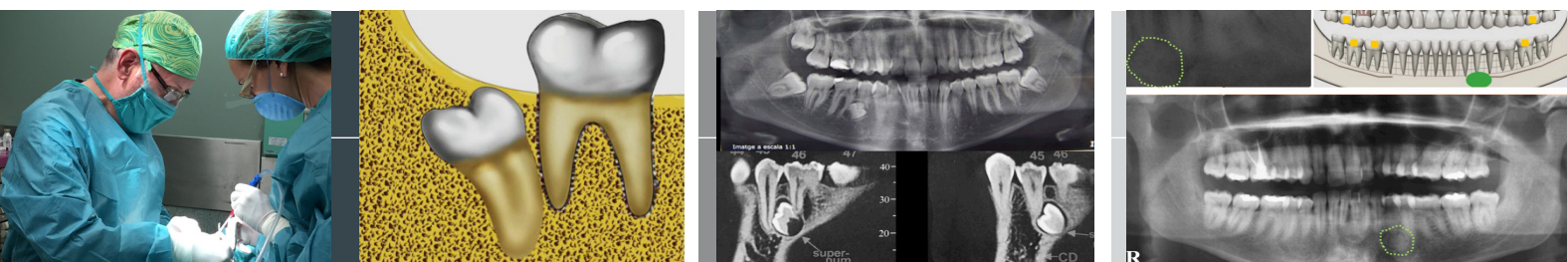


EFHRE INTERNATIONAL UNIVERSITY



RESUMEN DEL PROGRAMA
MÁSTER EN CIRUGÍA BUCAL



2019
RESUME
BOOK



CONTENIDO

03

ELIGE TU OBJETIVO

2 Diferentes opciones según tu formación actual, y tus objetivos

06

UN MÉTODO QUE FUNCIONA

Descubre por qué es la universidad de elección de miles de estudiantes.

12

APLICACIONES

Las aplicaciones de la cirugía bucal van mucho más allá

14

PLAN DOCENTE COMPLETO

El máster, a fondo.

el máster

Con el objetivo de alcanzar la excelencia en Odontología

De acuerdo con la normativa comunitaria CEE/III/D/1374/5/84 y la Directiva 2005/36/CE, la Cirugía Bucal se define como la parte de la Odontología que se ocupa de la prevención, el diagnóstico y el tratamiento quirúrgico de las enfermedades, anomalías y lesiones de los dientes, de la boca, de los maxilares y de los tejidos adyacentes. La Unión Europea determinó cuales eran las competencias que debía adquirir el odontólogo especialista en Cirugía Bucal. Así pues se lo considera competente para efectuar:

- Todo acto quirúrgico dento-alveolar.
- La cirugía de los maxilares.
- La cirugía de los tejidos blandos de la cavidad bucal.
- La cirugía preprotésica y la implantología bucofacial.

El programa de enseñanza universitario superior en Cirugía Bucal representa una extensión y aprovechamiento de los conocimientos adquiridos durante la formación odontológica de base (Grado). La formación especializada ha de permitir, al especialista en Cirugía Bucal, asumir los tratamientos descritos dentro de su campo de actividades.

Ante la ausencia del título oficial homologado equivalente de odontólogo especialista en Cirugía Bucal y de acuerdo con las recomendaciones de la Unión Europea (III/D/114/4/82 y III/D/1374/5/84) y la directiva 2005/36/CE del Parlamento Europeo y del Consejo de 7 de septiembre de 2005, se establece un programa de especialización en Cirugía Bucal de 3 cursos académicos de duración, conducente a la obtención del título de Máster en Cirugía Bucal e Implantología Bucofacial. En el primer curso académico deben efectuarse los estudios para obtener el título de Máster en Cirugía Bucal, lo que exige cursar y superar los 2 Diplomas de Especialista Universitario (en Cirugía Dento-Alveolar y en Cirugía Bucal) y la tesina o trabajo final de Master, con una carga total de 65 créditos. Es posible hacer este máster de forma exclusiva.

Prof. Dr. Cosme Gay Escoda

Licenciado en Medicina y Cirugía. Licenciado en Estomatología por la Universidad de Barcelona. Especialista en Cirugía Oral y Maxilofacial. Doctor en Medicina y Cirugía por la Universidad Autónoma de Barcelona. Catedrático de Patología Quirúrgica, Bucal y Maxilofacial de la Universidad de Barcelona. Profesor acreditado por la ANECA (Agencia Nacional de Evaluación de la Calidad y Acreditación) con 4 sexenios de investigación. Coordinador del grupo de investigación consolidado "Patología y Terapéutica Odontológica y Maxilofacial" del Instituto de Investigación Biomédica de Bellvitge (IDIBELL). Director del Departamento de Odontología, Cirugía Bucal, Implantología y Cirugía Maxilofacial del Centro Médico Teknon de Barcelona. Presidente de la Fundación Catalana para la Salud Oral (FUCSO).



Prof. Dr. Cosme Gay Escoda

Director del Máster

Bienvenido/a a la Unidad de estudios de postgrado de Odontología de Efhre International University (EIU)

Todo el equipo docente del área de Odontología estamos interesados en ofrecer una excelente formación de postgrado, especialmente en las especialidades odontológicas reconocidas por la Unión Europea.

Empezamos con el Máster en Cirugía Bucal e Implantología Bucofacial, que tiene 195 créditos (4.875 horas), repartidas en 3 cursos académicos. Cada curso se corresponde con un máster de 65 créditos (1.625 horas), semipresenciales, es decir, que se desarrollan actividades en línea (online) y segmentos presenciales.

Este Máster es el único con titulación progresiva, ya que cada curso académico supera da lugar a un Máster de 65 créditos, y en caso de superar sólo el primer semestre de cada uno de ellos, se puede obtener un Diploma de Especialista Universitario.

La formación de postgrado y la especialización de los odontólogos/as es imprescindible para el correcto ejercicio de la profesión y con toda seguridad te lo exigirán en cualquier puesto de trabajo que solicites.

Un cordial saludo



**SOCIETAT CATALANA DE
CIRURGIA I IMPLANTOLOGIA
BUCAL I MAXIL·LOFACIAL**

2 opciones

ESPECIALISTA UNIVERSITARIO EN CIRUGÍA DENTO-ALVEOLAR

Destinatarios: Licenciados / Graduados en Odontología. Licenciados / Graduados en Medicina con la Especialidad en Estomatología



25 créditos

Código del curso: EUP – ES302

Duración: 1 Semestre Académico

Asignaturas Obligatorias y Opcionales: 25 créditos

CRÉDITOS TOTALES: 25 créditos

Modalidad: Online (Campus Virtual)

Este curso capacita a los/as odontólogos/as - estomatólogos/as para el diagnóstico y tratamiento de la patología dento-alveolar básica.

MÁSTER EN CIRUGÍA BUCAL

Destinatarios: Licenciados / Graduados en Odontología o Licenciados / Graduados en Medicina con la Especialidad en Estomatología



65 créditos

Código curso: EUP – MA104

Duración: 1 Curso Académico

Asignaturas Obligatorias y Opcionales: 45 créditos

Prácticas presenciales: 5 créditos

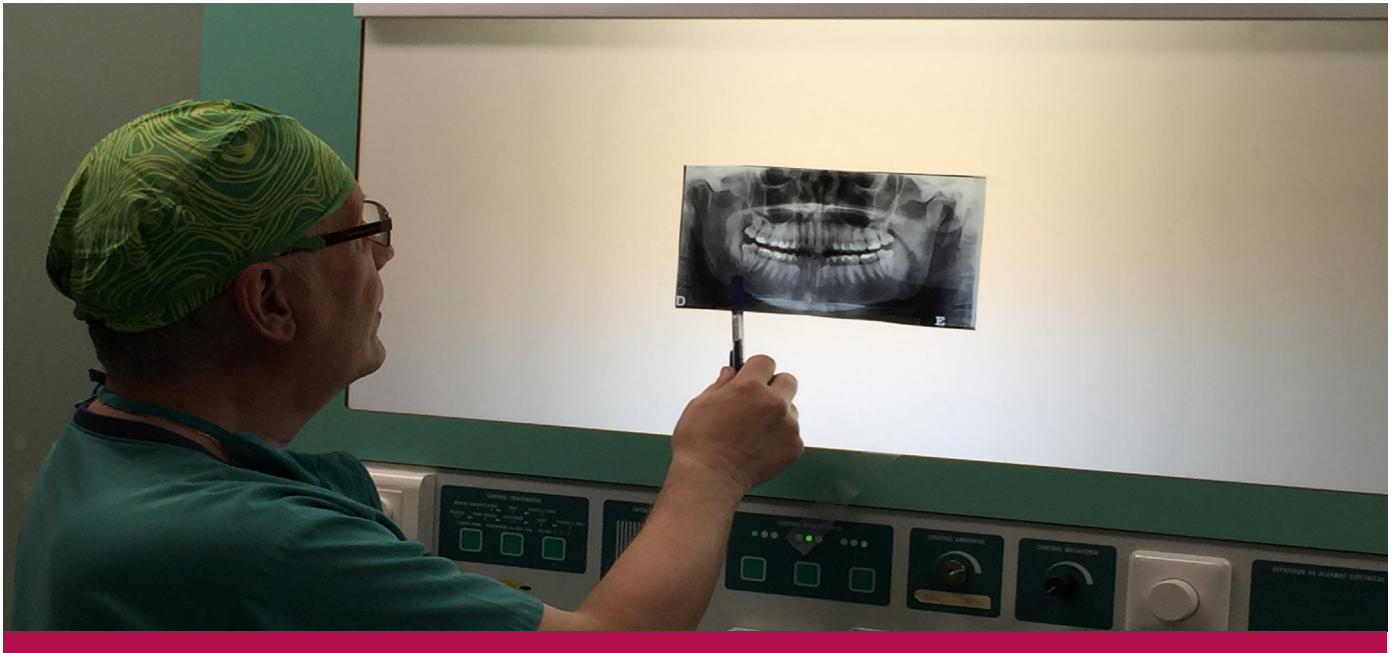
Tesina de final de máster: 15 créditos

CRÉDITOS TOTALES: 65 créditos

Modalidad: Semipresencial (Campus Virtual + Prácticas presenciales)

Este máster capacita a los/as odontólogos/as - estomatólogos/as para trabajar en los equipos multidisciplinares por su formación en cirugía bucal y poder tratar la patología quirúrgica bucal básica.

Período de Preinscripción de la V Edición: **del 1 de Marzo de 2018 al 15 de Diciembre de 2018**. Prueba de Nivelación: **8 de Enero de 2019**. Inicio de Estudios: **10 de Enero de 2019**. Para más información, e inscripciones, visite <http://goo.gl/nr2Klp>



LAS PRÁCTICAS

CONSOLIDA TU APRENDIZAJE O

APRENDE SÓLO ONLINE

Las prácticas son la primera puerta para aquellas personas que quieren reorientar su carrera profesional y han adquirido una nueva formación.



