que presentan repercusiones de lesiones orales, se expondrán a los diferentes especialistas para derivación oportuna y abordaje integral del paciente para expedir un tratamiento adecuado.

9. Instancias de evaluación:

Evaluación de proceso sobre desempeño de los cuantales del trabajo desempeñado en los laboratorios de los centros formadores, que será continuo y supervisado por los docentes a cargo, mediante Listas de coteo para el desempeño práctico.

10. Requisitos de aprobación:

- Acreditar el cumplimiento de la carga horaria y a probar las instancias de evaluación establecidas.
- 80 % de asistencia a las clases programadas.
- 80 % de aprobación de los trabajos solicitados

11. Bibliografía Básica:

- PATOLOGÍA. Mohr 6ta Edición. Ed Panamericana 2012.
- SILVERBERG, S.G. "Principles and Practice of Surgical Pathology and Cytopathology" Volumen II. Third Edition. Churchill Livingstone Editorial ELSEVIER. 2da Ed. 2006
- Koss Diagnostic Cytology and Histopathologic Bases. 5th ed. Lippincott Williams & Wilkins 2006.
- KUMAR, V.; ARHAS, A.; FAUSTO, N.; MITCHELL, R. "Robbins Patología Humana". Editorial ELSEVIER. 8va Ed. 2010
- STEVEN LOWE. "Anatomía Patológica". Editorial Harcourt-Mosby. 2da Ed. 2001
- RUGGZI, J.; SCHUBBA, J. "Patología Bucal. Correlaciones Clínico-Patológicas" Editorial Interamericana- Mc Graw-Hill. 3ra Ed. 2005
- SAPP, J.; Eversole, L.; Wysocki, G. "Patología Oral y Maxilofacial Contemporánea" Editorial ELSEVIER. 2da Ed. 2005



Universidad Nacional del Nordeste
Posgrado

- CABRINI, R. Patología de la Cavidad Oral. Editorial Mundi. SHAFER-HINE-LEVY- Tratado de Patología Bucal. Editorial Interamericana..
- GRISMAN, D. Patología Bucal. Tomo I- II- III- IV-V
- THOMA-GORLING-GOLMAN- Patología de la Cavidad Oral. Editorial Salvat.
- BHASKAR, S. Patología Bucal. ORAL PATHOLOGY
- Manual De Introducción a La Anatomía Patológica. FUUNNE. DR. ARNALDO R. VALLEJOS. REVISIÓN: DR. JUAN M. VALLEJOS 2014

Revistas:

- Human Pathology Elsevier Inc. de -de 2005 al presente:Revista ISSN 0046-8177
- The American Journal of Surgical Pathology Lippincott, Williams & Wilkins, desde 2005 al presente (Online ISSN 1572-0975), www.sngi.de/path/journals_path

ROTACION EN SERVICIOS DE DIAGNOSTICO II

1. **Metodología del dictado:** integración teórica-práctica

2. **Carácter:** Obligatoria

3. **Carga horaria total:** 20 hs

4. **Días y horarios del dictado:**

A determinar según la programación del servicio y del centro de diagnóstico

5. **Fundamentación:**

A partir del 2º año segundo semestre del cursado de la Carrera se van a realizar Rotaciones en Servicios de Diagnóstico Privados y Hospitalarios, las mismas permitirán experiencias de aprendizaje de progresiva complejidad debidamente dispuestas y con apropiada supervisión de los docentes tutores. Los mismos serán designados por la institución para cumplir funciones de supervisión y guía de los cursantes dentro de cada servicio. Estos espacios funcionarán como ámbitos para el análisis crítico de los diferentes casos clínicos, que se presenten en los servicios estimulando la investigación y búsqueda de posibles resoluciones, enriqueciendo la formación teórica y promoviendo fundamentalmente una intensa formación práctica. El situar al alumno dentro del equipo de trabajo de un servicio fortalecerá sus competencias en la práctica profesional en lo referente al diagnóstico de las diferentes patologías, en todos los materiales remitidos a los mismos, las técnicas complementarias pertinentes en cada caso.

El eje formado parte de la concepción del trabajo conjunto multi e interdisciplinar con los servicios de diagnóstico buscando el logro de mejores resultados diagnósticos y terapéuticos.

Las rotaciones en servicios de diagnóstico tendrán una coordinación intensiva que garantizará que las habilidades que van a ejercitarse en ellas, efectivamente serán de utilidad para la formación del especialista en estomatología clínica.

Los Hospitales y Servicios Públicos y Privados con los cuales se han firmado convenio para el desarrollo de la carrera se constituirán en espacios privilegiados en los cuales los alumnos podrán practicar, y así asimilar, diversas herramientas metodológicas, procedimientos e instrumentos propios de la especialidad.

6. **Objetivos:**

- Desarrollar experiencias integradoras de aprendizaje
- Fomentar la inter y multidisciplinariedad permitiendo la retroalimentación y el fortalecimiento de sus competencias en la práctica profesional.
- Promover la relación de la teoría con la práctica.
- Adquirir las competencias necesarias para el correcto diagnóstico y tratamiento de las diferentes patologías

7. **Contenidos:**

- Teóricos- prácticos correspondientes a la Unidades Curriculares del segundo año.

8. **Metodología de enseñanza:**

Durante las rotaciones se realizarán técnicas y estrategias interactivas, paneles, ateneos, debates de temas, resolución de casos y prototipos de protocolos. La idea es avanzar en el análisis crítico de temáticas que hacen a la especialidad direccionando la apropiación de conocimientos, aptitudes y actitudes de los saberes específicos del campo profesional.

El trabajo en pequeños grupos favorece la interacción, la discusión y aportes sobre un tema en particular. El ateneo semanal será la estrategia principal de formación a partir de la reflexión de la



Universidad Nacional del Nordeste

Proctorado

práctica clínica y quirúrgica, buscando enriquecer la enseñanza y el aprendizaje ofreciendo un ámbito de relación la teoría y la práctica, de actualización, de intercambio de saberes y de comunicación.

Los docentes tutores tendrán a su cargo la atención de distintos casos clínicos presentando situaciones reales que requieran de la visión interdisciplinaria, de la revisión bibliográfica y la toma de decisiones consensuadas respecto a métodos diagnósticos. Esta estrategia pone en juego la epistemología de la práctica profesional en el campo clínico y quirúrgico.

9. Instancias de evaluación:

Se considerarán evaluaciones parciales y finales con instrumentos orales y escritos. Se evaluarán competencias cognitivas, habilidades y destrezas, actitudes y valores.

La evaluación estará a cargo de los docentes asistenciales de cada centro hospitalario quienes considerarán los siguientes criterios:

- Nivel de conocimientos teóricos y aplicación de los mismos a la práctica
- Nivel de habilidades adquiridas
- Habilidad en el enfoque diagnóstico
- Capacidad para la toma de decisiones
- Dedicación, puntualidad, asistencia
- Motivación y responsabilidad
- Relación con el paciente-familia
- Relación con el equipo de trabajo

10. Requisitos de aprobación:

- Acreditar el cumplimiento de la totalidad de la carga horaria.
- Aprobación las instancias de evaluación establecidas

11. Bibliografía Básica:

Bibliografía correspondiente a la Unidades Curriculares del segundo año de la carrera.

ROTACIONES EN SERVICIOS II.

1. Metodología del dictado: Teórico- Práctico

2. Carácter: Obligatoria

3. Carga horaria total: 156 hs

4. Días y horarios del dictado:

A determinar según la programación del servicio y del centro hospitalario.

5. Fundamentación:

A partir del 2º año del cursado de la Carrera se van a realizar Actividades Clínicas Asistenciales y Rotaciones Hospitalarias determinadas Específicas, las mismas permitirán experiencias de aprendizaje de progresiva complejidad (Unidades Curriculares; del segundo año de la carrera), debidamente dispuestas y con apropiada supervisión de los docentes asistenciales. Estos espacios funcionarán como ámbitos para el análisis crítico de los diferentes casos clínicos que se presenten, enriqueciendo la formación teórica y promoviendo fundamentalmente una intensa formación práctica. El situar al alumno dentro del equipo de trabajo de un servicio fortalecerá sus competencias en la práctica profesional y específicamente en la especialidad.

Estas actividades específicas tendrán una coordinación intensiva que garantizará que las habilidades que van a ejercitarse en ellas, efectivamente serán de utilidad para la formación del especialista en Clínica Estomatológica.

Los hospitales y servicios con los cuales se han firmado acuerdos de trabajo para el desarrollo de la carrera se constituirán en espacios privilegiados en los cuales los alumnos podrán entrenarse, y así asimilar, diversas herramientas metodológicas, procedimientos e instrumentos propios de la especialidad. Rotando en servicios de enfermedades autoinmunes, oncológicos, enfermedades renales, enfermedades metabólicas, hematología.

El eje principal de las actividades asistenciales y las rotaciones es el desarrollo del pensamiento crítico y la práctica reflexiva en los estudiantes. Otorgando sentido a estas prácticas la mirada holística disciplinar, la práctica propiamente dicha, el ejercicio de la especialidad lo cual permitirá analizar y reflexionar, reflexión en la acción, autoaprendizaje, tutorías entre pares y con docente tutores dando significado al aprendizaje desde la propia experiencia clínica.

6. Objetivos:

- Desarrollar experiencias integradoras de aprendizaje

[Handwritten signature]



Universidad Nacional del Nordeste

Rectorado

- Fomentar la inter y multidisciplinariedad permitiendo la retroalimentación y el fortalecimiento de sus competencias en la práctica profesional.
- Promover la relación de la teoría con la práctica.
- Adquirir las competencias necesarias para el correcto diagnóstico y tratamiento de las diferentes patologías.

7. Contenidos:

Teóricos correspondientes a la Unidades Curriculares Unidades Curriculares: del segundo año de la carrera

8. Metodología de enseñanza:

Durante las actividades asistenciales clínicas y las rotaciones se realizarán técnicas y estrategias interactivas, paneles, ateneos, debates de temas, resolución de casos y prototipos de protocolos. La idea es avanzar en el análisis crítico de temáticas que hacen a la especialidad direccionando la apropiación de conocimientos, aptitudes y actitudes de los saberes específicos del campo profesional.

El trabajo en pequeños grupos favorece la interacción, la discusión y aportes sobre un tema en particular. El ateneo semanal será la estrategia principal de formación a partir de la reflexión de la práctica clínica, busca enriquecer la enseñanza y el aprendizaje ofreciendo un ámbito de relación la teoría y la práctica, de actualización, de intercambio de saberes y de comunicación.

Los docentes asistenciales que tienen a su cargo la atención de distintos casos clínicos presentarán situaciones reales que requieran de la visión interdisciplinaria, de la revisión bibliográfica y la toma de decisiones consensadas. Esta estrategia pone en juego la epistemología de la práctica profesional en el campo clínico y quirúrgico.

Actividades prácticas con atención de pacientes.

9. Instancias de evaluación:

Se considerarán evaluaciones parciales y finales con instrumentos orales y escritos. Se evaluarán competencias cognitivas, habilidades y destrezas, actitudes y valores.

La evaluación estará a cargo de los docentes asistenciales de cada centro hospitalario quienes considerarán los siguientes criterios:

- Nivel de conocimientos teóricos y aplicación de los mismos a la práctica
- Nivel de habilidades adquiridas
- Habilidad en el enfoque diagnóstico
- Capacidad para la toma de decisiones
- Dedicación, puntualidad, asistencia
- Motivación y responsabilidad
- Relación con el paciente-familia
- Relación con el equipo de trabajo
- Integración teoría- praxis.

10. Requisitos de aprobación:

- Acreditar el cumplimiento de la totalidad de la carga horaria
- Aprobar las instancias de evaluación establecidas.

11. Bibliografía Básica:

Bibliografías correspondientes a la Unidades Curriculares Unidades Curriculares: del segundo año de la carrera

TERCER AÑO

AREA DE FORMACION ESPECIFICA

U.C.21: PATOLOGÍAS INFECCIOSAS ESPECÍFICAS: MICROBIOLOGÍA Y ENFERMEDADES INFECCIOSAS SISTÉMICAS CON REPERCUSIÓN BUCAL.

1. Metodología del dictado: Teórico-práctico

2. Carácter: Obligatoria

3. Carga horaria total: 90hs

4. Días y horarios del dictado: miércoles- jueves- viernes de 8-13 hs y de 14-20 hs. Sábados 8-13 hs

5. Fundamentación.

La cavidad bucal está expuesta a numerosos modos de contagio, por lo tanto, es necesario conocer las infecciones para tener presente sus signos y síntomas, para poder diagnosticarlas. Muchas



Universidad Nacional del Nordeste
Pantofredo

enfermedades tienen manifestaciones bucales importantes y a veces el odontólogo es el primero en detectarlas, de ahí la importancia del conocimiento suficiente para realizar un adecuado tratamiento.

6. Objetivos

- Conocer las enfermedades infecciosas sistémicas, sus manifestaciones generales y sus repercusiones bucales.
- Diagnosticar las manifestaciones bucales y relacionarlas con los factores de riesgo que lo provocan.
- Elaborar un plan de tratamiento interdisciplinario y decidir sobre las derivaciones correspondientes y oportunas.
- Utilizar criterios clínicos y etiológicos para clasificar las enfermedades infecciosas desde un punto diagnóstico y terapéutico.
- Saber desmascarar los síntomas y signos que orientan al diagnóstico, aplicando sus conocimientos previos sobre anamnesis y la exploración del paciente infectado.
- Cumplimentar en forma estricta las guías elementales para conseguir la prevención, impedir la resistencia y las complicaciones y la curación del paciente.
- Obtener el concepto de ulceración clínica en infecciones de licenocutiva, del exudado faríngeo, y de toma de material exudativo de procesos bucales.
- Valorar la Patogenia de la fiebre de origen desconocido y del paciente agudo con fiebre y exantema.
- Conocer la clínica, lesiones elementales, caracterización clínica y métodos de diagnósticos bioquímicos, serológicos y de alta complejidad para el diagnóstico de **enfermedades de transmisión sexual** con repercusión en cavidad bucal. Interconsulta con Infectología médica.
- Destacar la importancia epidemiológica del recrudescimiento de algunas patologías de transmisión sexual: sífilis, HIV, HPV para el diagnóstico, resguardos éticos, promoción y consejería de métodos de protección para bajar los índices de contagio.
- Conocer la clínica, lesiones elementales, caracterización clínica y métodos de diagnósticos bioquímicos, anatomopatológicos, microbiológicos y de alta complejidad para el diagnóstico de **enfermedades infecciosas regionales** con repercusión en cavidad bucal. Interconsulta con Infectología médica. Interconsulta con epidemiología y con Infectología médica.
- Conocer la clínica, lesiones elementales, caracterización clínica y métodos de diagnósticos bioquímicos, anatomopatológicos, microbiológicos y de alta complejidad para el diagnóstico de **enfermedades infecciosas estacionales** con repercusión en cavidad bucal. Interconsulta con Infectología médica. Interconsulta con epidemiología y con Infectología médica.
- Conocer la clínica, lesiones elementales, caracterización clínica y métodos de diagnósticos bioquímicos, anatomopatológicos, microbiológicos y de alta complejidad para el diagnóstico de **enfermedades infecciosas virales, bacterianas, micóticas y parasitarias** con repercusión en cavidad bucal. Interconsulta con Infectología médica. Interconsulta con epidemiología y con Infectología médica.
- Importancia de la denuncia epidemiológica, conocimientos éticos y denuncia obligatorias de sospecha de abuso sexual a través de clínica de lesiones sospechosas.
- Estudiar el manejo farmacológico general del paciente, cuadros prodromicos, ciclos y evolución de cada enfermedad.

7. Contenidos:

- **Microbiología. Factores de Virulencia Microbiana:** Toxinas: control de la síntesis y liberación de las toxinas, fijación y penetración, mecanismo de acción y su papel en la enfermedad clínica. Otros factores de virulencia: los que vencen las barreras anatómicas, los que alteran las defensas humorales, los no tóxicos dirigidos contra las células fagocíticas.
- **Adherencia Microbiana:** El proceso de adherencia, Localización de las adhesinas proteicas. Adherencia polimicrobiana. Especificidad de los receptores. Adherencia inespecífica. Hidrofobicidad. Adherencia de bacterias a dispositivos usados en medicina.
- **Organismos Microbianos:** Virus. Bacterias. Hongos. Protozoos. Flora normal de la cavidad bucal. Defensas inmunes del organismo: defensa contra la entrada de microorganismos. Muerte intracelular de los microbios por fagocitosis. Muerte extracelular. La orofaringe como punto de entrada. Transmisión desde la orofaringe. Transmisión desde la sangre. Transmisión vertical y horizontal. Transmisión desde animales.



- **Naturaleza de la Microbiota oral.** La microbiota oral. Variabilidad. Especificidad relativa, heterogeneidad. Cantidad de microorganismos. Ecosistemas primarios: superficies dentarias, la saliva, fluido crevicular o líquido gingival, mucosa oral, dorso de lengua, superficie dental supragingival, superficie dental subgingival. Géneros bacterianos representados en la cavidad bucal.
- **Bacilos Gramnegativos anaerobios inmóviles y pigmentados:** Bacteroides, Fusobacterium, Porphyromonas, Prevotella. Género porphyromonas especies bacterianas predominantes en algunos ecosistemas microbianos de la cavidad bucal: Ecosistemas primarios, superficies dentarias la saliva, fluido crevicular o líquido gingival, mucosa oral, dorso de lengua, superficie dental supragingival, superficie dental subgingival.
- **Gramnegativos inmóviles y no pigmentados.** Bacilos no pigmentados sacro líticos: prevotella y bacteroides-Fusobacterium. Bacilos **Gramnegativos anaerobios móviles:** Género Selenomonas y Centropeda. **Bacilos Gramnegativos facultativos inmóviles:** Género Lactobacillus, Género Actinobacillus, Género Eikenella, **Bacilos gramnegativos facultativos móviles:** Género Capnocytophaga, Género Campylobacter, Otros bacilos gramnegativos: Escherichia Coli, Enterobacter, proteus, Klebsiella, Pseudomona aeruginosa.
- **Otras bacterias de interés oral:** Cocos Gramnegativos: Género Veillonella y Neisseria. Cocos Grampositivos aerobios o facultativos: Género Enterococcus, Streptococcus orales. Género Enterococcus, Género Streptococcus, Género Streptococcus, Género Gemella. Cocos Grampositivos anaerobios: Género peptostreptococcus. Bacilos Grampositivos anaerobios o facultativos: Género actinomyces, Género propionibacterium, Género lactobacillus. Bacilos Grampositivos aerobios o facultativos: Género Corynebacterium, Género Rothia, bacilos grampositivos anaerobios: Género Bifidobacterium, Género Faecalibacterium. Bacterias ácido alcohol resistentes. Género Mycobacterium- Mycoplasmas.

ESTOMATOLOGÍA ASOCIADA A ENFERMEDADES INFECCIOSAS

- Clínica de lesiones elementales de cada patología
- Abordaje de los diagnósticos diferenciales
- Reconocimiento de las lesiones estomatológicas de cada entidad, formas de presentación, ciclos, evolución, resolución, curso natural de la enfermedad
- Métodos diagnósticos para el diagnóstico específico de gérmenes, cultivos, antihistógramas, micogramas, etc.
- Diagnóstico por PCR
- Química de las enfermedades
- Abordaje con inmunología médica a los pacientes
- Utilización de métodos anatomopatológicos para el diagnóstico definitivo
- Tratamiento local y general de las lesiones
- Manejo responsable de la farmacología
- Integración con clínica médica, epidemiología, infectología, inmunología, ginecología urología para el tratamiento integral del paciente
- Solicitudes de estudios complementarios
- Consentimientos informados, resguardos éticos

ENFERMEDADES BACTERIANAS

- **Enfermedades infecciosas sistémicas causadas por bacterias con lesiones asociadas en la mucosa bucal SÍFILIS:** Etiología- Sífilis como ITS (enfermedad de transmisión sexual). Historia. Epidemiología. Patogenia, características patológicas. Curso natural de la sífilis no tratada, manifestaciones clínicas: sífilis primaria, sífilis secundaria, sífilis latente, sífilis tardía. Neurosífilis, Sífilis cardiovascular, sífilis tardía benigna- sífilis congénita- Presentaciones atípicas de la Sífilis. Diagnóstico de Laboratorio Técnica de examen con campo oscuro, muestra de biopsia, pruebas serológicas, aislamiento del Treponema pallidum. Tratamiento: infección persistente. Seguimiento y Tratamiento- Reacción de Jarish-Herxheimer- inmunidad- Lesiones estomatológicas de la Sífilis Oral en los distintos periodos- Diagnósticos diferenciales. Diagnósticos de confirmación. Localizaciones- Actitudes terapéuticas.

