

DATOS GENERALES DE LA ASIGNATURA

ASIGNATURA: Disfunción Craneomandibular, Hábitos Parafuncionales y Dolor Orofacial
PLAN DE ESTUDIOS: Grado en Odontología
GRUPO: 1718-T2
CENTRO: Facultad de Ciencias de la Salud
CARÁCTER DE LA ASIGNATURA: Obligatorio
ECTS: 6,0
CURSO: 3º
SEMESTRE: 1º Semestre
IDIOMA EN QUE SE IMPARTE: Castellano, excepto las asignaturas de idiomas que se impartirán en el idioma correspondiente

DATOS DEL PROFESOR

NOMBRE Y APELLIDOS: Pedro Sebastián Colino Gallardo
EMAIL: pcolino@uemc.es
TELÉFONO: 983 00 10 00
HORARIO DE TUTORÍAS: Martes a las 15:00 horas
BREVE CV: Doctor en Biomedicina (UEX) Máster en Ortodoncia y Ortopedia dentofacial (UAH) Máster de Investigación en Biomedicina (UEX) Licenciado en Odontología (USC)

DATOS ESPECÍFICOS DE LA ASIGNATURA

DESCRIPTOR DE LA ASIGNATURA:

Conocimiento para determinar la prevalencia de la disfunción craneomandibular, así como la valoración del dolor orofacial para determinar su etiología y posterior tratamiento.

No proceden

Se recomienda tener conocimientos previos de Biodinámica Oclusal y Anatomía Odontológico

Se encuentra en el módulo "PATOLOGÍA Y TERAPÉUTICA OODONTOLÓGICA", dentro de la materia "DISFUNCIÓN CRANEOMANDIBULAR Y DOLOR OROFACIAL". Es de carácter obligatorio y con una carga lectiva de 6 ECTS.

Permite el diagnóstico, pronóstico y tratamiento de la disfunción craneomandibular y hábitos parafuncionales responsables de la sintomatología dolorosa asociada a la patología articular.

CONTENIDOS DE LA ASIGNATURA:

1. Concepto de Disfunción Craneomandibular y bruxismo. Evolución histórica, importancia clínica y epidemiología. Anatomía del aparato masticatorio.
2. Etiología y patogenia de la Disfunción Craneomandibular y del bruxismo. Clasificación, características y formas clínicas de la Disfunción Craneomandibular y del bruxismo. Otros hábitos parafuncionales.
3. Diagnóstico de la Disfunción Craneomandibular y del bruxismo: anamnesis, exploración y exploraciones

complementarias. Análisis oclusal. Diagnóstico diferencial con especial referencia al dolor orofacial y craneocervicofacial.

4. El dolor orofacial como problema clínico. Concepto, clasificación y epidemiología. Características y manejo clínico del dolor orofacial. Origen, etiología y bases para su diagnóstico y tratamiento.

5. Planificación, opciones y tratamiento de la Disfunción Craneomandibular, del bruxismo y otros hábitos parafuncionales. Férulas oclusales y fundamentos de la rehabilitación oclusal.

RECURSOS DE APRENDIZAJE:

- El profesor se servirá del apoyo de presentaciones con ordenador y material multimedia, las cuales serán puestas a disposición de los alumnos en el servicio de reprografía o en la plataforma Moodle, para el mejor seguimiento de las clases.
- El alumno tendrá a su disposición material escrito donde se incluirán una guía sobre las prácticas a realizar y el material que deberá llevar en cada una de ellas.
- El alumno deberá adquirir el material que le sea indicado para la realización de las prácticas.