Plan de Becas a Estudiantes

El Programa Internacional de Becas de Efhre International University se crea con el objetivo de ofrecer oportunidades para la realización de estudios de postgrado a personas con talento, capaces de usar sus conocimientos para transformarse en líderes en sus respectivas áreas, facilitar y promover la ampliación de estudios titulados universitarios, así como la especialización y actualización de conocimientos de postgraduados, profesores, e investigadores para contribuir a la justicia social, al desarrollo económico, fortalecer los valores democráticos, reducir la pobreza, promover la cooperación internacional y contribuir al desarrollo humano.

¿Quién otorga las Becas?: las solicitudes de becas son revisadas y otorgadas por

un comité formado al efecto, formado por un máximo de cinco miembros y que en ningún caso podrá resolver de forma individual. Por tanto, el número mínimo de participantes en una reunión del comité de becas será al menos de dos. El comité de becas está presidido por el Secretario de la Universidad, que no tendrá voto de calidad.

Los candidatos seleccionados, se aplicarán de acuerdo con los requisitos y criterios correspondientes para la matriculación para cada programa, previa selección y aprobación por el director del mismo. Existe una lista priorizada de suplentes para cubrir posibles bajas o renuncias.

Becas de prácticas: para compaginar los estudios con la estancia en período de prácticas en diferentes centros.

Beca propia de EIU Efhre International University: para los alumnos que realicen estudios en cualquiera de las titulaciones oficiales en postgrado.

Becas internacionales: la oferta de becas a nivel mundial que EIU ofrece a través de sus campus, o para centros que tengan como estrategia el crecimiento a base de estudiantes internacionales o de determinadas regiones o países.

Becas propias de colaboración por departamento: para aquellos alumnos interesados en colaborar con EIU.

¿Por qué funciona?

Porque es muy cómodo



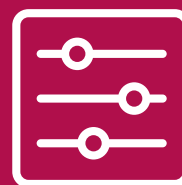
Horarios Cómodos y Flexibles

Mira cómodamente las clases y resuelve tus dudas, participa en los diferentes foros, sesiones bibliográficas, discusión de casos clínicos, etc, desde tu casa, fuera de ella o cuando lo desees. Existe un control de las clases visualizadas, y las que te quedan por ver, y de tu participación en los diferentes foros.



Programa tus Prácticas

Las prácticas presenciales se realizarán en hospitales universitarios y centros concertados bajo la dirección de diferentes especialistas de reconocido prestigio que gozan de gran experiencia en las diferentes patologías que abarca la Cirugía Bucal, bajo la supervisión del Prof. Dr. Cosme Gay Escoda. Las podrás programar a tu mejor conveniencia de acuerdo con las disponibilidades existentes en cada momento.



Verifica tu Progreso

Tendrás un tutor personalizado para ti, quien te guiará en todo el proceso dentro del postgrado. Elige el postgrado que mejor se adapte a tus objetivos.

Flexible Distance Learning

El paradigma de la educación está cambiando. ¿Sabrán los nuevos sistemas de educación estar a la altura de estos cambios?



Reconocido a nivel Internacional

Efhre International University es una Universidad especializada con amplia experiencia en formación de postgrado.



Efhre International University (EIU) tiene un compromiso irrenunciable con la alta calidad y la excelencia, tanto de la propia Universidad como en el conjunto de sus profesores, personal de administración y servicios, y órganos de gobierno.

Para ello, EIU potencia el desarrollo y perfeccionamiento de su sistema de gestión de calidad aplicado a la docencia, investigación y servicios.

La educación a través del Campus Virtual de EIU resulta un sistema eficaz para programas de formación, donde la implicación del alumno es decisiva para el logro de los objetivos docentes y obtención de capacidades profesionales. La relación entre profesor-alumno se transforma en una relación indirecta a través de la escritura, videoconferencias y los nuevos medios de comunicación. El diseño metodológico de los cursos parte de la capacidad del alumno para autoformarse y por ello otorga especial relevancia a su componente práctico, de manera que los alumnos sean capaces de desarrollar sus capacidades creativas ante

situaciones y problemáticas reales y concretas. El método docente se basa en la combinación del autoaprendizaje con el apoyo tutorial. El Campus Virtual facilita la visualización de temarios y realización de ejercicios y evaluaciones.

- **Tutoría, con acceso directo al profesor-tutor asignado a través de correo interno y foro.**
- **Biblioteca con acceso a bases de datos bibliográficas y hemerotecas virtuales, así como a la documentación específica del curso.**
- **Tablón de anuncios donde consultar el calendario docente y actividades complementarias.**
- **Secretaría académica para realizar la matriculación, expedición de certificaciones, y otros trámites administrativos.**
- **Correo corporativo de EIU con espacio ilimitado.**

El potencial de aprendizaje que supone el método Flexible Distance Learning permite al estudiante disfrutar de una forma cómoda de acceder a soporte y contenido desde cualquier lugar, tan sólo con una conexión a internet.

“

**POR LA EXCELENCIA
EN ODONTOLOGÍA**



**CIA PROFESIONAL
ITOLOGÍA**

”

Números

Ellos hablan por sí solos

Efhre International University (EIU) ofrece un importante y amplio catálogo de títulos oficiales de primer, segundo y tercer ciclos, oferta docente adaptada y sostenible, prestando una especial atención a los títulos de postgrado y maestrías, a fin de mejorar la cualificación de los titulados universitarios, adaptándose a las nuevas tecnologías de la información y de las comunicaciones demandadas por la sociedad, en pos a las exigencias de este milenio tecnológico.



Acuerdos de Colaboración

EIU trabaja actualmente en el cumplimiento de sus objetivos de ofrecer educación de calidad para todos. En su compromiso indeclinable con la búsqueda constante de la excelencia, pone a disposición de entidades con el mismo fin institucional, el Departamento de Dirección de Acuerdos e Intercambios, partners@eiu.edu.bz, con el fin de fomentar la internacionalización, investigación, servicios y oferta formativa.

+85	Estudiantes Del máster de Cirugía Bucal, en Efhre International University han terminado sus estudios.
>97%	Trabajo La inmensa mayoría ha encontrado trabajo fácilmente, y asegura que la formación le ha sido de gran utilidad.
100%	Excelente curva de aprovechamiento Curva de aprovechamiento del estudiante del 100% y nota de corte 7. Alto rendimiento académico y satisfacción del estudiante según encuestas. Estudio según prueba de nivelación.

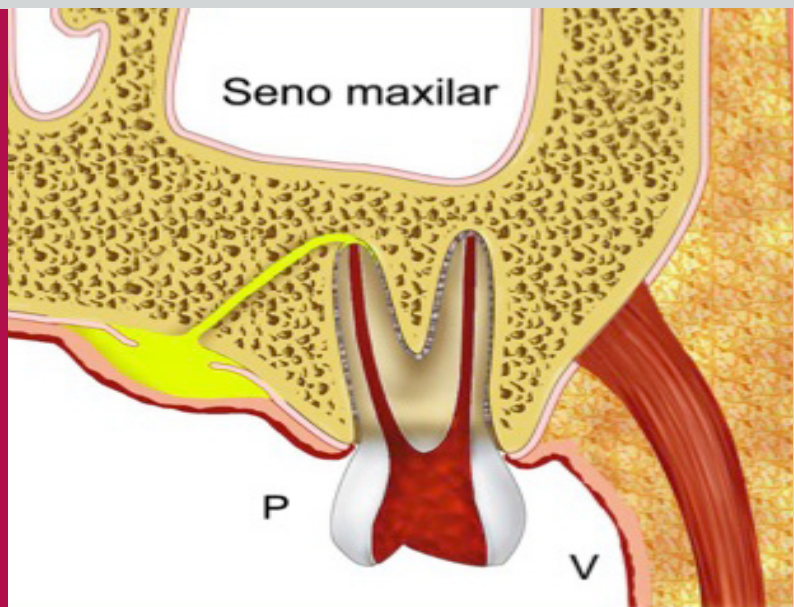
Aplicaciones

Entre otras, muchas, veremos las siguientes:

Infecciones bucofaciales

Bucomaxilofaciales

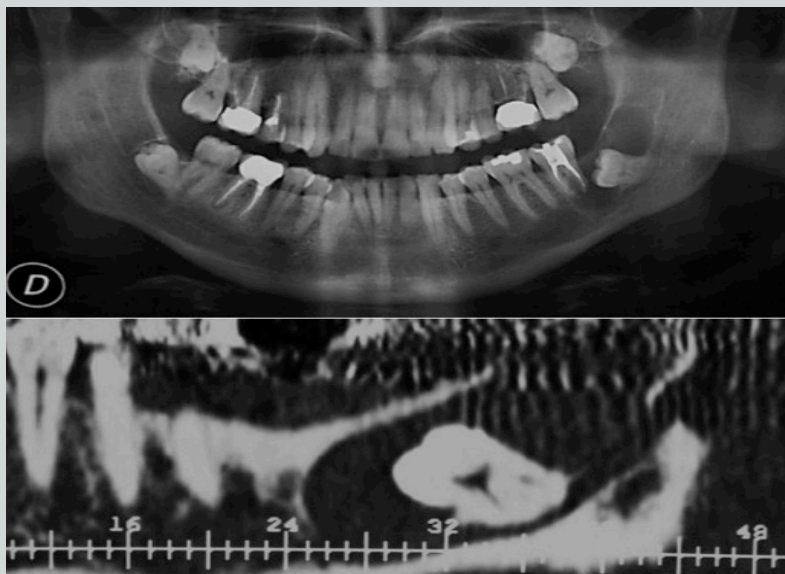
Aquirir un conocimiento profundo sobre: la etiología; la patogenia; los métodos de diagnóstico adecuados; el diagnóstico diferencial; las posibilidades terapéuticas-quirúrgicas y no quirúrgicas de las infecciones bucofaciales y especialmente de la infección odontogénica, colaborando con el equipo multidisciplinario cuando la clínica ultrapase la cavidad bucal.



Traumatología dento-alveolar

y trasplantes dentarios

Dar los conocimientos pertinentes para diagnosticar y tratar las agresiones mecánicas, físicas y químicas sobre los dientes y la cavidad bucal, especialmente de los traumatismos dento-alveolares, con especial atención a los re-implantes de los dientes avulsionados. Aquirir las competencias para efectuar trasplantes de dientes y gérmenes dentarios.



