

DATOS GENERALES DE LA ASIGNATURA

ASIGNATURA: Cirugía Maxilofacial

PLAN DE ESTUDIOS: Grado en Odontología (PGR-ODONTO)

GRUPO: 2526-T1

CENTRO: Facultad de Ciencias de la Salud

CARÁCTER DE LA ASIGNATURA: Obligatorio

ECTS: 6,0

CURSO: 5º

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: CLAUDIA GARCÍA SIERRA

EMAIL: cgarcias@uemc.es

TELÉFONO: 983 00 10 00

HORARIO DE TUTORÍAS: Jueves a las 18:00 horas

CV DOCENTE:

Profesora Adjunta Grado Odontología (Universidad Europea Miguel de Cervantes) desde 2020

Profesora Colaboradora Faculta de Logopedia (Universidad de Valladolid) desde 2022

Profesora Colaboradora en Máster de Fisioterapia Manual y Osteopática (Universidad de Valladolid) 2019

Docente en múltiples cursos:

1 Técnicas y abordajes quirúrgicos en CMF. SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORAL Y MAXILOFACIAL 2022

2 AO CMF Curso- Manejo del Trauma Facial. Faculty National. AO CMF. Valladolid 2022

3 Actualización en Patología de Cabeza y Cuello. Hospital Universitario Río Hortega 2022

4 Actualización patología de cabeza y cuello Hospital Universitario Río Hortega 2021

5 Curso básico de cirugía maxilofacial para R1 Hospital Universitario Río Hortega 2018

6 Taller de cirugía maxilofacial para R1. Hospital Universitario Río Hortega 2015

CV PROFESIONAL:

Licenciada en Medicina por la Universidad de Valladolid (2013)

Especialista en Cirugía Oral y Maxilofacial. Hospital Universitario Río Hortega.

Premio José María Segovia de Arana. GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE CASTILLA Y LEON. 2019

Publicaciones científicas

1 Artículo científico. Jorge Vallejo Díez; Beatriz Peral Cagigal; Claudia García Sierra; Marina Morante Silva; Luis Antonio Sánchez Cuéllar; Luis Miguel Redondo

González. 2020. Vallejo-Díez J, Peral-Cagi Percutaneous tracheostomy in COVID patients. Experience in our hospital center after one year of pandemic and review of the literature. Med Oral Patol Oral Cir Bucal.

2 Artículo científico. García Sierra C; Vallejo Díez J; Morante Silva M; Peral Cagigal B; Serrat Soto A; Pérez Villar A; . 2019. Enfermedad relacionada con IgG4 a propósito de un caso. IgG4 related disease, a case report. Rev Esp Cirug Oral y Maxilofac. 41-1, pp.35-37.

3 Artículo científico. 2018. Temporal headache and jaw claudication may be the key for the diagnosis of giant

cell arteritis. Med Oral Patol Oral Cir Bucal.

4 Artículo científico. 2016. Radiation induced leiomyosarcoma of the mandible and a short review of the literature. Journal of Oral and Maxillofacial Surgery, Medicine, and Pathology. 28, pp.517-521.

5 Capítulo de libro. García Sierra C; Perez Villar A; Castellanos Flórez R.2015. Mi hermana no come.II Jornada de casos clínicos en urgencias.

6 Capítulo de libro. Vallejo Diez J; García Sierra C; Morante Silva M. Carcinoma epidermoide de suelo de boca. ¿Dónde están los límites de la resección y reconstrucción?.VI Convocatoria de premios a los mejores casos clínicos de médicos residentes.

7 Capítulo de libro. Vallejo Diez J; García Sierra C; Morante Silva M. Colgajo en isla de la arteria submental. VII convocatoria Premios a los mejores casos clínicos de médicos residentes.

8 Capítulo de libro. Fernández Morais R; Álvarez Nuño C; García Sierra C. Manejo multidisciplinar de adenocarcinoma etmoidal de alto grado. VI Convocatoria de premios a los mejores casos clínicos de médicos residentes.

9 Capítulo de libro. García Sierra C; Pérez Villar A; Morante Silva M; Redondo González LM. Reconstrucción de labio inferior mediante colgajo de Yu. VII convocatoria Premios a los mejores casos clínicos de médicos residentes.