COMPETENCIAS Y RESULTADOS DE APRENDIZAJE A ADQUIRIR POR EL ALUMNO

COMPETENCIAS BÁSICAS:

- CB1. Que los estudiantes hayan demostrado poseer y comprender conocimientos en un área de estudio que parte de la base de la educación secundaria general, y se suele encontrar a un nivel que, si bien se apoya en libros de texto avanzados, incluye también algunos aspectos que implican conocimientos procedentes de la vanguardia de su campo de estudio
- CB2. Que los estudiantes sepan aplicar sus conocimientos a su trabajo o vocación de una forma profesional y posean las competencias que suelen demostrarse por medio de la elaboración y defensa de argumentos y la resolución de problemas dentro de su área de estudio
- CB3. Que los estudiantes tengan la capacidad de reunir e interpretar datos relevantes (normalmente dentro de su área de estudio) para emitir juicios que incluyan una reflexión sobre temas relevantes de índole social, científica o ética
- CB4. Que los estudiantes puedan transmitir información, ideas, problemas y soluciones a un público tanto especializado como no especializado
- CB5. Que los estudiantes hayan desarrollado aquellas habilidades de aprendizaje necesarias para emprender estudios posteriores con un alto grado de autonomía

COMPETENCIAS GENERALES:

- CG07. Promover el aprendizaje de manera autónoma de nuevos conocimientos y técnicas, así como la motivación por la calidad
- CG21. Saber realizar un examen bucal completo, incluyendo las oportunas pruebas radiográficas y de exploración complementarias, así como la obtención de adecuadas referencias clínicas
- CG22. Tener capacidad para elaborar un juicio diagnóstico inicial y establecer una estrategia diagnóstica razonada, siendo competente en el reconocimiento de las situaciones que requieran una atención odontológica urgente.
- CG23. Establecer el diagnóstico, pronóstico y una adecuada planificación terapéutica en todas las áreas clínicas de la Odontología, siendo competente en el diagnóstico, pronóstico y elaboración del plan de tratamiento odontológico del paciente que requiera cuidados especiales, incluidos los pacientes con necesidades especiales (como diabéticos, hipertensos, inmuno-deprimidos, anticoagulados, entre otros) y pacientes con discapacidad.
- CG25. Conocer y aplicar el tratamiento básico de la patología buco-dentaria más habitual en pacientes de todas las edades. Los procedimientos terapéuticos deberán basarse en el concepto de invasión mínima y en un enfoque global e integrado del tratamiento buco-dental.
- CG26. Saber planificar y realizar tratamientos odontológicos multidisciplinares, secuenciales e integrados de complejidad limitada en pacientes de todas las edades y condiciones y de los pacientes que requieran cuidados especiales.

- CG27. Plantear y proponer las medidas preventivas adecuadas a cada situación clínica.
- CG28. Adquirir experiencia clínica bajo la adecuada supervisión.

COMPETENCIAS ESPECÍFICAS:

- CEMI.01. Conocer el método científico y tener capacidad crítica para valorar los conocimientos establecidos y la información novedosa.
- CEMI.04. Realizar las radiografías necesarias en la práctica odontológica, interpretar las imágenes obtenidas y conocer otras técnicas de diagnóstico por imagen que tengan relevancia.
- CEMI.05. Conocer los procedimientos y pruebas diagnósticas clínicas y de laboratorio, conocer su fiabilidad y validez diagnóstica y ser competente en la interpretación de sus resultados.
- CEMI.06. Reconocer la normalidad y la patología bucal, así como la evaluación de los datos semiológicos.
- CEMI.07. Identificar el principal motivo de consulta y la historia de la enfermedad actual. Realizar una historia clínica general del paciente y una ficha clínica que refleje fielmente los registros del paciente.
- CEMI.08. Conocer las ciencias del comportamiento y comunicación que facilitan la práctica odontológica.
- CEMI.09. Manejar, discriminar y seleccionar los materiales e instrumentos adecuados en odontología.
- CEMI.10. Conocer los biomateriales dentales: su manipulación, propiedades, indicaciones, alergias, biocompatibilidad, toxicidad, eliminación de residuos e impacto ambiental.
- CEMI.12. Conocer y usar del equipamiento e instrumentación básicos para la práctica odontológica.
- CEMI.13. Aplicar los principios de ergonomía en el trabajo odontológico, tanto a nivel individual como dentro del equipo de trabajo cuando sea apropiado, así como en los principios de prevención de riesgos laborales asociados a la práctica odontológica.
- CEMI.14. Proporcionar un enfoque global de los cuidados orales y aplicar los principios de promoción de la salud y prevención de las enfermedades buco-dentarias.
- CEMI.15. Educar y motivar a los pacientes en materia de prevención de las enfermedades buco-dentarias, controlar los hábitos bucales patogénicos, instruirlos sobre una correcta higiene bucal, sobre medidas dietéticas y nutricionales y, en resumen, sobre todos los métodos de mantenimiento de la salud buco-dental.
- CEMI.22. Conocer el papel del dentista dentro de las profesiones sanitarias y trabajar con otros profesionales sanitarios y otros miembros del equipo odontológico.
- CEMI.23. Reconocer que el paciente es el centro de atención y que todas las interacciones, incluyendo prevención, diagnóstico, planificación y ejecución del tratamiento y mantenimiento, deben buscar su mejor interés, evitando cualquier tipo de discriminación y respetando la confidencialidad.
- CEMI.24. Identificar los signos y actitudes que sugieran la posible existencia de malos tratos.
- CEMIV.01. Realizar tratamientos básicos de la patología buco-dentaria en pacientes de todas las edades. Los procedimientos terapéuticos deberán basarse en el concepto de invasión mínima y en un enfoque global e integrado del tratamiento buco-dental.
- CEMII.02. Conocer las características patológicas generales de las enfermedades y trastornos que afectan a los sistemas orgánicos
- CEMII.03. Conocer las manifestaciones orales de las enfermedades sistémicas
- CEMII.07. Tener conocimientos apropiados de nutrición humana, en particular, la relación de los hábitos nutricionales y de la dieta con el mantenimiento de la salud y la prevención de las enfermedades bucodentales de Patología y Terapéutica Odontológica
- CEMIV.03.01. Tomar e interpretar radiografías y otros procedimientos basados en la imagen, relevantes en la práctica odontológica
- CEMIV.03.03 . Determinar e identificar los requisitos estéticos del paciente y de las posibilidades de satisfacer sus inquietudes
- CEMIV.03.04. Identificar el paciente reconociendo sus características y peculiaridades
- CEMIV.03.05. Valorar la función motora y sensorial de la boca, los maxilares y anejos
- CEMIV.04.01. Prescripción apropiada de fármacos, conociendo sus contraindicaciones, interacciones, efectos sistémicos y repercusiones sobre otros órganos.
- CEMIV.04.02. Aplicar técnicas de anestesia loco-regional
- CEMIV.04.06. Identificar y atender cualquier urgencia odontológica.
- CEMIV.04.18. Realizar tratamiento no quirúrgico de los desórdenes témporo-mandibulares y dolor oro-facial
- CEMIV.04.20. Identificar y corregir hábitos bucales susceptibles de causar o exacerbar maloclusiones.
- CEMIV.02. Diagnosticar, planificar y realizar, con carácter general, un tratamiento multidisciplinar, secuencial

e integrado de complejidad limitada en pacientes de todas las edades y condiciones y en pacientes con necesidades especiales (diabéticos, hipertensos, oncológicos, transplantados, inmunodeprimidos, anticoagulados, entre otros) o discapacitados. Específicamente, el dentista debe ser competente en el establecimiento de un diagnóstico, de un pronóstico y el desarrollo de una adecuada planificación terapéutica, y de modo particular en dolor orofacial, desórdenes temporo-mandibulares, bruxismo y otros hábitos parafuncionales; patología dentaria y periapical; traumatismos buco-dentales; patología periodontal y de los tejidos periimplantarios; patología ósea de los maxilares, los tejidos blandos bucales y glándulas anejas; estados de edentación parcial o total y en la planificación de su tratamiento rehabilitador mediante prótesis dento y mucosoportada, o mediante implantes dentales, malposiciones y/o maloclusiones dentarias y de otras alteraciones anatómicas o funcionales de la cara o del sistema estomatognático y de sus posibles correcciones ortodónticas, ortopédicas o quirúrgicas