[Handwritten signature]



Enfermedades Mycobacterianas:

- **Tuberculosis:** Definición- Historia- Microbiología-Epidemiología- Vedo de discriminación- riesgo de infección- Riesgo de progreso de la infección en enfermedad activa- características inmunopatológicas- reacción a la tuberculina: dosificación, aspectos técnicos e interpretación- reactivación de la reactividad tuberculínica. Patogenia- evolución de la infección primaria- Tuberculosis primaria (infancia) y reinfección (adultos)- Reactivación endógena y exógena- Tuberculosis hematogena tardía- tuberculosis pulmonar primaria en la niñez y crónica- del lóbulo inferior y endobronquial- Algunas tuberculosis extrapulmonares: miliar, hematogena crónica, esquelética o enfermedad de Pott- Linfadenitis tuberculosa, mediastínica. Tuberculosis cutánea en oro faring - Otitis tuberculosa, Tuberculosis en la cavidad bucal. Anatomía patológica aplicada generalidades del tratamiento sistémico. Tratamientos.

Enfermedades causadas por el Mycobacterium leprae

- **Lepra:** Introducción- Etiología y transmisión- características microbiológicas del Mycobacterium leprae. Epidemiología, Clasificación de la lepra. Manifestaciones clínicas. Diagnóstico espectro clínico, espectro histológico, espectro inmunológico. Complicaciones. Manifestaciones bucales, características clínicas e histopatológicas. Tratamiento. Patogenia y características específicas patológicas. Manifestaciones clínicas. Diagnóstico. Distintas localizaciones. Significación pronóstica. Estudio histopatológico de las lesiones. Tratamientos.
- **Infecciones cutáneas estreptocócicas (con atención a piel de la cara):** Impétigo- Erisipela- celulitis bacteriana. Gangrena bacteriana. Fascitis Necrotizante. Amigdalitis estreptocócica. Difteria- Meningitis, Escarlatina. Transmisión, etiología. Manifestaciones clínicas. Complicaciones- Diagnóstico. Tratamiento. Prevención de cada una de ellas, complicación de los tejidos bucales y peribucles.
- **Infecciones por especies de Actinomyces.** La Actinomicosis: generalidades- Etiología- características microscópicas- Patogenia y características patológicas- manifestaciones clínicas y diagnóstico. Actinomicosis cervicofacial: Absceso actinomicótico submandibular-Actinomicosis paramandibular aguda- generalidades sobre Actinomicosis torácica y diseminada, Estudio histopatológico. Tratamiento

ENFERMEDADES MICÓTICAS Y PARASITARIAS

- **Micosis superficiales:** Generalidades. Micología. Epidemiología. El género Cándida. Epidemiología y fisiología. Patogenia y respuesta inmunológica. Histopatología. Cuadros clínicos: Candidiasis superficiales y profundas. Infección de las mucosas. Clasificación de Candidiasis oral. Eritema migratorio, Pseudomembranosa, agudas y crónicas, hipertrófica, queratitis angular. Pruebas de tularancia. Citología-Biopsias Otras. Diagnóstico diferencial. Candidiasis mucocutánea en inmunosuprimidos, esofagitis, vaginitis, balanitis, lesiones cutáneas de candidiasis diseminada, pronóstico. Tratamiento y profilaxis.
- **Micosis profundas con repercusión en la mucosa bucal**
Micosis tropicales sistémicas: generalidades
 - **Histoplasmosis:** Histoplasmosis por *H. capsulatum* - enfermedad de Darling- Cuadros clínicos, lesiones estomatológicas, Diagnósticos diferenciales, Histopatología. Diagnóstico microbiológico. Tratamiento- Histoplasmosis por *H. capsulatum* var. Duboisii
 - **Blastomycosis (Enfermedad de Gilchrist):** Concepto. Cuadro clínico- lesiones estomatológicas, Paracoccidioidomicosis (enfermedad de Lutz- Splendore-Almeida) u Blastomycosis sudamericana: concepto, características clínicas. Lesiones estomatológicas- Diagnósticos diferenciales. Diagnóstico de laboratorio- Tratamiento.
 - **Criptococosis.** Concepto. Ecología y Epidemiología Patogenia y respuesta inmunológica. Cuadros clínicos, lesiones estomatológicas- Diagnóstico- Tratamiento- profilaxis.
 - **Aspergiosis:** Estudio del hongo causante- Epidemiología-Etiopatogenia-lesiones causantes- Localizaciones- Histopatología de las lesiones- Métodos de estudio- Diagnósticos- pronóstico- Tratamiento



Universidad Nacional del Nordeste

Proctorado

- **Murcomicoziasis:** Cuadro epidemiológico. Etiología. Patogenia, lesiones asociadas. Localización de las lesiones de interés estomatológico. Métodos de estudio. Diagnóstico. Tratamientos.

Parasitosis que afectan a los tejidos blandos de la cara y cavidad bucal:

- **Enfermedad de Chagasin-Mazza, Leishmaniasis, Toxoplasmosis-** Etiología. Epidemiología. Etiopatogenia. Lesiones clínicas. Características serológicas. Transmisión. Grupos de riesgo. Prevención. Análisis de cuadros clínicos, países endémicos.

ENFERMEDADES VIRALES

- **Virus y su incidencia y prevalencia en las lesiones mucocutáneas:** Estructura y clasificación de los virus. Interacción virus, célula. Interacción virus huésped. Virus molusco contagioso.
- **Adenovirus; Virus herpes Viridae** Clasificación-tropismo-Latencia-Transformación. Transmisión. Patogenia. Síndromes Clínicos. Virus herpes Simplex. Herpes virus 2, herpes Virus 8. Etiopatogenia y clínica, relación con otras enfermedades.
- **Virus del Herpes 8; Sarcoma de Kaposi:** Clasificación. tropismo. Latencia. Transformación. Transmisión. Patogenia. Síndromes Clínicos. Tratamiento, relación con el VIH.
- **Virus COXAQUIE 1, 2 y 3:** Enfermedad Pie Boca Mano. Mononucleosis Infecciosa. Síndrome mononucleotídica. Clasificación-tropismo-Latencia-Transformación. Transmisión. Patogenia. Síndromes Clínicos.
- **Citomegalovirus:** Clasificación. tropismo. Latencia. Transformación. Transmisión. Patogenia. Síndromes Clínicos. Tratamiento, relación con el VIH.
- **Virus varicela Zoster Varicela y herpes Zoster, Citomegalovirus:** descripción del patógeno. Infecciones congénitas en lactantes de madres no inmunosuprimidas. Infección en inmunosuprimidos. Virus de Epstein Barr: propiedades físicas y biológicas. Epidemiología. Patogenia. Respuestas inmunes humoral y mediadas por células- manifestaciones clínicas- Crónicas. Diagnóstico de laboratorio- Tratamiento.
- **Virus de la hepatitis A- B- y C:** estructura viral-Antígenos- El DNA viral- Replicación viral-Topiano celular. Curso de la infección viral. Infecciones serías detectables. Inmunidad protectora. Prevención, vacunas.
- **Virus de la fiebre urleanar:** papera o parotiditis epidémica-Virus del sarampión y la rubéola. epidemiología-virología-lesiones orales-
- **Papiloma Virus Humano: características esenciales y su epidemiología.** Papilomavirus: Virología. Epidemiología. Transmisión. Patogenia-Manifestaciones clínicas: papilomas, verrugas, condilomas acuminados- hiperplasia epitelial. focal. Diagnóstico, estudio por histología, por inmunohistoquímica y por PCR.
- **Virus de la Inmunodeficiencia Humana Adquirida: Virus HIV-** Epidemiología- Virología-Curso Clínico- Actualización-Etiopatogenia-Fisiopatogenia- Inmunología-
- **Virus de la Inmunodeficiencia Humana Adquirida:** Cuadro de infección-valores sanguíneos. Distintos receptores para el virus. Células diana- tejidos y Sistemas de relación. Pruebas serológicas interpretación.
- **Clínica del Síndrome de inmunodeficiencia por el VIH:** Riesgos- factores de riesgo, mecanismos de infección. Sida en niños. Sida en mujeres. Otros grupos de riesgo- Etapas clínicas de la infección- Clasificación del CDC- Micosis- Virosis- Parasitosis- neoplasias- Otros síndromes provenientes de los tratamientos de alta eficacia.
- **Clínica y Epidemiología del DENGUE y del COVID 19:** Epidemiología, reservorios, vías de contagio, mecanismos de transmisión, estudios de laboratorio para diagnóstico definitivo (serología e hisopados microbiológicos), bloqueo de zonas de riesgo, conocimiento de lesiones estomatológicas pertenecientes a éstas enfermedades. Trabajo en promoción y prevención de éstas enfermedades en APS para distinguir contagios. Interconsulta con Infectología médica y epidemiología. Nociones de tratamientos.



Universidad Nacional del Nordeste

Proctorado

8. Metodología de enseñanza

Clases teóricas expositivas, dialogadas e interactivas con apoyo multimedia. Las técnicas van a depender del contenido desarrollado según sea simple, complejo, especializado o integrado.

Clases teórico- prácticas interactivas con apoyo multimedia. Las técnicas y estrategias utilizadas serán variadas dependiendo de la orientación temática específica.

Están previstas instancias de aprendizaje colaborativo como estudios de casos, seminarios que permitan profundizar los conceptos; trabajos en pequeños grupos que faciliten la discusión y el intercambio de ideas.

Las clases prácticas, atención de paciente – clínica asistencial serán desarrolladas en la Clínica de Posgrado y Hospital Universitario Odontológico de la FOUNNE y en un servicio conveniado de Estomatología. Perteneciente al CAPS (Centro de atención Primaria de la salud) N° X del Ministerio de Salud Pública de la Provincia de Corrientes.

Asimismo, las actividades prácticas correspondientes a los contenidos de esta unidad curricular serán ejecutadas nuevamente durante las rotaciones generales en los hospitales.

9. Instancias de evaluación:

Cuestionarios y ejercicios escritos al término de cada clase.

El desempeño de los alumnos será evaluado con lista de cotejo de las actividades clínicas sobre pacientes que realice.

10. Requisitos de aprobación:

- 80% de asistencia a las clases.
- Presentación y aprobación del 80% de los trabajos a realizar.

11. Bibliografía Básica:

- EDUARDO CECOTTI, EDUARDO L. Y COL. "El Diagnóstico en Clínica Estomatológica" Editorial Panamericana, Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina, 2007.
- MARTHA CARMONA, IVAN PORTO, YELISA RÍOS, HÉCTOR LANFRANCHI. Lesiones bucales características de las sífilis encontradas en 3 servicios de estomatología de Latinoamérica. [Vol. 12, Núm. 26 (2017). <https://doi.org/10.16925/od.13126.1788>
- GUERDA-GALINDO E, SIERRA-VALENTE X, GONZALEZ-LÓPEZ E, LÓPEZ-MUÑOZ F. Syphi is and human experimentation from World War II to the present: a historical perspective and reflections on ethics. Actas Dermosifiliogr. 2014 Nov;105(9):847-53. Doi: 10.1016/j.ad.2013.09.007
- OLARTE BUZIERA PINTO R, RICHIMBELOTT BATISTA NASCIMENTO T, PACHECO RICALPO DE ANDRADE L, POLICARPO F, RIBEIRO ESTRELLA R, GUEDENZIAR E. Lesões vesiculares e prurido intenso em paciente com sífilis secundária: manifestação clínica atípica. Dermatol. Online J. 2016 Jun 15;22(6) pii: 13030/qc91b7g8L7.
- GARIBAYO M, JABRIGOTTY M, VARADEO M, RAFFI P, CORRONS F. Sífilis terciaria cutánea: una gran desconocida. Presentación de un caso y revisión bibliográfica. Arch Argent. Dermatol. 2008; 58:97-103.
- LAZARINI FM, BARROSA DA. Educational intervention in Primary Care for the prevention of congenital syphilis. Rev Lat Am Enfermagem. 2017; Doi: 10.1590/1518-8345.1612.2845
- LIU J, HOWELL JK, BRADLEY SD, ZHENG Y, ZHOU ZH, NORRIS SJ. Cellular architecture of *Treponema pallidum*: novel flagellum, periplasmic cone, and cell envelope as revealed by cryo electron tomography. J Mol Biol. 2010; 403(4):546-561. Doi: 10.1016/j.jmb.2010.09.020
- VILLAR JR, PORTA J. Neurosyphilis in the 21st century: a descriptive study in a tertiary hospital in Madrid. Rev Neurol. 2016 Nov 1;63 (9):393-402.
- JIMENEZ GUERRERO, ALEX ROY. Conocimientos y actitudes que tienen los pacientes hacia el tratamiento de la tuberculosis pulmonar del Centro Materno Infantil Manuel Barreto. San Juan de Miraflores, Lima, Perú - 2013 Disponible en: <http://repositorio.uar.edu.pe/handle/uar/3017>
- CHAGUA ALVAREZ, ENGERID CARMEN. Nivel de conocimiento de la tuberculosis sensible en pacientes en el Centro de Salud Santa Clara – Ato. Enero - mayo 2017. Disponible en: <http://repositorio.uwiscor.edu.pe/handle/123456789/10981>
- LLANOS CARRANZA, DAYSI "El SIDA" repercusiones en cavidad oral. <http://bibliotecadigital.unsa.edu.ar/808/ndm/handle/123456789/3417/1/BIB-ODONT->



Universidad Nacional del Nordeste

Rectorado

0068.pdf. Disponible en: <http://hdl.handle.net/123456789/5417>. Consultado el 23 de abril de 2018.

- THOMPSON GRANT D, PILA PELÁEZ M, PILA PELÁEZ R, GUERRA RODRÍGUEZ C. Surcocha de Kaposi de cavidad bucal en pacientes con sida. Archivo Médico de Camagüey [Internet]. 2015 [citado 2018 Abr 25];6(8):[aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://revista.amc.cu/index.php/ame/article/view/1199>
- CASTILLO MUÑOZ, IRVIN ALEXANDER. Nivel de Infección T CD4 y destrucción como factores de riesgo para candidiasis oral en pacientes adultos infectados con VIH atendidos en la unidad de atención integral de personas viviendo con VIH /SIDA (UAIAPVVS) del Hospital Regional Docente De Trujillo, 2003 – 2014. Disponible en <http://dspace.untrujillo.edu.pe/handle/UNTRUJ/7615>
- GUANCHE, LUIS GARCÍA. Perception about risks of transmitted sexually infections and HIV/AIDS in adolescents. Its prevention vol. 12, núm. 2 (2012). Disponible en: <http://ruc.fent.edu.uy/index.php/ruc/article/view/222>
- ABRAHAM IGLESIAS, ROSARIO. Modificación del estado de salud bucal en pacientes con VIH/SIDA de un área de salud Vol. 41 N° 2 (2016). Disponible en: <http://revista.ornanocajon.sld.cu/index.php/2m/article/view/652>
- MURILLO LADINEZ NY Tesis [Internet]. 2014-03 [citado el 25 de abril de 2018]. Recuperado a partir de: <http://repositorio.ceg.edu.ec/handle/cegu/6263>
- EWETZ E, MELNICK JL, ADELBERG EA. Manual de microbiología médica. La Habana: Editorial Pueblo y Educación, 1989 110-37. (Edición Revolucionaria).
- SHAFER WG, LEVY BM. Enfermedades de origen microbiano. Tratado de patología bucal México DF: Nueva Editorial Interamericana, 1986;447-414
- SANTANA GARAY JC. Principales enfermedades infecciosas generales con complicaciones bucales. Atlas de patología del complejo bucal. La Habana: Editorial Científico-Técnica, 1985;131-48.

U.C.22: PATOLOGÍAS AUTOINMUNES ESPECÍFICAS: INMUNIDAD Y ENFERMEDADES AUTOINMUNES SISTÉMICAS CON REPERCUSIÓN BUCAL.

1. Metodología del dictado: Teórico-práctica

2. Carácter: obligatoria

3. Carga horaria total: 90 hs

4. Días y horarios del dictado: miércoles- jueves- viernes de 8-13 hs y de 14-20 hs. Sábado 8-13 hs

5. Fundamentación

El sistema inmunológico del cuerpo lo protege contra las enfermedades y las infecciones. Pero, si posee una enfermedad autoinmune, su sistema inmunológico ataca las células sanas de su cuerpo por error. Las enfermedades autoinmunes pueden afectar muchas partes del organismo.

No se conocen las causas. Estas enfermedades tienden a ser hereditarias. Las mujeres, particularmente las afroamericanas, las hispanoamericanas y las indias norteamericanas, presentan un mayor riesgo de sufrir enfermedades autoinmunes.

Existen más de 80 tipos de estas enfermedades y algunas tienen síntomas similares. Esto dificulta que su médico sepa si usted realmente padece de uno de estos trastornos y, en caso de padecerlo, de cuál de ellos se trata. Obtener un diagnóstico puede resultar frustrante y estresante. En muchos casos, los primeros síntomas son fatiga, dolores musculares y fiebre más bien baja. Pero el síntoma clásico de una enfermedad autoinmune es la inflamación, que puede causar enrojecimiento, calentamiento, dolor e hinchazón.

Las enfermedades también pueden hacerse más agudas, o sea que tiene momentos en los que empeoran pero pueden también tener remisiones que es cuando los síntomas mejoran o desaparecen. El tratamiento depende de la enfermedad, pero en la mayoría de los casos, lo importante es reducir la inflamación. A veces, el médico puede recetar corticoides (esteroides). Este tipo de medicamento que reduce la respuesta de su sistema inmunológico, se destaca que la mayoría de las enfermedades donde el sistema inmunológico se encuentra comprometido presenta repercusiones bucales, en el 90% con lesiones estomatológicas en cavidad bucal, por lo cual el clínico estomatólogo debe estar entrenado en el diagnóstico, trabajar en equipo con el inmunólogo y abordar a la par un tratamiento específico local.

Las patologías vesico - ampollares son frecuentes en la cavidad bucal y zonas peribucales, por ello ante la sospecha de una enfermedad vesico-ampollar es necesario realizar una exhaustiva anamnesis

[Firma manuscrita]



Universidad Nacional del Nordeste
Postgrado

para detectar brotes anteriores de lesiones y de agentes exógenos relacionados, como así también debe realizarse una meticulosa observación clínica para confirmar clínicamente la presencia de vesículas o ampollas. Es fundamental una vez orientado el diagnóstico confirmarlo mediante exámenes complementarios seleccionados, debido que las lesiones vesiculo-ampolares pueden ser la expresión de un proceso trivial o la primera manifestación de una enfermedad severa, cuyo diagnóstico precoz dependa incluso la vida del paciente.

