GUIA DOCENTE DE LA ASIGNATURA (∞)

CIRUGÍA BUCAL 2

Curso 2019-2020

(Fecha última actualización: 17/09/2019)

(Fecha de aprobación en Consejo de Departamento: 18/07/2019)

MÓDULO	MATERIA	CURSO	SEMESTRE	CRÉDITOS	TIPO
De patología y terapéutica odontológica	Patología médico-quirúrgica bucal	5º	1º	9	Obligatoria

PROFESORES[1]	DIRECCIÓN COMPLETA DE CONTACTO PARA TUTORÍAS (Dirección postal, teléfono, correo electrónico, etc.)
• Prof. Vallecillo Capilla, Manuel, mvalleci@ugr.es • Profa. Reyes Botella, Candela, creyes@ugr.es • Profa. Olmedo Gaya, Mª Victoria, mvolmedo@ugr.es • Profa. Romero Olid, Mª Nuria, nromero@ugr.es • Prof. Manzano Moreno, Fco Javier, fjmanza@ugr.es • Profa. Prados Sánchez, Estrella, eprados@ugr.es	Dpto. Estomatología, Facultad de Odontología Despachos nª. 240-242 y 243. **HORARIO DE TUTORÍAS Y/O ENLACE A LA PÁGINA WEB DONDE PUEDAN CONSULTARSE LOS HORARIOS DE TUTORÍAS[1]** Todos los profesores tienen el siguiente horario de tutorías: • Martes de 10,00 a 12,00 horas, • Miércoles de 13,00-14,00 horas y • Jueves de 9,00 a 12,00 horas.

GRADO EN EL QUE SE IMPARTE	OTROS GRADOS A LOS QUE SE PODRÍA OFERTAR
Grado en Odontología	---

PRERREQUISITOS Y/O RECOMENDACIONES (si procede)

Tener aprobada la asignatura "Cirugía Bucal I"

BREVE DESCRIPCIÓN DE CONTENIDOS (SEGÚN MEMORIA DE VERIFICACIÓN DEL GRADO)

- Fracturas dentoalveolares.
- Infecciones bucales y maxilofaciales.
- Cirugía preprotésica e implantología.

[1] Consulte posible actualización en Acceso Identificado > Aplicaciones > Ordenación Docente

(∞) Esta guía docente debe ser cumplimentada siguiendo la "Normativa de Evaluación y de Calificación de los estudiantes de la Universidad de Granada" (http://secretariageneral.ugr.es/pages/normativa/fichasugr/ncg7121/!)

- Biomateriales y técnicas de RGO y gingival.
- Tratamiento quirúrgico de lesiones quísticas
- Realizar una evaluación general del paciente traumatizado, grado de emergencia, y efectuar ligaduras y bloqueos intermaxilares, así como de suturar heridas simples.
- Describir los procesos patológicos más frecuentes de la ATM y los medios diagnósticos más utilizados.
- Establecer un protocolo diagnóstico de los procesos patológicos de las glándulas salivales, basándose en los datos clínicos y radiológicos.
- Realizar una aproximación diagnóstica y terapéutica de las deformidades buco-faciales.

COMPETENCIAS GENERALES Y ESPECÍFICAS

En sintonía con la Orden CIN/2136/2008, las competencias de este plan de estudios se pueden clasificar en dos grandes grupos: generales o transversales y especificas. Las competencias generales o transversales afectan a la formación global del dentista, por lo que son competencias transversales que no se asocian a ningún módulo o materia concreta. Sin embargo, las competencias específicas, están relacionadas con uno o varios resultados de aprendizaje específicos y por lo tanto se definen asociadas en cada uno de los cinco módulos y materias que configuran este plan de estudios.

Dentro de las COMPETENCIAS GENERALES (CG) se encuentran las siguientes:

A) Valores profesionales, actitudes y comportamientos éticos.

CG.7. Promover el aprendizaje de manera autónoma de nuevos conocimientos y técnicas, así como la motivación por la calidad.

B) Habilidades clínicas: Diagnóstico, pronóstico y planificación del tratamiento odontológico.

CG.20. Obtener y elaborar una historia clínica que contenga toda la información relevante.

CG.21. Saber realizar un examen bucal completo, incluyendo las oportunas pruebas radiográficas y de exploración complementarias, así como la obtención de adecuadas referencias clínicas.

CG.22. 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.

C) Habilidades clínicas: Terapéutica odontológica.

CG.25. Conocer y aplicar el tratamiento básico de la patología bucodentaria 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 bucodental.

CG.26. 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.

CG.28. Adquirir experiencia clínica bajo la adecuada supervisión.

Dentro del Módulo IV de Patología y Terapéutica Odontológica donde están representadas nuestras asignaturas, podemos incluir las siguientes COMPETENCIAS ESPECÍFICAS (CE):

CE-IV.1: 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.

CE-IV.2. Diagnosticar, planificar y realizar, con carácter general, un tratamiento multidisciplinar, secuencial e integrado de complejidad limitada en pacientes 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, patología dentaria y periapical; traumatismos buco-dentales; patología periodontal y de los tejidos peri-implantarios; patología ósea de los maxilares, los tejidos blandos bucales y glándulas anejas; planificación de su tratamiento rehabilitador mediante implantes dentales y de otras alteraciones anatómicas o funcionales

de la cara o del sistema estomatognático y de sus posibles correcciones ortopédicas o quirúrgicas.

CE-IV.3. Para el establecimiento de dicho diagnóstico y plan de tratamiento el dentista debe adquirir la siguientes competencias:

1.- Tomar e interpretar radiografías y otros procedimientos basados en la imagen, relevantes en la práctica odontológica.

4.- Identificar el paciente que requiera cuidados especiales, reconociendo sus características y peculiaridades.

5.- Valorar la función motora y sensorial de la boca, los maxilares y anejos.

6.- Realizar procedimientos limitados de técnicas diagnósticas invasivas en tejidos blandos (biopsias).

CE-IV.4. Para el establecimiento de un adecuado tratamiento el dentista debe ser competente en:

1.- Prescripción apropiada de fármacos,

2.- Aplicar técnicas de anestesia loco-regional.

3.- Preparar y aislar el campo operatorio.

4.- Identificar, valorar y atender emergencias y urgencias médicas que puedan presentarse durante la práctica clínica y aplicar técnicas de resucitación cardio-pulmonar; manejar infecciones agudas, incluyendo la prescripción farmacológica y los aspectos quirúrgicos sencillos.

5.- Identificar y atender cualquier urgencia odontológica.