10 Capítulo de libro. Morante Silva M; García Sierra C; Pérez Villa A. Schwannoma maligno infraorbitario. Entidad inusual a considerer. VII convocatoria Premios a los mejores casos clínicos de médicos residente.

11 Capítulo de libro. García Sierra C; Molina Méndez J; Pérez Villar A. Tumor parpebral en paciente de edad avanzada. VI Convocatoria de premios a los mejores.

Comunicaciones en Congresos regionales, nacionales e internacionales

1 Osteonecrosis maxilar asociada a medicación: cuando tu mejor aliado se convierte en tu enemigo. XVIII Congreso de Cirugía Oral e Implantología. SECOM. 2022. España.

2 Marina Morante Silva; Jorge Vallejo Diez; Jaime Piedras Castro; Cristina Muñoz González; Claudia García Sierra. Epstein-barr virus-associated mucocutaneous ulceration in hodkinlymphoma patients.. 25th Congress of the European Association for Cranio Maxillo Facial Surgery. the European Association for Cranio Maxillo Facial Surgery. 2021.

3 Jaime Piedras Castro; Jorge Vallejo Diez; Marina Morante Silva; Beatriz Zarauza Santos; Cristina Muñoz González; Claudia García Sierra. Igg4 disease: a maxilofacial concern. 25thCongress of the European Association for Cranio Maxillo Facial Surgery. European Association for Cranio Maxillo Facial Surgery. 2021.

4 Serrat Soto A; Piedras Castro J; García Sierra C. Ameloblastoma mandibular derivado de quiste odontogénico. 25º Congreso Nacional de Cirugía Oral y Maxilofacial. SOCIEDADESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORAL Y MAXILOFACIAL . 2019.

5 Cuello radiado, y ahora ¿qué?. 25º Congreso Nacional de Cirugía Oral y Maxilofacial. SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORAL Y MAXILOFACIAL. 2019.

6 Vallejo Diez J; Piedras Castro J; Muñoz González C; García Sierra C. Doble expansión palatina y mandibular para la corrección de deformidad dentofacial severa. 25º Congreso Nacional de Cirugía Oral y Maxilofacial . SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORAL Y MAXILOFACIAL. 2019.

7 Escleroterapia de malformaciones venosas en territorio maxilofacial. 25º Congreso Nacional de Cirugía Oral y Maxilofacial. SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORAL Y MAXILOFACIAL. 2019.

8 Morante Silva M; Vallejo Diez J; Piedras Castro J; Muñoz González C; García Sierra C. La tragedia de la fascitis necrotizante periorbitaria. 25º Congreso Nacional de Cirugía Oral yMaxilofacial. SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORAL Y MAXILOFACIAL . 2019.

9 Morante Silva M; Piedras Castro J; García Sierra C; Vallejo Diez J. Lipofilling en el tratamiento de secuelas faciales. 25º Congreso Nacionalde Cirugía Oral y Maxilofacial . SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORAL Y MAXILOFACIAL. 2019. España.

10 Peral Cagigal B; García Sierra C. Nuestra experiencia con el uso de colgajo supraclavicular pediculado para reconstrucción de defectos intraorales y del tercio inferior. 25º Congreso Nacional de Cirugía Oral y Maxilofacial. SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORAL Y MAXILOFACIAL. 2019.