6. Objetivos

- Aplicar los conceptos que ya ha adquirido sobre mecanismos subyacentes a la respuesta inmunitaria y enfermedad
- Establecer el escenario en donde se van a producir las enfermedades con base inmunológica de órganos y tejidos.
- Analizar las reacciones de hipersensibilidad que tienen lugar entre el huésped, el entorno externo y el medio interno.
- Relacionar las características inmunopatológicas básicas de cada enfermedad con las características clínicas observadas en el paciente
- Determinar los elementos propios de las enfermedades autoinmunes
- Considerar la relación que existe entre la patología bucal y las enfermedades autoinmunes
- Conocer las manifestaciones clínicas que se presentan en las enfermedades vesiculo-ampolares.
- Adquirir competencias en métodos histopatológicos, citológicos, bioquímicos e inmunológicos necesarios para el diagnóstico de este tipo de enfermedades.
- Elaborar un plan de tratamiento para aliviar las manifestaciones clínicas y mejorar la calidad de vida de los pacientes portadores

7. Contenidos:

- **Immunología clínica: Principios de hipersensibilidad I y II:** Clasificación de Gel y Coons. Enfermedades causadas por Hipersensibilidad del tipo I: Urticaria. Hipersensibilidad del tipo II: Penfigo y Penfigoide: Definición. Clasificación. Etiopatogenia. Manifestaciones Clínicas generales y bucales. Exámenes Complementarios. Diagnóstico diferencial. Conducta terapéutica. Pronóstico. Clasificación, características clínicas e histopatológicas, diagnóstico bioquímico y anatomopatológico, pronóstico, trabajo multidisciplinario. Tratamiento general y local.
- **Hipersensibilidad del tipo III:** Vasculitis: definición. Vasculitis alérgica (vasculitis leucocitoclástica). Afas mayores recurrentes. Afas Vulgares: Definición. Clasificación. Manifestaciones Clínicas. Diagnóstico. Tratamiento. Eritema nodoso. Eritema multiforme. Clasificación- características clínicas e histopatológicas, diagnóstico bioquímico y anatomopatológico, pronóstico, trabajo multidisciplinario. Tratamiento general y local.
- **Hipersensibilidad del tipo III:** Principios de Autoinmunidad. HLA y enfermedad autoinmune. Enfermedad autoinmune. Etiología. Artritis reumatoidea. Artritis crónica juvenil. Lupus Eritematoso Sistémico. Esclerodermia. Síndrome de Sjögren: Definición. Clasificación. Etiología. Manifestaciones Bucles Diagnóstico. Evolución. Pronóstico. Complicaciones. Conducta terapéutica. Terapéutica odontológica, endocrínica y estomatológica
- **Síndrome de Reiter:** Líquen Plano Estudio clínico-anatomopatológico y diagnósticos diferenciales. Clasificación- características clínicas e histopatológicas, diagnóstico bioquímico y anatomopatológico, pronóstico, trabajo multidisciplinario. Tratamiento general y local.
- **Enfermedades causadas por hipersensibilidad tipo IV:** Dermatitis de contacto, Eczema atópico, Reacciones bucales de etiología inmunitaria. Clasificación- características clínicas e histopatológicas, diagnóstico bioquímico y anatomopatológico, pronóstico, trabajo multidisciplinario. Tratamiento general y local.
- **La psiconeuroinmunoendocrinología en enfermedades autoinmunes:** Introducción. Interacciones immuno-endocrinas. IES. Glucocorticoides. Pro lactina- hormonas sexuales, neurotransmisores. Apoptosis. Síndrome de Itica urdiente. Clasificación- características clínicas e histopatológicas, diagnóstico bioquímico y anatomopatológico, pronóstico, trabajo multidisciplinario. Tratamiento general y local.
- **Procesos alérgicos:** Hipersensibilidad del tipo I y atopia- Inmunoglobulina E-La respuesta alérgica en el hombre: procesos ambientales, específicos, inespecíficos; genéticos.



Universidad Nacional del Nordeste

Rectorado

- **Fisiopatogenia de los procesos alérgicos:** Células implicadas en la respuesta alérgica. Aspectos clínicos de la enfermedad alérgica: asma, rinitis, sinusitis, anafilaxia, alergia alimentaria y alergia a medicamentos en general.
- **Tratamientos y Alergia:** Distintos procedimientos en Odontología y reacciones alérgicas asociadas. Reacciones alérgicas a medicamentos usados en Dermatología y en Estomatología.
- **Artrropatías:** ATM: Artritis Reumatoidea: Definición. Etiopatogénesis. Manifestaciones Clínicas. Diagnóstico. Estudios complementarios. Conducta terapéutica. Derivaciones.
- **Enfermedad Celíaca:** Definición. Manifestaciones bucales. Diagnóstico. Pronóstico. Plan de tratamiento.
- **Enfermedad de Addison:** Definición. Manifestaciones Clínicas. Diagnóstico. Conducta terapéutica. Pronóstico.

8. Metodología de enseñanza

Clases teóricas expositivas, dialogadas e interactivas con apoyo multimedia. Las técnicas van a depender del contenido desarrollado según sea simple, complejo, especializado o integrado. Las clases de integración de teoría – práctica serán desarrolladas con modalidad taller para debatir aspectos que hacer a los contenidos de esta unidad curricular.

Clases teórico- prácticas. Clases teóricas para sustento de conceptos y contenidos. Se abordarán los saberes previos por medio de procesos analíticos, inductivos y complejos a partir de diferentes técnicas como clases teóricas interactivas, colaborativas o mixtas. Como instancias de aprendizaje en la práctica se realizarán estudios de casos, seminarios que permitan profundizar conceptos, trabajos en pequeños grupos que faciliten la discusión y el intercambio de ideas. Resolución de casos.

Las clases prácticas, atención de paciente – clínica asistencial serán desarrolladas en la Clínica de Posgrado y Hospital Universitario Odontológico de la FOLNNE y en un servicio conveniado de Estomatología. Perteneciente al CAPS (Centro de atención Primaria de la salud) N° X del Ministerio de Salud Pública de la Provincia de Corrientes.

Asimismo, las actividades prácticas correspondientes a los contenidos de esta unidad curricular serán ejecutadas nuevamente durante las rotaciones generales en los hospitales.

9. Instancias de evaluación:

Cuestionarios y ejercicios escritos al término de cada clase.

Con lista de cotejo se evaluará el desempeño en la clínica asistencial de los cursantes.

10. Requisitos de aprobación:

- 80% de asistencia a las clases.
- Presentación y aprobación del 80% de los trabajos a realizar.

11. Bibliografía Básica:

- CECOTTI CL, SFORZA RK Y COLS. El diagnóstico en Clínica Estomatológica. 1ra Edición. Médica Panamericana. Buenos Aires Argentina, 2007
- REICHART P Y PHILIPSEN HP. Atlas de Patología Oral. Editorial Masson, España 1994.
- SCHEMEL-SUÁREZ, M., LÓPEZ LÓPEZ, J., & CHIMENOS KÜSTNER, E. (2015). Cánceres orales: diagnóstico diferencial y tratamiento. *Medicina Clínica*, 2015, vol. 145, num. 11, p. 499-503. Disponible en: <http://dposic.ulb.edu/edspace/bitstream/2445/110760/7/556595.pdf>
- MONTESERÍN MATEOSANZ, M., GARCÍA CHÍAS, B., JIMÉNEZ VILLAL, N., CÉRERO LAPIEDRA, R., & ESPARZA GÓMEZ, G. C. (2014). Síndrome de Sjögren [Revisión e implicaciones en el ámbito de la salud oral]. *Cient Dent (Internet)*, 11(1)
- REYES, O. M., VILLARREAL, S. M. L., DELGADO, A. I. M., & LUIS, O. E. R. (2016). Manifestaciones bucales y compromiso sobre cuidados orales en pacientes con lupus eritematoso sistémico. *Revista Mexicana de Estomatología*, 3(1), 49-57. Disponible en: <https://www.reimexesin.com/index.php/reimexesin/article/view/6195>
- REGEZI, JA Y SCHUBBA JL. Patología Bucal. Correcciones Clinicopatológicas. Editorial McGraw- Hill Interamericana, 2004.
- CHOQUE YAPUCHURA, J. G. (2011). Leucemia Aguda, Manifestaciones Orales. *Revista de Actualización Clínica Investig.*, 179. Disponible en <http://www.revistasbolivianas.org.bo/cgi/rev/474/a06.pdf>
- William Peçin Jacomacci, Christopher Henrique Gibin y cols. Manifestações bucais em pacientes portadores de síndromes: estudo clínico e radiográfico. RFO, UPEL, Brasil, 19(3):2014. Disponible en: <http://scer.upel.br/index.php/rfo/article/view/4162/3292>



Universidad Nacional del Nordeste
Posgrado

- Inmunología celular y molecular. Abul K. Abbas-Andrew J.H Lichtman. 5ª ed. SAUNDERS-ELSEVIER (GEA CONSULTORARIA EDITORIAL)
- Clínica Inmunológica. P.G.H Ciell, R.B.A. Cúmbis, P.J. Jachmann. SALVAT EDITORES. BUENOS AIRES-BARCELONA
- Inmunología Clínica. Jonathan Haswell, Glenis K. Saedding, David male, Ivan M. Roitt. MOSBY-YOYMA LIBROS. BARCELONA-MADRID
- Inmunología e Inmunohistoquímica. Ricardo Arribas Margol. EDITORIAL MEDICAPANAMERICANA. BUENOS AIRES.
- Inmunología en esquemas. J.H.L. Playfair. CTM SERVICIOS BIBLIOGRAFICOS S.A. BUENOS AIRES.
- Terapéutica Inmunosupresora. Inmunología Básica y Clínica. Wilkestein A. STITES D.P. Y TERRAL. 1993
- Enfermedades Reumáticas. Inmunología Básica y Clínica. Fye KH y Sack U. STITES D.P. Y TERRAL.
- BORGHELLI RF. Temas de patología bucal clínica. Mundí Bs As. Tomo I. Cap. 13 Pág. 135-145. 1979
- SHAFFER W, HINE M, LEVY B. Tratado de patología bucal. Interamericana México. Cap. 16 Pág. 839-882.
- GREENSPAN D, PINDBORG J, GREENSPAN J, SCHINDT M. El Sida en la cavidad bucal. Actualidades Médico Odontológicas. Caracas. Cap. 6 Pág. 48-53. 1994/1986

1.C.23: PATOLOGÍAS ENDOCRINOLÓGICAS, METABÓLICAS Y HEMATOLÓGICAS ESPECÍFICAS- ENFERMEDADES DEL SISTEMA ENDÓCRINO, CARENCIALES, DEL METABOLISMO BASAL Y HEMATOLÓGICAS CON REPERCUSIÓN BUCAL

1. Metodología del dictado: Teórico-práctica

2. Carácter obligatorio

3. Carga horaria total: 90 hs

4. Días y horarios del dictado miércoles- jueves- viernes de 8-13 hs y de 14-20 hs. Sábados 8-13 hs

5. Fundamentación

El sistema endocrino incluye ocho glándulas principales distribuidas por todo el organismo, como la glándula tiroides, la hipófisis, la glándula suprarrenal y el páncreas. Este sistema afecta el crecimiento y el desarrollo, el metabolismo, la función sexual y el estado de ánimo.

Si las concentraciones hormonales son demasiado altas o demasiado bajas, es posible que se presenten trastornos o enfermedades del sistema endocrino. Las enfermedades y trastornos del sistema endocrino también se presentan si el organismo no responde a las hormonas de la forma en que debería hacerlo.

Las enfermedades del sistema endocrino son aquellas que afectan a las glándulas de secreción interna, entre ellas la hipófisis, tiroides, paratiroides, páncreas y glándulas suprarrenales. Suelen cursar con aumento de la producción de la hormona secretada por la glándula (hipersecreción) o disminución en la producción (hiposecreción). La rama de la medicina que estudia las enfermedades del sistema endocrino se conoce como endocrinología y está íntimamente relacionada con la clínica estomatológica ya que produce innumerables alteraciones en los tejidos duros y blandos de la cavidad bucal. De allí la importancia de su conocimiento y manejo con el endocrinólogo las patologías

6. Objetivos

- Reconocer lesiones clínicas y patognomónicas de cada enfermedad de base y relacionarlas con la patología de orden general
- Entrenamiento en la solicitud de estudios complementarios para abordaje y confirmación del diagnóstico clínico.
- Indagar sobre los estados glandulares, sanguíneos, metabólicos del paciente que se relacionan con el estado de salud de los tejidos bucales.
- Descubrir lesiones estomatológicas como debut de la enfermedad de orden general
- Interconsulta con el especialista de cada área
- Relacionar las características de las diferentes patologías que pueden afectar al paciente en el orden sistémico con repercusión también en los tejidos del Sistema estomatognático.
- Manejar los diferentes estudios de laboratorio referentes a los sistemas internos del paciente

R



- Reconocer la interrelación existente entre el organismo y los tejidos bucales y anexos funcionando como una economía integrada
- Manejar la farmacología general prescrita por el médico del paciente y conocer las interacciones que puedan producirse con fármacos de uso local en cavidad bucal. Reacciones, alergias y efectos adversos

7. Contenidos:

- **Trastornos Endocrinos I:** hiperpituitarismo- hipopituitarismo- alteraciones de la glándula Tiroides: hipotiroidismo congénito y de los adultos- Hipertiroidismo: en niños y adultos Alteraciones glándulas Paratiroideas: Hipoparatiroidismo. Síndrome de D. George Hipoparatiroidismo idiopático. Pseudohipoparatiroidismo. Hipertirairoidismo - Gónadas: Pubertad precoz
- **Trastornos Endocrinos II:** Síndrome de Albright- Hipogonadismo. Síndrome de Klinefelter- Glándulas suprarrenales: Síndrome Adrenogenital- Síndrome de Cushing- Síndrome de Addison. Páncreas: Diabetes Mellitus - Eje Hipófisis-suprarrenal- Alteraciones de la mucosa bucal. Relacionadas
- **Enfermedades Hematológicas:** Hematología Diagnóstica. Progenitores hematopoyéticos. Maduración de progenitores. Insuficiencia medular. Anemias: relacionadas con la eritropoyesis- Eritroproliferativas medulares. Mielocítica, Anemias provocadas por enfermedades crónicas con insuficiencia orgánica: renal, hepática, hipotiroidismo, hipopituitarismo. Defectos de la maduración: Anemias Hipocrónicas: por deficiencia de hierro, no por deficiencia de hierro, anemia sideroblástica, megaloblásticas. Anemias Hemolíticas: embrazo esplenomegalia, macroglubulinemia de Waldenström. Exámen Físico-Hemograma. Índices. Laboratorios hemolíticos. Anemias macrocíticas microcíticas. Anemias normocíticas y normocrómicas. Trastornos hemolíticos: deficiencia de la glucosa-6-fosfato-deshidrogenasa. Hemólisis por sequestración-Anemias hemolíticas inmunitarias-Enfermedad hemolítica autoinmunitaria-hemoglobinuria nocturna paroxística-causada por anomalías metabólicas: causada por parásitos eritrocitarios-Trastornos hemolíticos hemangiomatosis-talasemias-grave-mayor e intermedia-rasgo talasémico-genética molecular de la talasemia-Metahemoglobinemia y Sulfahemoglobinemia-Transfusiones sanguíneas.Estado leucopénico- Neutropenia-Linfopenia-Plaquetopenia-Influencias en los tejidos bucales. Laboratorios bioquímicos. Alteraciones Sanguíneas: Anemias: Concepto. Etiología. Clasificación. Manifestaciones generales. Manifestaciones bucales. Exámenes complementarios. Diagnóstico diferencial. Diagnóstico Clínico y de Laboratorio. Conducta terapéutica. Evolución y pronóstico. Leucemias: Concepto. Etiología. Clasificación. Manifestaciones generales. Manifestaciones bucales. Diagnóstico. Conducta terapéutica. Evolución y pronóstico
- **Enfermedades Hemorrágicas:** Concepto. Clasificación. Trombocitosis; Púrpuras: Concepto. Etiología. Manifestaciones generales clínicas Manifestaciones bucales. Diagnóstico. Pronóstico. Conducta terapéutica. Coagulopatías: Hemofilias A-B-C: Concepto. Etiología. Manifestaciones clínicas generales. Manifestaciones bucales. Diagnóstico. Pronóstico. Conducta terapéutica. Terapéutica odontológica
- **Enfermedades renales y lesiones bucales asociadas:** Evaluación del paciente con enfermedad renal-mecanismos de lesión renal-Trastornos de volumen líquido: electrolitos y equilibrio ácido-básico-Insuficiencia renal aguda-Insuficiencia renal crónica. Dialisis. Nefropatías. Alteraciones de la mucosa bucal en las diferentes patologías renales
- **Enfermedades Metabólicas y su repercusión en los tejidos bucales.** Trastornos metabólicos hereditarios. Acatasia-Enfermedad familiar de Epoproínas de alta densidad. Histidinemia. Hipofosfatasa. Raquismo hipofosfático resistente a la vitamina D- Hiperurcemia juvenil. Porfiria.
- **Trastornos del metabolismo mineral:** del calcio, del fósforo, del magnesio, del sodio, del potasio, del cloro. Oligoelementos.
- **Trastornos Vitamínicos:** Vitamina A-B-Vitamina, Riboflavina. Niacina Piridoxina. Ácido fólico. Vitamina B12. Ácido panotéico. Vitamina C- Vitamina D- Vitamina E- Vitamina K. Influencias en los tejidos dentarios, huesos y tejidos blandos
- **Trastornos metabólicos del tejido óseo y en especial de los musculares:** Metabolismo óseo. Osteoporosis. Histiocitosis: Enfermedad de Hans-Schiller-Christian, Síndrome de Letterer-Siwe. Granuloma eosinófilo. Enfermedad de Gaucher. Granuloma central de células Gigantes.



Universidad Nacional del Nordeste
Postgrado

Osteogénesis imperfecta, Esclerosteosis, Displasia craneonetoftálica y craneodisplasia, Osteopetrosis, Disostosis cleidocraneal, Progeria o Síndrome de Hutchinson Gilford, Síndrome de Hunter, Displasia Fibrosa, Querubismo, Hiperostosis cortical infantil, Osteitis deformante, Osteomalacia, Osteoporosis, Alteraciones metabólicas de desarrollo en la Articulación Temporo-Mandibular.

8. Metodología de enseñanza

Clases teóricas expositivas, dialogadas e interactivas con apoyo multimediático. Las técnicas van a depender del contenido desarrollado según sea simple, complejo, especializado e integrado. Las clases de integración de teoría - práctica serán desarrolladas con modalidad taller para debatir aspectos que hacen a los contenidos de esta unidad curricular.

Clases teóricas- prácticas, Clases teóricas para sustento de conceptos y contenidos. Se abordarán los saberes previos por medio de procesos analíticos, inductivos y complejos a partir de diferentes técnicas como clases teóricas interactivas, elaborativas o mixtas. Como instancias de aprendizaje en la práctica se realizarán estudios de casos, seminarios que permitan profundizar conceptos; trabajos en pequeños grupos que faciliten la discusión y el intercambio de ideas. Resolución de casos.

Las clases prácticas, atención de paciente - clínica asistencial serán desarrolladas en la Clínica de Posgrado y Hospital Universitario Odontológico de la FOCNNE y en un servicio conveniado de Estomatología. Perteneciente al CAHS (Centro de Atención Primaria de la Salud) N° X del Ministerio de Salud Pública de la Provincia de Corrientes.

Asimismo, las actividades prácticas correspondientes a los contenidos de esta unidad curricular serán ejecutadas momentáneamente durante las rotaciones generales en los hospitales.

9. Instancias de evaluación:

Cuestionarios y ejercicios escritos al término de cada clase

Con lista de cotejo se evaluará el desempeño en la clínica asistencial de los cursantes.

10. Requisitos de aprobación:

- 80% de asistencia a las clases.
- Presentación y aprobación del 80% de los trabajos a realizar.

11. Bibliografía Básica:

- DECCOTTI EL, SPORZA RR Y COLS. El diagnóstico en Clínica Estomatológica. 1ra Edición. Médica Panamericana. Buenos Aires Argentina. 2007
- REICHART P Y PHILIPSEN HP. Atlas de Patología Oral. Editorial Masson. España 1999.
- SCHEMEL-SUÁREZ, M., LÓPEZ LÓPEZ, J., & CHIMINOS KÜSTNER, E. (2015). Úlceras orales: diagnóstico diferencial y tratamiento. *Medicina Clínica*, 2015, vol. 145, num. 11, p. 499-507. Disponible en: <http://diagnosir.ub.edu/dspace/getstream/2445/110766/7656595.pdf>
- MONTESERIN MATESANZ, M., GARCÍA CILLAS, B., JIMÉNEZ VIDAL, N., CEREIRO LAPIEDRA, R., & ESPARZA GÓMEZ, C. C. (2014). Síndrome de Sjögren. Revisión e implicaciones en el ámbito de la salud oral. *Cient Dent [internet]*, 11(1).

TALLER DE INTERPRETACIÓN DE ESTUDIOS Y EXAMENES COMPLEMENTARIOS

1. Metodología del dictado: Práctico

2. Carácter: Obligatoria

3. Carga horaria total: 4 hs

4. Días y horarios del dictado: Viernes 14 a 18 horas

5. Fundamentación:

Los métodos complementarios conyuvantes para el diagnóstico de lesiones son sumamente importantes para llegar al diagnóstico nosológico de una entidad. Cada laboratorio (anatomopatológico y bioquímico) emitirá luego del procesamiento de las muestras un informe escrito que será remitido al clínico estomatólogo.