6.- Realizar tratamiento tanto médico como quirúrgico de las enfermedades comunes de los tejidos blandos bucales.

7.- Realizar procedimientos quirúrgicos sencillos: extracción de dientes temporales y permanentes erupcionados, raíces fracturadas o retenidas y la extracción quirúrgica no complicada de dientes no erupcionados y procedimientos sencillos de cirugía preprotésica.

17.-Realizar tratamiento no quirúrgico de los desordenes temporo-mandibulares y dolor oro-facial

OBJETIVOS (EXPRESADOS COMO RESULTADOS ESPERABLES DE LA ENSEÑANZA)

A partir de la enseñanza transmitida a los alumnos que cursen esta asignatura, esperamos conseguir una serie de objetivos:

1. Conocer el concepto, etiopatogenia, clasificación, cuadros clínicos, formas topográficas y recursos terapéuticos de las infecciones buco-maxilares, ya sean de causa odontógena o no odontógena.
2. Seleccionar entre las técnicas quirúrgicas periapicales la más idónea y efectiva en la práctica, así como ensayar y colaborar en la aplicación de este tratamiento quirúrgico.
3. Conocer y describir la patología relacionada con la prótesis, que es subsidiaria de tratamiento quirúrgico.
4. Conocer el concepto de osteointegración
5. Distinguir los tipos de implantes existentes
6. Planificar un tratamiento con implantes,
7. Identificar los tipos de biomateriales e injertos existentes
8. Conocer la técnica quirúrgica para la utilización de cada uno de ellos
9. Reconocer las posibles complicaciones.
10. Conocer y describir la etiología, patogenia, clínica, diagnóstico, evolución y las posibilidades terapéuticas de los procesos quísticos y tumorales bucomaxilares.
11. Realizar, de forma simulada sobre fantomas, los tipos de abordaje quirúrgico y las fases que se llevan a cabo en las quistectomías.
12. Colaborar en la asistencia quirúrgica de pacientes con patología quística, subsidiarios de dicho tratamiento.
13. Establecer los mecanismos de prevención del cáncer del área buco-maxilofacial y de efectuar un diagnóstico de estos procesos basándose en los datos clínicos, radiológicos y en la biopsia.
14. Realizar una evaluación general del paciente traumatizado, de su grado de emergencia, de diagnosticar el tipo de traumatismo facial que presenta y de efectuar ligaduras y bloqueos intermaxilares, así como de suturar heridas simples.

15. Describir los procesos patológicos más frecuentes de la ATM y los medios diagnósticos más utilizados.
16. Establecer un protocolo diagnóstico de los procesos patológicos de las glándulas salivales, basándose en los datos clínicos y radiológicos.
17. Realizar una aproximación diagnóstica y terapéutica de las deformidades buco-faciales.

TEMARIO DETALLADO DE LA ASIGNATURA

Si tal y como afirman las disposiciones legales, un área o materia ayuda a la adquisición de distintas competencias, y una competencia se logra como resultado de los aprendizajes de distintas áreas o materias, no queda otra opción que fijar unos contenidos mínimos en nuestra Programación para afrontar con el mayor éxito posible la adquisición de las Competencias anteriormente descritas.

Hemos **seleccionado unos contenidos teóricos y prácticos**, que integrarán el **Programa Teórico y Práctico** de la asignatura. También es igualmente conocida, la importancia que tiene la organización y agrupación en el proceso educacional y en la posibilidad de prever, con bastante precisión, los resultados de la acción educativa. Por ello hemos **estructurado los contenidos teóricos y prácticos** de la asignatura dando lugar a las **Unidades Temáticas**.

A.- PROGRAMA TEÓRICO

Tema 0: CONCEPTO DE CIRUGÍA BUCAL II.
Presentación de la asignatura. Objetivos teóricos y prácticos, contenidos y plan docente.
La Cirugía Bucal como especialidad. 11/09/19 (8 h). V

INFECCIONES BUCALES Y MAXILOFACIALES

Tema 1: INFECCIONES ODONTÓGENAS
Concepto y generalidades. Etiopatogenia. Bacteriología.
Clínica de la infección odontogénica. Vías de propagación de la infección. Regiones celulares cervicofaciales superficiales y profundas. Diagnóstico. Normas generales del tratamiento. 16/09/19 (8-9 h) V

Tema 2: PROCESOS INFECCIOSOS ESPECÍFICOS
Pulpitis. Periodontitis. Granuloma. Absceso. Osteoflemón. Celulitis. Pericoronaritis.
Adenitis y adenoflemón. Tratamiento específico según la etapa clínica. 16/09/19 (9-10 h) N

Tema 3: CELULITIS AGUDAS
Celulitis agudas circunscritas: Celulitis aguda circunscrita serosa y supurada. Localización primaria de la infección (a partir de dientes superiores e inferiores). Tratamiento.
Celulitis agudas difusas: Concepto, clasificación y cuadros clínicos (angina de Ludwig, celulitis inframilohioidea, celulitis perifaríngea y celulitis aguda difusa facial). 18/09/19 (8-9 h). V

Tema 4: CELULITIS CRÓNICAS
Concepto. Cuadros clínicos y formas topográficas: celulitis crónicas circunscritas, crónicas actinomicósicas y crónicas leñosas. 23/09/19 (8-9 h). N

Tema 5: TRATAMIENTO DE LAS INFECCIONES ODONTÓGENAS
Introducción. Tratamiento de la infección odontogénica: 1.- Tratamiento odontológico o etiológico. 2.- Tratamiento médico o farmacológico y 3.- Tratamiento quirúrgico (incisión intraoral y extraoral). Drenaje quirúrgico según la topografía de los abscesos. 4.
Tratamiento según fases. 23/09/19 (9-10 h). C

Tema 6: INFECCIONES ÓSEAS CIRCUNSCRITAS
Introducción. Cuadros clínicos.
Infecciones óseas circunscritas: alveolitis. osteoperiostitis. osteítis. 25/09/19 (8-9 h). M

Tema 7: INFECCIONES ÓSEAS DIFUSAS

Infecciones óseas difusas: Osteomielitis. Osteorradionecrosis y Osteonecrosis de los maxilares por bifosfonatos. 30/09/19 (8-9 h). M

Tema 8: SINUSITIS ODONTÓGENAS
Concepto. Anatomía del seno maxilar. Etiología. Bacteriología. Clínica: clínica general y cuadros clínicos. Diagnóstico: clínico y radiológico. Diagnóstico diferencial. Tratamiento: dental, sinusal y farmacológico. 30/09/19 (9-10 h). V