11 Vallejo Diez J; Morante Silva M; Piedras Castro J; García Sierra C. Reconstrucción nasal mediante colgajos

- locales. o 25º Congreso Nacional de Cirugía Oral y Maxilofacial. SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORAL Y MAXILOFACIAL. 2019.
- 12 García Sierra; Piedras Castro. Tratamiento y complicaciones de fracturas del seno frontal.. 25º Congreso Nacional de Cirugía Oral y Maxilofacial. SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORAL Y MAXILOFACIAL. 2019. España.
- 13 Vallejo Diez J; Morante Silva M; García Sierra C. Tumor de lóbulo profundo de parótida. 25º Congreso Nacional de Cirugía Oral y Maxilofacial. SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORAL Y MAXILOFACIAL . 2019.
- 14 Morante Silva M; Vallejo Diez J; Piedras Castro J; García Sierra C. Técnica de reconstrucción de secuelas en ala nasal de paciente con fisura palatina. 25º Congreso Nacional de Cirugía Oral y Maxilofacial. SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORAL Y MAXILOFACIAL. 2019.
- 15 Morante Silva M; Gómez Fernández R; Pérez Villar A; García Sierra C. - Malignant Peripheral Nerve Sheath Tumor. Case Report And Review. 24 th EACMFS Congress. EACMFS. 2018.
- 16 Pérez Villar A; García Sierra C. Actualización respecto al quiste óseo aneurismático mandibular. Presentación de dos casos clínicos.. 17º Congreso de Cirugía Oral e Implantología. SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORAL Y MAXILOFACIAL. 2018.
- 17 Vallejo Diez J; García Sierra C. Carcinoma ductal salival. VII Congreso SECOMNOR. SECOMNOR. 2018.
- 18 Pérez Villar A; Vallejo Diez J; Morante Silva M. Consideraciones respecto a los implantes dentales en pacientes en tratamiento con bifosfonatos. Presentación de tres casos clínicos. 17º Congreso de Cirugía Oral e Implantología . SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORAL Y MAXILOFACIAL. 2018.
- 19 Gómez Fernández R; Morante Silva M; Pérez Villar A; García Sierra C. Giant Cell Tumor Of The Maxilla: Case Presentation And Review. 24 th EACMFS Congress. EACMFS. 2018.
- 20 Melanoma maligno oral. 17º Congreso de Cirugía Oral e Implantología. SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORAL Y MAXILOFACIAL. 2018.
- 21 Vallejo Diez J; Pérez Villar A; García Sierra C. Myoepithelial carcinoma recurrence at left floor of the mouth . 24 th EACMFS Congress. EACMFS. 2018. Alemania.
- 22 Morante Silva M; Pérez Villar A; García Sierra C. New Materials For Reconstruction Of Small-Medium Oral Defects. 24 th EACMFS Congress. EACMFS. 2018.
- 23 Osteonecrosis maxilar asociada a medicación. 17º Congreso de Cirugía Oral e Implantología. SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORAL Y MAXILOFACIAL. 2018. España.
- 24 Morante Silva M; García Sierra C. Reconstrucción de defectos de tumores odontogénicos benignos. 17º Congreso de Cirugía Oral e Implantología . SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORAL Y MAXILOFACIAL. 2018.
- 25 Morante Silva M; Vallejo Diez J; Pérez Villar A; García Sierra C. Reconstrucción de defectos intraorales mediante parche de pericardio bovino. 17º Congreso de Cirugía Oral e Implantología. SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORAL Y MAXILOFACIAL. 2018.
- 26 Sebaceous carcinoma of the eyelid. 24 th EACMFS Congress. EACMFS. 2018.
- 27 Vallejo Diez J; Pérez Villar A; García Sierra C. Tratamiento láser de lesiones en territorio maxilofacial. 17º Congreso de Cirugía Oral e Implantología. SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORAL Y MAXILOFACIAL . 2018.
- 28 Tumor sarcoma like. presentación de un caso clínico.. VII Congreso SECOMNOR. SECOMNOR. 2018. España.
- 29 Pérez Villar A; García Sierra C. Actitud terapéutica de basalioma tenebrante, ¿merece la pena el ensañamiento terapéutico?. 6º Congreso SECOMNOR. Trastornos del sueño y oncología dermatológica cervicofacial. SECOMNOR. 2017.
- 30 Carcinoma sebáceo de párpado. 24º Congreso Nacional de Cirugía Oral y Maxilofacial. SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORAL Y MAXILOFACIAL. 2017.
- 31 Pérez Villar A; García Sierra C. Consideraciones respecto a los hemangiomas de cabeza y cuello. 24º Congreso Nacional de Cirugía Oral y Maxilofacial. SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORAL Y MAXILOFACIAL. 2017.
- 32 Enfermedad relacionada con IgG4 a propósito de un caso. 24º Congreso Nacional de Cirugía Oral y Maxilofacial. SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORAL Y MAXILOFACIAL. 2017. España.
- 33 Pérez Villar A; Morante Silva M; García Sierra C. Fibroma ameloblástico asociado a un granuloma de células gigantes. La relevancia del estudio histopatológico. 24º Congreso Nacional de Cirugía Oral y Maxilofacial. SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORAL Y MAXILOFACIAL. 2017.
- 34 Molina Méndez JF; García Sierra C. Fractura patológica mandibular: una complicación inusual de

periimplantitis. 24º Congreso Nacional de Cirugía Oral y Maxilofacial. SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORAL Y MAXILOFACIAL . 2017.