6. Objetivos:

- Identificar los informes con las muestras enviadas a cada laboratorio
- Interpretar el informe anatomopatológico en la instancia de la macroscopía descripta y la microscopía ejecutada por el patólogo informante.
- Correlar los datos con el diagnóstico definitivo arrojado por el laboratorio
- Comparar con el diagnóstico presuntivo escrito en el protocolo de referencia
- Ejercer mediante los obtenidos aprendidos en la clínica y transportarlos a la interpretación de



Universidad Nacional del Nordeste

Postgrado

los informes.

- Conocer los diferentes tipos de informes de litseados microbiológicos remitidos por el laboratorio bioquímico y correlacionar con la clínica del paciente en estudio.
- Destacar la importancia de la interpretación de ambos métodos
- Aplicar esta información para poder abordar el diagnóstico definitivo y proponer un tratamiento específico.
- Interpretar los informes remitidos por los laboratorios

7. Contenidos:

- Informes escritos enviados por el laboratorio de Anatomía Patológica de la FOUNNE
- Informes escritos enviados por el laboratorio de Microbiología de la FOUNNE
- Fotografías iconográficas de los pacientes en estudio para la correlación clínica, abordaje de diagnóstico definitivo y plan de tratamiento

8. Metodología del dictado: Práctico

En este taller se entregarán a los cursantes informes e histopias, citologías, informes microbiológicos y se practicará el entrenamiento en la lectura de los mismos con un criterio científico para interpretar lo descripto por el laboratorio que aplicó las muestras y se correlacionarán con la visto en la clínica de paciente que fue sometido al estudio

Las clases prácticas, serán desarrolladas en los Servicio de Microbiología y Servicio de Patología de la FOUNNE

Asimismo, las actividades prácticas correspondientes a los contenidos de esta unidad curricular serán ejecutadas nuevamente durante las Rotaciones en Servicios de Diagnóstico con las instituciones convenidas.

9. Instancias de evaluación:

Evaluación de proceso sobre desempeño de los cursantes del trabajo desempeñando en los laboratorios de los centros formadores, que será continuo y supervisado por los docentes a cargo, mediante Listas de cotejo para el desempeño práctico.

10. Requisitos de aprobación:

- Acreditar el cumplimiento de la carga horaria y a probar las instancias de evaluación establecidas.
- 80 % de asistencia a las clases programadas.
- 80 % de aprobación de los trabajos solicitados

11. Bibliografía Básica:

- El Diagnóstico en Clínica Estomatológica Autores: Eduardo Luis Cecotti / Ricardo R. Siriza / Julio Cesar Carzaglio Forteza / Ricardo Luber / Juan Carlos Fluchman C.A.N: 9789500604635 Ed. Panamericana © 2007
- "Clínica Estomatológica, SIDA y Cáncer y otras afecciones" CECOTTI, Eduardo L. Ed. Panamericana. 1993
- PATOLOGÍA. Moham (3a Edición. Ed Panamericana 2012.
- SILVERBERG, S.G. "Principles and Practice of Surgical Pathology and Cytopathology" . Volumen II. Third Edition. Churchill Livingstone Editorial ELSEVIER. 2da Ed. 2006
- Ross Diagnostic Cytology and Histopathologic Bases. 5th ed. Lippincott Williams & Wilkins 2006.
- KUMAR,V; ABBAS, A;FAUSTO, N; MITCHELL, R "Robbins. Patología Humana". Editorial ELSEVIER. 8va Ed. 2010-
- STEVEN LOWE "Anatomía Patológica". Editorial Harcourt-Musby. 2da Ed. 2001
- REGGEZI, J.SCHUBBA, J." Patología Bucal. Correlaciones Clínico-Patológicas" Editorial Interamericana- Mc Graw-Hill. 3ra Ed. 2005
- SAPP,J.; Eversole,L.; Wysocki,G "Patología Oral y Maxilofacial Contemporánea" Editorial ELSEVIER. 2da Ed. 2005
- CABRINI, R. Patología de la Cavidad Oral. Editorial Mundí. SHAFFER-HINE-LEVY. Tratado de Patología Bucal. Editorial Interamericana..
- GRISPAN, D. Patología Bucal. Tomo I- II- III- IV-V
- THOMA-GORLING-GOLMAN- Patología de la Cavidad Oral Editorial Salvat.
- BHASKAR, S. Patología Bucal. ORAL PATHOLOGY
- Manual De Introducción a la Anatomía Patológica. FOUNNE DR. ARNALDO R.VALEJOS.



Universidad Nacional del Nordeste
Proctorado

REVISIÓN: DR. JUAN M. VALLEJOS, 2014

Revistas:

- Human Pathology, Elsevier Inc. de-se 2003 al presente-Revista ISSN 0046-8177
- The American Journal of Surgical Pathology, Uppincott, Williams & Wilkins, desde 2005 al presente. Online ISSN 1532-0970, www.ajpgi.com/path/journals_patn

SEMINARIO PARA LA ELABORACIÓN DEL TRABAJO FINAL INTEGRADOR

1. Metodología del Dictado: teórico- práctico

2. Carácter: obligatorio

3. Carga horaria total: 12hs

4. Días y horarios de dictado: viernes de 8- 12 hs y de 14 – 19 hs. Sábado 8- 11 hs

5. Fundamentación:

El taller se ofrece como instancia de formación complementaria para la elaboración y ejecución del Trabajo Final Integrador.

Tiene como propósito otorgar a los cursantes herramientas para abordar la temática elegida desde las perspectivas solicitadas por la evaluación. Asimismo, esta instancia pretende ser un espacio de articulación entre la teoría y la práctica y de retroalimentación indispensables para fortalecer el trayecto de formación de cada uno de los alumnos.

6. Objetivos:

- Identificar posibles ejes temáticos a ser abordados, para que los mismos expresen el conocimiento de las dimensiones teóricas existentes.
- Realizar una abstracción conjunta y pormenorizada del trayecto de formación de los alumnos.
- Profundizar e integrar la teoría y la práctica de un caso clínico-quirúrgico específico
- Adquirir competencias para plasmar en el documento escrito fundamentaciones teórico prácticas.

7. Contenidos:

- Redacción científica para la elaboración y publicación de casos clínicos. Comunicación de un caso clínico.
- Presentaciones orales y escritas. Secciones: introducción, caso clínico, discusión y referencias bibliográficas

8. Metodología de enseñanza

Modalidad de aula taller, trabajo en pequeños grupos de discusión, estudios de casos con la idea de promover la exploración, sondeo y profundización de marcos teóricos.

9. Instancias de Evaluación:

El alumno deberá presentar por escrito el caso clínico seleccionado poniendo a consideración su propuesta con una adecuada fundamentación teórico práctica.

10. Requisitos de aprobación

- Asistir al 100 % de asistencia
- Aprobar la instancia de evaluación establecida

11. Bibliografía

- ANWAR R, KAHIR H, BOYCHU R, KHAN SA, GOGI N. How to write a case report. Student BMJ 2004; 12:60-1.
- BUFEA-CASAL G, SIERRA JC. Normas para la redacción de casos clínicos Int J Clin Health Psychol. 2002;2(3):525-532.
- COHEN EL. How to write a patient case report. Am J Health-Syst Pharm 2006;63:1888-92.
- GREEN BN, JOHNSON CD. How to write a case report for publication. J Clinpractic Med 2006; 2:77-82.
- LÓPEZ HERNÁNDEZ D, TORRES FONSECA A. Recomendaciones para redactor, diseñar y estructurar una publicación de caso clínico. Rev Esp Med Quir 2014; 19:229-235.

ROTACIÓN HOSPITALARIA ESPECÍFICA E INTEGRADORA

1. Metodología del dictado: Teórico- Práctico

2. Carácter: Obligatoria

3. Carga horaria total: 200 hs

4. Días y horarios del dictado:

A determinar según la programación de servicio y del centro hospitalario.



Universidad Nacional del Nordeste
Proctorado

5. Fundamentación:

Las actividades asistenciales y rotaciones hospitalarias específicas e integradora se realizan en el último año de la carrera como cierre de las actividades curriculares específicas de la especialidad.

Funcionarán como culminación en los ámbitos de desarrollo de las capacidades de los cursantes en el saber hacer con los conocimientos adquiridos. Esto lleva a un desempeño eficiente, el cual puede demostrarse mediante ejecuciones observables. En estas instancias los alumnos trabajarán integrando habilidades y juicios asociados a la profesión, en todas las situaciones que se pueden confrontar en el ejercicio de la práctica profesional integrando la teoría y la práctica. Esta instancia presupone un acumulo de competencias adquiridas en las Rotaciones Específicas y Rotaciones en Servicios de Diagnóstico y observables en el desempeño en la práctica. La instancia admite la manifestación de habilidades clínicas, técnicas, atributos interpersonales, que hacen a la formación integral del especialista en estomatología clínica.

La concepción de la rotación específica integradora totaliza y concreta el trayecto de formación de los cursantes. Integrando el conjunto de capacidades adquiridas para resolver con eficiencia y calidad humana, los problemas de salud que le son demandados en la atención clínica y quirúrgica.

6. Objetivos:

- Desarrollar experiencias integradoras de aprendizaje.
- Fomentar la inter y multidisciplinariedad permitiendo la actualización y el fortalecimiento de sus competencias en la práctica profesional.
- Promover la relación de la teoría con la práctica.
- Adquirir las competencias necesarias para el correcto diagnóstico y tratamiento de las diferentes patologías.

7. Contenidos:

Temas correspondientes a las Unidades Curriculares de los tres años de cursado.

8. Metodología de enseñanza:

Durante las rotaciones se realizarán técnicas y estrategias interactivas, paneles, ateneos, debates de temas, resolución de casos y prototipos de protocolos. La idea es avanzar en el análisis crítico de temáticas que hacen a la especialidad direccionando la apropiación de conocimientos, aptitudes y actitudes de los saberes específicos del campo profesional.

Los ateneos serán la estrategia principal de formación a partir de la reflexión de la práctica clínica y quirúrgica, busca enriquecer la enseñanza y el aprendizaje ofreciendo un ámbito de relación la teoría y la práctica, de actualización, de intercambio de saberes y de comunicación. Los docentes asistenciales que tienen a su cargo la atención de distintos casos clínicos presentarán situaciones reales que requieran de la visión interdisciplinaria, de la revisión bibliográfica y la toma de decisiones consensuadas.

9. Instancias de evaluación:

Se considerarán evaluaciones parciales y finales con instrumentos orales y escritos. Se evaluarán competencias cognitivas, habilidades y destrezas, actitudes y valores.

La evaluación estará a cargo de los docentes asistenciales de cada centro hospitalario quienes considerarán los siguientes criterios:

- Nivel de conocimientos teóricos y aplicación de los mismos a la práctica
- Nivel de habilidades adquiridas
- Habilidad en el enfoque diagnóstico
- Capacidad para la toma de decisiones
- Dedicación, puntualidad, asistencia
- Motivación y responsabilidad
- Relación con el paciente-familia
- Relación con el equipo de trabajo

10. Requisitos de aprobación:

- Acreditar el cumplimiento de la totalidad de la carga horaria
- Aprobar las instancias de evaluación establecidas

11. Bibliografía Básica:

Bibliografía correspondiente a todas las Unidades Curriculares plasmadas en el Plan de Estudios de la carrera.



Universidad Nacional del Nordeste

Rectorado

TALLERES COMPLEMENTARIOS DE FORMACION CARÁCTER OBLIGATORIO:

TALLER DE ÉTICA PROFESIONAL Y BIOÉTICA.

1. Metodología del dictado: Teórico-práctico

2. Carácter: Obligatoria

3. Carga horaria total: 10 hs

4. Días y horarios del dictado: viernes 14 hs - 19 hs sábados de 8 hs- 11 hs

5. Fundamentación

La formación de profesionales plantea actualmente un conjunto de desafíos que van más allá de la educación científica y tecnológica. Debido a la complejidad de los contextos en los que deben desarrollar sus prácticas y desenvolverse como ciudadanos se hace necesario fortalecer la formación en competencias para la práctica profesional que permita la resolución, en el marco de la ética y la legalidad, de las eventuales problemáticas que puedan presentarse durante el cumplimiento de las actividades de competencia del egresado. Si la formación de profesionales se concentra exclusivamente en los aspectos técnicos, los profesionales se reducirán a simples instrumentos de un poder que puede valerse de ellos para fines injustos. Si por formación de profesionales se entiende, en cambio, un desarrollo armónico de las capacidades cognoscitivas, técnicas y morales, se estará contribuyendo con ella a un mejoramiento de la sociedad en general.

6. Objetivos

- Promover la comprensión crítica, la reflexión y la discusión de la problemática ética propia de la profesión.
- Potenciar la sensibilidad moral de los futuros profesionales frente a las cuestiones éticas que afectan, directa o indirectamente, su desempeño como tales.
- Proporcionar instrumentos teóricos y metodológicos para una adecuada toma de decisiones morales.

7. Contenidos

- Aproximaciones conceptuales: Distinción etimológica entre ética, moral y deontología.
- La ética como disciplina: marco, su objeto, sus niveles de reflexión y sus métodos. Ética pura, ética aplicada y deontología profesional.
- La deontología profesional: Un recorrido histórico de la construcción del campo. El paradigma de la medicina. La profesión como vocación y el ideal ético de la excelencia. La ciencia de los deberes y la utilidad social. Códigos deontológicos y tribunales de ética.
- El rol de las profesiones en las actuales democracias.
- Ética aplicada, deontología y bioética. Una reflexión ético - deontológica sobre las prácticas profesionales: Casos de relevancia. Su análisis crítico y su fundamentación ética: un acercamiento a los principales sistemas éticos tradicionales y contemporáneos. Las cuatro formas de argumentación moral (G. Hays). Los deportes de la bioética.

8. Metodología de enseñanza

La metodología de capacitación se centrará fuertemente en lo procedimental, de tal manera que los contenidos teóricos que se trabajen permitan una directa interacción con la praxis. Se intentará crear un espacio para la participación activa de los destinatarios del curso a partir de dos de las estrategias fundamentales de la educación moral: la reflexión guiada y las experiencias de adopción de roles.

9. Instancias de evaluación

En distintos momentos del curso los alumnos deberán presentar distintas producciones escritas que consistirán en ejercicios de reflexión y fundamentación ética.

10. Requisitos de aprobación

Se sustentará con la presentación en forma individual o grupal de alguna de estas dos opciones:

- Un breve ensayo donde los alumnos analicen, discutan y reflexionen en torno a algunos temas de relevancia ética para su profesión
- El análisis y la propuesta de resolución de un caso ético profesional

11. Bibliografía Básica:

- APEL E.O. Ética y bioética universalista: oposición o complementariedad. En: V.V.A.A. Ética, discurso y conflictividad. Homenaje a Ricardo Mallandí. Rio Cuarto, Universidad Nacional de Rio Cuarto, 1995. ApeL E.O. Estudios éticos. Barcelona, Alfa, 1980. 111



Universidad Nacional del Nordeste

Proctorado

- APEL, KO. La solución de conflictos en la era atómica como problema de la ética de la responsabilidad. En: Cuadernos de Ética, Revista de la Asociación Argentina de Investigaciones Éticas, Nº 5, junio de 1983.
- CANDEE D, SHEEHAN T, COOK S. Y BARGEN, M. Moral judgment as predictor of clinical performance. En: Evaluation and the health professions, (1980) 3, pp. 393 - 404.
- Cortina A. La educación del hombre y del ciudadano. En: V.V.A.A. Educación, Valores y Democracia. Madrid, O.E.I., 1999.
- CORTINA A. Ética aplicada y democracia radical. Tecnos. Madrid. 1993.
- CORTINA A. La ética de la sociedad civil. Anaya. Madrid. 1995.
- CORTINA A. Moral dialógica y educación democrática. En: Ortega, P. y Sáez, J. (comp.) Educación y democracia. Murcia, Caja-Murcia, 1993. pp. 15 - 24.
- DE ZAN, J. Significación moral de la democracia. En: Apel, K. - O; Cortina, A.; De Zan, J. y Michelini, D. (Eds.). Ética comunicativa y democracia crítica, Barcelona, 1991.
- HABERMAS J. Acerca del uso ético, pragmático y moral de la razón práctica. En: Filosofía, Mérida, Venezuela, Abril 1990.
- HABERMAS J. Conciencia moral y acción comunicativa. Península. Barcelona. 1985.
- HABERMAS, J. Escritos sobre moralidad y eficacia. Paidós. Barcelona 1991.
- HONNEFELDER L. Ciencia y Ética. La noción de derechos humanos como fundamento para un consenso europeo. En B & W. Ciencia y educación 2/1998.
- HOYOS G. Educación y ética para ciudadanos. En Filmas D. (comp.) Las transformaciones educativas en Iberoamérica tres desafíos: Desarrollo, democracia e integración. Bs. As., Tróquel. OEI, 1998.
- HOYOS G. Ética comunicativa y educación para la democracia. En V.V.A.A. Educación, Valores y Democracia. Madrid, O.E.I., 1999.
- KETLER, M. The Process of Moral Decision - Making. Normative and Empirical Conditions of Participation in Moral Discourse. En: Beckowitz, M. & Qaer, F. Moral Education Theory and Application. Hillsdale NJ, Lawrence Erlbaum. 1985.
- MALIANDI R. Ética: conceptos y problemas. Ed. Biblos Bs. As. 1991.
- MALIANDI R. Hacia un concepto integral de democracia. En: Apel KO; Cortina A; De Zan J Y MICHELINI D. Eds. Ética comunicativa y democracia. Crítica. Barcelona. 1991.
- MALIANDI R. Principios de equidad discursiva. En Brinkmann. Klaus (Ed.) Ethics Volume I. The Proceedings of the Twentieth World Congress of Philosophy. Philosophy Documentation Center. Boston. 1999.
- MALIANDI R. Rasgos fundamentales de la Bioética. En Medicina Infantil. Revista del Hospital de Pediatría Garrahan. Vol I, Nº 3, marzo 1994, pp. 115 - 118.
- MALIANDI R. Volver a la razón. Almagesto. Buenos Aires. 1998.
- REST J. Y NARVAEZ, D. Moral Development in the Professions: Psychology and Applied Ethics. Eds. Erlbaum Hillsdale, New York. 1994.
- VILAR J. Deontología y práctica profesional. Límites y posibilidades de los códigos deontológicos. En: Arts Breui, Anuari de la càtedra Ramon Llull de Blanquerna. Universitat de Ramon Llull. Barcelona. 2000.

TALLER DE INVESTIGACIÓN DOCUMENTAL DE LA EVIDENCIA CIENTÍFICA EN ESTOMATOLOGÍA

1. Metodología del dictado: Teórico-práctico

2. Carácter: obligatoria

3. Carga horaria total: 10 hs

4. Días y horarios del dictado: viernes 14 hs -19 hs sábados de 8 hs- 13 hs

5. Fundamentación:

La investigación documental bibliográfica es aquella que procura obtener, seleccionar, compilar, organizar, interpretar y analizar información sobre un objeto de estudio a partir de fuentes documentales, tales como papers, investigaciones científicas, libros, documentos. Fundamentalmente para tener información y estado del arte de temáticas específicas fundamentales para la formación del futuro especialista, quien podrá con las herramientas proporcionadas en esta unidad curricular organizar la búsqueda de información relevante para la posterior lectura y análisis crítico.



Universidad Nacional del Nordeste

Rectorado

6. Objetivos:

- Recopilación de la información científica en estomatología por medio de la lectura y crítica de documentos y materiales bibliográficos.
- Organizar la búsqueda de información científica calificando de acuerdo a los códigos y normativas de trabajos de investigación aplicada y clínica.
- Realizar análisis crítico de la literatura científica a través de un espacio de reflexión y diálogo interdisciplinario.

7. Contenidos:

- Delimitación del tema de la investigación documental.
- Bases de datos científicas. Metabuscadores.
- Validez y confiabilidad de fuentes de información.
- Tipos de artículos.
- Desarrollo de la lectura crítica de la información científica impresa y digital.
- Elementos básicos de estadística con aplicación a la investigación.
- Práctica clínica basada en evidencia científica: la ejecución clínica y la evaluación de la evidencia obtenida.
- La revisión sistemática de la evidencia. Aspectos éticos a considerar en los procesos de investigación y producción científica.