RESULTADOS DE APRENDIZAJE:

El alumno será capaz de:

- Identificar los síntomas referidos por el paciente con dolor orofacial, alteraciones de la articulación temporo-mandibular, bruxismo y otros hábitos parafuncionales.
- Evaluar mediante la exploración clínica y las pruebas complementarias correspondientes, los signos propios de la disfunción cráneo mandibular.

BIBLIOGRAFÍA Y RECURSOS DE REFERENCIA GENERALES

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA:

1. Alonso, Aníbal Alberto, Oclusión y diagnóstico en rehabilitación oral / Aníbal Alberto Alonso, Jorge Santiago Albertini, Alberto Horacio Bechelli (1999)
2. Ash, Major M., Anatomía dental : fisiología y oclusión de Wheeler / Major M. Ash. (1987)
3. Okeson, Jeffrey P., Tratamiento de oclusión y afecciones temporomandibulares / Jeffrey P. Okeson ; [revisión Ana Isabel Tello Rodríguez] (2013)
4. Okeson, Jeffrey P., Dolor orofacial según Bell : tratamiento clínico del dolor orofacial / Jeffrey P. Okeson (2008)
5. Okeson, Jeffrey P., Oclusión y afecciones temporomandibulares / Jeffrey P. Okeson ; ilustraciones, Allison Lucas Wrigth (1995)

PLANIFICACIÓN DEL PROCESO DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE DE LA ASIGNATURA

METODOLOGÍAS:

MÉTODO DIDÁCTICO:

- CLASES TEÓRICAS: El objetivo principal es la adquisición de conocimientos que resultan complejos o difíciles de entender sin una explicación oral. Se impartirán clases teóricas expositivas en un solo grupo. □

MÉTODO DIALÉCTICO:

- SEMINARIOS: Realización de seminarios y tutorías grupales sobre temas que entrañen mayor dificultad de comprensión para ayudar al alumno a afianzar la adquisición de conocimientos y mejorar la capacidad de análisis. □
- ACTIVIDADES ACADÉMICAS COMPLEMENTARIAS, van dirigidas al desarrollo de las competencias específicas. Su aprovechamiento depende de las características personales del alumno así como de la capacidad del tutor profesional para apoyarle y dirigirle en la conclusión de esta etapa de su aprendizaje. Incluye la participación en cursos y actividades y congresos tanto dentro de la UEMC como fuera de ella.
- TUTORÍAS Para orientar en la resolución de problemas, toma de decisiones y mejoras en las estrategias de aprendizaje se harán tanto de forma grupal como de forma individual. □

MÉTODO HEURÍSTICO:

CLASES PRÁCTICAS: permiten al alumno realizar tratamientos bajo la supervisión del docente. Se debe hacer un buen uso de los materiales y recursos, y respetar en todo momento la normativa del centro. La asistencia y realización de las mismas tiene un carácter OBLIGATORIO para que el alumno pueda superar con éxito la asignatura. El alumno se enfrentará a situaciones no preparadas donde desarrollará soluciones adecuadas o correctas mediante la aplicación de guías de tratamiento y la ejercitación de rutinas.

TRABAJO AUTÓNOMO. El estudiante es responsable de la organización de su tiempo y trabajo y de la adquisición de competencias.

• **SESIONES DE EVALUACIÓN:** Basadas en pruebas escritas, orales y ejecución de prácticas las cuales se llevarán a cabo según lo especificado en esta guía en el apartado de Evaluación y Consideraciones sobre la evaluación.