35 Morante Silva M; García Sierra C. Prótesis bilateral de ATM en secuela post-traumática panfacial. 24º Congreso Nacional de Cirugía Oral y Maxilofacial. SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORAL Y MAXILOFACIAL. 2017.

36 Reconstrucción nasal. 6º Congreso SECOMNOR. SECOMNOR. 2017. España.

37 Morante Silva M; Molina Méndez JF; Pérez Villar A; García Sierra C. Schwannoma maligno de cabeza y cuello, una entidad para el diagnóstico diferencial. 24º Congreso Nacional de Cirugía Oral y Maxilofacial. SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORAL Y MAXILOFACIAL. 2017.

38 Anquilosis de la articulación temporomandibular postraumática. 5º congreso SECOMNOR. SECOMNOR. 2016.

39 Molina Méndez JF; Cantera García M; Espeso Ferrero A; García Sierra C. Granuloma central de células gigantes asociado a implante dental. 16 Congreso de Cirugía Oral e Implantología. SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORAL Y MAXILOFACIAL. 2016.

40 Osteonecrosis mandibular asociada a periimplantitis. 16 Congreso de Cirugía Oral e Implantología. SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORAL Y MAXILOFACIAL. 2016.

41 Pérez Villar A; Cantera García M; Casañas Villalba N; Molina Méndez JF; García Sierra C. Rehabilitación implantológica sobre tumor pardo mandibular. 16 Congreso de Cirugía Oral e Implantología. SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORAL Y MAXILOFACIAL. 2016.

42 Molina Méndez JF; Casañas Villalba N; Redondo González LM; Pérez Villar A; García Sierra C. Sinusitis maxilar secundaria a 28 incluido asociado a queratoquiste. 16 Congreso de Cirugía Oral e Implantología. SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORAL Y MAXILOFACIAL. 2016.

43 Molina Méndez JF; García Sierra. Sustitución total de ATM con prótesis personalizada tras resección de osteoma condilar. 5º Congreso SECOMNOR. SECOMNOR. 2016.

44 Molina JF; Verrier A; Serrat A; Casañas N; Baró C; García C. Histiocitosis de células de Langerhans en el área maxilofacial: presentación de dos casos. 23 Congreso nacional SECOM. SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORAL Y MAXILOFACIAL. 2015.

45 Pérez Villar A; Crespo Pinilla JI; Villar A; Casañas Villalba N; García Sierra C. Múltiples tumores pardos maxilares en el contexto de un hiperparatiroidismo. 23 Congreso nacional SECOM. SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORAL Y MAXILOFACIAL. 2015.

CV INVESTIGACIÓN:

- 1 Development of a neuro and angiogenic scaffold based on bioactive elastinlike recombinamers with spacio-temporal control of tissue regeneration: aplicacion innecrotic bone . Agencia estatal de investigación. (Universidad de Valladolid).
- 2 Estudio experimental de regeneración ósea mandibular en conejo a través de la combinación de un polímero proteico tipo elastina diseñado y obtenido a través de las tecnologías del ADN recombinante y biosintetizado biotecnológicamente con células mesenquimales alogénicas derivadas de médula ósea. GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE CASTILLA Y LEON. (Universidad de Valladolid). 13.666 €.
- 3 . Modelo experimental en conejo para la regeneración ósea mandibular, en patología de necrosis ósea por bifosfonatos, con material proteico recombinámero tipo elastina (elrS) y células mesenquimales alogénicas. GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE CASTILLA Y LEON. (Universidad de Valladolid). 17.168 €.

DATOS ESPECÍFICOS DE LA ASIGNATURA

DESCRIPTOR DE LA ASIGNATURA:

Conocimientos de la patología médico-quirúrgica maxilofacial, de la patología congénita, malformativa, inflamatoria, traumatológica y tumoral que afecta a la cavidad oral y a la región maxilofacial y su relación con

la práctica odontológica.