8. Metodología de la enseñanza:

Las clases estarán centradas en la búsqueda bibliográfica y lectura crítica de la evidencia científica de la especialidad y, especialmente, en los aspectos metodológicos para la realización de los trabajos finales.

Además del nuevo teórico, se realizarán actividades grupales e individuales en el salón de computación, para el análisis crítico la información científica.

9. Instancias de evaluación:

El proceso de enseñanza-aprendizaje será evaluado de la siguiente manera:

Se realizará una evaluación individual del acceso a las bases de datos mediante una lista de cotejo y una evaluación de un informe final del análisis de un artículo científico.

10. Requisitos de aprobación:

- Acreditar una asistencia del 80%.
- Aprobar las instancias de evaluaciones establecidas.

11. Bibliografía Básica:

- Cobo E, Muñoz P, González JA. Bixestadística para no estadísticos. Barcelona, Elsevier Masson; 2007.
- Cooper C, Lovell R, Husk K, Booth A, Garside R. Supplementary search methods were more effective and offered better value than bibliographic database searching. A case study from public health and environmental enhancement. Research Synthesis Methods 2017;9(2):195-221. doi: <https://doi.org/10.1002/jrsm.1286>
- Dahlberg K. The scientific dichotomy and the question of evidence. Int J Qual Stud Health Well-being. 2013 Jul 18;8:218-16. doi: 10.3402/qhw.v8i0.21846.
- Hernández Sampieri R, Fernández Collado C, Baptista Lucio MP. Metodología de la investigación. 6.ª ed. México. Mc Graw Hill, 2014.
- La V, Carter SM, Rychenik L. Evidence valued and used by health promotion practitioners. Health Educ Res. 2015;30(2):193-205. doi: 10.1093/her/cyu071.
- Londoño F. J.L. Metodología de investigación epidemiológica. 3ª ed. México. Manual Moderno, 2014.
- López I B. La búsqueda bibliográfica: componente clave del proceso de investigación. DIACTA (B Aires). 2006. 24(1):5-31-37. http://med.una.edu.ar/grado/instruccion/busqueda_biblio.pdf
- Macchi RL. Introducción a la estadística en ciencias de la salud. 2ª ed. Buenos Aires. Panamericana; 2014.
- Milne D, Van Eerd D, Irvin E. Searching for grey literature for systematic reviews: challenges and benefits. Res Synth Methods. 2014;5(3):221-34. doi: 10.1002/jrsm.1106.
- Mantion C, Otzen T, Calo L. Electronic Resources for Searching Health Scientific Information: Database Publication Type Int J Marshel. 2014; 12(4). 1484-1491. <https://doi.org/10.4067/S0717-95022014030400057>



**TALLERES COMPLEMENTARIOS DE FORMACION.
CARÁCTER OPTATIVO:**

TALLER DE INVESTIGACIÓN APLICADA

1. Metodología del dictado: Teórico-práctico

2. Carácter: Obligatoria

3. Carga horaria total: 10 hs

4. Días y horarios del dictado: viernes 14 hs – 19 hs sábados de 8 hs- 13 hs

5. Fundamentación

La investigación en salud, es objeto de preocupación no solo en nuestro ámbito local, sino también a nivel mundial por lo que es necesario identificar problemas de salud no resueltos, planear estrategias y acciones de prevención de las enfermedades que ocurren con mayor frecuencia. Puesto en manifiesto la necesidad de impulsar de manera profunda la investigación científica en salud, así como reconocer el carácter social de la ciencia a través de un proceso de investigación que requiere de una preparación especializada, que incluya tanto la clara comprensión de sus fundamentos como un manejo básico de su metodología.

No obstante, el principal objetivo de la investigación científica aplicada en salud es "predecir el comportamiento específico de una enfermedad", en función a generar conocimientos que permitan enfrentar los problemas de salud, empleando estrategias para mejorar el bienestar humano, mediante el uso óptimo de los recursos disponibles.

6. Objetivos

- Adquirir los conocimientos necesarios, para la comprensión de las bases metodológicas de la investigación aplicada a la odontología, en el campo de la estomatología.
- Identificar las herramientas del método científico, para relacionar supuestos epistemológicos, elecciones teóricas, diseños metodológicos y técnicas relacionadas con el proceso de investigación científica.
- Promover la capacidad de identificar fenómenos a estudiar y formular problemáticas que requieran ser investigadas en el campo de la disciplina.

7. Contenidos

- Ciencia y método científico, términos teóricos
- Herramientas metodológicas de la investigación.
- La investigación como proceso de creación de conocimiento científico. Relación teoría – empiria
- El proceso de investigación, fases de la investigación aplicada. Tipos de Investigación según aplicación de los resultados.
- Diseños básicos de investigaciones destinadas a solucionar los problemas más comunes en investigación dentro del campo de la estomatología.
- Bioestadística básica en ciencias de la salud.

8. Metodología de enseñanza

Clases teórico- prácticas. Clases teóricas para sustento de conceptos y contenidos. Se abordarán los saberes previos por medio de procesos analíticos, inductivos y deductivos a partir de diferentes técnicas como clases teóricas interactivas, colaborativas o mixtas.

Están previstas instancias de aprendizaje en la práctica, seminarios que permitan profundizar conceptos, trabajos en pequeños grupos que faciliten el análisis crítico y discusión de trabajos de investigación en el campo de la disciplina.

9. Instancias de evaluación:

Cuestionarios y ejercicios escritos al término de cada clase

10. Requisitos de aprobación:

- 80% de asistencia a las clases.
- Presentación y aprobación del 80% de los trabajos a realizar

11. Bibliografía Básica:

- Hernández Sampieri R. Metodología de la Investigación. 6ª Ed. Edit Mc Graw Hill. Buenos Aires. 2014.
- Sabino CA. El Proceso de Investigación. Editorial Luneta Horvath. Buenos Aires. 1996.
- Méndez Álvarez CE. Metodología. Diseño y desarrollo del proceso de investigación, 3ª Ed. Edit. Mc. Graw Hill. México. 2001.



Universidad Nacional del Nordeste
Paraná

- Cigarra Sanchez J. Metodología de la Investigación Científica y Tecnológica. Ediciones Diaz de Santos, Madrid, 2004.
- Polit D. Investigación Científica en Ciencias de la Salud. 5ª Ed. Mc Graw Hill. 1995.
- Pineda E.; De Alvarado L. Metodología de la Investigación. Organización Panamericana de la Salud. 3ª Ed. Washington. 2008.
- Hernández M. Epidemiología. Diseño y análisis de estudios. México. Editorial Médica Panamericana, 2007
- Canale F. Metodología de la Investigación. 2ª Ed. OPS/OMS. 1994.
- Polit, D. Investigación Científica en Ciencias de la Salud. 5ª Ed. Mc Graw Hill. 1995.
- Sáenz J. Epistemología y Metodología. Elementos para una Teoría de la Investigación Científica. 3ª Ed. EUDESA. Buenos Aires. 2007.
- Macchi RL. Introducción a la Estadística en Ciencias de la Salud. Buenos Aires. Editorial Médica Panamericana; 2001

TALLER DE EPIDEMIOLOGÍA ANALÍTICA

1. Metodología del dictado: Teórico-práctico

2. Caracter: no ignora

3. Carga horaria total: 10 hs

4. Días y horarios del dictado viernes 14 hs -19 hs sábados de 8 hs -13 hs

5. Fundamentación

La Epidemiología es la disciplina científica que tiene como finalidad el estudio y la comprensión del proceso salud-enfermedad en la sociedad, con el fin de favorecer la transformación de dicho proceso, ayudando al mejoramiento de la calidad de vida.

Como desafío, enfrenta el entendimiento de este proceso desde una perspectiva de salud y vida, aportando evidencias sólidas que permitan diseñar estrategias de intervención efectivas en salud pública. Para ello, analiza la distribución y los factores determinantes del riesgo y enfermedad, como así también, analiza eventos asociados a la salud proponiendo medidas específicas de prevención y de control o erradicación de enfermedades, daños o problemas de salud, promoción o recuperación de la salud individual y colectiva. La misma produce información y conocimiento para apoyar la toma de decisiones en la planificación, administración y evaluación de sistemas, programas, servicios y acciones de salud.

Por todo lo expuesto, la epidemiología contribuye a la formación de un odontólogo especialista que entienda y valore el enfoque colectivo del proceso salud-enfermedad y comprenda, mediante un pensamiento crítico la aplicación del método epidemiológico, el comportamiento de los eventos de salud en la población en términos de su magnitud y distribución, con el fin de priorizar necesidades de investigación y de respuesta del sistema de salud.

6. Objetivos

- Aplicar el diseño epidemiológico para analizar, describir e interpretar la situación de salud de una población, relacionándola con el contexto regional y nacional.
- Reconocer las principales características de los estudios epidemiológicos analíticos observacionales y experimentales.
- Adquirir conocimientos necesarios para emplear la metodología de investigación epidemiológica analítica observacional y manejar nociones básicas de investigación epidemiológica experimental.
- Identificar relaciones causales y analizarias operando los diferentes diseños de estudios analíticos observacionales y experimentales.
- Favorecer el desarrollo de Análisis de Situación de Salud.
- Interpretar adecuadamente los resultados de estudios epidemiológicos, sus alcances y limitaciones.
- Analizar críticamente los aspectos metodológicos de trabajos científicos elaborados a partir de estudios analíticos.

7. Contenidos

- Investigación Epidemiológica. Conceptos y generalidades
- Estrategias de Investigación.
- Epidemiología analítica. Conceptos básicos.
- Relevancias. Estudios transversales. Estudios longitudinales. Estudios de casos y controles.



Universidad Nacional del Nordeste

Posgrado

- Estudios de cohortes.
- Ensayos clínicos controlados. Asociación causal.
- Estadística descriptiva.
- Medidas de uso epidemiológico. Cifras relativas. Indicadores. Causalidad
- Enfoque de riesgo.

8. Metodología de enseñanza

Clases técnicas coloquiales como principio general de sustentación teórica para la exposición organizada de conceptos y contenidos. Las técnicas y estrategias utilizadas serán variadas dependiendo de la orientación temática específica. Se abordarán los saberes previos por medio de procesos analíticos, inductivos y complejos a partir de diferentes técnicas como claves teóricas interactivas, colaborativas o mixtas. Estas técnicas van a depender del contenido desarrollado según sea simple, complejo, especializado o integrado.

Están previstas instancias de aprendizaje colaborativo como estudios de casos, seminarios que permitan profundizar los conceptos; trabajos en pequeños grupos que faciliten la discusión y el intercambio de ideas.

9. Instancias de evaluación:

Cuestionarios y ejercicios escritos al término de cada clase. El desempeño en la práctica será registrado por lista de cotejo.

10. Requisitos de aprobación:

- 80% de asistencia a las clases
- Presentación y aprobación del 80% de los trabajos a realizar.

11. Bibliografía Básica:

- Silva Paim J. Desafíos para la Salud Colectiva en el siglo XXI. 1a ed. Buenos Aires: Lugar Editorial; 2011.
- Argimón Palás J, Jiménez Villa J. Métodos de investigación. Clínica y epidemiológica. 2ª. Ed. Harcourt. Barcelona. 2000.
- Gil P. Medicina Preventiva y Salud Pública. 12ª Ed Masson. Barcelona. 2016.
- Gordis L. Epidemiology. 3ª Ed, Philadelphia: Elsevier Saunders. 2004.
- Breihl. L. Epidemiología Crítica. Lugar Editorial. Buenos Aires. 2003.
- Almeida Filho N. La Ciencia Trizada: ensayos de deconstrucción de la epidemiología. Lugar Editorial. Buenos Aires. 2000.
- De Almeida Filho N; Rauquayrol, MZ. Introducción a la epidemiología. Lugar Editorial. Buenos Aires. 2008.
- Londoño JL. Metodología de la Investigación Epidemiológica, 4ª Ed. Editorial El Manual Moderno. España. 2017.
- Ruiz A., Morillo L. Epidemiología Clínica. Investigación Clínica Aplicada. Editorial Médica Panamericana. Primera Edición. Colombia. 2014.
- Martínez Calvo S, Gómez JL. El análisis de la situación de salud. Salud y Medicina. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2021.
- Hernández Sampieri R, Fernández Collado C, Baptista Lucio, P. Metodología de la Investigación. México: McGraw-Hill, 1997.
- Mucchi RL. Introducción a la Estadística en Ciencias de la Salud. Buenos Aires: Editorial Médica Panamericana, 2001.
- Silva ALG. Diseño Razonado de Muestras y Captación de Datos para la Investigación Sanitaria. Ed. Díaz de Santos, Madrid, España. 2000.

TALLER DE INGLÉS TÉCNICO.

1. Metodología del dictado: Teórico-práctico

2. Carácter: obligatorio

3. Carga horaria total: 10 hs

4. Días y horarios del dictado: Viernes de 14 a 19 hs. Sábado 8- 13 hs

5. Fundamentación

El inglés es el idioma por excelencia en cualquier ámbito, pero mucho más en el académico-profesional. El inglés técnico está relacionado con el uso de términos específicamente relacionados con el ambiente de una profesión o carrera, en este caso en particular con la epidemiología. Para lo cual, es fundamental tener competencias de lectura y comprensión sobre todo en este idioma lo cual permitirá al



Universidad Nacional del Nordeste

Posgrado

tutor especialista estar al día con tendencias y avances, ya que muchos de estos materiales están publicados en inglés, así como talleres o estudios especializados.

6. Objetivos:

- Reconocer la importancia del idioma como instrumento idóneo para la actualización en la especialidad.
- Desarrollar en el cursante la competencia de lectura y comprensión de textos académicos en inglés.

7. Contenidos:

- Técnicas y estrategias de interpretación y comprensión lectora.
- Nociones de gramática y sintaxis contrastiva.
- Construcción de la frase nominal en inglés y español.
- El verbo: modo tiempo y aspecto. El léxico técnico, subtemático y general empleado en esta especialidad.

8. Metodología de la enseñanza:

Se realizará taller teórico-práctico de ejercitación con textos publicados sobre la especialidad.

9. Instancias de evaluación:

El proceso de enseñanza-aprendizaje será evaluado de la siguiente manera:

Evaluación final: Lectura e interpretación de un artículo científico de la especialidad de donde se extraerá información significativa para la construcción de un "Open Source" o ficha bibliográfica.

10. Requisitos de aprobación:

- Acreditar una asistencia del 80%
- Aprobar las instancias de evaluaciones establecidas.

11. Bibliografía:

- **General:** Dicionarios bilingües. Publicaciones diversas en forma de libros, revistas, manuales, folletos, avisos publicitarios, diarios y documentos en idioma inglés sobre temas de la ciencia y la técnica, y las distintas especialidades de odontología.
- **Específicas:**
- Cassary, D.; Luna, M.; Sanz, Gloria. (2000) Enseñar Lengua. Editorial Fao. Sexta Edición.
- Culebra, Vives, C. (2012) Taller de Lectura y Escritura II. Cendit. Departamento de Desarrollo Académico e Idiomas. México.
- González, M. S. (2008) Caminos hacia una lectura y escritura estratégicas. UBA.
- Bailey, E. (2006) Inglés para la Comunicación. Estari Libros.
- Inglés I, II y III Tercer Ciclo Educación General Básica para Adultos. Ministerio de Educación de la Nación.
- Page, M., Platt, G., Treglin, M. (2000) Inverting the Classroom. A Gateway to Creating an Innovative Learning Environment. The Journal of Economic Education Vol. 31, N° 1.
- Leyva, Y. (2010) Evaluación del Aprendizaje: Una guía práctica para profesores. México.
- Marieb, E. (2006) Essentials of Human Anatomy & Physiology. San Francisco. Eighth Edition Pearson.
- Moreillon, J. (2007) Collaborative Strategies for Teaching Reading Comprehension. Chicago. American Library Association.
- Pierino, L., Ponticelli, A. y otros. (1994) Introducción a la Lectura en Inglés I y II. Facultad de Ciencias Humanas. Universidad de San Luis.
- Pujals, H. A. (2009). Diccionario Inglés - Español de Términos médicos y dentales. Editorial Trilías.
- Prieto Castillo, D. (2016) Evaluación y validación. Universidad Nacional de Cuyo.



Universidad Nacional del Nordeste
Posgrado

Cargas horarias discriminadas por año de cursado, área de formación y actividad pedagógica

Unidad Curricular	Año	Área de formación	Carácter	Carga horaria total	Teoría presencial	Práctica presencial
UC1. Anatomía e histología normal, topográfica y descriptiva de la región bucomaxilofacial: "Introducción a la clínica estomatológica"	1	General	Obligatorio	46	10	36
UC2. Biología molecular	1	Área de Formación General	Obligatorio	24	4	20
UC3. Histopatología humana	1	Área de Formación General	Obligatorio	46	10	36
UC4. Inmunología	1	Área de Formación General	Obligatorio	24	4	20
UC5. Semiología clínica. Técnicas de exámenes físico y bucal. Historia clínica	1	Área de Formación General	Obligatorio	46	10	36
UC6. Salud pública y epidemiología. Plan estratégico	1	Área de Formación General	Obligatorio	24	4	20
Taller de técnicas de registro fotográfico	1	Área de Formación General	Obligatorio	8	3	5
UC7. Estudios complementarios I: diagnóstico en el laboratorio bioquímico y métodos microbiológicos, cultivos bacteriológicos, virológicos, parasitarios y micológicos. Química de alta complejidad.	1	Área de Formación Diagnóstico	Obligatorio	16	4	12
UC8. Estudios complementarios II: laboratorio anatomopatológico. Examen citológico. Histopatológico e inmunología	1	Área de Formación Diagnóstico	Obligatorio	16	4	12
UC9. Estudios complementarios III: diagnóstico por imágenes en clínica odontológica. Imágenes de baja y alta complejidad	1	Área de Formación Diagnóstico	Obligatorio	16	4	12
Taller de toma de muestras citológicas y microbiológicas (frotis e hisopados)	1	Área de Formación Diagnóstico	Obligatorio	4	2	2
Taller de interpretación de informes histopatológicos y microbiológicos	1	Área de Formación Diagnóstico	Obligatorio	4	2	2
UC10. Clínica estomatológica I: semiología de lesiones elementales	1	Área de Formación Específica	Obligatorio	46	10	36
UC11. Clínica estomatológica II: semiología y patologías del órgano lingual y labial. Estomatopatías	1	Área de Formación Específica	Obligatorio	60	16	44



Universidad Nacional del Nordeste
Rectorado

Rotación en servicios de diagnósticos I	1		Obligatorio	20		20
Rotaciones hospitalarias específicas I	1		Obligatorio	176		176
UC12. Biopsias. Protocolo y técnicas quirúrgicas.	2	Área de Formación Diagnóstico	Obligatorio	16	6	10
UC13. Terapéutica farmacológica en clínica estomatológica	2	Área de Formación Diagnóstico	Obligatorio	16	6	10
Taller de toma de biopsias: diferentes técnicas	2	Área de Formación Diagnóstico	Obligatorio	4	2	2
UC14. Clínica estomatológica III: enfermedades con potencial de carcinización: lesiones cancerizables y estados precáncerosos	2	Área de Formación Específica	Obligatorio	44	14	30
UC15. Estomatología oncológica I: clínica oncológica general y bucal. Manejo y preparación bucal del paciente oncológico. Cuidados paliativos	2	Área de Formación Específica	Obligatorio	44	14	30
UC16. Estomatología oncológica II: clínica oncológica hematológica y linfática	2	Área de Formación Específica	Obligatorio	44	14	30
UC17. Patologías de las glándulas salivales	2	Área de Formación Específica	Obligatorio	44	14	30
UC18. Patologías reactivas o pseudotumorales de cavidad bucal. Neoplasias de origen no odontogénico.	2	Área de Formación Específica	Obligatorio	44	14	30
UC19. Patología odontogénica: quistes y tumores odontogénicos	2	Área de Formación Específica	Obligatorio	44	14	30
UC20. Distorsiones temporomandibulares.	2	Área de Formación Específica	Obligatorio	44	14	30
Taller de interpretación de exámenes complementarios	2	Área de Formación Específica	Obligatorio	4	2	2
Taller de solución de pedidos de estudios de alta complejidad e interconsulta con otras especialidades	2	Área de Formación Específica	Obligatorio	4	2	2
Rotación en Servicios de diagnósticos I	2		Obligatorio	20	-	20
Rotación Hospitalaria Específica II	2		Obligatorio	156	-	156
UC21. Patologías infecciosas específicas: microbiología y enfermedades infecciosas sistémicas con repercusión bucal	3	Área de Formación Específica	Obligatorio	90	35	55
UC22. Patologías autoinmunes específicas: inmunidad y enfermedades autoinmunes sistémicas con repercusión bucal	3	Área de Formación Específica	Obligatorio	90	35	55



Universidad Nacional del Nordeste
Paraná

UC23. Patologías endocrinológicas, metabólicas y hematológicas específicas: enfermedades del sistema endocrino, esenciales, del metabolismo basal y hematológicas con repercusión ósea.	3	Área de Formación Específica	Obligatorio	90	35	55
Taller de interpretación de estudios y exámenes complementarios	3	Área de Formación Específica	Obligatorio	4	2	2
Seminario para la elaboración del Trabajo Final Integrador	3		Obligatorio	12	2	10
Rotación Hospitalaria Específica Integradora	3		Obligatorio	200	-	200
Taller de ética profesional y bioética.		Talleres complementarios de formación	Obligatorio	10	5	5
Taller de investigación documental sobre la evidencia científica		Talleres complementarios de formación	Obligatorio	10	5	5
Taller de investigación aplicada.		Talleres complementarios de formación	Optativo	10	5	5
Taller de epidemiología analítica.		Talleres complementarios de formación	Optativo	10	5	5
Taller de inglés técnico.		Talleres complementarios de formación	Optativo	10	5	5
				1610	322	1288
					20,00%	80,00%
					Teoría	Práctica
Cargas de unidades curriculares	974	295	679			
Carga de talleres obligatorios	52	25	27			
Carga de seminarios	12	2	10			
Carga de rotaciones de diagnóstico	40	0	40			
Carga de rotaciones hospitalarias	532	0	532			
				1610		



Universidad Nacional del Nordeste

Rectorado

PRÁCTICAS CLÍNICAS REALIZADAS EN LA CLÍNICA ASISTENCIAL Y EN LAS ROTACIONES

Fundamentación:

La Escotomología es una especialidad eminentemente clínico-práctica, por lo que en estas bases se debe formar al futuro especialista. La Clínica Asistencial de cada una de las Unidades Curriculares las Rotaciones de Servicios de Diagnóstico y las Rotaciones Hospitalarias Específicas se transforman en espacios donde se conjugan los marcos teóricos con la praxis profesional de la especialidad.