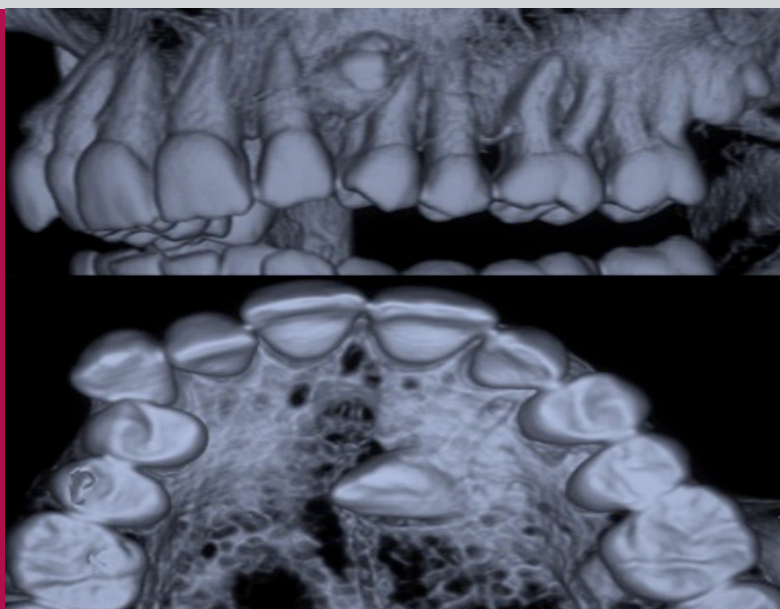
Quistes y Tumores

benignos de los maxilares y de los tejidos blandos

Obtener las competencias para el estudio y tratamiento de los pacientes con quistes y tumores benignos (odontogénicos y no odontogénicos) de los maxilares y de los tejidos blandos de la boca, basándonos en un correcto diagnóstico diferencial, valorando las indicaciones de la biopsia y de las diferentes técnicas quirúrgicas, destacando la cirugía periapical en dientes mono o multiradiculares.

Dientes incluidos

Dar las competencias para realizar las extracciones dentarias complejas (restos radiculares) por razón de la presencia de patología sistémica del paciente o de patología locorregional, especialmente las referidas a los terceros molares (cordales) y los caninos incluidos, valorando las diferentes técnicas y sus indicaciones y contraindicaciones, profundizando en el conocimiento de las complicaciones de este tipo de intervenciones quirúrgicas y de cómo prevenirlas.



Cirugía Bucal infantil

Adquirir las competencias para efectuar la cirugía de los frenillos bucales, los tratamientos quirúrgicos menores para prevenir o solucionar las anomalías de la oclusión, realizar los tratamientos para colocar en la arcada un diente incluido, facilitando el tratamiento ortodóncico. Participar en el equipo multidisciplinario que trata los casos complejos que requieren de varios especialistas.

1. DATOS GENERALES:

TÍTULO: MÁSTER DE CIRUGÍA BUCAL (EUP-MA104)

PROGRAMA: Máster / Diplomas de Especialista Universitario Están integrados en este Máster los siguientes módulos:

- **Módulo 1:** Diploma de Especialista Universitario en Cirugía Dento-Alveolar
25 créditos
Curso formativo a través de internet (e-learning) o educación virtual.
Todas las actividades serán en línea (online):
 - Clases teóricas
 - Seminarios
 - Sesiones clínicas (discusión y presentación de casos clínicos)
 - Sesiones bibliográficas (discusión y presentación de resúmenes de artículos seleccionados)
- **Módulo 2:** Diploma de Especialista Universitario en Cirugía Bucal
25 créditos
 - Curso con estrategias mixtas (actividades en línea -online- y segmentos presenciales)
 - Clases teóricas
 - Seminarios
 - Sesiones clínicas
 - Sesiones bibliográficas
 - Prácticas preclínicas (actividad presencial)
 - Prácticas clínicas (actividad presencial)
 - La actividad docente presencial se organizará de acuerdo con las necesidades docentes y la disponibilidad de los alumnos (1 semana al mes o 1 mes y medio entero con horario de 9h a 21h)
- **Tesina o trabajo final de Máster**
15 créditos
 - Actividad de investigación bibliográfica, clínica o de laboratorio
 - Presentación de la memoria delante de un tribunal

NÚMERO DE CRÉDITOS: 65 créditos (1.625 horas considerando los créditos en su totalidad, de las cuales 946 horas corresponden a las actividades teórica y práctica).

CURSO: (año académico): Curso 2018-2019 (Enero a Diciembre de 2019)

DIRECTOR: Prof. Dr. Cosme Gay Escoda.

SUBDIRECTOR: Prof. Dr. Leonardo Berini Aytés.

COORDINADOR: Dr. Miguel Ángel Vilchez.

DESCRIPTORES: Cirugía Bucal. Cirugía Dento-Alveolar.

IDIOMA/AS: castellano/inglés.

DESTINADO/A: Licenciados en Odontología. Licenciados en Medicina con la especialidad en Estomatología.

ADMISIÓN DE ALUMNOS:

- Diploma de Especialista Universitario en Cirugía Dento-Alveolar (curso online): máximo de 50 alumnos.
- Diploma de Especialista Universitario en Cirugía Bucal (curso online y presencial): 10-20 alumnos según los resultados de las pruebas de admisión. Los alumnos matriculados en este Diploma deberán haber aprobado previamente el Diploma de Especialista Universitario en Cirugía Dento-Alveolar

PERIODO DE PREINSCRIPCIÓN: 1 de marzo al 15 de diciembre de 2018.

MODALIDADES DE MATRÍCULA:

1. Diploma de Especialista Universitario en Cirugía Dento-Alveolar.
2. Máster de Cirugía Bucal (incluye el módulo del Diploma de Especialista Universitario en Cirugía Dento-Alveolar, el módulo del Diploma de Especialista Universitario en Cirugía Bucal y la tesina o trabajo final de Máster).

2. COMPETENCIAS:

Dentro de la normativa comunitaria CEE/III/D/1374/5/84 y la Directiva 2005/36/CE, la Cirugía Bucal es la parte de la Odontología que se ocupa de la prevención, el diagnóstico y el tratamiento quirúrgico de las enfermedades, anomalías y lesiones de los dientes, de la boca, de los maxilares y de los tejidos adyacentes.

La Unión Europea determinó cuales eran las competencias que debía adquirir el especialista en Cirugía Bucal. Así pues se le considera competente para efectuar:

- Todo acto quirúrgico dento-alveolar.
- La cirugía de los maxilares.
- La cirugía de los tejidos blandos de la cavidad bucal.
- La cirugía preprotésica y la implantología bucofacial.

El programa de enseñanza universitario superior en Cirugía Bucal representa una extensión y aprovechamiento de los conocimientos adquiridos durante la formación odontológica de base (grado). La formación especializada ha de permitir al especialista en Cirugía Bucal, asumir los tratamientos descritos dentro de su campo de actividades.

Delante de la ausencia del título oficial homologado equivalente de odontólogo especialista en Cirugía Bucal y de acuerdo con las recomendaciones de la Unión Europea (III/D/114/4/82 y III/D/1374/5/84) y la directiva 2005/36/CE del Parlamento Europeo y del Consejo de 7 de septiembre de 2005, se establece un programa de especialización en Cirugía Bucal de 1 curso académico de duración, conducente a la obtención del título de MÁSTER EN CIRUGÍA BUCAL. Para obtener el título de Máster en Cirugía Bucal se han de cursar y superar los 2 Diplomas de Especialista Universitario (en Cirugía Dento-Alveolar y en Cirugía Bucal) y la tesina o trabajo final de Máster, con una carga total de 65 créditos universitarios.

Los conocimientos y las competencias que se han de adquirir son:

- Todos los métodos de diagnóstico de las anomalías, las lesiones y las enfermedades de los dientes, de la boca y de los maxilares, y de los tejidos adyacentes.
- Los tratamientos de urgencia y de anestesiología y reanimación.
- El tratamiento quirúrgico de las lesiones dentales y de sus estructuras de soporte.
- El tratamiento de todas las lesiones en las que estén implicados los tejidos dentales y de la cavidad bucal que requieren terapéutica quirúrgica.
- La cirugía preprotésica.

3. OBJETIVOS DE APRENDIZAJE:**3.1. Objetivos de conocimientos y objetivos de habilidades o procedimientos:****3.1.1. Materias Básicas:****3.1.1.1. Anatomía quirúrgica para cirujanos bucales:**

- Tener un conocimiento profundo de la anatomía quirúrgica bucomaxilar que le sirva para poder efectuar el diagnóstico, la prevención y el tratamiento de la patología propia de esta región.
- Estar familiarizado con la disección anatómica de las estructuras de la boca y los maxilares y de sus zonas anexas.

3.1.1.2. Documentación en Cirugía Bucal:

- Ha de ser competente en: adquirir y utilizar la información obtenida de una forma crítica, científica y específica; saber usar de forma eficiente los medios actuales de comunicación electrónica y de tecnología de la información (TIC); evaluar las investigaciones científicas básicas y los estudios clínicos publicados -valorando su metodología y su grado de evidencia científica- y integrar esta información para mejorar la salud bucal y general de sus pacientes; aplicar la experiencia, el conocimiento y el método científico para saber utilizar esta información en las situaciones clínicas; en el uso de la lengua inglesa
-

para entender y comunicarse, en este idioma, en los medios escritos y orales relación a dos con las Ciencias de la Salud.

3.1.1.3. Técnicas diagnósticas en Cirugía Bucal:

- Ha de tener un conocimiento profundo de los fundamentos básicos de todas las pruebas de diagnóstico complementario que pueden pedirse ya sea para la patología de base del paciente como por razones de la patología de la región bucal y maxilofacial que sea motivo de consulta.
- Ha de ser competente en: solicitar y/o hacer, cuando sea necesario, las técnicas radiológicas (radiografías intraorales y extraorales, sialografías, TCAR, etc.), otras técnicas de diagnóstico por la imagen (RM, etc.) y de Medicina nuclear (SPECT, PET, etc.), así como saberlas interpretar de forma correcta; solicitar, de acuerdo con la patología de base del paciente o de la que motiva la consulta, las pruebas de laboratorio (hematológicas, bioquímicas, microbiológicas, etc.) y saberlas interpretar de forma correcta; ejecutar, de forma independiente, aquellas técnicas radiológicas del área de la especialidad como son la ortopantomografía y determinadas proyecciones, parciales o totales, de cráneo incluidas las de los senos paranasales, así pues saber las interpretar de forma correcta; tomar las muestras adecuadas para que se puedan realizar análisis bacteriológicos, citológicos y anatomopatológicos, y ha de estar familiarizado en la interpretación de este tipo de resultados.

3.1.1.4. Histología y Anatomía Patológica Bucal:

- Ha de tener un conocimiento suficiente de la histología propia de los tejidos presentes en la región bucomaxilar y de sus zonas anexas, así como de las alteraciones anatomopatológicas que se presenten, para poder prevenir, diagnosticar y tratar adecuadamente las alteraciones y enfermedades propias de estos territorios.