CONTENIDOS DE LA ASIGNATURA:

1. 1. TRAUMATOLOGÍA CRÁNEOMAXILOFACIAL

1. 1. TRAUMATOLOGÍA CRÁNEOMAXILOFACIAL :: Tratamiento de heridas -Técnicas de fijación/bloqueo intermaxilar para estabilización de fracturas -Reparación de vías lagrimales - Control de la hemorragia cervicofacial -Principios y biomecánica de los sistemas de fijación rígida de los huesos faciales: mandíbula, tercio medio facial y tercio superior de la cara -Fracturas dentoalveolares - Fracturas mandibulares: sínfisis, cuerpo, ángulo, rama, cóndilo, fracturas en paciente edéntulo y mandíbula atrófica, fracturas en niños -Fracturas nasales -Fracturas cigomáticas, orbitarias y naso-órbito-etmoidales -Fracturas tipo Lefort -Fracturas de senos paranasales -Fracturas de tercio medio facial en niños -Fracturas panfaciales. Síndrome de hendidura o fisura orbitaria

2. 2. TRATAMIENTO MÉDICO-QUIRÚRGICO DE LOS QUISTES Y TUMORES ODONTOGÉNICOS :

1. 2. TRATAMIENTO MÉDICO-QUIRÚRGICO DE LOS QUISTES Y TUMORES ODONTOGÉNICOS :: Tratamiento médico-quirúrgico de los quistes odontogénicos y no odontogénicos más frecuentes. Tratamiento quirúrgico de los tumores odontogénicos más prevalentes.

3. 3. DEFORMIDADES DENTOFACIALES Y SAHOS :

1. 3. DEFORMIDADES DENTOFACIALES Y SAHOS :: Planificación computerizada de la cirugía ortognática. - Planificación y cirugía de modelos -Cefalometría. Valoración quirúrgicoortodóncica -Genioplastia - Osteotomías mandibulares: osteotomía sagital de rama, subapical, intraoral vertical, invertida en L, distracción mandibular -Osteotomías maxilares: SARPE, Le Fort I y osteotomías combinadas y multisegmentadas, distracción maxilar -Osteotomías bimaxilares -Enfoque quirúrgico del síndrome de apneahipoapnea obstructiva del sueño (SAHOS)

4. 4. PATOLOGÍA GLANDULAR Y QUISTES CERVICALES :

1. 4. PATOLOGÍA GLANDULAR Y QUISTES CERVICALES :: Excisión de glándula sublingual y cirugía de los conductos glandulares - Submaxilectomía -Parotidectomía: superficial conservadora, total, radical - Cirugía del quiste/vestigios del conducto tirogloso - Tratamiento quirúrgico del quiste/fístula/seno branquial - Tratamiento de los tumores del cuerpo carotídeo

5. 5. PATOLOGÍA DE LA ARTICULACIÓN TÉMPOROMANDIBULAR :

1. 5. PATOLOGÍA DE LA ARTICULACIÓN TÉMPOROMANDIBULAR :: Trastornos temporomandibulares: Estructura y función de la articulación temporomandibular (ATM), diagnóstico clínico y estudios de imagen. Alteraciones funcionales y orgánicas de la ATM. - Trastornos de los músculos masticatorios: diagnóstico y manejo. Dolor orofacial: Etiología, patogenia, clínica, diagnóstico y tratamiento. - Artrocentesis -Artroscopia -Artroplastia y tratamiento de la eminencia temporal -Prótesis articular: "custom" y "stock" -Anquilosis de ATM

6. 6. ONCOLOGÍA Y CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA DE CABEZA Y CUELLO :

1. 6. ONCOLOGÍA Y CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA DE CABEZA Y CUELLO :: Tumores benignos de la mucosa oral: etiología, patogenia, clínica, diagnóstico y tratamiento. -Excisión de las tumoraciones benignas/malignas cutáneas -Excisión local de las tumoraciones benignas/malignas de la cavidad oral - Glosectomía parcial / total - Maxilectomía marginal / segmentaria / hemimaxilectomía / extendida - Mandibulectomía marginal /segmentaria / hemimandibulectomía / extendida -Resección orbitaria / exenteración - Disección ganglionar cervical: niveles ganglionares / tipos - Ganglio centinela en el melanoma y carcinoma epidermoide de cabeza y cuello -Cirugía endoscópica. Panendoscopia - Radioquimioterapia en cabeza y cuello. Secuelas sobre el hueso, partes blandas y mucosas. -Necrosis de los maxilares: post-radioterapia