Tema 9: COMUNICACIONES BUCO-SINUSALES
Concepto. Etiología: local y general. Clasificación. Clínica: signos funcionales e infecciosos de sinusitis. Diagnóstico: clínico, radiológico y endoscópico.Tratamiento: 1.- No quirúrgico (cierre espontáneo o rellenar con adhesivo de fibrina). 2.- Quirúrgico: Técnica de cierre en un plano (alveolectomía con sutura vestíbulo-palatina, colgajo vestibular de avance recto, colgajo vestibular y palatino de avance con rotación, colgajo palatino tunelizado, colgajo puente, injerto de bola adiposa de Bichat). Técnica de cierre en dos planos (cierre de la mucosa sinusal y cierre de la mucosa bucal). 2/10/19 (8-9 h). V

CIRUGÍA PERIAPICAL

Tema 10: CIRUGÍA PERIAPICAL
Introducción. Concepto. Indicaciones: cirugía correctora por errores de la técnica, por anomalías anatómicas y por patología dentaria. Contraindicaciones. Diagnóstico y Examen preoperatorio: exploración clínica, pruebas de vitalidad y estudio radiológico. 7/10/19 (8-9 h). M

Tema 11: TÉCNICAS QUIRÚRGICAS EN CIRUGÍA PERIAPICAL
Técnica quirúrgica: anestesia, incisión, despegamiento del colgajo, trepanación de la cortical externa, legrado, apicectomía con preparación de la cavidad y obturación retrógrada, regeneración ósea, revisión y sutura, controles postoperatorios y cicatrización.
Factores pronósticos: preoperatorios, intraoperatorios y postoperatorios. Criterios de éxito-fracaso. 7/10/19 (9-10 h). M

CIRUGIA PREPROTÉSICA

Tema 12: TÉCNICAS QUIRÚRGICAS SOBRE TEJIDOS BLANDOS
Concepto. Generalidades. Indicaciones. Clasificación.
Cirugía sobre Tejidos Blandos: Frenillos, Vestibuloplastias, Fibromas y Fibromatosis (Fibromatosis del surco vestibular, tuberosidad y paladar. Épulis fisurado. Hipertrofia de mucoperiostio y rebordes fibrosos. Bridas cicatriciales. Hiperplasia papilar). 9/10/19 (8-9 h). V

Tema 13: TÉCNICAS QUIRÚRGICAS SOBRE TEJIDOS DUROS
Exodoncia y alveoloplastia, protuberancias y crestas agudas, torus, apófisis geni y cresta milohioidea, plastias (de aumento, tuberoplastias y cigomaticoplastias). 14/10/19 (8-9 h). V

IMPLANTES, BIOMATERIALES Y REGENERACIÓN

Tema 14: IMPLANTES DENTARIOS
Introducción. Historia de la implantología. Osteointegración. Tipos de hueso. Indicaciones y contraindicaciones. Selección del paciente: diagnóstico clínico general, diagnóstico clínico específico, diagnóstico por imagen, estudio de modelos y recuerdo de algunos tipos de implantes.). 14/10/19 (9-10 h). C

Tema 15: TÉCNICA QUIRÚRGICA EN IMPLANTOLOGÍA
Planificación en implantología. Tiempos quirúrgicos. Cirugía básica y avanzada: técnicas, seguimiento y mantenimiento. Implantes cigomáticos.). 16/10/19 (8-9 h). V

Tema 16: COMPLICACIONES Y FRACASOS EN IMPLANTOLOGÍA

Introducción. Clasificación. Complicaciones preoperatorias: derivadas del diagnóstico, del hueso y del paciente. Complicaciones intraoperatorias. Complicaciones postoperatorias: inmediatas y mediatas o tardías. Diagnóstico de las complicaciones. Complicaciones en la conexión de los pilares: pérdida de anclaje óseo. situación incorrecta del implante. ausencia de encía adherida sobre los pilares. inadecuada fijación al pilar. Complicaciones prostodóncicas: compromisos mecánicos, estéticos y funcionales. Profilaxis de las complicaciones.). 21/10/19 (8-9 h). N

Tema 17: MANEJO DE LOS TEJIDOS BLANDOS EN IMPLANTOLOGÍA

Introducción. Biología de los tejidos blandos bucales: a nivel epitelial, a nivel del tejido conectivo y a nivel microbiológico. Cambios postextracción.

Técnicas para una estética adecuada: planificación, extracción atraumática, exodoncia con tracción lenta, implantación inmediata, diferida o retrasada, posición ideal de los implantes, forma de la restauración, aspectos periodontales, mantenimiento.

Técnicas no quirúrgicas y técnicas quirúrgicas. 21/10/19 (9-10 h). J

Tema 18: BIOMATERIALES Y TIPOS DE INJERTOS

Introducción. Concepto de biomaterial. Evolución histórica. Características ideales de los biomateriales. Hueso autólogo, autógeno o autoinjerto: manipulación y clasificación de los injertos. Hueso homólogo, alógeno o aloinjerto. Hueso heterólogo, xenógeno o xenoinjerto. Materiales aloplásticos. Técnica de elevación del suelo sinusal. Avances en este campo. 23/10/19 (8-9 h). V

Tema 19: REGENERACIÓN ÓSEA GUIADA Y PRGF

Regeneración ósea guiada (ROG.): Introducción. Propiedades de las membranas.
Indicaciones. Factores que condicionan su tratamiento. Clasificación de las membranas.
Manipulación. Técnica para su colocación. Complicaciones. Conclusiones. Avances en este campo.

Plasma rico en factores de crecimiento (PRGF): Conceptos. Protocolo de obtención del PRGF. Sus aplicaciones clínicas. 28/10/19 (8-9 h). C

Tema 20: CIRUGÍA GUIADA Y MÍNIMAMENTE INVASIVA

Introducción. Avances en diagnóstico radiológico: Radiología 3d (Cone-Beam CT, Dentascan, CAD/CAM y Escáner I-Cat. Programas informáticos: SimPlant. DentaScan /SimPlant y Nobel Clinician.