3.1.2. Materias Médicas:

3.1.2.1. Anestesia y Reanimación en Cirugía Bucal:

- Ha de tener un conocimiento profundo respecto: la anatomía del territorio donde practicará las diferentes técnicas de anestesia locorregional así como del instrumental adecuado; qué fármacos podrá utilizar en la anestesia, y en el control del dolor, del miedo y de la ansiedad; cuales son las indicaciones y contraindicaciones para cada tipo de técnica anestésica así como conocer cuales son las complicaciones propias de cada una de ellas.
- Ha de ser competente en: hacer la indicación del tipo de anestesia que sea necesaria, de acuerdo con el tratamiento que se quiera practicar y con la patología de base que presente el paciente; ejecutar, de forma independiente, todas aquellas técnicas de anestesia local y regional propias del área de la especialidad; reconocer cuando el paciente ha de ser intervenido con sedación o anestesia general, y en colaborar con el médico anestesiólogo que las haga; monitorizar los parámetros básicos del sistema cardiovascular; saber prescribir los fármacos adecuados para el control del dolor, preoperatorio, intraoperatorio y postoperatorio, relacionado con los tratamientos odontológicos de tipo quirúrgico; identificar los estados exagerados de miedo y de ansiedad, haciendo el diagnóstico preciso de su etiología y conociendo cuando se han de remitir al especialista adecuado; efectuar tanto las técnicas de manejo de la conducta como los tratamientos farmacológicos que le permitan trabajar cómodamente con los pacientes que sufren trastornos debidos al miedo o a la ansiedad.
- Ha de estar familiarizado para practicar, de forma independiente, aquellas técnicas de ansiolisis y de sedación consciente por vía oral, cuando la situación clínica o el tratamiento quirúrgico las haga aconsejables.
- Ha de ser competente en prevenir, identificar, diagnosticar y tratar las urgencias de origen bucodental que se presenten de forma espontánea o cuando estén relacionadas con el tratamiento -y de modo muy especial si este es quirúrgico- tanto en la fase intraoperatoria como en la postoperatoria.
- Ha de estar familiarizado en: prevenir, identificar, diagnosticar y tratar las urgencias de tipo médico que se sucedan en su ámbito de trabajo y esto implica ser capaz de efectuar una RCP básica e instrumental con la utilización de desfibriladores semiautomáticos; identificar aquellos casos donde la urgencia vital sea compleja para saber mantener la situación hasta la llegada de personal médico especializado con los que colaborará. Esto comporta tener un buen conocimiento de las técnicas de RCP avanzada.

3.1.2.2. Patología Médica General de interés en Cirugía Bucal:

- Debe estar familiarizado en conocer las alteraciones y sistemas del organismo humano que puedan tener una repercusión en el diagnóstico de la patología que presenta el paciente, así como en la potencial incidencia de complicaciones durante el tratamiento que estén relacionadas con la patología de base.
- Ha de ser competente en participar en el diagnóstico de enfermedades potencialmente graves, como el cáncer bucal y determinadas enfermedades sistémicas -como el cáncer de origen extrabucal- con repercusión oral, sea referido sin tardanza el paciente a los especialistas médicos que lo tratarán, sin olvidar su participación dentro del equipo multidisciplinar que atenderá este tipo de patología.

- Ha de ser competente en detectar los pacientes médicamente comprometidos debido a enfermedades sistémicas, por presentar discapacidades físicas y psíquicas, y en los que supone un alto riesgo médico-quirúrgico, colaborando estrechamente con los diferentes especialistas de la Medicina y de otras áreas de las Ciencias de la Salud para su correcto tratamiento.
- Ha de tener un conocimiento profundo de las características de los fármacos que habitualmente toma el paciente debido a su patología de base, y en conocer sus contraindicaciones y sus potenciales efectos secundarios, efectos adversos y interacciones medicamentosas que pueden inducirse después de la administración de fármacos durante la fase intraoperatoria o de su prescripción pre y/o postoperatoria.
- Ha de ser competente en prescribir los fármacos adecuados al tratamiento de la patología que presenta el paciente, y en especial en los relacionados con el pre, intra y postoperatorio, así como cuando se tengan que aplicar de forma preventiva o profiláctica respecto a determinadas situaciones relacionadas con la intervención quirúrgica a efectuar o a determinadas entidades nosológicas.

3.1.2.3. Principios de Cirugía General aplicados a la Cirugía Bucal:

- Tiene que conocer en profundidad los principios de Cirugía General que se han de aplicar en cualquier intervención de Cirugía Bucal, sea en las técnicas ya reconocidas como convencionales sea en aquellas que supongan una innovación.

3.1.3. Materias Odontológicas:

3.1.3.1. Cirugía Dento-Alveolar:

3.1.3.1.1. Extracciones dentales complejas:

- Habrá adquirido un conocimiento profundo sobre: la etiología; la patogenia; los métodos de diagnóstico adecuados; el diagnóstico diferencial; las posibilidades terapéuticas -quirúrgicas y no quirúrgicas-; las bases teóricas de las técnicas de exodoncia quirúrgica; qué instrumental puede usarse; las indicaciones principales de las diferentes técnicas y sus contraindicaciones específicas; las posibilidades del tratamiento pre, intra y postoperatorio; las complicaciones propias de estos tipos de intervención y como prevenirlas.
- Será competente al efectuar: extracciones dentales complejas por razón de la existencia de patología de base del paciente o de patología locorregional (alteraciones de la morfología dental, raíces dentales fracturadas, patología ósea peridental); exodoncias quirúrgicas tanto en el maxilar superior como en la mandíbula por causa de raíces incluidas en los maxilares, o de dientes no erupcionados o retenidos -y muy especialmente los terceros molares-; y todas aquellas técnicas relacionadas con la exodoncia que comporten la necesidad de hacer colgajos, osteotomía y/o osteotomía, y odontosección.
- Y todo esto en los pacientes de todas las edades y condiciones, comprendiendo la que se presenta en los médicamente comprometidos a causa de enfermedades sistémicas, en los discapacitados físicamente y psíquicamente, y en los que suponen un alto riesgo médico-quirúrgico.

3.1.3.1.2. Cirugía periapical:

Habrá adquirido un conocimiento profundo sobre: la etiología; la patogenia; los métodos de diagnóstico adecuados; el diagnóstico diferencial; las posibilidades terapéuticas -quirúrgicas y no quirúrgicas-; las bases teóricas de las técnicas de la cirugía periapical; qué instrumental y materiales pueden usarse; las indicaciones principales de las diferentes técnicas y sus contraindicaciones específicas; las posibilidades del tratamiento pre, intra y postoperatorio; las complicaciones propias de estos tipos de intervención y como prevenirlas; los diferentes factores que condicionan el pronóstico y sabrá como hacerlo entender al paciente.

Será competente en efectuar: la técnica de la cirugía periapical de las regiones anteriores del maxilar superior y de la mandíbula (dientes monoradiculares) como las regiones posteriores respectivas (dientes multiradiculares).

Y todo esto en los pacientes de todas las edades y condiciones, comprendiendo la que se presenta en los médicamente comprometidos a causa de enfermedades sistémicas, en los discapacitados físicamente y psíquicamente, y en los que suponen un alto riesgo médico-quirúrgico.

3.1.3.1.3. Transplante de gérmenes y dientes:

Habrá adquirido un conocimiento profundo sobre: las bases teóricas de las técnicas de transplante de dientes y de gérmenes dentarios; qué instrumental puede usarse; las indicaciones principales de las diferentes técnicas y sus contraindicaciones específicas; las complicaciones propias de estos tipos de intervención y como prevenirlas; los diferentes factores que condicionan el pronóstico y sabrá como hacer lo entender al paciente.

Será competente en efectuar: la técnica del transplante de los dientes o de los gérmenes dentarios.

Y todo esto en los pacientes de todas las edades y condiciones, comprendiendo la que se presenta en los médicamente comprometidos a causa de enfermedades sistémicas, en los discapacitados físicamente y psíquicamente, y en los que suponen un alto riesgo médico- quirúrgico.

3.1.3.2. Cirugía Bucal

3.1.3.2.1. Tratamiento quirúrgico de los quistes y tumores benignos de los maxilares y de los tejidos blandos bucales:

- Habrá adquirido un conocimiento profundo sobre: la etiología; la patogenia; los métodos de diagnóstico adecuados; el diagnóstico diferencial; las posibilidades terapéuticas -quirúrgicas y no quirúrgicas-; las bases teóricas de las técnicas que se utilizan para el tratamiento de los quistes de los maxilares y de los tejidos blandos bucales; qué instrumental y materiales pueden usarse; las indicaciones principales de las diferentes técnicas y sus contraindicaciones específicas; las complicaciones propias de estos tipos de intervención y como prevenirlas; los diferentes factores que condicionan el pronóstico y sabrá cómo hacerlo entender al paciente.
- Será competente al efectuar: la biopsia del presunto quiste cuando esté indicada; la exéresis del quiste (quistectomía) cuando esté indicada; la comunicación con la cavidad bucal (quistostomía) o la marsupialización del quiste en las condiciones que lo hagan aconsejable; y, en todos los casos, la remisión del material quirúrgico para que sea examinado y diagnosticado anatomopatológicamente.
- Habrá adquirido un conocimiento profundo sobre: la etiología; la patogenia; los métodos de diagnóstico adecuados; el diagnóstico diferencial; las posibilidades terapéuticas -quirúrgicas y no quirúrgicas-; las bases teóricas de las técnicas que se utilizan para el tratamiento de los tumores benignos de los maxilares y de los tejidos blandos bucales (odontogénicos y no odontogénicos); qué instrumental y materiales pueden usarse, incluidos los láseres; las indicaciones principales de las diferentes técnicas y sus contraindicaciones específicas; las complicaciones propias de estos tipos de intervenciones y como prevenirlas; los diferentes factores que condicionan el pronóstico y sabrá cómo hacerlo entender al paciente.
- Será competente en efectuar: la biopsia del presunto tumor benigno cuando esté indicada; la exéresis del tumor benigno cuando esté indicada y la reconstrucción-restauración que sea adecuada al caso; y, de forma sistemática, la remisión del material quirúrgico para que sea examinado y diagnosticado anatomopatológicamente.
- Y todo esto en los pacientes de todas las edades y condiciones, comprendiendo la que se presenta en los médicamente comprometidos a causa de enfermedades sistémicas, en los discapacitados físicamente y psíquicamente, y en los que suponen un alto riesgo médico- quirúrgico.

3.1.3.2.2. Extracción de cuerpos extraños en los maxilares o en los tejidos blandos adyacentes:

- Habrá adquirido un conocimiento profundo sobre: la etiología; la patogénesis; los métodos de diagnóstico adecuados; el diagnóstico diferencial; las posibilidades terapéuticas -quirúrgicas y no quirúrgicas-; las bases teóricas de las técnicas de extracción de cuerpos extraños; qué instrumental puede usarse; las indicaciones principales de las diferentes técnicas y sus contraindicaciones específicas; las complicaciones propias de estos tipos de intervenciones y cómo prevenirlas.
- Será competente en efectuar: la extracción quirúrgica de los cuerpos extraños presentes en los maxilares o en los tejidos blandos adyacentes, que hayan sido introducidos de forma fortuita (traumatismos) o con finalidad terapéutica de forma voluntaria (material de osteosíntesis, implantes fracasados) o accidental.
- Y todo esto en los pacientes de todas las edades y condiciones, comprendiendo la que se presenta en los médicamente comprometidos a causa de enfermedades sistémicas, en los discapacitados físicamente y psíquicamente, y en los que suponen un alto riesgo médico-quirúrgico.