7. 7. MANEJO DE LA VÍA AÉREA EN CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO :

1. 7. MANEJO DE LA VÍA AÉREA EN CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO :: Traqueotomía / cricotomía

8. 8. OSTEONECROSIS DE LOS MAXILARES :

1. 8. OSTEONECROSIS DE LOS MAXILARES :: Protocolo de diagnóstico y tratamiento de la osteonecrosis de los maxilares en relación con la medicación antirresortiva ósea (bisfosfonatos/denosumab) y terapia antiangiogénica

9. 9. MALFORMACIONES CRANEOFACIALES :

1. 9. MALFORMACIONES CRANEOFACIALES :: Tratamiento quirúrgico de la fisura labio-palatina: planificación, tratamiento multidisciplinar -Queilorrafia, uranorrafia, estafilorrafia, injertos óseos,

faringoplastia, rinoplastia y cirugía Ortognática y de las secuelas -Cirugía craneofacial de los pacientes sindrómicos: avances fronto-orbitarios, remodelación craneal y craneoplastia, osteotomía tipo Lefort III, osteotomías orbitarias, "monobloc" y bipartición facial, cirugía de base de cráneo y acceso intraoral a patología cervical

OBSERVACIONES CONTENIDO DE LA ASIGNATURA:

Patología médico-quirúrgica con aplicación práctica para el desempeño profesional del odontólogo.

Aplicación práctica con casos clínicos para la aplicación de los contenidos teóricos.

RECURSOS DE APRENDIZAJE:

Los alumnos tendrán a su disposición información de cada capítulo del temario, los recursos para la obtención del material utilizado en la exposición teórica y orientación sobre la búsqueda de documentación que complemente la exposición teórica:

-Plataforma MOODLE

-Casos clínicos reales en forma iconográfica para la discusión y seminarios

-Entrenamiento para la resolución de cuestionarios clínicos

Las prácticas en el hospital precisan que el alumno acuda con bata y zuecos, así como la acreditación personal universitaria.

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
- CG20. Obtener y elaborar una historia clínica que contenga toda la información relevante
- 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:

- CEMIII.06. Conocer y manejar las emergencias y urgencias médicas más frecuentes en la práctica odontológica y en las técnicas de reanimación cardiorrespiratoria básica
- CEMIV.04.01. Prescripción apropiada de fármacos, conociendo sus contraindicaciones, interacciones, efectos sistémicos y repercusiones sobre otros órganos.
- CEMIV.04.06. Identificar y atender cualquier urgencia odontológica.
- CEMIV.04.07. Realizar tratamiento tanto médico como quirúrgico de las enfermedades comunes de los tejidos blandos bucales
- 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 temporomandibulares, 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, propios de la patología de partes óseas y partes blandas del territorio bucomaxilofacial.
- Evaluar mediante la exploración clínica y las pruebas complementarias correspondientes, los signos propios de la patología de partes óseas y partes blandas del territorio bucomaxilofacial diagnosticada.
- Describir adecuadamente los signos y síntomas que permitirán establecer un diagnóstico diferencial y un diagnóstico de presunción, así como un plan de tratamiento.
- Solucionar mediante la técnica médica o quirúrgica pertinente la patología diagnosticada.
- Distinguir todas aquellas situaciones que por su complejidad no pueden ser tratadas por el odontólogo y saber referirlas al especialista correspondiente.
- Valorar adecuadamente los requisitos del paciente en relación al tratamiento propuesto a fin de poder satisfacer sus expectativas.
- Especificar, adaptándose a las características del paciente, los beneficios y riesgos del acto terapéutico propuesto a fin de obtener el consentimiento.
- Elaborar un documento de íter consulta con el objetivo de conseguir la información médica general para poder llevar a cabo el tratamiento indicado.
- Planificar una sesión de trabajo en el gabinete dental, según las funciones que corresponden a cada tipo de profesional (odontólogo, auxiliar de clínica, administrativo).
- Establecer la secuencia terapéutica en el caso de que se requiera un tratamiento multidisciplinario.
- Ejecutar con diligencia las técnicas anestésicas que se emplean habitualmente en Odontología.
- Realizar con eficacia los tiempos operatorios quirúrgicos básicos, sobre modelo, en tejidos duros y blandos de los maxilares.