La estructura curricular contempla años y áreas para que el cursante de la especialidad adquiera diferentes competencias transfiriendo sus conocimientos teóricos a la práctica clínica, diagnóstica. Por ese motivo los tres espacios antes mencionados juegan un papel fundamental en la integración de la teoría con la práctica, el saber hacer en el ejercicio de la especialidad.

El ámbito primario de actuación de esta especialidad radica en los diferentes actos o procedimientos que cada cursante, a lo largo de su trayecto de formación, irá transitando. La creciente complejidad en contenidos y procedimientos requieren de una preparación elemental para pasar posteriormente a diferentes actos o procedimientos de complejidad creciente asumiendo por tanto responsabilidades clínicas, éticas y quirúrgicas mayores a medida que avanza en la estructura curricular de la carrera.

En el siguiente cuadro se presentan los módulos con sus correspondientes unidades curriculares, las prácticas específicas que se realizan y el mínimo de prácticas solicitadas a los cursantes como integrante del equipo quirúrgico para aprobar cada uno de ellos.

Actividades Prácticas:

Año de cursado	Área de Formación	Nº de Prácticas	Nº de Práct. mínimas
1º Año	General	100	60
	En Diagnóstico	55	20
	Específica	100	70
2º Año	En Diagnóstico	55	30
	Específica	100	70

El total de prácticas mínimas solicitadas por año o área de formación permitirán complementar los conocimientos y destrezas de los cursantes, lo que traduce un incentivo para sus actividades clínicas y diagnósticas. Asimismo el total de prácticas específicas y el mínimo requerido no debe agotar el tiempo, ni los actos o procedimientos que cada cursante pueda realizar durante su formación para asegurar su preparación y adiestramiento en la especialidad. Las actividades clínicas serán asentadas en una libreta universitaria, a cual registrará el área de formación y la o las patologías diagnósticas y tratadas, con la firma del docente y/o tutor de la FOUNNE o de las instituciones conveniadas.

15. ESTRATEGIAS DIDÁCTICAS:

Las clases serán de carácter teórico-práctico, tendientes a favorecer ámbitos de trabajo que faciliten la integración de saberes, procedimientos y actitudes. Por lo tanto, la selección de dispositivos y de estrategias metodológicas se enmarcan en la construcción del conocimiento y en el progresivo desarrollo de competencias basado en la meditación pedagógica. En este marco, las concepciones que lo sustentan sostener que el proceso educativo es continuo, sistémico y permanente. En la educación de este nivel se debe tener como eje la formación disciplinar y profesional en vista a superar la desconexión teoría-práctica.

Se proponen las siguientes actividades de enseñanza y aprendizaje que suponen instancias de trabajo en grupo total y grupos reducidos.

- Clases Teóricas: presentaciones centradas de temáticas a analizar a través de exposiciones dialogadas y con soporte escrito o digital. Esquematización de ideas centrales. Lineamientos, bibliografía y fuentes para el estudio independiente.
- Clases de integración teoría-práctica (Clínica Asistencial- Rotaciones) centradas en la procedimental con la finalidad que los contenidos teóricos abordados permitan una directa interacción con la praxis.
- Aprendizajes colaborativos, estudio de casos, resolución de problemas, análisis y discusión temática por grupos.
- Pequeños grupos de discusión y para el análisis de materiales de estudio.



Universidad Nacional del Nordeste
Rectorado

- Coloquios, técnicas y estrategias interactivas.
- Seminarios de profundización y análisis.
- Estudio de casos que permite el desarrollo de competencias, promoviendo la investigación, la toma de decisiones, el desarrollo de actitudes éticas y habilidades profesionales.
- Redacción de síntesis conceptuales utilizando procedimientos diferentes.
- Elaboración de documentos y posterior discusión del mismo considerando los ejes analíticos de las unidades desarrolladas.
- Ateneos semanales como instancias de formación a partir de la reflexión de y en la práctica clínica y quirúrgica. Buscando enriquecer la enseñanza y el aprendizaje ofreciendo un ámbito de relación entre la teoría y la práctica, de actualización y comunicación. Los docentes asistenciales que tienen a cargo la atención de distintos casos clínicos presentarán casos reales que requieran una visión interdisciplinaria, revisión de bibliografía y la toma de decisiones consensuadas. Esta estrategia pone en juego la epistemología de la práctica profesional en el campo clínico y quirúrgico de la región buco maxilo facial.
- Panel de discusión dictado por varios conferencistas desarrollando un tema específico desde diferentes perspectivas o bien un tema en especial dando aportes en las áreas de mayor expertise.

16. SISTEMA DE CORRELATIVIDADES

Los cursantes deberán aprobar las unidades curriculares correspondientes al primer año para poder cursar el segundo año. Asimismo, para culminar la carrera deberán cursar y aprobar los talleres de formación complementaria obligatoria durante los dos años de cursado.

Los cursantes deberán tener aprobados todas las unidades curriculares y los talleres complementarios de formación para realizar el Trabajo Final Integrador.

17. METODOLOGÍA DE ASESORAMIENTO DE LOS ALUMNOS

Se prevén espacios de acompañamiento a los cursantes: tutorías presenciales y virtuales.

Las tutorías estarán a cargo de docentes responsables de cada Unidad Curricular. Las que serán programadas con antelación y teniendo la disponibilidad horaria de los alumnos.

Para la implementación de las tutorías virtuales se utilizará la plataforma de UNNE virtual.

18. SISTEMA DE EVALUACIÓN DE LOS ALUMNOS

En cada una de las unidades curriculares y talleres los alumnos deberán acreditar una asistencia de 80 % y cumplir con las instancias de evaluación formativa de cada una de las actividades curriculares. La evaluación será individual y continua durante todo el cursado.

Las calificaciones de las Unidades Curriculares serán siguiendo la escala de la normativa vigente: 10 Sobresaliente; 9 Distinguido; 8 Muy Bueno; 7 Bueno; 6 Aprobado; menos de 6 Desaprobado. Por lo tanto, la nota 6 (seis) o más serán consideradas como Aprobado y las calificaciones menores a 6 (seis) serán consideradas como Desaprobado.

El cuerpo docente y docente asistencia de la carrera supervisará en forma continua y personalizada las intervenciones de los cursantes con la finalidad de efectuar un seguimiento para evaluar el grado de avance de los objetivos curriculares planteados en la carrera.

119. ESPECIFICACIONES PARA EL TRABAJO FINAL INTEGRADOR.

El propósito es que los alumnos realicen la profundización e integración particular en torno a un caso clínico y/o quirúrgico específico. La evaluación tendrá dos momentos, una presentación escrita y posteriormente una defensa oral.

En la presentación escrita, el alumno deberá indagar sobre un caso clínico específico operado desde las distintas áreas de formación de la carrera y relevantes para el ejercicio teórico- práctico profesional. Debe contener una clara definición del tema abordado, estar debidamente justificada expresando el conocimiento de las dimensiones teóricas existentes, indicando una exhaustiva exploración de la literatura específica.

La defensa oral será evaluada con lista de cotejo.

La presentación escrita del trabajo deberá realizarse dentro de los dos meses de aprobado el taller de Trabajo Final Integrador. El mismo se defenderá ante un tribunal evaluador conformado por tres (3) integrantes, en calidad de titulares y tres (3) integrantes en calidad de suplentes, docentes de la



Universidad Nacional del Nordeste

Rectorado

carrera de acuerdo a la temática abordada y seleccionados por el Comité Académico y el Director de la Carrera.

El cursado de la Carrera concluye con la aprobación de la presentación escrita, el acto quirúrgico y posterior defensa del Trabajo Final Integrador.

20. DOCENTES ASESORES DEL TRABAJO FINAL INTEGRADOR

Docentes que conforman el cuerpo académico de la carrera.

PERSONAL DE APOYO

Se cuenta con el apoyo administrativo del personal de la Facultad de Odontología de la UNNE, asignado al área de posgrado y del departamento contable y de administración general de la institución.

21. RECURSOS MATERIALES

Infraestructura:

La estructura edilicia de la Facultad de Odontología se halla distribuida en 3 sectores. Edificio Prof. Adolfo Domingo Torres, Sector Biblioteca y Sector Clínicas, los que se observan claramente identificados por la señalización correspondiente. La comunicación entre los sectores es externa, prevaleciendo en esta distribución el concepto de Campus.

La Facultad de Odontología cuenta con una moderna infraestructura especialmente construida para el desarrollo de las actividades de grado y posgrado, siendo la misma relativamente nueva, dado que el sector más antiguo data de año 1994, el sector clínicas fue inaugurado en el año 2000, la sala de compresores en el año 2009, los vestuarios en el año 2011 y los laboratorios de Investigaciones Científicas inaugurados en el año 2012.

Asimismo, se debe decir que el equipamiento es adecuado y de última generación lo que permite el correcto desarrollo de la misión institucional en lo concerniente a docencia de grado y posgrado, investigación, extensión y difusión del conocimiento.

En planta baja del mismo edificio Adolfo D. Torres, se encuentran el Hospital Odontológico, el sector de servicios a la comunidad y el sector de posgrado.

Al ingresar a este sector se dispone de una sala de espera y un área de recepción con una superficie de 34,32 m², con capacidad para 18 asientos, un mostrador, un escritorio con banqueta, un armario, un televisor led de 32 pulgadas, sistema de audio y sanitarios para ambos sexos con una superficie de 3,87 m² cada uno. Se encuentra además la oficina de control de pagos N° 2 con una superficie de 3,59 m². Este espacio cuenta con salidas de emergencia perfectamente señalizadas, puertas con barras antipánico, extinguidores de incendio, botiquín de primeros auxilios. Este ambiente está climatizado por aire acondicionado central y permite el acceso y la distribución a los siguientes sectores que se detallan a continuación.

El Área de Posgrado cuenta con la siguiente infraestructura.

Oficina administrativa de posgrado el horario de atención es de 7:30 a 18 hs. Cuenta con equipo informático y mobiliario acorde a las funciones que allí se realizan. El personal asignado, 2 (dos) secretarías administrativas, cubren el horario de horario de funcionamiento de la misma.

Oficina de la secretaría de Posgrado (oficina de gestión) se encuentra ubicada en el primer piso del sector Adolfo D. Torres. Su horario de atención es de 7:30 a 18 hs. y su equipamiento y mobiliario están acorde a las funciones que allí se realizan.

La institución cuenta con 2 (dos) aulas de posgrado para desarrollo de las clases teóricas. El **aula de posgrado I** se encuentra ubicada en la planta baja del edificio, tiene una superficie de 36,48 m² y cuenta con el equipamiento didáctico y audiovisual adecuado para el dictado de los cursos, pantalla para proyección multimedia, pizarrón, equipo de computación, cañón de proyección, pantalla táctil, minitotech, conexión a internet, 40 sillas modelo universitario, siendo la cantidad acorde a la capacidad aula. Posee iluminación artificial adecuada, ventilación y climatización suministrada por aire acondicionado tipo split. El **aula de posgrado II** se encuentra ubicada en el segundo piso del edificio Adolfo D. Torres, tiene una superficie de 28,20 m² y cuenta con capacidad para 30 sillas modelo universitario, siendo la cantidad acorde a la capacidad aula, cuenta con el equipamiento didáctico y audiovisual adecuado para el dictado de los cursos, pantalla para proyección pizarrón, equipo de computación, cañón de proyección, conexión a internet, posee iluminación artificial adecuada, ventilación y climatización suministrada por aire acondicionado tipo split.

La **Clínica de Posgrado** tiene una superficie de 157,33 m² y tienen una capacidad de 60 personas, cuenta con 18 unidades dentales completas modelo Nordi Herrera separadas por sus



Universidad Nacional del Nordeste
Proctorado

respectivos boxes que permiten un óptimo desempeño. En el año 2015 se adquirió equipamiento que permitió actualizar el equipamiento del posgrado, 18 (dieciocho) cavitadores piezo eléctricos con 3 puntas intercambiables, 18 (dieciocho) lámpara de fotocurado led y 18 (dieciocho) micromotor eléctrico. Además, se compraron 2 (dos) microscopio Estereoscópico binocular para cirugía y un radiovisiógrafo. La clínica dispone de iluminación natural y artificial adecuada, ventilación proporcionada por las ventanas de paneles corredizos y climatización proporcionada por aire acondicionado central. Posee 2 (dos) dependencias anexas, una oficina para pregrado con una superficie de 10,67m² y una sala de reuniones con una superficie de 12,25 m² y un archivo de 3,46 m².

Hospital Odontológico Universitario. Ubicada lindero con la clínica de posgrado, su horario de atención es de lunes a viernes de 07:30 a 18:30 horas. Dispone de una superficie de 75,24 m² en la cual se ubican ocho unidades dentales completas, adquiridas en el año 2008, de marca Nardi Herrera modelo Insular Eon serie 6, con mesa y banqueta rodante. Las unidades se encuentran distribuidas en ocho boxes, los cuales cuentan con lavamanos en forma individual. Cada sillón está equipado cavitadores electrónicos, lámparas LED, un electrobisturí IOE Electrocort modelo 70SE o cinco puntas, un amalgamador de Giergi, 3 juegos de elevadores apicales, 2 juegos de fórceps para adultos, 1 juego de fórceps para niños, instrumental varios para la práctica de operatoria, endodoncia, cirugía y periodoncia. Posee una sala de rayos X de una superficie de 7,71 m² con paredes plomadas. La infraestructura está equipada con una unidad dental, equipo de rayos X, un radiovisiógrafo y un hombro plomado. Dispone además de un sanitario privado de 3,68 m² destinado al personal y una oficina de 10,37 m² de superficie, equipada con ficheros, armarios, lockers, sillas, banquetas, escritorio y una computadora. Cuenta con buena iluminación artificial y aire acondicionado central. En este espacio físico funciona el servicio de endodoncia los días miércoles y viernes de 8 a 12:30hs.

Oficina del servicio de Cirugía Traumatología Bucomaxilofacial. Este espacio físico tiene una superficie de 3,77 m² y cuenta con 1 (un) escritorio, 1 (un) fichero, 1 (una) banqueta, y 1 (una) silla. Esta oficina permite el acceso al quirófano y a una salida de emergencia.

Servicio de Cirugía Traumatología Bucomaxilofacial. Este espacio tiene una superficie total de 37,24 m² dividida en tres sectores bien diferenciados, separado por blíndex, acceso médico antesala de quirófano tienen una superficie 9,31 m², quirófano con una superficie de 20,90 m², acceso paciente antesala de quirófano con 7,03 m² de superficie. El horario de atención es de lunes a viernes de 08:00 a 12:00 hs.

Acceso médico antesala de quirófano es una recepción o vestuario para cirujanos que cuenta con 1 (un) armario tipo biblioteca, 1 (un) hombro plomado, 1 (un) armario, 1 (un) escritorio para pc, 1 (una) computadora, 1 (un) lavamanos, salida de emergencia, 1 (un) aire acondicionado de ventana, 1 (una) jabinera, 2 (dos) ventilúces, 1 (una) mesa auxiliar y 1 (un) perchero.

A través de una puerta de blíndex se accede al quirófano que contiene equipo odontológico marca Sirona CX, micromotor para implantes marca Chiropro 980, Jisudispenser, succionador de alta potencia, radiovisiógrafo Sirona marca Sirona con cámara interna incluida Sironam2, Piezotome piezo, ultrasonido, surgery. Unit marca Aetecor Satelec, negatoscopio de pared, electrobisturí Electrocort 70Se, Compresor silencioso Larmer, microscopio estereoscópico para cirugía odontológica MECO 5 FAO, unidad óptica de 5 aumentos variables: 4x, 6x 10x, 16x y 25x, tableros metálicos, cajas metálicas, instrumental quirúrgico de mano y equipo de computación, 1 mesa auxiliar de cirugía, vitrina vertical transparente vitrina con cajas de instrumental quirúrgico, 2 vitrinas horizontales transparentes con equipos quirúrgicos y materiales desechables, aparato de rx de pared marca DSI dental san justo S.A. de 70kw y 8ma, montura para radiovisiógrafo al m ómni marca MHH, Japan. El quirófano cuenta con iluminación especial de tipo sinérgico, doble brazo con sistema led, autoclavable, que genera luz fría, marca GEMA LFD. Este sector además se encuentra adecuadamente iluminado con luz artificial y natural. Cuenta con un aire acondicionado tipo Split friu-caler y 13 ventilúces, además cuenta con sistema de esterilización ambiental por rayos Gamma.

Separado por un blíndex de tres hojas se accede al consultorio para prequirúrgico y tratamiento ambulatorio de pacientes que posee un sillón odontológico Dabi Atlantic, una mesa auxiliar rodante, una banqueta, un succionador de alta potencia, un negatoscopio de pared, bacia para lavado de manos. Posee 4 (cuatro) ventilúces que brindan adecuada ventilación e iluminación. Una puerta de acceso independiente que comunica al pasillo.

Servicio de Periodoncia su horario de atención es de martes y jueves de 08:00 a 12 hs. El equipamiento se compone de: una unidad dental Denimed con dos banquetas, turbina, micromotor neumático, cabeza Isira Lux Propy 61 LR, Kavo mango reductor Intramatix 7A, Kavo contraángulo para micromotor marca Dentsler, cavitador ultrasonido Ultratec 5600, cavitador Booster P5 Satelec.



Universidad Nacional del Nordeste

Rectorado

electrobisturi, Servolome Sasetec Lámpara Optilight 600 Grana, compresor silencioso Lammica, autoclave andrómida Hydra Electric Tello gas, licroscopio de potencia, negatoscopio para panorámicas y seriadas.