3.1.3.2.3. Patología y cirugía del seno maxilar:

- Habrá adquirido un conocimiento profundo sobre: la etiología; la patogenia; los métodos de diagnóstico adecuados; las posibilidades terapéuticas -quirúrgicas y no quirúrgicas-; las bases teóricas de las técnicas que se utilizan para el tratamiento de las comunicaciones bucosinusales y buconasales; qué instrumental puede usarse; las indicaciones principales de las diferentes técnicas y sus contraindicaciones específicas así como las complicaciones propias de estos tipos de intervenciones y como prevenirlas; los diferentes factores que condicionan el pronóstico y sabrá como hacerlo entender al paciente.
- Habrá adquirido un conocimiento profundo sobre: la etiología; la patogenia; los métodos de diagnóstico adecuados; el diagnóstico diferencial; las posibilidades terapéuticas -quirúrgicas y no quirúrgicas-; las bases teóricas de las técnicas que se utilizan para el tratamiento de la patología de los senos maxilares; qué instrumental o materiales pueden usarse; las indicaciones principales de las diferentes técnicas y sus contraindicaciones específicas así como las complicaciones propias de estos tipos de intervenciones y como prevenirlas; los diferentes factores que condicionan el pronóstico y sabrá cómo hacerlo entender al paciente.
- Será competente en efectuar: el tratamiento médico/farmacológico de la patología de los senos maxilares, especialmente

la de causa odontogénica; el abordaje y relleno del suelo del seno maxilar cuando se quiera conseguir un aumento de la dimensión vertical del maxilar superior con finalidad implantológica; el tratamiento quirúrgico de las comunicaciones bucosinusales y nasosinusales; el tratamiento quirúrgico, convencional o endoscópico de la patología de los senos maxilares de causa odontogénica.

- Estará familiarizado: en colaborar con el equipo multidisciplinario que tratará la patología más compleja de los senos maxilares.
- Y todo esto en los pacientes de todas las edades y condiciones, comprendiendo la que se presenta en los médicamente comprometidos a causa de enfermedades sistémicas, en los discapacitados físicamente y psíquicamente, y en los que suponen un alto riesgo médico- quirúrgico.

3.1.3.2.4. Tratamiento de las infecciones bucomaxilofaciales:

- Habrá adquirido un conocimiento profundo sobre: la etiología; la patogenia; los métodos de diagnóstico adecuados; el diagnóstico diferencial; las posibilidades terapéuticas -quirúrgicas y no quirúrgicas-; las bases teóricas de las técnicas que se utilizan para el tratamiento de las infecciones bucofaciales, y en especial de la infección odontogénica; qué instrumental puede usarse; las indicaciones principales de las diferentes técnicas y sus contraindicaciones específicas así como las complicaciones propias de estos tipos de intervenciones y como prevenirlas; los diferentes factores que condicionan el pronóstico y sabrá cómo hacerlo entender al paciente.
- Será competente en efectuar: el tratamiento médico/farmacológico de las infecciones bucofaciales, y en especial de la infección odontogénica en sus primeras etapas; el desbridamiento de las infecciones odontogénicas que se lleve a cabo dentro del marco de la cavidad bucal.
- Estará familiarizado: en colaborar con el equipo multidisciplinario que tratará la infección odontogénica cuando su clínica ultrapase el marco de la cavidad bucal.
- Y todo esto en los pacientes de todas las edades y condiciones, comprendiendo la que se presenta en los médicamente comprometidos a causa de enfermedades sistémicas, en los discapacitados físicamente y psíquicamente, y en los que suponen un alto riesgo médico- quirúrgico.

3.1.3.3. Cirugía Preprotésica:

- Habrá adquirido un conocimiento profundo sobre la etiología, los métodos de diagnóstico adecuados, el diagnóstico diferencial, las posibilidades terapéuticas -quirúrgicas y no quirúrgicas-, las bases teóricas de las técnicas quirúrgicas que tiene por objetivo corregir o mejorar las alteraciones morfológicas que impiden una correcta colocación o inserción de una prótesis dental, qué instrumental puede usarse, las indicaciones principales de las diferentes técnicas y sus contraindicaciones específicas, las posibilidades del tratamiento pre, intra y postoperatorio, así como las complicaciones propias de estos tipos de intervenciones y como prevenirlas; los diferentes factores que condicionan el pronóstico y sabrá cómo hacerlo entender al paciente.
- Será competente en efectuar: la remoción de espículas, exostosis y torus que se encuentren en los huesos maxilares; la corrección de las anomalías existentes -o producidas después de una exodoncia- en el hueso alveolar mediante técnicas como la alveolotomía, la alveolectomía y la alveoloplastia; los procedimientos de aumento óseo utilizando membranas, biomateriales y hueso particulado o en bloque procedente de los propios huesos maxilares; la eliminación de aquellos impedimentos situados a las partes blandas bucales, tales como frenillos, bridas, hiperplasias y tumores benignos, que impidan el buen asentamiento de una prótesis; la cirugía plástica del vestíbulo, del suelo de la boca y de la tuberosidad maxilar de complejidad baja/media.
- Estará familiarizado en: utilizar injertos óseos extraídos, por el médico especialista adecuado, de otras partes de la economía; realizar las técnicas de osteodistracción con finalidad preprotésica; colaborar activamente, con otros especialistas, en la cirugía plástica del vestíbulo, del suelo de la boca y de la tuberosidad maxilar de alta complejidad.
- Y todo esto en los pacientes de todas las edades y condiciones, comprendiendo la que se presenta en los médicamente comprometidos a causa de enfermedades sistémicas, en los discapacitados físicamente y psíquicamente, y en los que suponen un alto riesgo médico- quirúrgico.

3.1.3.4. Tratamientos combinados de Ortodoncia y Cirugía Bucal:

- Habrá adquirido un conocimiento profundo sobre: la etiología; la patogenia; los métodos de diagnóstico adecuados; el diagnóstico diferencial; las posibilidades terapéuticas -quirúrgicas y no quirúrgicas-; las bases teóricas de las técnicas que se utilizan para el tratamiento de las alteraciones y deformidades de la morfología de los maxilares y de la cara; qué instrumental puede usarse; las indicaciones principales de las diferentes técnicas y sus contraindicaciones específicas así como las complicaciones propias de estos tipos de intervenciones y como prevenirlas; los diferentes factores que condicionan el

pronóstico y sabrá cómo hacerlo entender al paciente.

- Será competente en: hacer la cirugía de los frenillos bucales; efectuar los tratamientos quirúrgicos menores para prevenir o solucionar las anomalías de la oclusión; realizar los tratamientos quirúrgicos para recuperar un diente no erupcionado, facilitando el tratamiento ortodóncico, si es necesario y está indicado en cada caso; hacer una osteodistracción, con finalidad ortodóncica, para solucionar los casos donde esté indicada; participar en el equipo multidisciplinario que trata los casos complejos que requieren la atención de varios especialistas sanitarios.
- Y todo esto en los pacientes de todas las edades y condiciones, comprendiendo la que se presenta en los medicamentos comprometidos a causa de enfermedades sistémicas, en los discapacitados físicamente y psíquicamente, y en los que suponen un alto riesgo médico-quirúrgico.

3.1.3.5. Traumatología Bucal:

- Habrá adquirido un conocimiento profundo sobre: la etiología; la patogenia; los métodos de diagnóstico adecuados; el diagnóstico diferencial; la clasificación; las posibilidades terapéuticas -quirúrgicas y no quirúrgicas-; y las bases teóricas de las técnicas que se utilizan para el tratamiento de las agresiones mecánicas, físicas y químicas sobre los dientes y la cavidad bucal; qué instrumental se puede utilizar; las indicaciones principales de las diferentes técnicas y sus contraindicaciones específicas así como las complicaciones propias de estos tipos de intervenciones y cómo prevenirlas.
- Será competente en efectuar: la reposición (reimplante) de los dientes que han recibido un traumatismo incluyendo su inmovilización; el tratamiento conservador y/o quirúrgico de las fracturas dento-alveolares; el tratamiento de las heridas de los tejidos blandos de la cavidad bucal.
- Y todo esto en los pacientes de todas las edades y condiciones, comprendiendo la que se presenta en los medicamentos comprometidos a causa de enfermedades sistémicas, en los discapacitados físicamente y psíquicamente, y en los que suponen un alto riesgo médico-quirúrgico.

3.2. Objetivos de actitudes, valores y normas:

- Fundamentar la práctica profesional de la Odontología y de la Cirugía Bucal con criterios científicos y probados por la evidencia científica. Esto implica basarse en el método científico, en las técnicas de observación y experimentación, en el manejo de los elementos de documentación, estadística e informática, aplicados a los problemas biosanitarios, y en los métodos generales de análisis epidemiológicos.
 - Participar y desarrollar el trabajo cooperativo y en las técnicas de comunicación interpersonal, fomentando el sentido ético, de solidaridad social, responsabilidad y dedicación.
 - Tener conciencia de la influencia que los factores históricos y socio-culturales han tenido sobre el saber y la práctica odontológica, los conceptos esenciales de la Odontología, la salud y la enfermedad.
 - Evaluar críticamente el nivel de los propios conocimientos y competencias, e iniciarse en los métodos de investigación, recuperación científica y en el autoaprendizaje, participando activamente en los programas de formación continuada de las Sociedades científicas, Academias, Centros docentes universitarios, etc.
 - Conocer y adoptar los principios generales de la planificación, administración y economía sanitarias, entrando en contacto y participando con los diversos elementos hospitalarios y extrahospitalarios de la red sanitaria y de la Odontología comunitaria así como con las asociaciones solidarias (O.N.G.) odontológicas.
-

4. TEMARIO:

Módulo 1. Diploma de Especialista Universitario en Cirugía Dento-Alveolar							
Asignatura	Horas Teoría	Horas Práctica	Horas Totales (Teoría + Práctica)	Horas actividad presencial	Horas actividad TD y T online	Horas actividad TAA	Créditos
	(50%)	(50%)	(100%)	(0%)	(70%)	(30%)	
Técnicas diagnósticas en Cirugía Bucal	12	13	25	0	25	12,5	1,5 (37,5h)
Anestesia y Reanimación en Cirugía Bucal	12	13	25	0	25	12,5	1,5 (37,5h)
Documentación en Cirugía Bucal	12	13	25	0	25	12,5	1,5 (37,5h)
Patología Médica General de interés en Cirugía Bucal	8	9	17	0	17	8	1 (25h)
Principios de Cirugía General aplicados a la Cirugía Bucal	5	4	9	0	9	3,5	0,5 (12,5h)
Anatomía Quirúrgica para cirujanos bucales	8	9	17	0	17	8	1 (25h)
Cirugía Dento-Alveolar	120	195	315	0	315	135	18 (450h)
Totales	177	256	433	0	433	192	25 (625h)

TD y T significa el tiempo dedicado a los trabajos dirigidos y a las tutorías.

TAA significa el tiempo que tiene el alumno para realizar su trabajo autónomo.

1 crédito equivale a 25 horas.

Módulo 2. Diploma de Especialista Universitario en Cirugía Bucal							
Asignatura	Horas Teoría	Horas Práctica	Horas Totales (Teoría + Práctica)	Horas actividad presencial	Horas actividad TD y T online	Horas actividad TAA	Créditos
	(40%)	(60%)	(100%)	(30%)	(40%)	(30%)	
Cirugía Bucal	120	178	298	128	170	127	17 (425h)

Cirugía Preprotésica	15	20	35	15	20	15	2 (50h)
Tratamientos combinados de Ortodoncia y Cirugía Bucal	15	20	35	15	20	15	2 (50h)
Traumatología bucal	15	20	35	15	20	15	2 (50h)
Histología y Anatomía Patológica Bucal	15	20	35	0	35	15	2 (50h)
Totales	180	258	438	173	265	187	25 (625h)

TD y T significa el tiempo dedicado a los trabajos dirigidos y a las tutorías.