Sistemas: Nobelguide, Safe surgiGuide de Materialise, Navigator de Biomet 3i, Straumann Guided Surgery, Facilitate de AstraTech, RoboDent y Nemobridge System de Nemotec. Cirugía mínimamente invasiva. 28/10/19 (9-10 h). C

QUISTES MAXILARES

Tema 21: QUISTES ODONTOGÉNICOS

Introducción. Clasificación. Quistes radiculares o paradentarios (apical, lateral y residual). Quistes foliculares o dentígeros. Quistes primordiales o queratoquistes. Quistes de erupción. Quiste primordial lateral. Concepto. Histología. Clínica. Características radiológicas y diagnóstico diferencial. 30/10/19 (8-9 h). V

Tema 22: QUISTES NO ODONTOGÉNICOS

Concepto. Clasificación: Quiste del conducto nasopalatino, Quiste globulomaxilar, Quiste medianos (alveolares, palatinos y mandibulares), Quiste nasolabial o nasoalveolar y Quiste quirúrgico ciliado del maxilar o Quiste postoperatorio del maxilar.

Quistes no epiteliales o seudoquistes: Concepto. Clasificación: Quiste óseo solitario, Quiste óseo aneurismático y Cavidad idiopática de Stafne o Quiste óseo latente. 4/11/19 (8-9 h). M

Tema 23: QUISTES: DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO

Diagnóstico de los quistes: manifestaciones clínicas, punción, pruebas de vitalidad y estudio radiológico.

Tratamiento de los quistes: Técnicas quirúrgicas: 1.- Método conservador o Partsch I, 2.- Método radical o

Partsch II -Técnica con preservación de la cortical, 3.- Técnica descompresiva y 4.- Técnicas complementarias regenerativas. Tratamiento médico. 4/11/19 (9-10 h). V

PATOLOGÍA TUMORAL

Tema 24: HIPERPLASIAS Y TUMORES BENIGNOS DE LOS TEJIDOS BLANDOS
Introducción. Lesiones de aspecto tumoral: ránula, mucocele y quiste dermoide.
Hiperplasias de origen traumático-inflamatorio: granuloma piógeno telangiectásico, granuloma periférico de células gigantes (épulis), hiperplasia fibrosa (épulis fisurado) y fibromatosis gingival.
Tumores benignos: fibroma, papiloma, lipoma, angioma y neurinoma o schwannoma. 6/11/19 (8-9 h). C

EXAMEN PRIMER PARCIAL TEMAS DEL 1-23: LUNES 11 DE NOVIEMBRE DE 8-10.

Tema 25: TUMORES ODONTOGÉNICOS
Tumores del Epitelio Odontogénico con estroma fibroso maduro: Ameloblastoma (a. común o multiquístico, a. uniquístico y a. periférico). T. Odontogénico Epitelial Calcificante o T. de Pindborg. T. Odontogénico Adenomatoide. T. Odontogénico Queratoquístico. T. Odontogénico Escamoso.
Tumores Odontogénicos de Tejido Conjuntivo: Fibroma Odontógeno. Mixoma Odontógeno. Cementoblastoma. Tumores Odontogénicos Mixtos: Fibroma Ameloblástico. Odontoma. Fibroodontoma Ameloblástico. Tumores odontogénicos malignos: Ameloblastoma maligno. Carcinoma Ameloblástico. Carcinoma Odontógeno. Carcinoma intraóseo primario. 13/11/19 (8-9 h). C

Tema 26: TUMORES NO ODONTOGÉNICOS
Introducción. Tumores óseos: Osteoma, Torus, Exostosis, Osteoma osteoide, Osteoblastoma y Osteosarcoma. Tumores cartilaginosos: Condroma, Osteocondroma del cóndilo mandibular, Fibroma condromixoide y Condrosarcoma. Tumores conectivos: Fibroma desmoide y Fibroma osificante, Histiocitoma fibroso benigno, Fibrosarcoma e Histiocitoma fibroso maligno. Tumores vasculares: Angioma intraóseo y Angiosarcoma. Tumores de células gigantes: Granuloma central de células gigantes, Osteoclastoma y Quiste óseo aneurismático. Tumores neurales: Neurofibroma y Schwannoma o Neurilemoma. Discrasias de células plasmáticas: Mieloma. Otros tumores. 18/11/19 (8-9 h). J

Tema 27: LESIONES CANCERIZABLES
Introducción. Leucoplasia. Leucoqueratosis nicotínica del paladar. Eritroplasia. Queilitis actínica. Lupus eritematoso. Liquen plano bucal. Fibrosis oral submucosa. Hipertrofia papilar palatina o inflamatoria. Papilomatosis oral florida. Candidiasis. Displasia sideropénica. Elastosis senil. Úlceras y estados precancerosos.). 18/11/19 (9-10 h). N

Tema 28: PATOLOGÍA GANGLIONAR
Estructura ganglionar. Examen clínico: palpación extrabucal.
Adenopatías agudas: inespecíficas y específicas.
Adenopatías crónicas: específicas e inespecíficas.
Otras adenitis no específicas ni inespecíficas. Hiperplasia angiolinfoide + eosinofilia (Hale).
Linfomas: linfoma de hodgkin y no hodgkin. 20/11/19 (8-9 h). N

Tema 29: CÁNCER BUCAL
Concepto. Epidemiología. Etiología: factores intrínsecos y extrínsecos. Pronóstico: factores de índole personal, médicos y clínicos. Diagnóstico. Tratamiento: cirugía, radioterapia y quimioterapia. 25/11/19 (8-9h). V

TRAUMATOLOGÍA

Tema 30: TRAUMATISMOS DENTOALVEOLARES. Introducción. Etiología y epidemiología. Diagnóstico, clasificación, clínica y tratamiento. 25/11/19. V

Tema 31: FRACTURAS MANDIBULARES
Generalidades. Etiología. Consideraciones especiales en niños. Factores que influyen en el desplazamiento de los fragmentos. Clasificación. Clínica. Diagnóstico clínico y radiológico. Tratamiento. Estudio topográfico de las diferentes facturas mandibulares. Fracturas condíleas: protocolo de actuación. 27/11/19 (8-9). V

Tema 32: TRATAMIENTO DE URGENCIA DEL TRAUMATIZADO MAXILOFACIAL Y FRACTURAS MAXILOFACIALES.
Actuación de emergencia del traumatizado maxilofacial: 1.- Reposición de las vías aéreas y restablecimiento de la función respiratoria. 2.- Control de la hemorragia. 3.- Tratamiento del shock. Diagnóstico. Generalidades y Clasificación de las fracturas maxilofaciales. Etiología. Clínica. Exploración clínica. Exploración radiológica Diagnóstico. Tratamiento. Complicaciones y secuelas. Alimentación y cuidados. 2/12/19 (8-9 h). J