CONSIDERACIONES DE LA PLANIFICACIÓN:

Esta planificación estimada podrá verse modificada por causas ajenas a la organización académica primera presentada. El profesor informará convenientemente a los alumnos de las nuevas modificaciones puntuales. Durante los primeros días de clase, se hará llegar a los alumnos una descripción detallada de la memoria de prácticas. La asignatura se divide en: una parte teórica (clases expositivas) que se desarrollará a lo largo de tres horas semanales en la que el grupo asistirá completo; y una parte práctica, en el que el grupo se dividirá en dos y que se desarrollará, a su vez, en dos horas semanales por grupo, alternando semanalmente ambos grupos:

PROGRAMA TEORICO

Tema 1: Concepto de Disfunción Craneomandibular y bruxismo. Evolución histórica, importancia clínica y epidemiología.

Tema 2: Anatomía del aparato masticatorio aplicada a la disfunción craneomandibular.

Tema 3: Etiología y patogenia de la Disfunción Craneomandibular y del bruxismo. Clasificación, características y formas clínicas de la Disfunción Craneomandibular y del bruxismo. Otros hábitos parafuncionales.

Tema 4: Diagnóstico de la Disfunción Craneomandibular y del bruxismo: anamnesis, exploración y exploraciones complementarias. Análisis oclusal. Diagnóstico diferencial con especial referencia al dolor orofacial y craneocervicofacial.

Tema 5: El dolor orofacial como problema clínico. Concepto, clasificación y epidemiología. Características y manejo clínico del dolor orofacial.

Tema 6: Planificación, opciones y tratamiento de la Disfunción Craneomandibular, del bruxismo y otros hábitos parafuncionales.

Tema 7: Férulas oclusales y fundamentos de la rehabilitación oclusal. Tallado selectivo.

PROGRAMA PRACTICO

1. Repaso del manejo del articulador semiajustable.
2. Elaboración de la historia clínica.
3. Realización de exploración diagnóstica.
4. Toma de impresiones y vaciado de modelos.
5. Férula de descarga: elaboración sobre plancha termoformable.
6. Férula de descarga: elaboración directa sobre el modelo.
7. Férula protrusiva: elaboración sobre plancha termoformable.
8. Férula protrusiva: elaboración directa sobre el modelo.
9. Tallado selectivo.

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES Y EVALUACIONES:

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES:

Actividad	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	¿Se evalúa?	EO	EE
prueba escrita															X	X		
posters	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	

CONSIDERACIONES DE LA EVALUACIÓN:

1. Para superar la asignatura será necesario alcanzar el valor de 5 puntos sobre 10. Es necesario superar la parte

teórica y la parte práctica de modo independiente. Si no se supera alguna de las partes (parte teórica o parte práctica) en la convocatoria ordinaria de la asignatura, se deberá acudir a la convocatoria extraordinaria de julio únicamente con la parte que no se ha superado.

2. La prueba teórica escrita de la asignatura se realizará en la convocatoria ordinaria de febrero e incluirá todo el temario teórico. La prueba teórica escrita se compondrá de preguntas tipo test, cuyas respuestas erróneas restan 0.25 puntos (cuatro preguntas mal restan una bien), y supondrán el 40% de la nota final. Esta prueba escrita final será considerada superada si se iguala o supera el 20%, es decir, si se saca una nota de 5 sobre 10.