Servicio de Ortodoncia su horario de atención es lunes y jueves de 8 a 12 hs. Cuenta con una Unidad dental completa adquirida en el año 2008, marca Nardi Herrero con mesa y banqueta rodante, un hemisucor starvac automation, dos lámparas de luz halógena Collux III, instrumental de mano, una estufa a seco, un negatoscopio, un articulador Orthodont, un microanclador con acople para equipo odontológico, una máquina eléctrica de soldadura de punto y acero, dos soldaduras de punto eléctrica Dentaurum Assistant, una termofixadora marca Sabitex. Posee 1 (un) escritorio, 1 (un) armario, equipo de computación y silla.

La institución dispone de una **Central de Esterilización**. Tiene una superficie de 40.49 m², cuenta con 3 (tres) autoclaves, uno con capacidad de 250 litros, uno de 500 litros y 1 (un) autoclave pequeño a vapor marca Mnzden, modelo AVN-0600-300, 2 (dos) balanzas digitales Kretz Data modelo 3100, 1 (una) impresora ticketera,

También de un aula de Radiología tiene una superficie de 20.65 m² en su interior posee 6 (seis) sillones dentales y 4 (cuatro) aparatos de rayos X amuados para los trabajos, también se encuentra 2 (dos) radiovisógrafos con sus respectivas computadoras.

El **Servicio de Radiología** funciona de lunes a viernes en el horario de 08:00 a 16:00hs. Tiene una superficie de 29.82 m² con paredes y puertas plomadas, conforme a la reglamentación vigente. Una oficina previa destinada a la atención al público. Estas dependencias poseen buena iluminación artificial y refrigeración provista por dos aires acondicionados tipo Split. Este espacio posee 1 (una) unidad dental, 1 (un) equipo de rayos X odontológico de pared, 1 (un) Radiovisógrafos marca SapixAce que funciona con el software ampmaging, 1 (un) equipo de rayos X panorámico modelo Cranex Surdex que funciona con el software Scanora, este equipo permite la obtención de imágenes digitales, proyecciones frontales y laterales de los maxilares, de la ATM, y del cuerpo.

En un sector posterior del servicio se encuentra un ambiente de uso exclusivo de un equipamiento de última tecnología incorporada, el Tomógrafo volumétrico tipo CONE BEAM Gendex C03500 para uso odontológico, médico y quirúrgico.

Para garantizar la **accesibilidad y circulación** de las personas con limitaciones físicas que transitan por la institución, la Unidad Académica realizó modificaciones importantes en la infraestructura y equipamiento que se sintetizan a continuación.

1- Todos los sectores cuentan con rampas antideslizantes de acceso a los edificios y pasadizos en las respectivas rampas.

2- Se instaló dos ascensores, en el año 2010, el ascensor del Edificio Adolfo D. Torres y en el año 2016 el ascensor del Sector Clínicos.

3- Las escaleras cuentan con pasamanos y cintas antideslizantes.

4- La institución cuenta con sanitarios para personas con capacidades especiales.

5- La facultad cuenta con un servicio de atención odontológica para pacientes con discapacidad que se encuentra ubicado en planta baja del sector Profesor Adolfo Domingo Torres con los otros servicios y el Hospital Odontológico Universitario y el edificio cuenta con rampa de acceso.

En cuanto a las **medidas de bioseguridad**, a través de políticas explícitas y de un estricto control, la Facultad brinda garantías a la salud del personal docente, no docente, estudiantes, pacientes y toda persona que concurra a la institución. En relación a ello, el Consejo Directivo, por Resolución N° 355/07C.D. aprobó un Programa de Manejo de Residuos Patológicos, Anexo I y un Manual de Procedimiento de Manejo de Residuos Patológicos, Anexo II y por Resolución N° 063/08C.D. aprobó la Norma de Bioseguridad y Circuito para el Manejo del Instrumental y Materiales en la Práctica Clínica. La implementación del Programa permite cumplir con lo establecido en la Ley Nacional de Residuos Peligrosos N° 24.051. Las normativas mencionadas regulan el circuito, asegurando el correcto tratamiento de elementos contaminados, su procesamiento y la posterior segregación y almacenamiento de los desechos generados.

El proceso de esterilización del instrumental y material para la práctica clínica se realiza cuidadosamente en todas sus etapas: preparación del material a esterilizar, colocación del instrumental en bolsas de papel de grado médico para su posterior esterilización.

En las actividades clínicas, la cadena de seguridad es muy cuidadosa, tanto en la preparación de mesas clínicas como en la preparación del paciente y vestimenta del operador. Los alumnos y docentes utilizan kits descartables de bioseguridad (compresas, camisolín, gorro, guantes, barbijo) y protectores oculares.



Universidad Nacional del Nordeste
Rectorado

Los residuos generados en la atención odontológica son considerados residuos patológicos y se depositan en bolsas de color rojo • disponibles en el ámbito donde se realizan las prácticas clínicas- acorde a la normativa vigente y según lo establecido en los artículos 3° y 4° del Manual de Procedimiento de Manejo de Residuos Patológicos. Anexo 11 de la Resolución Nº35507C/D.

El personal de servicios generales cuenta con la indumentaria adecuada para desarrollar las tareas de limpieza, desinfección de los sectores y recolección de los residuos patológicos, los que son depositados en un ámbito externo al sector clínico, indicado como sitio de almacenamiento. Estos residuos son recogidos por un servicio especializado que lo transporta e incinera. La misma empresa entrega a la Unidad Académica una certificación mensual del destino final de los residuos patológicos.

Toda el personal de la Universidad Nacional del Nordeste, cuenta con la protección de la aseguradora de riesgo de trabajo: GALENO ART.

Todos los ámbitos antes mencionados disponen de iluminación artificial, poseen ventanas de paneles corredizos que brindan buena iluminación natural y ventilación, además están equipadas con aire acondicionado. El mobiliario y equipamiento es acorde a las actividades que allí se realizan.

En relación a las medidas de seguridad e higiene, la institución cuenta con salidas de emergencias correctamente señalizadas, puertas anti pánico, pesa manos y cintas antideslizantes en las escaleras, malafuegos en todos los ambientes, hidrantes, detectores de humo, luces de emergencia, distribuidos conforme a la norma vigente, cimientos de seguridad en los pasillos y en salas de espera.

Equipamiento:

Equipos y recurso didácticos a utilizar: equipamiento general de aulas, retroproyectores, proyectores multimedia, televisión y video, pizarras magnéticas

Acceso a Bibliotecas y Centro de Documentación:

La Biblioteca de la Facultad de Odontología integra la Red de Bibliotecas de la Universidad, compuesta por veinticuatro Bibliotecas de Facultades e Institutos pertenecientes a la misma y de Centros Cooperantes. Esta Red, integra la Red de Redes de la República Argentina (RECLARJA) y aporta sus registros a la base de datos unificados del Sistema Universitario (MUNISU).

La información de la Red de Bibliotecas está disponible en el Catálogo en Línea (OPAC) que reúne más de 130.000 documentos y 130.000 volúmenes, que se actualiza semanalmente. El usuario puede acceder al mismo desde las computadoras conectadas a la Intranet de la Facultad o por Internet, desde cualquier sitio.

Respecto al acervo bibliográfico, la Biblioteca de la Facultad de Odontología, actualmente cuenta con 10.644 volúmenes, los cuales se encuentran registrados en la base de datos PERGAMO. Del total de libros mencionados, 8.087 obras corresponden a la Carrera de Grado: 1.284 ejemplares a las carreras de Posgrado, la Colección Histórica comprende 968 obras y los libros destinados a la lectura general, 309 volúmenes. Del total de volúmenes existentes, 7.939 volúmenes han sido adquiridos en el período 2010 – 2017, de los cuales 2.463 fueron por compra y 476 por donación.

Además, la Biblioteca cuenta con una colección de 98 Tesis de posgrado, 76 correspondientes a Maestrías, 28 a Doctorado y 2 tesis de Licenciaturas; también con 62 Monografías varias. Posee, además, 353 obras en soportes alternativos, 363 Discos Compactos, Discos Versátiles Digitales, Videograbaciones, y Discos Flexibles.

La colección de la Hemeroteca se divide en activa y pasiva, con 85 y 25 títulos respectivamente. La Biblioteca de la Facultad de Odontología posee, ingresando en su base de datos PERGAMO, un total de 3.859 fascículos, los que corresponden a 110 títulos de publicaciones periódicas.

En el año 2010 se registró la compra de 9 títulos y entre 2010 y 2011, un total de 17 títulos, todos con sus fascículos completos. A partir del año 2012 se ha presentado una situación particular, debido a las políticas de importación entonces vigentes, que motivaron a la suspensión del ingreso parcial o total de publicaciones periódicas, circunstancia que ha sido subsanada con la suscripción a la base de datos EBSCO y con el acceso gratuito, a las bases de datos del MINCYT.

Las publicaciones periódicas ingresadas durante el período 2010 – 2015 por vía de canje comprenden 12 títulos y por donación 5 títulos.

A partir del año 2015, la Biblioteca de la FOUNNE suscribe anualmente licencias para el acceso a libros electrónicos de temáticas relacionadas a la carrera de grado: actualmente posee 132 e-book, disponibles para su consulta y lectura en la sala de informática de la Biblioteca.

Respecto a las bases de datos y el acceso a revistas electrónicas, desde la página Web de la Facultad puede accederse a las bases de datos de acceso gratuito BVS (Biblioteca Virtual de Salud) y Red eICYT. Desde cualquier computadora conectada a Internet, que se halle ubicada en la Facultad o por vía remota con una contraseña que se otorga a solicitud del docente o alumno de la Facultad que se



Universidad Nacional del Nordeste
Rectorado

encuentre interesado, puede ingresar a la base de datos EBSCO, cuya suscripción es renovada anualmente desde el año 2009.

Asimismo, se cuenta con un enlace de consulta directa al Catálogo en Línea de la Red de Biblioteca de la UNNE: <http://redbiblio.unne.edu.ar/opac.php> desde la página Web de la Facultad de Odontología <http://odn.unne.edu.ar/>, siendo el mismo de consulta gratuita. A través del mencionado enlace se puede acceder a:

- ✓ Revistas Electrónicas: 13 de Odontología; 12 de Educación Superior.
- ✓ Bases de Datos: 33 que comprenden la especialidad de Odontología, ciencias médicas y disciplinas afines y 19 a Instituciones odontológicas (asociaciones, colegios, círculos y federaciones).
- ✓ Páginas Web: 15 de Facultades de Odontología Argentinas y Extranjeras.

Desde el año 2010 a la fecha, la Facultad ha invertido la suma total de \$2.374.806,27 para la compra de libros, revistas, libros electrónicos y base de datos.

Se debe destacar que la compra de libros presenta las dificultades de los procesos licitatorios que marcan los procedimientos administrativos y la falta de oferta permanente por las editoriales del país, dado que en muchas ocasiones los libros licitados y adjudicados no son entregados por falta de stock, ediciones agotadas, o a las restricciones de importación que afectaron a la actividad comercial en los últimos cinco años. El horario de atención de la Biblioteca se considera suficiente, estando comprendido de lunes a viernes de 07 hs. a 20.00 hs. y los sábados de 08.00 hs. a 12.00 hs.

Informática.

La Facultad de Odontología cuenta en el Aula de Informática con 25 computadoras y en el área de Informática de Biblioteca con 75 computadoras para uso de alumnos de posgrado. Asimismo, la Facultad cuenta con conexión a Internet inalámbrica para ser utilizada por los alumnos del posgrado que concurren con su computadora.

22. RECURSOS FINANCIEROS.

Presupuesto

Fuente de Financiamiento

Los fondos económicos proceden de la inscripción, matrícula anual y cuotas mensuales de los cursantes.

Régimen de Aranceles:

El cursante deberá abonar una suma de dinero en concepto de inscripción, no reintegrable una vez aceptado efectivizará una matrícula anual y cuotas mensuales consecutivas, exceptuándose los meses de enero. Este arancel es estimativo y se adecuará en el momento de inicio de la carrera.

Sistemas de Becas

Se prevé un sistema de becas para esta carrera contempladas dentro del marco Normativo de la UNNE.

La Facultad de Odontología otorgará becas plenas y medias becas que estarán a consideración del Consejo Directivo de la Facultad.

Los criterios de selección de becarios por la UNNE y los de la FOUNNE, están debidamente reglamentado por Resoluciones del Consejo Superior y del Consejo Directivo.



ANEXO II
CUERPO DOCENTE

CUERPO ACADÉMICO

- **Director de la Carrera:** Prof. Eduardo Luis Cercotti
Co-Director de la Carrera: Prof. María Mercedes González
- **Coordinador de Carrera:** Prof. Ricardo Sforza
- **Comité Académico**
 - Prof. Javier Monzon FOUNNE
 - Prof. Gabriela Bessure FOUNNE
 - Prof. Myriam Olga Vaseck FACENA
 - Prof. Alvaro Monzón Wyrigaand Cuernon del Plata
 - Prof. Susana Micevkevich UNLP

CUERPO DOCENTE

U.C.	DENOMINACIÓN	CUERPO DOCENTE
PRIMER AÑO		
1º AÑO	ÁREA DE FORMACIÓN GENERAL	
UC1	ANATOMÍA E HISTOLOGÍA NORMAL, TOPOGRÁFICA Y DESCRIPTIVA DE LA REGIÓN BUCOMAXILOFACIAL; "INTRODUCCIÓN A LA CLÍNICA ESTOMATOLÓGICA"	Responsables: Prof. Dr. Eduardo L. Cecotti, Prof. Dra. María Mercedes González, Dr. Ricardo Sforza. Dictantes: Prof. Dra. María Mercedes González, Prof. Exp. Sebastián Krupp
UC2	BIOLOGÍA MOLECULAR	Responsable: Prof. Ana Raimondi Dictantes: Prof. Ana Raimondi Prof. Dr. Gerardo Deluca Prof. Patricia Nald Rucker
UC3	HISTOPATOLOGÍA HUMANA	Responsable: Prof. Mgter. Susana Friend Dictante: Prof. Mgter. Susana Friend
UC4	INMUNOLOGÍA	Responsables: Prof. Bqca. Gerardo Andino Dictantes: Dr. Gerardo Deluca Dra. Susana Sato Prof. Bqca. Gerardo Andino
UC5	SEMIOLÓGIA CLÍNICA, TÉCNICAS DE EXÁMENES FÍSICO Y BUCAL, HISTORIA CLÍNICA.	Responsables: Prof. Dr. Eduardo L. Cecotti, Dra. María Mercedes González Prof. Dr. Ricardo Sforza Dictantes: Dra. María Mercedes González



Universidad Nacional del Nordeste

Rectorado

UC6	SALUD PÚBLICA Y EPIDEMIOLOGÍA. PLAN ESTRATÉGICO	Responsables: Dra Silvia D Angelo Dictante: Dra Silvia D Angelo
	TALLER DE TÉCNICAS DE REGISTRO FOTOGRÁFICO	Responsables: Dr. Guillermo Rosa Dictantes: Dr. Guillermo Rosa Mgter. Ma. Lidia Filizardo
1.º AÑO	ÁREA DE FORMACIÓN EN DIAGNOSTICO.	
UC7	ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS I: DIAGNÓSTICO EN EL LABORATORIO BLOQUÍMICO Y MÉTODOS MICROBIOLÓGICOS. CULTIVOS BACTERIOLÓGICOS, VIROLÓGICOS. PARASITARIOS Y MICOLÓGICOS. QUÍMICA DE ALTA COMPLEJIDAD	Responsables: Prof. Bqco. Gerardo Andino Dictantes: Dr. Gerardo Deluca Prof. Bqco. Gerardo Andino
UC8	LABORATORIO ANATOMOPATOLOGICO: EXAMEN CITOLOGICO, HISTOPATOLOGICO E INMUNOLOGIA.	Responsables: Prof. Esp. Bertha Valdovinos Zaputovich. Prof. Mgter. Susana Bricelj Dictantes: Prof. Esp. Bertha Valdovinos Zaputovich Prof. Mgter. Susana Bricelj
UC9	ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS II: DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES EN CLÍNICA ESTOMATOLÓGICA. IMÁGENES DE BAJA Y ALTA COMPLEJIDAD.	Responsables: Prof. Hugo Dagen Dictantes: Prof. Hugo Dagen Prof. Adriana Poletta
	TALLER DE TOMA DE MUESTRAS CITOLOGICAS Y MICROBIOLÓGICAS (PAPANICOLAU E HISOPADOS)	Responsables: Dr. Mgter. Andrés Benetti Od. Esp. José Hidalgo
	TALLER DE INTERPRETACIÓN DE INFORMES HISTOPATOLOGICOS Y MICROBIOLÓGICOS	Responsables: Dr. Mgter. Andrés Benetti Od. Esp. José Hidalgo
2.º AÑO	ÁREA DE FORMACIÓN ESPECÍFICA.	
UC10	CLINICA ESTOMATOLÓGICA I: SEMIOLOGÍA DE LESIONES ELEMENTALES	Responsables: Prof. Dr. Eduardo L. Cecconi. Prof. Dra. María Mercedes González. Dictantes: Prof. Dr. Eduardo L. Cecconi. Prof. Dra. María Mercedes González
UC11	CLINICA ESTOMATOLÓGICA II: SEMIOLOGÍA Y PATOLOGÍAS DEL ÓRGANO LINGUAL Y LABIAL. ESTOMATODINIAS	Responsables: Prof. Dr. Eduardo L. Cecconi. Prof. Dr. Ricardo Sforza Dictantes: Prof. Dr. Eduardo L. Cecconi Prof. Dr. Ricardo Sforza



Universidad Nacional del Nordeste

Posgrado

	ROTACIÓN EN SERVICIOS DE DIAGNOSTICOS II	Responsables: Prof. Susana Briand Prof. Bertha Valdovinos Zaputovich
	ROTACIÓN HOSPITALARIA ESPECÍFICA II	Responsables: Prof. Eduardo L. Cecotti Prof. Dr. Ricardo Sforza Dr. Miguel Andrés Benetti Od. Esp. José Hidalgo
SEGUNDO AÑO		
2 AÑO	ÁREA DE FORMACIÓN EN DIAGNOSTICO.	
UC12	BIOPSIAS PROTOCOLO Y TÉCNICAS QUIRÚRGICAS.	Responsables: Prof. Dr. Roque Oscar Ruschke Prof. Esp. Sebastián Krupp Dictantes: Prof. Dr. Roque Oscar Ruschke Prof. Esp. Sebastián Krupp
UC13	TERAPÉUTICA FARMACOLÓGICA EN CLÍNICA ESTOMATOLOGÍA	Responsable: Prof. Dra. Graciela Stranieri Dictantes: Prof. Dra. Graciela Stranieri Prof. Dra. Lucena De Sano, Prof. Dra. María Teresa Rocha
	TALLER DE TOMA DE BIOPSIAS DIFERENTES TÉCNICAS	Responsables: Prof. Eduardo L. Cecotti Prof. Dr. Ricardo Sforza Dr. Miguel Andrés Benetti Od. Esp. José Hidalgo
2 AÑO	ÁREA DE FORMACIÓN ESPECÍFICA	
UC14	CLÍNICA ESTOMATOLOGICA III: ENFERMEDADES CON POTENCIAL DE CANCERIZACIÓN LESIONES CANCERIZABLES Y ESTADOS PRECANCEROSOS	Responsables: Prof. Dr. Eduardo L. Cecotti, Prof. Dr. Ricardo Sforza Dictantes: Prof. Dr. Eduardo L. Cecotti Prof. Dr. Ricardo Sforza
UC15	ESTOMATOLOGÍA ONCOLÓGICA I: CLÍNICA ONCOLÓGICA GENERAL Y BUCAL, MANEJO Y PREPARACIÓN BUCAL DEL PACIENTE ONCOLÓGICO, CUIDADOS PALIATIVOS	Responsables: Prof. Dr. Eduardo L. Cecotti, Prof. Dra. María Mercedes González, Prof. Dr. Ricardo Sforza Dictantes: Prof. Dr. Eduardo L. Cecotti, Prof. Dra. María Mercedes González Prof. Dr. Ricardo Sforza Prof. Mgter. Susana Briand
UC16	ESTOMATOLOGÍA ONCOLÓGICA II: CLÍNICA ONCOLÓGICA HEMATOLOGICA Y LINFÁTICA.	Responsables: Prof. Dr. Eduardo L. Cecotti, Prof. Dr. Ricardo Sforza. Dictantes: Prof. Dr. Eduardo L. Cecotti, Prof. Dr. Ricardo Sforza