Tema 33: FRACTURAS DEL TERCIO MEDIO FACIAL
Introducción. Prevención: factores etiológicos y medidas preventivas.
Tipos de fractura: Le Fort I, Le Fort II y Le Fort III. Clínica. Diagnóstico: historia del traumatismo, inspección y exploración y estudio radiológico. Tratamiento: establecimiento de una vía aérea, control de la hemorragia, tratamiento del shock, evaluación de hallazgos neurológicos, alternativas terapéuticas, manejo quirúrgico y medicación. Seguimiento. 2/12/19 (9-10 h). J

PATOLOGÍA DE LA ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR

Tema 34: ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR
Componentes óseos, ligamentos, vascularización e inervación.
Anomalías y deformidades de la A.T.M. Contusiones. Esguinces. Luxaciones: clases, mecanismos de producción, diagnóstico y tratamiento. 4/12/19 (8-9 h). B

Tema 35: RIGIDECES ARTICULARES Y PERIARTICULARES
Trismos, constricción mandibular permanente y anquilosis.
Trastorno interno de la A.T.M. Patogenia. Alteraciones morfológicas. Diagnóstico y tratamiento. 11/12/19 (8-9 h). B

PATOLOGÍA DE LAS GLANDULAS SALIVALES

Tema 36: PATOLOGÍA GLANDULAR
Generalidades.
Procesos inflamatorios: Submaxilitis, Submaxilitis esclerosante crónica. Parotiditis epidémica supurada aguda, Parotiditis recidivante.
Procesos inflamatorios específicos: etiología, clínica y tratamiento. 16/12/19 (8-9 h). M

Tema 37: LITIASIS SALIVAR
Sialoadenitis. Síndrome de las glándulas salivales: Enfermedad de Besnier-Boeck-Schauman. Síndrome de Heerfordt. Síndrome de Sjögren. Lesión linfoepitelial benigna y Síndrome de Mikulicz. Etiopatogenia, clínica, evolución y tratamiento. 16/12/19 (8-9 h). M

PATOLOGÍA DEL DESARROLLO

Tema 38: MALFORMACIONES CRANEOFACIALES
Clasificación. Fisuras faciales. Síndrome de primer y segundo arco branquial. Síndromes diversos. 16/12/19 (9-10 h). B

Tema 39: ASPECTOS QUIRÚRGICOS DE LAS MALOCLUSIONES
Conceptos previos y diagnóstico. Posiciones avanzada y retrasada del maxilar superior. Posiciones avanzada y retrasada de la mandíbula. Laterognatismo. Mordida abierta. 18/12/19 (8-9 h). B

Tema 40: LABIO LEPORINO Y FISURA PALATINA
Concepto. Embriogénesis. Factores etiológicos. Tipos. Terapéutica quirúrgica. Terapéuticas complementarias estomatológicas. 18/12/19 (9-10 h). J

B.- PROGRAMA PRÁCTICO

Las prácticas son imprescindibles en un Grado como el de Odontología y suponen un refuerzo de los conocimientos teóricos adquiridos así como la obtención, por parte del alumno, de unas destrezas prácticas necesarias para desenvolverse en su futura actividad clínica una vez finalizado el Grado.

Esta disciplina, la Cirugía Bucal II, es eminentemente práctica y aunque la práctica preclínica ocupa un lugar importante, consideramos que la práctica clínica es mayoritaria.

Las hemos estructurado también en **Módulos** de aprendizaje:

Módulo I: Preparación para entrar en quirófano. Colocación de la ropa adecuada, de la mascarilla quirúrgica,, lavado de manos, colocación de la bata y guantes. Actuación en quirófano. Integrantes del quirófano. Posición del paciente, cirujano, ayudante y enfermero

Módulo II: Uso de antibióticos. Indicaciones. Técnica quirúrgica para el abordaje y la colocación de drenajes quirúrgicos, según su topografía.

Módulo III: Cirugía periapical: diagnóstico, instrumental necesario, plantear tipo de tratamiento a realizar y ensayo de la técnica quirúrgica en modelos o tipodontos específicos para ello.

Módulo IV: Taller práctico-clínico sobre colocación de implantes. Técnica quirúrgica e instrumental necesario, materiales empleados y protocolo de inserción de los implantes osteointegrados, de modo que el alumno sea capaz de colocar en el taller práctico un implante unitario en una mandíbula sintética.

Módulo V: Sesión clínica y taller sobre Biomateriales, Injertos y ROG. Clasificación de los injertos y biomateriales. Membranas para ROG. Instrumental necesario para la realización de la práctica. Taller para colocación en tipodonto específico para esta técnica, de colocación de un injerto y membrana sobre el lecho.

Módulo VI: Taller de biopsia: realización de biopsias y aprendizaje de la sistemática. Instrumental necesario. Técnica de biopsia. Consideraciones especiales para la toma de la biopsia según la anatomía de la zona y el tipo de la lesión. Tipos de biopsia. Biopsia incisional, escisional, con electrocirugía, por punción y PAAF. Informa para el anatomo-patólogo.

BIBLIOGRAFÍA

FUNDAMENTAL O BÁSICA:

- Donado Rodríguez M. Cirugía Bucal. Patología y Técnica. Barcelona: Elsevier-Masson; 2013.
- Romero Olid MN, Prados Sánchez E, Reyes Botella C, Olmedo Gaya MV, Vallecillo Capilla M. Técnicas Básicas en Cirugía Bucal. Granada: UGR; 2004. .
- Vallecillo M, Reyes B, Olmedo MV, Romero N. Cirugía Bucal. Granada: UGR; 2013.

COMPLEMENTARIA O DE CONSULTA:

- Hupp JR, Ellis E. Tucker MR. Cirugía Oral y Maxilofacial Contemporánea. Barcelona: Elsevier; 2009.
- L.Tresserra. Tratamiento del labio leporino y fisura palatina. Barcelona: Jims; 1977.
- DJ Chiego. Principios de histología y embriología bucal con orientación clínica. Barcelona: Elsevier; 2014.

- Bagán Sebastián JV. Jiménez Soriano Y. Fisiopatología de las glándulas salivales. Valencia: Medicina Oral; 2010.