TAA significa el tiempo que tiene el alumno para realizar su trabajo autónomo.

1 crédito equivale a 25 horas.

Tesina o trabajo final de Máster							
	Horas Teoría	Horas Práctica	Horas Totales (Teoría + Práctica)	Horas actividad presencial	Horas actividad TD y T online	Horas actividad TAA	Créditos
	(0%)	(0%)	(0%)	(8%)	(12%)	(80%)	
Totales	-	-	-	30	45	300	15 (375h)

TD y T significa el tiempo dedicado a los trabajos dirigidos y a las tutorías.

TAA significa el tiempo que tiene el alumno para realizar su trabajo autónomo.

1 crédito equivale a 25 horas.

Módulo 1: Técnicas diagnósticas en Cirugía Bucal (1,5 créditos)

	Horas Presenciales	Horas TD y T	Horas TAA	Créditos
Horas Teoría	0	12		
Horas Práctica	0	13		
Horas Totales	0	25	12,5	1,5
	25			

TD y T significa el tiempo dedicado a los trabajos dirigidos y a las tutorías.

TAA significa el tiempo que tiene el alumno para realizar su trabajo autónomo.

1 crédito equivale a 25 horas.

- Programa teórico (12 horas):**

T1. La historia clínica y la exploración clínica en Cirugía Bucal. Consentimiento informado. Renuncia al tratamiento propuesto.

T2. Pruebas de laboratorio: perfiles; interpretación de los resultados. Determinaciones analíticas no rutinarias de interés en Cirugía Bucal.

T3. Diagnóstico microbiológico: indicaciones, recogida de la muestra, interpretación del dictamen.

T4. Exploración radiológica convencional intrabucal y extrabucal: estudios semiológico de las imágenes obtenidas.

T5. Gammagrafía y Tomografía de fotón único (SPECT): indicaciones, estudio semiológico de las imágenes obtenidas, inconvenientes. Imágenes en 3D.

T6. Ecografía: indicaciones, estudio semiológico de las imágenes obtenidas, inconvenientes.

T7. Tomografía computadorizada de alta resolución: indicaciones, estudio semiológico de las imágenes obtenidas, inconvenientes.

T8. Resonancia magnética (RM): indicaciones, estudio semiológico de las imágenes obtenidas, inconvenientes.

T9. Tomografía por emisión de positrones (PET): indicaciones, estudio semiológico de las imágenes obtenidas, inconvenientes. Estudios que fusionan imágenes RM/TC/PET (sistemas híbridos).

T10. Estudio citológico: indicaciones, técnica. Pruebas inmunohistoquímicas: tipo, indicaciones, técnica, complicaciones.

T11. Biopsias: tipo, indicaciones, técnica, complicaciones.

T12. Principios de la fotografía. Material fotográfico de uso odontológico. Uso de la fotografía en Odontología: aplicaciones endobucales y extrabucales. Fotografía digital.

- Programa práctico (13 horas):**

Actividades generales:

- Seminarios
- Sesiones clínicas (presentación y discusión de casos clínicos)
- Sesiones bibliográficas (presentación y discusión de artículos seleccionados)

Actividades específicas:

- La parte teórica -apoyada con abundante material iconográfico propio (imágenes estáticas, vídeos, etc.), será explicada por el profesorado a través de una sesión de videoconferencia. Al final de la misma los alumnos podrán hacer las preguntas bien de forma directa o a posteriori, pudiéndose abrir un forum de debate que será dirigido y moderado por el dictante.
- Además de estas sesiones teóricas que tienen el formato de clase magistral con debate final, también se programarán – igualmente a través de videoconferencias- seminarios monográficos y sesiones bibliográficas; en este caso el papel de los alumnos será más activo puesto que tendrán que preparar y presentar temas (en el caso de los seminarios) y resúmenes de artículos previamente seleccionados por los tutores.
- En base a la presentación de casos clínicos seleccionados, el alumno tendrá que proponer qué técnicas diagnósticas serían las adecuadas de realizar.
- Se proporcionarán los resultados o las imágenes propias de diferentes casos clínicos sobre las cuales el alumno tendrá que hacer el informe de la prueba en cuestión y la orientación diagnóstica del caso.

- A posteriori, y en forma de tutoría, el alumno recibirá la opinión crítica personalizada del tutor. En el caso de que haya divergencias importantes entre las decisiones de los alumnos se podrá abrir un foro de debate con objeto de permitir profundizar sobre el tema.

- **Bibliografía recomendada:**

- Echeverría JJ, Pumarola J. El manual de Odontología. 2ª ed. Barcelona: Elsevier/Masson, 2008.
- Avery JK, Chiago DJ. Principios de histología y embriología bucal con orientación clínica. 3ª ed. Barcelona: Elsevier, 2007.
- White SC, Pharoam MJ. Radiología oral. 4a ed. Barcelona: Elsevier, 2004.

- **Bibliografía de ayuda:**

- Bain CA. Treatment planning in general dental practice. A problem-based approach. London: Elsevier/Churchill Livingstone, 2003.
- Bascones A. Tratado de Odontología. Madrid: Avances, 1998.
- Berkovitz B, Holland GR, Moxham BJ. Oral anatomy, histology and embryology. 4ª ed. London: C. V. Mosby, 2009.
- Bickley LS, Bates. Guía de exploración física e historia clínica. Madrid: Lippincott, 2010.
- Ceccotti EL, Sforza R. El diagnóstico en clínica estomatológica. Buenos Aires: Panamericana, 2007.
- Chomenko AG. Atlas de interpretación de la pantomografía maxilofacial. Barcelona: Doyma, 1990.
- Colmener LF. PET/CT Fundamentos. Caracas: Amolca, 2007.
- De Freitas A, Rosa J, De Souza KJ. Radiología odontológica. Caracas: Artes Médicas, 2002.
- Del Cura JL, Pedraza S, Gayete A. Radiología esencial. Buenos Aires: Panamericana, 2010.
- Delgado MT, Martínez M, Otón C. Manual de radiología clínica. Gil Gayarre. 2ª ed. Madrid: Elsevier, 2004.
- Eisen L, Lynch DP. The mouth. Diagnosis and treatment. St. Louis: C.V. Mosby, 1997.
- Elder DE. Histopathology of the skin. London: Lippincott/Williams&Wilkins, 2008.
- Enlow DH, Hans MG. Crecimiento facial. Madrid: Mc Graw-Hill/Interamericana, 1998.
- Farman L, Nortje CJ, Wood RE. Oral and maxillofacial diagnostic imaging. St. Louis: C.V. Mosby, 1993.
- Fawcett DW, Jensch RP. Compendio de histología. Madrid: Mc Graw-Hill/Interamericana, 1999.
- Fufkin RM, Hanoffe WN. MRI of the head and neck. New York: Raven, 1991.
- Gómez de Ferraris ME, Campos A. Histología y embriología bucodental. Buenos Aires: Panamericana, 1999.
- Hall WB, Roberts WE, Labasse EE. Toma de decisiones en Odontología. Madrid: C.V. Mosby/Doyma, 1995.
- Hofer M. Manual práctico de TC. Madrid: Panamericana, 2001.
- Kuehnel W. Pocket atlas of cytology, histology and microscopic anatomy. Stuttgart: Thieme, 2003.
- Langlais RP, Langland OE, Nortje CJ. Diagnostic imaging of the jaws. Baltimore: Williams&Wilkins, 1995.
- Langland OE, Langlais RP, Morris ChR. Principles and practice of panoramic radiology. Philadelphia: W.B. Saunders, 1982.
- Lufkin R, Borges A, Villablanca P. Teaching atlas of head and neck imaging. New York: Thieme, 2000.
- Martínez R. Fundamentos teóricos y prácticos de la histoquímica. Madrid: CSIC, 2008.
- Miles DA, Vandis M, Williamson J. Radiographic imaging for the dental team. 4ª ed. Philadelphia: W.B. Saunders, 2009.
- Moeller TB. Normal findings in CT and MRI. Stuttgart: Thieme, 2000.
- Moeller TB, Reif E. Pocket atlas of sectional anatomy. T and MRI. Stuttgart: Thieme, 2007.
- Pagana KD. Guía de pruebas diagnósticas y de laboratorio. 8ª ed. Barcelona: Elsevier, 2008.
- Pasler FA, Visser H. Pocket atlas of dental radiology. Stuttgart: Thieme, 2007.
- Pellerin C. Biochimie odonto-stomatologique. Paris: Masson, 1986.
- Poyton HG, Pharoam BM. Radiología oral. Madrid: McGraw-Hill/Interamericana, 1992.
- Provenza DV. Oral histology. Philadelphia: Lea & Febiger, 1986.
- Raby N, Berman L, Lacey G. Radiología de urgencias y emergencias. Barcelona: Elsevier, 2006.
- Raymus TF, Williamson GF. Current oral and maxillofacial imaging. Philadelphia: W.B. Saunders, 1996.
- Rout PGJ, Browne RM. Oral radiology. Baltimore: C.V. Mosby/Wolfe, 1997.
- Rubin R, Strayer DS. Rubin's Pathology: clinicopathologic foundations of Medicine. London: Lippincott/Williams&Wilkins, 2007.
- Som PM, Bergeron RT. Radiología de cabeza y cuello. Madrid: C.V. Mosby/Doyma, 1996.
- Speirs H. Self assessment in basic sciences for dentists. Oxford: Blackwell, 1986.
- Stafne-Gibilisco JA. Diagnóstico radiológico en Odontología. México D.F.: Panamericana, 1987.
- Stevens A, Lowe JS, Young B. Histopatología básica. Atlas y texto en color. 4ª ed. Madrid: Elsevier, 2005.
- Ten Cate AR. Histología oral: desarrollo, estructura y función. Buenos Aires: Panamericana, 1986.
- Terezhalmay GT, Huber MA, Jones AC. Physical evaluation in dental practice. Bognor Regis: Wiley/Blackwell, 2009.
- Ujor IA. Embriología e histología oral humana. Barcelona: Masson/Salvat, 1991.
- Vahlensieck L, Reiser W. Resonancia magnética musculoesquelética. Madrid: Panamericana, 2009.

- Vernedas A. Iniciación a la fotomacrografía dental. Barcelona: El Vern, 1998.
 - Whaites E. Fundamentos de radiología dental. 4ª ed. Barcelona: Elsevier, 2008.
 - Yousem DM. Head and neck imaging. St. Louis: C.V. Mosby, 1998.
 - Yuch W, Tali ET, Afifi AK, Sahinoglu K, Gao F, Bergman RA. MRI of head and neck anatomy. London: Churchill Livingstone, 1994.
-

Módulo 1: Anestesia y Reanimación en Cirugía Bucal (1,5 créditos)

	Horas Presenciales	Horas TD y T	Horas TAA	Créditos
Horas Teoría	0	12		
Horas Práctica	0	13		
Horas Totales	0	25	12,5	1,5
	25			

TD y T significa el tiempo dedicado a los trabajos dirigidos y a las tutorías.