Universidad Nacional del Nordeste
Rectorado

UC17	PATOLOGÍAS DE LAS GLÁNDULAS SALIVALES	Responsables: Prof. Dr. Eduardo L. Cecconi Prof. Dr. Ricardo Sforza Dictantes: Prof. Fernando Arizosa
UC18	PATOLOGÍAS REACTIVAS O PSEUDOTUMORALES DE CAVIDAD BUCAL. NEOPLASIAS DE ORIGEN NO ODONTOGENICO.	Responsables: Prof. Dr. Eduardo L. Cecconi Prof. Dr. Ricardo Sforza Dictantes: Prof. Dr. Eduardo L. Cecconi Prof. Dr. Ricardo Sforza
UC19	PATOLOGÍA ODONTOGÉNICA: QUISTES Y TUMORES ODONTOGÉNICOS	Responsables: Prof. Dr. Eduardo L. Cecconi Prof. Dr. Ricardo Sforza Dictantes: Prof. Dr. Eduardo L. Cecconi Prof. Dr. Ricardo Sforza Prof. Hugo Dagua
UC20	DISFUNCIÓNES TEMPOROMANDIBULARES.	Responsables: Prof. Dr. Daniel Pascari Dictantes: Prof. Oscar Rosende Prof. Esp. Sebastián Krupp
	ROTACIÓN EN SERVICIOS DE DIAGNOSTICOS II	Responsables: Prof. Susana Briend Prof. Bertha Valdivinoso Zaputovich
	ROTACIÓN HOSPITALARIA ESPECÍFICA II	Responsables: Prof. Eduardo L. Cecconi Prof. Dr. Ricardo Sforza Dr. Mgter. Andrés Benetti Od. Esp. José Hidalgo
	TALLER DE INTERPRETACIÓN DE EXÁMENES COMPLEMENTARIOS	Responsables: Prof. Dr. Ricardo Sforza Dr. Mgter. Andrés Benetti Od. Esp. José Hidalgo
	TALLER DE SOLICITUD DE PEDIDOS DE ESTUDIOS DE ALTA COMPLEJIDAD Y INTERCONSULTA CON OTRAS ESPECIALIDADES	Responsables: Prof. Dr. Ricardo Sforza Dr. Mgter. Andrés Benetti Od. Esp. José Hidalgo
TERCER AÑO		
3 AÑO	ÁREA DE FORMACIÓN ESPECÍFICA	
UC21	PATOLOGÍAS INFECCIOSAS ESPECÍFICAS: MICROBIOLOGÍA Y ENFERMEDADES INFECCIOSAS SISTÉMICAS CON REPERCUSIÓN BUCAL.	Responsables: Prof. Dr. Ricardo Sforza Dictantes: Prof. Dr. Ricardo Sforza Prof. Mod. Fernando Achinelli



Universidad Nacional del Nordeste

Rectorado

UC22	PATOLOGÍAS AUTOINMUNES ESPECÍFICAS: INMUNIDAD Y ENFERMEDADES AUTOINMUNES SISTÉMICAS CON REPERCUSIÓN BUCAL	Responsables: Prof. Dra. María Mercedes González, Prof. Dra. Susana Soto de Ferrini. Dictantes: Prof. Dra. María Mercedes González, Prof. Dra. Susana Soto
UC23	PATOLOGÍAS ENDOCRINOLÓGICAS, METABÓLICAS Y HEMATOLÓGICAS ESPECÍFICAS: ENFERMEDADES DEL SISTEMA ENDOCRINO, CARENCIALES, DEL METABOLISMO BASAL Y HEMATOLÓGICAS CON REPERCUSIÓN BUCAL	Responsables: Prof. Dr. Ricardo Sforza Dictantes: Prof. Eduardo Rey, Prof. José Paluch
	ROTACIÓN HOSPITALARIA ESPECÍFICA INTEGRADORA. SEMINARIO PARA LA ELABORACIÓN DEL TRABAJO FINAL INTEGRADOR.	Responsables: Prof. Eduardo L. Cocozzi, Prof. Dr. Ricardo Sforza, Dr. Mgter. Andrés Benetti, Od. Esp. José Hidalgo
	TALLER DE INTERPRETACIÓN DE ESTUDIOS Y EXÁMENES COMPLEMENTARIOS	Responsables: Prof. Dr. Ricardo Sforza, Dr. Mgter. Andrés Benetti, Od. Esp. José Hidalgo
TALLERES COMPLEMENTARIOS DE FORMACIÓN OBLIGATORIOS		
	TALLER DE ÉTICA PROFESIONAL Y BIOÉTICA:	Responsable: Prof. Olga Leonor Ariasgago Dictante: Prof. Olga Leonor Ariasgago
	TALLER DE INVESTIGACIÓN DOCUMENTAL SOBRE LA EVIDENCIA CIENTÍFICA:	Responsable: Prof. Rolando Juárez Dictante: Prof. Rolando Juárez
TALLERES COMPLEMENTARIOS DE FORMACIÓN OPTATIVOS		
	TALLER DE INVESTIGACIÓN APLICADA.	Responsable: Prof. Rolando Juárez Dictante: Prof. Rolando Juárez
	TALLER DE EPIDEMIOLOGÍA ANALÍTICA.	Responsable: Prof. Alina Peláez Dictante: Prof. Alina Peláez
	TALLER DE INGLÉS TÉCNICO	Responsable: Prof. Alejandro Aquino Dictante: Prof. Alejandro Aquino

[Handwritten signature]



Universidad Nacional del Nordeste

Rectorado

ANEXO III REGLAMENTO DE LA CARRERA

TÍTULO I: OBJETIVOS Y UNIDADES ACADÉMICAS RESPONSABLES

Artículo 1º La Carrera de posgrado *Especialización en Clínica Estomatológica* tiene como fin formar recursos humanos en la disciplina, posibilitando a los egresados odontólogos atender la demanda de la región con una capacitación adecuada en el campo profesional.

Se dictará en la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional del Nordeste, la que aportará los recursos humanos y materiales para su funcionamiento.

TÍTULO II: ORGANIZACIÓN DE LA CARRERA

Artículo 2º: La carrera de *Especialización en Clínica Estomatológica* está organizada de acuerdo con las Normas establecidas por la Resolución Ministerial N° 1.168 y las Resoluciones N° 722/98 C.S. de la Universidad Nacional del Nordeste.

Artículo 3º: La Carrera de *Especialización en Clínica Estomatológica* tendrá la siguiente estructura organizativa:

- Director de la Carrera
- Co Director de la Carrera
- Comité Académico
- Cuerpo Docente

Artículo 4º: La Dirección y Co dirección Académica de la Carrera de *Especialización en Clínica Estomatológica* estará a cargo de un Director y de un Codirector que serán designados por el Consejo Superior. Este deberá poseer antecedentes relevantes en Docencia e Investigación en el Área de la Cirugía y Ortodoncia Bucal-Maxilofacial y Título de Posgrado.

Artículo 5º: El Director de la Carrera tendrá las siguientes funciones:

- Mantener informado al Comité Académico sobre la marcha de la Carrera.
- Planificar, organizar y supervisar las actividades académicas y científicas de la carrera.
- Proponer, en forma conjunta con el Comité Académico los aranceles que deberán abonar los participantes.
- Presidir las reuniones del Comité Académico y convocar a reuniones extraordinarias en caso de necesidad.
- Ejecutar las resoluciones tomadas por el Comité Académico.
- Representar a la Carrera en actos, reuniones y gestiones dentro de los ámbitos universitarios y de otros organismos o instituciones de la región, nacionales e internacionales.
- Elaborar disposiciones internas que faciliten el funcionamiento de la carrera.
- Proponer, en acuerdo con el Comité Académico, la designación de los docentes y personal pedagógico necesarios, modificación de la curricula de la carrera que serán considerados por los órganos correspondientes.
- Elevar el informe evaluativo final con la documentación respaldatoria y la solicitud de los títulos respectivos al Decano, y por su intermedio al Consejo Directivo previo verificación del cumplimiento de la totalidad de los requisitos exigidos para su expedición.
- Proponer junto con el Comité Académico al Consejo Directivo, los docentes que integran el Tribunal evaluador de acuerdo a tema seleccionado por el alumno para el trabajo final integrador.
- El Co director reemplazará al Director en caso de ausencia, apoyará al Director en todas sus funciones.

Artículo 6º: el Comité Académico estará integrado por docentes, con titulación de posgrado, de reconocida trayectoria docente y desarrollo profesional, su designación será propuesta al Consejo Directivo para su tratamiento.



Universidad Nacional del Nordeste
Paraná

Serán funciones del Comité Académico las siguientes:

- Asesorar y orientar en forma permanente en todas las cuestiones relacionadas a la carrera.
- Supervisar y controlar el desarrollo del posgrado y ser interlocutor efectivo con el Director de la Carrera.
- Evaluar el proyecto del Trabajo Integrador Final de cada alumno.
- Vincular académicamente a la carrera con otras carreras de posgrado y con programas interinstitucionales pertinentes.
- Resolver sobre los distintos aspectos relacionados con el funcionamiento de la carrera, no considerados en las normativas pertinentes.

Artículo 7º: El Cuerpo Docente de la Carrera se conformará con Profesionales de reconocida trayectoria, Profesores universitarios de Universidades Nacionales quienes acrediten:

- Ser o haber sido Profesores por concurso en alguna Universidad con especialidad en el área.
- Profesionales e investigadores o con una sólida formación y de reconocida trayectoria en el área, con título de igual o superior jerarquía a la que otorga la carrera.

El cuerpo docente de cada espacio curricular podrá estar conformado por los siguientes integrantes:

- Profesores Estables del espacio (unidad curricular, rotación hospitalaria, taller, seminario, espacio integrador): Son los docentes asignados a la carrera que forman parte del plantel docente de la Universidad que la ofrece y los provenientes de otras Instituciones Universitarias.
- Profesores Invitados del espacio: son aquellos que asuman eventualmente parte del dictado de una actividad académica de la Carrera.
- Profesores Auxiliares de Clínica y Docentes Asistenciales: son docentes estables que colaboran en las actividades clínicas, quirúrgicas y toda otra actividad que los directivos sugieran.

Artículo 8º: Las funciones de los Profesores Estables e Invitados serán:

- Elaborar el programa del espacio e implementar su dictado.
- Coordinar el equipo docente para el desarrollo de la propuesta didáctica.
- Coordinar el trabajo entre Profesores Estables e Invitados.
- Realizar el seguimiento al grupo de alumnos cursantes.
- Evaluar los trabajos finales para la aprobación del espacio respectivo.
- Mantener contacto permanente con el Director de la Carrera.
- Elaborar materiales adicionales y/o actividades extraordinarias en relación a las propuestas metodológicas.

Artículo 9º: Los Profesores Auxiliares de Clínica y Docentes Asistenciales tendrán las siguientes funciones:

- Colaborar con el Profesor Estable y/o invitado integrando el equipo docente en la implementación de la propuesta didáctica.
- Colaborar con el seguimiento permanente del grupo de alumnos cursantes en el proceso de enseñanza teórico-práctica de la especialidad.
- Evaluar trabajos teóricos y prácticos para la aprobación del espacio curricular respectivo.
- Asistir a las reuniones de coordinación y evaluación que se realicen para garantizar un adecuado desarrollo de las actividades académicas.
- Colaborar en la elaboración de materiales didácticos adicionales y/o actividades extraordinarias en relación a la propuesta de trabajo.

Artículo 10º: El plan de estudios de la Carrera se estructura en unidades curriculares con las siguientes modalidades de dictado: clases expositivas dialogadas, talleres, trabajos en pequeños grupos, trabajos prácticos (pre clínico y clínico) y talleres.

TÍTULO III: DEL SEGUIMIENTO DE LA CARRERA

Artículo 11º: A los fines del seguimiento del funcionamiento de la carrera el Director junto con el Equipo de Gest.ón, tendrán a su cargo la tarea de evaluar diferentes aspectos de la carrera y generar documentos para identificar debilidades y fortalezas, a partir de los cuales efectuar recomendaciones de mejoramiento de la calidad de la misma. La evaluación tendrá en cuenta los siguientes aspectos:



Universidad Nacional del Nordeste

Rectorado

1. Si el Comité Académico se ha reunido con la frecuencia que los mismos han establecido y si se han librado las actas correspondientes a dichas reuniones.
2. Si se han establecido convenios y otros tipos de vínculos con otras actividades propias de la carrera.
3. Si se han desarrollado campañas publicitarias a los fines de dar a conocer la oferta académica si correspondiese.
4. Si se han visualizado debilidades del programa y se han propuesto vías de acción para revertir esta situación.
5. Si los programas de los cursos dictados se corresponden con el plan de estudio establecido por la carrera.
6. Si las actividades áulicas se han desarrollado en tiempo y forma de acuerdo con lo planificado.
7. Si los docentes fueron designados correctamente.
8. Si las condiciones en que se dictaron los cursos fueron las adecuadas para la formación que se pretende dar.
9. Si la metodología de dictado de los cursos, sistema de evaluación y aprobación fueron según lo planificado por la carrera.
10. Si los cursos tuvieron una evaluación por parte de los estudiantes y si la misma fue analizada y se han propuesto cambios en función de dicho análisis.
11. Si la carrera ha realizado una autoevaluación, la cual puede incluir el punto anterior como insumo para dicha actividad.
12. Si se han propuesto actualizaciones o modificaciones curriculares sobre la base de la experiencia realizada.
13. Si se efectúa un seguimiento adecuado de los alumnos que realizan trabajos finales.
14. Si existe la infraestructura que garantice la calidad de la actividad académica propuesta y si la misma está disponible para docentes y estudiantes.

TÍTULO IV: DEL SISTEMA DE ADMISIÓN DE LOS ALUMNOS

Artículo 12º: El postulante deberá poseer el Título de odontólogo universitario expedido por Universidades Públicas, Privadas, Nacionales o Extranjeras. Deberá tener un mínimo de 2 años de graduados. Si el Comité Académico lo considera necesario, requerirá el plan de estudio o los programas analíticos de las materias sobre cuya base fue otorgado el título de grado a fin de considerar el ingreso.

Artículo 13º: Los llamados a inscripción se realizarán una vez cumplidas las instancias de evaluación fijadas por el Consejo Superior de la Universidad Nacional del Nordeste.

El número de plazas será un mínimo de 18 (dieciocho) y un máximo de 30 (treinta).

Artículo 14º: El postulante deberá inscribirse mediante la presentación de una solicitud escrita, dirigida al Director de la Carrera en el período establecido en el artículo anterior y no en el período indicado a propuesta del Comité Académico.

Los alumnos seleccionados deberán presentar:

- Formulario de inscripción proporcionado por la carrera.
- Copia legalizada del título universitario.
- Certificado de calificaciones de la Carrera de Odontólogo.
- Currículum vitae y otros antecedentes que el postulante considere pertinentes.
- Fotocopia del Documento Nacional de Identidad (Donde conste el número, datos personales, estado civil y domicilio legal del postulante).
- Fotografía 4 x 4 (dos).
- Póliza de seguro de Responsabilidad Civil sobre praxis médica, Certificadas de vacunas contra la hepatitis B y Doble adulto.

Artículo 15º: La documentación que se detalla en los Artículos 11, 12 y 13 será presentada en la oficina de Mesa de entradas de la Facultad de Odontología de la U.N.N.E. y será analizada por el Director, Comité Académico y la Comisión de Posgrado, quienes emitirán su opinión al respecto de la posibilidad de ser aceptado debidamente fundamentado. La dirección de la carrera luego de la entrevista personal y la opinión vertida en base a sus antecedentes, definirá la aceptación final.



Universidad Nacional del Nordeste
Odontología

TÍTULO V: DEL RÉGIMEN DE PERMANENCIA, EVALUACIÓN Y PROMOCIÓN DE ALUMNOS

Artículo 16º: Los alumnos deberán cursar las asignaturas según lo establecido en el Plan de Estudios, los respectivos programas y el cronograma de la Carrera. Todos los espacios curriculares son de cursado y de aprobación obligatorios exceptuando los talleres de formación complementaria optativos.

Artículo 17º: La modalidad y criterio de evaluación respetarán las características específicas y el plan general de la Carrera, así como las fechas en que tendrán lugar, las mismas serán comunicadas a los alumnos al inicio de cada unidad curricular. Los resultados serán asentados en el libro de Actas.

Artículo 18º: Deberán registrar un mínimo de 80 % de asistencia de las actividades presenciales teóricas y 100% de prácticas exigidas.

Artículo 19º: Las evaluaciones de las Unidades Curriculares serán de acuerdo a la normativa vigente. La calificación 10 Sobresaliente; 9 Distinguido; 8 Muy Bueno; 7 Bueno; 6 Aprobado; menos de 6, se considerará desaprobado.

Artículo 20º: Los docentes a cargo de cada actividad deberán entregar las calificaciones de los alumnos como máximo a los 15 días corridos de recepcionados las evaluaciones.

Artículo 21º: El cursado de la Carrera será presencial y aquellos cursantes que no alcancen a complementar los requisitos mínimos establecidos en cada módulo deberán realizar un examen de recuperación por cada uno de ellos, siendo el resultado de esta instancia definitiva para la continuidad en la Carrera. El examen recuperatorio se implementará dentro de los quince días (15) corridos posteriores a la comunicación del resultado.

Artículo 22º: Deberán realizar un trabajo final integrador teórico-práctico basado en un caso clínico a elección del cursante y cuyo tema forme parte del currículo de la carrera. La presentación del mismo constará de la búsqueda y revisión bibliográfica, diagnóstico y tratamiento. El caso será aprobado por el Comité Evaluador para su aceptación. Para la preparación del trabajo final el cursante contará con la ayuda de un docente de la Carrera que lo asesorará y guiará en todas las instancias en la elección del caso clínico y con un Tal en complementario.

Artículo 23º: La presentación del Trabajo Final Integrador deberá ser por escrito dentro de los dos meses de aprobación el taller de Trabajo Final Integrador. Cada cursante deberá presentar un ejemplar foliado y firmado en hoja A4 conteniendo toda la documentación utilizada al efecto.

Artículo 24º: El trabajo final tiene el propósito de lograr la integración de los conocimientos y competencias adquiridos durante la carrera. Una vez aprobada la instancia escrita del trabajo el alumno estará en condiciones de realizar la posterior defensa oral.

Artículo 25º: Los trabajos serán evaluados por un tribunal propuesto por el Director y un comité evaluador designado por el Consejo Directivo de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional del Nordeste. El tribunal estará constituido por tres (3) integrantes, en calidad de titulares y tres (3) integrantes en calidad de suplentes, docentes de la carrera, debiendo ser uno de ellos experto en el tema elegido por los alumnos para la elaboración del trabajo final integrador. La calificación se hará de acuerdo a la reglamentación vigente.

Artículo 26º: La Carrera de Posgrado de *Especialización en Clínica Estomatológica* se autofinanciará con los aranceles mensuales de los cursantes que deberán cumplimentarse indefectiblemente entre los días 1 al 10 de cada mes.

Artículo 27º: Para todo trámite deberá solicitar Certificación de Libre Deuda Arancelaria expedida por el área administrativo-contable responsable del cobro de aranceles.



Universidad Nacional del Nordeste
Rectorado

Artículo 28°: Quién cumpliere todos los requisitos establecidos en el presente reglamento obtendrán el título de *Especialización en Clínica Estomatológica*

TÍTULO VI: DEL RÉGIMEN DE LAS BECAS

Artículo 29°: Los alumnos podrán solicitar acceder al Régimen General de Becas de la Universidad Nacional del Nordeste

Artículo 30°: Cuando existan convocatorias de becas para estudios de posgrado de la Universidad Nacional del Nordeste, la dirección de la carrera difundirá la misma.

Artículo 31°: Anualmente el Consejo Directivo de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional del Nordeste a propuesta del Decano determinará la cantidad de medias becas y subsidios que esté en condiciones de acordar, fijará su monto y la duración del beneficio.

TÍTULO VII: DE LAS SITUACIONES NO CONTEMPLADAS

Artículo 32°: Las situaciones no contempladas en el presente Reglamento serán resueltas por el Director de la Carrera junto con el Comité Académico.