REVISTAS CIENTÍFICAS EN ESPAÑOL

- **Revista del Ilustre Consejo General de Colegios de Odontólogos y Estomatólogos (RCOE).**
  http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=1138-123X&script=sci_serial
- **Avances en Odontoestomatología**.
  www.ediciones-avances.com
- **Medicina Oral**
  http://www.uv.es/medicina-oral/

REVISTAS CIENTÍFICAS EN INGLÉS

- **International Journal of Oral and Maxillofacial implants**
  http://www.quintpub.com/journals/omi/gp.htm
- **Journal of Oral and Maxillofacial Surgery**
  http://www2.joms.org*
- **Clinical Oral Implant Research**
  http://www.blackwellpublishing.com/journal.asp?ref=0905-7161*
- **Implant Dentistry**
  http://www.implantdent.org*
- **Journal of Periodontology**
  http://www.perio.org
- **Journal of Clinical Periodontology**
  http://www.journals.munksgaard.dk/clinicalperiodontology
- **Journal of Periodontal Research**
  http://www.blackwellpublishing.com/journal.asp?ref=0022-348
- **Periodontology 2000**
  http://www.journals.munksgaard.dk.perio2000
- **Oral Surgery, Oral Medicine and Oral Pathology**
  http://www.elsevier.com/wps/find/journaldescription.cws_home/623240/description# description
- **Journal of Oral Pathology**
  http://www.blackwellpublishing.com/journal.asp?ref=0904-2512

ENLACES RECOMENDADOS

- Página web de la Facultad de Odontología de Granada: http://odontologia.ugr.es
- Página web del Departamento de Estomatología: http://estomatologia.ugr.es
- Web de estudiantes de la Universidad de Granada: https://ve.ugr.es/

METODOLOGÍA DOCENTE

Para este **curso 2019-20**, las **clases teóricas** se impartirán mediante el método expositivo-participativo, en el aula nº 5, durante el primer semestre, los lunes de 8,00-10,00 y los miércoles de 8,00-9,00 h.

Tutorías

En nuestro caso, las tutorías constan de seis horas semanales, en las que nos encontramos a disposición de nuestros alumnos, para ayudarles a superar las dificultades, dudas o inquietudes que puedan surgir en el aprendizaje teórico o práctico de la asignatura. El horario será fijado y publicado por el Departamento de Estomatología a principio del curso académico

Clases Prácticas

En estas clases, la programación es competencia de cada profesor, quien ha de estructurar el plan a seguir y distribuir a los alumnos en grupos reducidos, de ocho a diez aproximadamente, que son supervisados por él, para obtener así el máximo rendimiento y alcanzar plenamente su valor pedagógico.

Es importante que el alumno se haya estudiado, previamente a la asistencia de cada módulo práctico, los contenidos que en él se van a desarrollar. Dichos contenidos se encuentran en nuestro libro de prácticas de la asignatura *"**Cuaderno práctico de la asignatura Cirugía Bucal II**"* disponible en el Servicio de Reprografía de la Facultad de Odontología.

Dada la importancia que asignamos a la realización de estos módulos preclínicos, todos aquellos alumnos que no hayan podido realizar de manera justificada alguno de ellos, podrán recuperarla con otro grupo de prácticas. Además, al final de estos módulos el profesor de cada grupo de prácticas podrá realizar un examen para valorar si el alumno posee los conocimientos suficientes.

El **MATERIAL** necesario que debe aportar el alumno para la realización de las prácticas es el que se detalla a continuación:

- *Módulo I: Preparación para entrar a quirófano*. El alumno debe venir con la vestimenta adecuada para entrar a quirófano que incluya: pijama y zuecos. El resto se les proporcionará en el quirófano de la Facultad.
- *Módulos II al VI: Abordajes y colocación de drenajes, cirugía periapical, implantes, biomateriales e injertos, RO biopsia*. El alumno debe traer el siguiente instrumental: Abrebocas y separadores de Langenbeck y Farabeuf, incluyer lingual. Mango de bisturí con hojas del 11 y 15, despegador, portaagujas, pinzas de Adson y tijeras de Kilner. Tije curva de punta roma tipo Metzenbaum. Pinza mosquito rectas o curva sin dientes. Jeringa de 2 o 5 cc y agujas obtención del material. Material para drenaje del tipo Penrose o algún tubo de polietileno tipo Redón. Instrumental d portaagujas, tijeras y seda de 2/0 o 3/0.

Con el fin primordial de conseguir todos los propósitos programados, dividimos estas enseñanzas prácticas en tres etapas fundamentales.

A.- Prácticas Preclínicas

Para nuestra disciplina de Cirugía Bucal II, en las prácticas preclínicas los alumnos siguen la secuencia lógica para ejecutar actos quirúrgicos, desde saber como tienen que prepararse para entrar en quirófano, la realización de una historia clínica al paciente con un proceso infeccioso, la técnica de realización de drenajes según la topografía, las técnicas mediante talleres de: cirugía periapical, cirugía preprotésica, implantes, biomateriales e injertos, ROG y .biopsia

Prácticas:

- Práctica 1: Preparación para entrar en quirófano.
- Práctica 2: Utilización de antibióticos y técnica quirúrgica de abordaje y colocación de drenajes quirúrgicos.
- Práctica 3: Cirugía periapical: instrumental, plantear tipo de tratamiento a realizar y ensayo de la técnica quirúrgica en modelos o tipodontos específicos para ello.

- Práctica 4: Taller práctico-clínico sobre colocación de implantes.
- Práctica 5: Sesión clínica y taller práctico-clínico sobre Biomateriales, Injertos y ROG.
- Práctica 6:Taller de biopsia: realización de biopsias y aprendizaje de la sistemática.

Es importante que el alumno se haya estudiado previamente a la asistencia de cada módulo práctico los contenidos que en él se van a desarrollar.

El desarrollo de estos módulos de prácticas preclínicas se estructurará de la siguiente manera:

- Explicación por parte del profesor de la práctica resolviendo las dudas que hayan surgido a los alumnos durante la preparación de las mismas.
- Demostración de la realización de la práctica por el profesor.
- Realización de la práctica por el alumno, bien en tipodontos o modelos preparados específicamente para tal fin o entre los propios alumnos en grupos de dos dependiendo del módulo que se esté impartiendo ese día.

Dada la importancia que asignamos a la realización de estos módulos prácticos, todos aquellos alumnos que no hayan podido realizar de manera justificada alguno de ellos, podrán recuperarlos con otro grupo de prácticas. Además, al final de estos módulos el profesor de cada grupo de prácticas podrá realizar un examen para valorar si el alumno posee los conocimientos suficientes.

B.- Práctica Clínicas

Para esta etapa y debido a las características de los pacientes de nuestras asignaturas se requiere una especialización del profesorado y un grado de supervisión muy riguroso. En este sentido, intentamos evitar situaciones peligrosas, tanto para el paciente como para el alumno y/o el profesor, por lo que no debe olvidarse nunca el fin perseguido.