TAA significa el tiempo que tiene el alumno para realizar su trabajo autónomo.

1 crédito equivale a 25 horas.

- Programa teórico (12 horas):**

T1. Bases neurofisiológicas del dolor bucodental.

T2. Consideraciones farmacológicas de los componentes de la solución del anestésico local. Criterios de selección.

T3. Innovaciones en el material odontológico para la anestesia locorregional.

T4. Anestesia locorregional en Cirugía Bucal: tipo, indicaciones, principios generales.

T5. Fracaso de la anestesia locorregional en Cirugía Bucal: causas, conducta a seguir.

T6. Complicaciones locales de la anestesia locorregional: etiología, prevención y tratamiento.

T7. Complicaciones sistémicas de la anestesia locorregional: etiología, prevención y tratamiento.

T8. Urgencias médico-quirúrgicas en Cirugía Bucal: etiología, clínica, prevención y tratamiento.

T9. El paciente "alérgico" a los anestésicos locales: pauta a seguir, tratamiento de las posibles complicaciones.

T10. Ansiolisis y sedación consciente en Cirugía Bucal. Detección del paciente ansioso. Concepto, indicaciones generales, técnica, equipamiento, complicaciones y su prevención y tratamiento. Aspectos legales.

T11. Monitorización en Cirugía Bucal ambulatoria.

T12. El paciente problemático en Cirugía Bucal. Protocolos en Reanimación Cardiopulmonar.

- Programa práctico (13 horas):**

Actividades generales:

- Seminarios
- Sesiones clínicas (presentación y discusión de casos clínicos)
- Sesiones bibliográficas (presentación y discusión de artículos seleccionados)

Actividades específicas:

- La parte teórica -apoyada con abundante material iconográfico propio (imágenes estáticas, vídeos, etc.- será explicada por el profesorado a través de una sesión de videoconferencia. Al final de la misma los alumnos podrán hacer las preguntas bien de forma directa o a posteriori, pudiéndose abrir un forum de debate que será dirigido y moderado por el dictante.
- Además de estas sesiones teóricas que tienen el formato de clase magistral con debate final, también se programarán -igualmente a través de videoconferencias -seminarios monográficos y sesiones bibliográficas; en este caso el papel de los alumnos será más activo puesto que tendrán que preparar y presentar temas (en el caso de los seminarios) y resúmenes de artículos previamente seleccionados por los tutores.
- En base a la presentación de casos clínicos seleccionados donde quedará detallado un diagnóstico de presunción de una determinada patología bucomaxilar y la opción terapéutica que se pretende llevar a cabo, el alumno tendrá que proponer qué tipo de solución anestésica y qué técnica -incluyendo las de ansiolisis y de sedación- serán las adecuadas a realizar.
- A partir de situaciones de fracaso anestésico y de complicaciones de tipo local, el alumno tendrá que hacer el diagnóstico de las mismas, y proponer el tratamiento que se tendría que hacer. También tendrá que razonar qué se tendría que haber hecho para evitar su aparición.
- Del mismo modo a partir de la sintomatología clínica que se le expondrá, el alumno tendrá que proceder de forma parecida a la antes mencionada, pero en este caso ante una complicación de tipo sistémico o de una situación de urgencia.

- A posteriori, y en forma de tutoría, el alumno recibirá la opinión crítica personalizada del tutor. En el caso de que haya divergencias importantes entre las decisiones de los alumnos se podrá abrir un foro de debate con objeto de permitir profundizar sobre el tema.

- **Bibliografía recomendada:**

- Berini L, Gay Escoda C. Anestesia odontológica. 3ª ed. Madrid: Avances, 2005.
- Echeverría JJ, Pumarola J. El manual de Odontología. 2ª ed. Barcelona: Elsevier/Masson, 2008.
- Jiménez Murillo L, Montero Pérez FJ. Medicina de urgencias y emergencias, 4ª ed. Barcelona: Elsevier, 2009.

- **Bibliografía de ayuda:**

- Allen GD. Anestesia y analgesia dentales. México D.F.: Limusa, 1989.
- Anitua E, Gascon F. Analgesia y sedación por inhalación con óxido nitroso y oxígeno. Vitoria: Publicaciones Odontológicas, 1992.
- Baart JA, Brand HS. Local anesthesia in dentistry. London: Wiley/Blackwell, 2008.
- Bascones A. Tratado de Odontología. Madrid: Avances, 1998.
- Cavaillon JP, Girard P, Noto R. Manuel de surgences en pratique odontoestomalogique. Paris: Masson, 1988.
- De Andrade ED, Ranali J. Emergencias médicas en Odontología. São Paulo: Amolca, 2004.
- Dionne RA, Phero JC. Management of pain and anxiety in dental practice. Amsterdam: Elsevier, 1991.
- Dionne RA, Phero JC. Pain anxiety control in dentistry. London: Elsevier/W.B. Saunders, 2002.
- Donado M. Urgencias en clínica dental. Madrid: RPR, 1996.
- Esplugues J, Morcillo EJ, De Andres F. Farmacología en clínica dental. Barcelona: Prous, 1993.
- Evers H, Haegerstam G. Manual de anestesia local en Odontología. Barcelona: Salvat, 1983.
- Fonseca RJ, Frost DE, Hersh EV, Levin LM. Oral and maxillofacial surgery. Volume 1: Anesthesia, Dentoalveolar surgery, Office management. 2ª ed. Philadelphia: W.B. Saunders, 2000.
- Gage TW, Pickett FA. Mosby's dental drug reference. St. Louis: C.V. Mosby, 1998.
- Gaudy JF, Arreto CD. Manual de anestesia en odontoestomatología. Barcelona: Elsevier/Masson, 2006.
- Girdler NM, Hill CM, Wilson K. Clinical sedation in dentistry. London: Wiley/Blackwell, 2009.
- Hill CM. General anesthesia and sedation in dentistry. Oxford: Wright, 1991.
- Howe GL. Local anesthesia in dentistry. London: Butterworth Scientific, 1990.
- Jastak JT. Regional anesthesia of the oral cavity. Philadelphia: W.B. Saunders, 1994.
- Juniper A. Emergencies in dental practice. Oxford: Heineman, 1990.
- Klepper ID, Sanders LD, Rosen M. Anestesia y sedación conulatorias. Barcelona: Masson/Salvat, 1993.
- Lebowitz PW. Anestesia para cirugía dental y oral. Barcelona: Salvat, 1990.
- Lemaire F. Técnicas en reanimación. Barcelona: Masson, 1992.
- Lipp MDW. Anestesia local en Odontología. Barcelona: Espaxs, 1997.
- Malamed SF. Hand book of medical emergencies in dental office. St. Louis: C.V. Mosby, 1987.
- Malamed SF. Sedation. A guide to patient management. St. Louis: C.V. Mosby, 1989.
- Malamed SF. Manual de anestesia local. Madrid: Elsevier, 2006.
- Martínez AA. Anestesia bucal. Guía práctica. Buenos Aires: Panamericana, 2009.
- Peñarrocha M, Martínez JM, Sanchis JM. Anestesia local en Odontología. Barcelona: Ars Medica, 2007.
- Perales N, López J, Ruano M. Manual de soporte vital avanzado. 4ª ed. Barcelona: Elsevier/Masson, 2007.
- Pham Huy D, Rouveix B. Farmacología odontológica. Barcelona: Masson, 1994.
- Rang HP, Dale NM, Ritter JM, Moore P. Farmacología. 5ª ed. Madrid: Elsevier, 2005.
- Roberts GJ, Rosembaum NL. A colour atlas of dental analgesia and sedation. London: Wolfe Medical, 1991.
- Seymour RA, Meecham JG, Walton JG. Adverse drug reactions in dentistry. Oxford: Oxford University Press, 1996.
- Tripathi L. Farmacología en Odontología. Madrid: Panamericana, 2008.
- Walton JG, Thomson JW, Seymour RA. Text book of dental pharmacology and therapeutics. Oxford: Oxford University Press, 1994.
- White PE. Manual de fármacos en anestesia. Madrid: Mc Graw-Hill/Interamericana, 1998.
- Yagiela JA, Dowd FJ, Nidle EA. Pharmacology and therapeutics for dentistry. St. Louis: Elsevier/C.V. Mosby, 2004.

Módulo 1: Documentación en Cirugía Bucal (1,5 créditos)

	Horas Presenciales	Horas TD y T	Horas TAA	Créditos
Horas Teoría	0	12		
Horas Práctica	0	13		
Horas Totales	0	25	12,5	1,5
	25			

TD y T significa el tiempo dedicado a los trabajos dirigidos y a las tutorías.

TAA significa el tiempo que tiene el alumno para realizar su trabajo autónomo.

1 crédito equivale a 25 horas.

- Programa teórico (12 horas):**

T1. Interés de la documentación y fuentes de información primarias y secundarias en Cirugía Bucal. Medios de comunicación en Ciencias de la Salud.

T2. Estructura de un artículo científico estándar. Título y concepto de autoría. El resumen y las palabras clave.

T3. Material y método.

T4. Resultados y discusión. Las citas bibliográficas. Tablas y figuras.

T5. Preparación del manuscrito final. Normativas. Correspondencia con el editor. Función del comité editorial. Respuesta a los revisores. Copyright.

T6. Otro tipo de artículos: editorial, caso clínico, revisión de la literatura y meta análisis, comunicación breve, carta al editor.

T7. Metodologías de investigación en Cirugía Bucal. El método científico. La tesis doctoral.

T8. Investigación en ciencias básicas. Estudios "in vitro" y de experimentación animal.

T9. Investigación clínica. El ensayo clínico. Comités éticos de experimentación en animales y en humanos.

T10. Presentaciones orales: conferencia, ponencia, mesa redonda, comunicaciones, pósters.

T11. Organización del currículum vitae.

T12. Índices y repertorios internacionales. Utilización manual y online. CD-ROM. Internet en Cirugía Bucal.

- Programa práctico (13 horas):**

Actividades generales:

- Seminarios
- Sesiones clínicas (presentación y discusión de casos clínicos)
- Sesiones bibliográficas (presentación y discusión de artículos seleccionados)

Actividades específicas:

- La parte teórica -apoyada con abundante material iconográfico propio (imágenes estáticas, vídeos, etc.- será explicada por el profesorado a través de una sesión de videoconferencia. Al final de la misma los alumnos podrán hacer las preguntas bien de forma directa o a posteriori, pudiéndose abrir un forum de debate que será dirigido y moderado por el dictante.
- Además de estas sesiones teóricas que tienen el formato de clase magistral con debate final, también se programarán – igualmente a través de videoconferencias -seminarios monográficos y sesiones bibliográficas; en este caso el papel de los alumnos será más activo puesto que tendrán que preparar y presentar temas (en el caso de los seminarios) y resúmenes de artículos previamente seleccionados por los tutores.
- A partir de diferentes tipos de publicaciones que le serán proporcionados -preferentemente artículos publicados en revistas- el alumno tendrá que hacer la crítica de los mismos, informando al tutor sobre los puntos fuertes y los puntos débiles de los mismos, proponiendo al mismo tiempo las mejoras que podrían introducirse.
- Igualmente se le pedirá, en base a un material preciso del que hipotéticamente podría disponer, que estructure un futuro estudio del cual tendrá que especificar el tipo y como lo haría para superar sus dificultades inherentes (éticas, coste, volumen de la muestra, tiempo, etc.). Es conveniente que esto ya le sirva para decidir –y empezar a trabajar- sobre la tesina que tendrá que presentar al final de este Máster.
- En base a las dudas, deficiencias y dificultades más comunes detectadas por el tutor se podrá abrir un foro de debate con objeto de permitir mejorar los conocimientos de los alumnos sobre este tema.