- Identificar y atender cualquier urgencia relacionada con la actividad médico-quirúrgica buco-maxilofacial.
- Preparar y aislar el campo operatorio.

BIBLIOGRAFÍA Y RECURSOS DE REFERENCIA GENERALES

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA:

- Sapp, J. Philip; Eversole, Lewis Roy; Wysocki, George W. (2004): Patología oral y maxilofacial contemporánea. 2a ed. . ISBN: ISBN: 9788481747898
- SECOMCyC Sociedad Española de Cirugía Oral y Maxilofacial y de Cabeza y Cuello / Director: José Luis del Castillo Pardo de Vera (2025): Manual de Residente - Cirugía Oral y Maxilofacial. 4ª Edición. Panamericana S.A. . ISBN: ISBN: EAN: 9788411063623 (versión impresa + versión original) / 9788411063630 (versión digital)
- B. PERAL CAGIGAL; LUIS M. REDONDO GONZÁLEZ (2020): SEMIOLOGÍA Y TRATAMIENTO DE LOS TRASTORNOS DE LA ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR. . ISBN: ISBN: 978-84-120614-2-0

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA:

- Kademani, D. - Tiwana, P. (2015): Atlas of Oral and Maxillofacial Surgery. Saunders.. . ISBN: ISBN: 9781455753284
- José V. Bagán Sebastián (2008): Medicina Bucal. . ISBN: ISBN: 978-84-612-7381-2
- Oral Pathology: A Comprehensive Atlas and Text. Elsevier-Saunders. (2009): Sook-Bin Woo. . ISBN: ISBN: 978-1-4377-2226-0
- Crispian Scully, Oslei Paes de Almeida, Jose Bagan, Pedro Diz Dios, Adalberto Mosqueda Taylor (2005): Oral Medicine and Pathology at a Glance. . ISBN: ISBN: 978-1-4051-9985-8
- Fragiskos D. (2010): Oral Surgery. . ISBN: ISBN: 978-3-540-25184-2

WEBS DE REFERENCIA:

Web / Descripción

<http://www.secom.org/>(<http://www.secom.org/>)

Página web de la Sociedad Española de Cirugía Oral y Maxilofacial. Información científica, noticias, cursos, directorio de cirujanos

[http://www.elsevier.es/es-revista-revista-espanola-cirurgia-oralmaxilofacial-](http://www.elsevier.es/es-revista-revista-espanola-cirurgia-oralmaxilofacial-300)

[300](http://www.elsevier.es/es-revista-revista-espanola-cirurgia-oralmaxilofacial-300)(<http://www.elsevier.es/es-revista-revista-espanola-cirurgia-oralmaxilofacial-300>)

Revista española oficial de SECOM

[IAOMS](http://www.iaoms.org/)(<http://www.iaoms.org/>)

Revista europea de la IAOMS con casos clínicos y artículos científicos de cirugía oral y maxilofacial.

OTRAS FUENTES DE REFERENCIA:

1-Revista:

Medicina Oral, Patología Oral y Cirugía Bucal

pISSN 1698-4447

eISSN 1698-6946

2-Revista Española de Cirugía Oral y Maxilofacial

ISSN: 1130-0558

3-Journal of Oral and Maxillofacial Surgery

Journal of Oral and Maxillofacial Surgery is published by Elsevier for the American Association of Oral and Maxillofacial Surgeons.

PLANIFICACIÓN DEL PROCESO DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE DE LA ASIGNATURA

METODOLOGÍAS:

MÉTODO DIDÁCTICO:

CLASES TEÓRICAS EXPOSITIVAS: El objetivo principal de las clases magistrales 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: 3 horas semanales (75% del horario en clase de la asignatura)

MÉTODO DIALÉCTICO:

Dedicación de una hora semanal (25% del horario de clase) a la presentación de casos clínicos y resolución de problemas clínicos a través de y discusión en grupo.