En esta etapa el alumno asistirá indistintamente por la clínica, donde seguirá con los tratamiento a pacientes de exodoncia simples y complicadas y también rotará por el quirófano, donde asistirá ***como ayudante*** a intervenciones de cirugía bucal del resto de la patología quirúrgica, estando en todo momento informado por el cirujano que realice el acto quirúrgico de los diferentes pasos que comprende el tratamiento.

Dado que en su rotación por la clínica el alumno realizará tratamientos a pacientes, deberá realizar, al igual que en las prácticas de Cirugía Bucal I, un estudio completo del paciente, desde la historia clínica, la exploración o la solicitud de pruebas complementarias oportunas (radiología periapical, ortopantomografía, tomografía computarizada). Con estos datos el alumno podrá llegar a un diagnóstico, emitir un pronóstico, y proponer en unos casos, o realizar en otros, las opciones terapéuticas pertinentes y no se limitará a hacer sólo los tratamientos y considerar toda patología como algo aislado y no dentro del contexto integral del paciente.

Con todo ello pretendemos, por una parte que el alumno vaya completando su aprendizaje en la técnica quirúrgica de exodoncia simple y complicada, que ya comenzó en las prácticas de Cirugía Bucal I y por otra parte que vaya conociendo y familiarizándose mediante su participación como ayudante o segundo cirujano a quirófano, con las diferentes técnicas quirúrgicas que se pueda encontrar en su futura actividad profesional como especialista en Cirugía Bucal.

La prácticas clínicas realizadas en la clínica, finalizan con las recomendaciones postoperatorias y la despedida del paciente y siempre se ejecutarán bajo la supervisión del profesor y en grupos reducidos, de no más de 8 a 10 alumnos. Y las de quirófano, con una explicación del profesor para comentar los diferentes pasos de la intervención quirúrgica y resolver dudas de los alumnos.

En la valoración final, incluimos no sólo la calidad del trabajo realizado, sino de las relaciones y actitud con el paciente, limpieza y estado del instrumental, protocolo diagnóstico seguido y tratamiento efectuado a nuestros pacientes especiales.

Por último, quisiéramos remarcar que es muy beneficiosa para el alumno la asistencia al quirófano de la Facultad, ya que somos partidarios de que la formación del alumno debe completarse, no sólo con la clínica, sino adquiriendo un hábito quirúrgico con asistencia al quirófano.

Durante este **curso 2019-20**, las **prácticas** se realizarán en la clínica nº 4 y en quirófano, durante el primer semestre, lunes de 10,00 a 14,00 horas y los miércoles de 9,00 a 13,00 horas. A cada módulo se le asignan 3 fechas de realización; una para los grupos del 1 al 4, otra para los grupos del 5 al 8 y otra para los grupos del 9 al 10. El **cronograma** que tenemos establecido para el desarrollo de la docencia práctica es el que se detalla a continuación:

LUNES	23/09/2019	30/09/2019	07/10/2019	14/10/2019	21/10/2019	28/10/2019	04/11/2019	11/11/2019
GRUPO 1	Práctica 1		Práctica 2		Práctica 3		Práctica 4	
GRUPO 2	Práctica 1		Práctica 2		Práctica 3		Práctica 4	
GRUPO 3	Práctica 1		Práctica 2		Práctica 3		Práctica 4	
GRUPO 4	Práctica 1		Práctica 2		Práctica 3		Práctica 4	
GRUPO 5		Práctica 1		Práctica 2		Práctica 3		Práctica 4
GRUPO 6		Práctica 1		Práctica 2		Práctica 3		Práctica 4
GRUPO 7		Práctica 1		Práctica 2		Práctica 3		Práctica 4
GRUPO 8		Práctica 1		Práctica 2		Práctica 3		Práctica 4

LUNES	18/11/2019	25/11/2019	2/12/2019	16/12/2019
GRUPO 1	Práctica 5		Práctica 6	
GRUPO 2	Práctica 5		Práctica 6	
GRUPO 3	Práctica 5		Práctica 6	
GRUPO 4	Práctica 5		Práctica 6	
GRUPO 5		Práctica 5		Práctica 6
GRUPO 6		Práctica 5		Práctica 6
GRUPO 7		Práctica 5		Práctica 6
GRUPO 8		Práctica 5		Práctica 6

MIERCOLES	25/09/2019	02/10/2019	09/10/2019	16/10/2019	23/10/2019	30/10/2019	06/11/2019	13/11/2019
GRUPO 1	Quirófano		Clínica		Quirófano		Clínica	
GRUPO 2	Quirófano		Clínica		Quirófano		Clínica	
GRUPO 3	Clínica		Quirófano		Clínica		Quirófano	
GRUPO 4	Clínica		Quirófano		Clínica		Quirófano	
GRUPO 5		Quirófano		Clínica		Quirófano		Clínica
GRUPO 6		Quirófano		Clínica		Quirófano		Clínica
GRUPO 7		Clínica		Quirófano		Clínica		Quirófano
GRUPO 8		Clínica		Quirófano		Clínica		Quirófano

MIERCOLES	20/11/2019	27/11/2019	4/12/2019	11/12/2019
GRUPO 1	Quirófano		Clínica	
GRUPO 2	Quirófano		Clínica	
GRUPO 3	Clínica		Quirófano	
GRUPO 4	Clínica		Quirófano	
GRUPO 5		Quirófano		Clínica
GRUPO 6		Quirófano		Clínica
GRUPO 7		Clínica		Quirófano
GRUPO 8		Clínica		Quirófano

- Grupos 9 y 10. Martes **por la tarde** de 16,30-20,30 horas**.**

EVALUACIÓN (INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN, CRITERIOS DE EVALUACIÓN Y PORCENTAJE SOBRE LA CALIFICACIÓN FINAL, ETC.)