3. La evaluación de la parte práctica se realizará día a día, es decir se llevará a cabo una evaluación continua. En la nota numérica de la parte práctica, se tendrá en cuenta la realización y evaluación de cada práctica, cuya asistencia es obligatoria, la ejecución de cualquiera de las prácticas realizadas a lo largo del curso que tiene un valor del 20% sobre la nota final y una prueba escrita de respuestas cortas, con un valor de 10% sobre la nota final a lo que se suma la entrega de un trabajo de investigación del 15% sobre la nota final. La evaluación de la parte práctica en su conjunto supondrá el 45% de la nota final. Todas y cada una de las prácticas tendrán el mismo valor para su evaluación. La no realización de las prácticas supondrá suspender la asignatura que quedará directamente pendiente para el siguiente curso con el resto de la asignatura ya que implicará que tampoco se podrá presentar la memoria de prácticas. Se realizará un examen final práctico a aquel alumno que habiendo realizado las prácticas, no haya alcanzado el nivel mínimo a criterio del profesor para superar esta parte de la asignatura. La no realización de las prácticas implica la pérdida del derecho de realizar un examen práctico de la asignatura.

4. Los alumnos que no superen la parte teórica, habiendo superado la parte práctica en convocatoria ordinaria, deberán presentarse a la prueba teórica de la convocatoria extraordinaria de julio, que se realizará de forma escrita a semejanza de la prueba teórica realizada en la convocatoria ordinaria de febrero. Esta prueba final, será considerada superada si se obtiene un 50% de la prueba objetiva de tipo test. La nota final con la que se supere la asignatura, será la que resulte de considerar la prueba teórica escrita (40%), la prueba oral (15%), donde se sumará la obtenida en la evaluación de prácticas (45%).

5. Los alumnos que no superen la parte práctica, habiendo superado la parte teórica en convocatoria ordinaria, deberán presentarse únicamente a esta parte en convocatoria extraordinaria de julio. El examen consistirá en la ejecución de cualquiera de las tareas realizadas en las prácticas de la asignatura (20%) y en un examen de respuestas cortas (10%). Supondrá un 30% de la nota final, donde se sumará la nota obtenida en la parte teórica en convocatoria ordinaria (40%), la prueba oral (15%) y la entrega del trabajo de investigación (15%).

6. La prueba oral consistirá en la exposición de un caso clínico sobre alguno de los contenidos de la asignatura. Esta prueba oral supondrá el 15% de la nota final.

7. Los alumnos que no superen ni la parte teórica, ni la parte práctica en convocatoria ordinaria deberán acudir con ambas partes a la convocatoria extraordinaria de Julio. Esta convocatoria constará de un examen teórico igual que el realizado en convocatoria ordinaria (40% de la nota final), una prueba oral sobre los temas expuestos en los casos clínicos (15%) y un examen práctico que consistirá en la ejecución de cualquiera de las tareas realizadas en las prácticas de la asignatura (20%), un examen de prácticas de respuesta corta (10%), a las que se sumará la nota obtenida en el trabajo de investigación (15%).

8. La calificación final de la asignatura se obtendrá de la suma de porcentajes indicados en el esquema de evaluación, y será considerada superada siempre y cuando iguallen o superen el 50%, que se hará corresponder con la calificación de 5 sobre 10.

SISTEMAS DE EVALUACIÓN:

SISTEMA DE EVALUACIÓN	PORCENTAJE (%)
Pruebas escritas	40%
Pruebas orales	15%
Ejecución de prácticas	45%

EVALUACIÓN EXCEPCIONAL:

Los estudiantes que por razones excepcionales no puedan seguir los procedimientos habituales de evaluación continua exigidos por el profesor podrán solicitar no ser incluidos en la misma y optar por una «evaluación excepcional». El estudiante podrá justificar la existencia de estas razones excepcionales mediante la cumplimentación y entrega del modelo de solicitud y documentación requerida para tal fin en la Secretaría de la

Universidad Europea Miguel de Cervantes en los siguientes plazos: con carácter general, desde la formalización de la matrícula hasta el viernes de la segunda semana lectiva del curso académico para el caso de alumnos de la Universidad, y hasta el viernes de la cuarta semana lectiva del curso académico para el caso de alumnos de nuevo ingreso. En los siete días hábiles siguientes al momento en que surja esa situación excepcional si sobreviene con posterioridad a la finalización del plazo anterior.