MÉTODO HEURÍSTICO:

*Actividad individual con la preparación documental y expositiva de un tema indicado por el profesor.
 Presentación pública del tema en clase.*

CONSIDERACIONES DE LA PLANIFICACIÓN:

Clases teóricas los lunes y jueves en el horario asignado.

Tutorías los jueves, de 15 a 16 hh.

En la tercera hora de la clase de los lunes se planteará la resolución de supuestos y casos clínicos reales, así como la presentación oral de

la actividad "Up to date".

Prácticas y seminarios en el Hospital Universitario Río Hortega de Valladolid: octubre, noviembre y diciembre. En caso de limitación grupal se utilizará la plataforma TEAMS para el desarrollo de seminarios

Prueba eliminatoria de materia el día 11-11-2024.

Pruebas de evaluación en Convocatoria Ordinaria y Extraordinaria según calendario docente.

"La docencia y la evaluación en la asignatura se desarrollarán de forma presencial, siempre y cuando la Universidad cuente con

la autorización por parte de las autoridades competentes, y atendiendo a los protocolos sanitarios establecidos, a lo previsto en el Plan UEMC

de medidas frente la Covid-19, en el Plan Académico de Contingencia y en los Planes Específicos que se puedan implementar para atender a

las particularidades de la titulación(<https://www.uemc.es/p/plan-especifico-para-la-adaptacion-de-la-evaluacion-presencial>).

Si existiese algún impedimento (situación sanitaria o situación de aislamiento de un alumno o grupo de alumnos) para la implementación de

todo lo previsto inicialmente en esta guía docente, se fijará un nuevo escenario de impartición de la docencia y desarrollo de la evaluación a

través de un Plan Específico, que será debidamente comunicado al alumnado. En este caso, las nuevas directrices se harán constar en la

correspondiente adenda a la presente guía docente".

"El horario de las tutorías grupales quedará fijado por el profesor o profesora teniendo en cuenta el horario del grupo, siendo debidamente

comunicado al alumnado".

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?	CO	CE
Up to date											X					X	X	

CONSIDERACIONES DE LA EVALUACIÓN EN LA CONVOCATORIA ORDINARIA:

La evaluación se desarrollará de forma continua y a través de una prueba objetiva escrita intermedia eliminatoria de materia y una prueba objetiva escrita final.

La prueba objetiva escrita, de tipo teórico, consistirá en preguntas de respuesta múltiple, donde los errores no descontarán puntuación, y preguntas de respuesta corta. El aprobado (valor numérico de 5) representará un 50% de respuestas correctas del total de la suma de ambos tipos de respuestas. Esta calificación supondrá el 80% de la nota final.

El aprobado en la prueba objetiva escrita intermedia (10-11-25) supondrá la eliminación de materia para la prueba objetiva escrita final, en la convocatoria ordinaria de enero-febrero-2026.

En tal, el alumno que haya superado la prueba eliminatoria, concurrirá a la prueba objetiva escrita final de la convocatoria ordinaria de enero-febrero-2026 con la materia correspondiente impartida después de dicha prueba, hasta el final del temario.

Adicionalmente, el alumno que no haya superado la prueba eliminatoria, concurrirá a la prueba de evaluación de dicha materia en la convocatoria ordinaria de enero-febrero-2026.

La evaluación oral y la ejecución de prácticas se harán siguiendo las indicaciones detalladas en Planificación Estimada de la Asignatura.

La asistencia a clase es una actividad prioritaria.

El alumno podrá solicitar revisión de su prueba de evaluación contactando a través de email con el profesor.

CONSIDERACIONES DE LA EVALUACIÓN EN LA CONVOCATORIA EXTRAORDINARIA:

En Convocatoria Extraordinaria el alumno se presentará a la prueba con el contenido total de materia impartida durante el curso. Dicha prueba será en estructura idéntica a la de Convocatoria Ordinaria. En este tipo de convocatoria no se ponderará la nota de evaluaciones previas.

El alumno podrá solicitar revisión de su prueba de evaluación contactando a través de email con el profesor.

SISTEMAS DE EVALUACIÓN:

	SISTEMA DE EVALUACIÓN	PORCENTAJE (%)
Pruebas escritas		50%
Pruebas orales		40%
Ejecución de prácticas		10%