SISTEMA DE EVALUACIÓN	Ponderación Mínima	Ponderación Máxima	Aplicación Nuestra
Pruebas escritas (Prueba de elección múltiple o tipo test) u orales	50	70	70
Evaluación de las prácticas	25	40	25
Asistencia y participación en actividades presenciales	5	10	5

Evaluación de los contenidos teóricos

La **evaluación de los contenidos teóricos** de nuestra disciplina supondrá el 70% de la calificación final y se llevará a cabo por medio de ***pruebas de respuesta limitada o de preguntas cortas***. El alumno ha de desarrollar brevemente varias preguntas/cuestiones muy concretas sobre los conceptos explicados tanto en las clases teóricas como en las prácticas de demostración y en los seminarios. Estas preguntas tendrán gran contenido conceptual, tanto teórico como práctico (no debe olvidarse que la evaluación práctica también se valorará, en la asignatura correspondiente, el fundamento teórico) y serán enunciadas de modo que las respuestas puedan poner de manifiesto tanto el grado de dominio y comprensión de dichos conceptos como la forma de utilizar y relacionar esos conceptos con otros afines. También se valorará la capacidad de síntesis. Preparamos 10 preguntas cortas teóricas y de casos clínicos, proporcionando al alumno 90 minutos para desarrollarlas. Esta parte del examen se evaluará sobre 10 puntos.

Este tipo de examen lo realizamos tanto para el primer parcial como para el examen final. El primer parcial será eliminatorio siempre que el alumno obtenga una calificación igual o superior a 6.

Es importante informar a los alumnos sobre:

- La materia objeto de examen, que la incluiremos en la Guía Docente de la asignatura. .
- Que debe atender a las instrucciones que se dictan para la realización del examen.
- Que debe revisar el examen antes de entregarlo.
- Que debe ofrecer en el examen un texto fluido con párrafos sueltos y, si es necesario, con un índice o esquema previo.
- Que los profesores miden también aspectos complementarios del examen (aunque no por ello menos importantes): ortografía, estilo de redacción, limpieza, buena letra, etc. y, por ello, debe esmerarse en la presentación.

Revisión de exámenes: Todos los alumnos que lo deseen podrán revisar sus exámenes y la nota final obtenida. Para ello se fijarán unos días y horarios con suficiente antelación. El profesor estará a disposición del alumno durante este proceso, pero debe quedar claro que la revisión de exámenes no es el momento de plantear dudas sobre contenidos del temario, ni para resolver cuestiones que el alumno puede verificar por sí mismo en el material de la asignatura, para ello están disponibles los seminarios y las tutorías.

La evaluación global de la teoría representará el 70% de la calificación final del alumno.

FECHAS EXAMENES TEORICOS

- Primer parcial: 11 noviembre 2019 de 8.00-10.00 h
- Examen final convocatoria ordinaria: 20 enero 2020 de 11.30-13.30 h en aulas 1 y 2.
- Examen final convocatoria extraordinaria: 7 de febrero 2020 de 10.00-12.00 h en aula 5.

Evaluación de las Clases Prácticas

Lo entendemos como u proceso de ***evaluación continuada,*** efectuado día a día por el profesor junto a su alumno, observando cómo se comporta en sus prácticas, qué errores o fallos tiene.

Constituirá el 25%

- Prácticas preclínicas: la evaluación será ***continuada.*** Al final de cada una y de los talleres y en función de los objetivos programados, el profesor va anotando en la ficha del alumno el resultado. La asistencia es obligatoria y es imprescindible tenerla aprobadas para poder realizar las prácticas clínicas.

- Prácticas clínicas: Dada la importancia que damos a este apartado clínico, ningún alumno podrá dejar de realizar ninguna de las prácticas; la falta de asistencia o la calificación insuficiente, tendrán necesariamente que ser recuperadas, dentro del tiempo dedicado a tal fin.

Los criterios para la evaluación de las prácticas clínicas se derivará de la información recopilada por el profesor cada día de prácticas y la habilidad, destreza y conocimientos para realizar el tratamiento dental propiamente dicho.

La evaluación teórica y de las prácticas deberá ser superada de manera independiente para poder aprobar la asignatura.

A fin de recoger día a día toda esta información, los profesores de la asignatura, tenemos una ficha de cada alumno, donde anotamos una serie de datos: notas del examen, resultado de las tutorías, calificación del trabajo monográfico, asistencia y realización de las actividades prácticas, etc.

Esta parte de la evaluación correspondiente a las Prácticas, supondrá un 25% de la calificación global al final de curso del alumno.

Evaluación Final

Para la valoración final o global del alumno se propone un esquema de tipo porcentual, según la tabla. Establecemos como condición imprescindible para poder superar la asignatura, tener aprobadas tanto la prueba teórica como la evaluación continuada de las prácticas (calificación 5/10) y haber asistido al 90% de las actividades organizadas.

Examen teórico: *prueba de elección múltiple y/o pregunta corta*	**70%**
Evaluación de las prácticas: *evaluación continuada*	**25%**
Observación de la ejecución: - Análisis de comportamiento (grado participación, trabajo en equipo, expresión, orden, respeto,...)	**5%**

Suspenso	**de 0 a 4,9 puntos**
Aprobado	**de 5 a 6,9 puntos**
Notable	**de 7 a 8,9 puntos**
Sobresaliente	**de 9 a 10 puntos**

Terminada la asignatura, se realizará un examen final que para aquellos alumnos que hayan eliminado el primer parcial será de los temas 24-40, y para aquellos que NO hayan eliminado el primer parcial será de los 40 temas de la asignatura. En este examen se propondrán al alumno dos exámenes correspondientes al segundo y a toda la asignatura. Así el alumno se examinará sólo de la parte que deba recuperar.

La ***calificación final*** que el alumno obtenga en la asignatura se obtendrá de la siguiente forma:

- El 70 % de la nota será la obtenida como promedio de las calificaciones de los ***exámenes teóricos***.

- El 25 % será la nota obtenida en la ***evaluación continuada*** en las prácticas.
- Un 5 %, restante de la nota se contabilizará a partir del análisis de comportamiento (grado participación, trabajo en equipo, expresión, orden, respeto,...), además de las asistencias a clases teóricas.

DESCRIPCIÓN DE LAS PRUEBAS QUE FORMARÁN PARTE DE LA EVALUACIÓN ÚNICA FINAL ESTABLECIDA EN LA "NORMATIVA DE EVALUACIÓN Y DE CALIFICACIÓN DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE GRANADA"

Mismo formato establecido en el procedimiento de evaluación descrito anteriormente adaptado a la evaluación única final.

INFORMACIÓN ADICIONAL

En todo momento, el alumno deberá considerar los protocolos de prevención de riesgos, llevar un vestuario y adoptar las medidas de protección oportunas adaptadas al tipo de actividad que vaya a realizar.

HORARIOS (1º semestre) :

- **Clases teóricas:** lunes de 8.00 h a 10.00 h y miércoles de 8.00 a 9.00 h en el aula nº 5.
- **Prácticas:** Lunes de 10.00 h a 14.00 h y miércoles de 9.00 a 13,00 horas en la clínica nº 4.