- **Bibliografía recomendada:**

- Gay Escoda C. Fuentes de la cirugía bucal y maxilofacial y selección bibliográfica. 3ª ed. Barcelona: Signo, 2004.
- Argimon JM, Jiménez J, Zurro M, Vilardell M. Publicación científica biomédica. Como escribir y publicar un artículo de investigación. Barcelona: Elsevier, 2010.
- Martínez R. Cómo escribir y estructurar un texto en ciencias de la salud. México D.F.: Manual Moderno, 2006.

- **Bibliografía de ayuda:**

- Argimon JM, Jiménez J. Métodos de investigación clínica y epidemiológica. 3ª ed. Barcelona: Elsevier, 2004.
 - Cegarra Sánchez J. Metodología de la investigación científica y tecnológica. Madrid: Díaz de Santos, 2004.
 - Hulley SB, Cummings SM, Browner WS, Grady DG, Newman TB. Diseño de investigaciones científicas. Madrid: Lippincott, 2008.
 - Manual de estilo. Medicina clínica. Barcelona: Doyma, 1993.
 - Martínez R. Guía para organizar, escribir y editar un "bestseller" científico. México D.F.: Manual Moderno, 2009.
 - Matthews DE, Farewell VT. Using and understanding medical statistics. Basel: Karger, 2007.
 - Polit DF, Hungler BP. Investigación científica en ciencias de la salud. México D.F.: McGraw- Hill/Interamericana, 1995.
 - Ramon JM. Métodos de investigación en Odontología. Barcelona: Masson, 2000.
 - Ribes R, Ros PR. Inglés médico. Madrid: Panamericana, 2009.
 - Senra Varela A, Senra Varela M. La tesis doctoral en Medicina. Madrid: Díaz de Santos, 2008.
 - Sol R. Manual práctico de estilo. Barcelona: Urano, 1992.
 - Sorgi M, Hawkins C. Investigación médica. Barcelona: Medici, 1990.
 - Vallejo-Nájera J. Aprender a hablar en público hoy. Barcelona: Planeta, 1995.
-

Módulo 1: Patología Médica General de interés en Cirugía Bucal (1 crédito)

	Horas Presenciales	Horas TD y T	Horas TAA	Créditos
Horas Teoría	0	8		
Horas Práctica	0	9		
Horas Totales	0	17	8	1
	17			

TD y T significa el tiempo dedicado a los trabajos dirigidos y a las tutorías.

TAA significa el tiempo que tiene el alumno para realizar su trabajo autónomo.

1 crédito equivale a 25 horas.

- Programa teórico (8 horas):**

T1. Patología cardíaca de interés en Cirugía Bucal.

T2. Alteraciones de la inmunidad y de la hemostasia y su repercusión en Cirugía Bucal.

T3. Enfermedades transmisibles en el consultorio dental. Importancia de la vacunación y medidas de prevención de la hepatitis B.

Síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA). Implicaciones y medidas de prevención para el personal sanitario.

T4. Patología del aparato respiratorio de interés en Cirugía Bucal.

T5. Complicaciones propias de los pacientes con cáncer extrabucal y de los pacientes trasplantados.

T6. Enfermedades endocrinológicas de interés en Cirugía Bucal. Manejo del paciente diabético.

T7. Manejo del paciente con insuficiencia renal crónica.

T8. Complicaciones del paciente con cirrosis hepática.

- Programa práctico (9 horas):**

Actividades generales:

- Seminarios
- Sesiones clínicas (presentación y discusión de casos clínicos)
- Sesiones bibliográficas (presentación y discusión de artículos seleccionados)

Actividades específicas:

- La parte teórica -apoyada con abundante material iconográfico propio (imágenes estáticas, vídeos, etc.)- Será explicada por el profesorado a través de una sesión de videoconferencia. Al final de la misma los alumnos podrán hacer las preguntas bien de forma directa o a posteriori, pudiéndose abrir un forum de debate que será dirigido y moderado por el dictante.
- Además de estas sesiones teóricas que tienen el formato de clase magistral con debate final, también se programarán – igualmente a través de videoconferencias- seminarios monográficos y sesiones bibliográficas; en este caso el papel de los alumnos será más activo puesto que tendrán que preparar y presentar temas (en el caso de los seminarios) y resúmenes de artículos previamente seleccionados por los tutores.
- Gracias a la presentación de pacientes que se tienen que tratar quirúrgicamente por causa de una determinada patología bucodental y que además presentan una -o más de una enfermedad sistémica o extrabucal- se pedirá al alumno que indique qué grado de riesgo ASA presenta y qué posibles complicaciones se tendrán que prevenir o saber tratarlas si aparecen.
- Igualmente se le pedirá que haga, por escrito, la interconsulta con los diferentes especialistas de la Medicina y otras áreas de las Ciencias de la Salud que puedan estar relacionados con la patología de base que presente el paciente en cuestión, haciendo especial énfasis con la medicación que habitualmente sigue con objeto de evitar la producción de interacciones medicamentosas o de reacciones adversas.
- En base a las dudas, deficiencias y dificultades más comunes detectadas por el tutor se podrá abrir un foro de debate con objeto de permitir mejorar los conocimientos de los alumnos sobre este tema.

- **Bibliografía recomendada:**

- Rose LF, Kaye D. Medicina interna en Odontología. Barcelona: Masson/Salvat, 1992.
- Bullón P, Machuca G. Tratamiento odontológico en pacientes especiales. 2ª ed. Madrid: Normon, 2005.
- Gay Escoda C, Berini Aytés L. Tratado de cirugía bucal. Tomo I. 2ª ed. Madrid: Ergon, 2010.

- **Bibliografía de ayuda:**

- Adler AG. Manual de evaluación médica del paciente quirúrgico. Madrid: Interamericana, 1986.
- Andreoli TE, Loscalzo J, Carpenter CH, Griggs RC. Essentials of Medicine. London: Elsevier/W.B. Saunders, 2003.
- Bascones A. Tratado de Odontología. Madrid: Avances, 1998.
- Bates JF, Adams D, Stafford A. Tratamiento odontológico del paciente geriátrico. México D.F.: Manual Moderno, 1984.
- Bayley TJ. Enfermedades sistémicas en Odontología. México D.F.: PLM, 1984.
- Boraks S. Diagnóstico bucal. Caracas: Amolca, 2004.
- Braunwald D, Fauci A, Kasper D, Hauser S, Longo DL, Jameson JL. Harrison Manual de Medicina. Madrid: McGraw-Hill/Interamericana, 2002.
- Cornebise C. Pathologie medicale et Odontologie. Paris: Masson, 1986.
- Dunn MJ, Donald F. Medicina interna y urgencias en Odontología. México D.F.: Manual Moderno, 1987.
- Echeverría JJ, Pumarola J. El manual de Odontología. 2ª ed. Barcelona: Elsevier/Masson, 2008.
- Elías R. Odontología para pacientes con necesidades especiales. Madrid: Ripano, 2008.
- Farreras P, Rozman C. Tratado de Medicina interna. 16ª ed. Barcelona: Elsevier, 2008.
- Ganda K. Dentist's guide to medical conditions and complications. Oxford: Blackwell, 2008.
- García Conde J, Merino J, González-Macías J. Patología general: Semiología clínica y fisiopatología. Madrid: McGraw-Hill/Interamericana, 2003.
- Greenwood M, Seymour R, Meehan J. Text book of human diseases in dentistry. Bognor Regis: Wiley/Blackwell, 2009.
- Guardia J, Grau JM, Net A. Medicina interna fundamental. Barcelona: Springer Verlag Ibérica, 1997.
- Lawler W, Ahmed A, Hume WJ. Essentials of pathology for dental students. Edinburgh: Churchill Livingstone, 1987.
- Little JW, Falace DA, Miller CS, Rhodus NL. Tratamiento odontológico del paciente bajo tratamiento médico. 5ª ed. Madrid: Elsevier, 2004.
- Picazo JJ. Compendio de microbiología médica. Barcelona: Elsevier, 2009.
- Porter SR, Scully C, Welsby P. Medicina y cirugía para odontólogos. Madrid: Alhconra/ Longman, 1993.
- Rodés J, Guardia J. El manual de Medicina. 2ª ed. Barcelona: Masson, 2004.
- Rowe JW, Besdine RW. Geriatric medicine. New York: Little Brown, 1988.
- Rozman C, Cardellach F, Farreras-Rozman. Compendio de Medicina interna. 4ª ed. Barcelona: Elsevier, 2009.
- Silvestre FJ. El paciente médicamente comprometido en la clínica dental. Barcelona: Lab.Kin, 2002.
- Stein JH. Medicina interna. Barcelona: Salvat, 1983.
- Underwood J. General and systemic pathology. London: Elsevier/Churchill Livingstone, 2004.
- Wilkins L. Medicina de urgencia. Buenos Aires: Panamericana, 1987.
- Wolfsthal I. Manejo clínico del paciente quirúrgico. Madrid: Panamericana, 1991.

Módulo 1: Principios de Cirugía General aplicados a la Cirugía Bucal (0,5 créditos)

	Horas Presenciales	Horas TD y T	Horas TAA	Créditos
Horas Teoría	0	5		
Horas Práctica	0	4		
Horas Totales	0	9	3,5	0,5
	9			

TD y T significa el tiempo dedicado a los trabajos dirigidos y a las tutorías.

TAA significa el tiempo que tiene el alumno para realizar su trabajo autónomo.

1 crédito equivale a 25 horas.

- Programa teórico (5 horas):**

T1. Respuesta biológica a la agresión quirúrgica. Factores de la respuesta metabólica. Tipo de lesión hística. Factores que modulan la reacción inflamatoria. Aspectos macroscópicos de la inflamación. Inflamación aguda y crónica.

T2. Alteraciones del metabolismo hidroelectrolítico y anomalías bioquímicas del metabolismo de los glúcidos, proteínas y lípidos: repercusiones en el acto quirúrgico.

T3. Síndromes de insuficiencia circulatoria y fallos hemodinámicos. Choque y colapso. Choque: tipos, fisiopatología y clínica general.

T4. Repercusión de las alteraciones de la hemostasia en el proceso quirúrgico: profilaxis y tratamiento.

T5. Proceso biológico de curación de las heridas: cicatrización y epitelización. Factores que alteran el proceso cicatricial. Patología de la cicatriz. Infecciones del campo operatorio: etiopatogenia, profilaxis y tratamiento.

- Programa práctico (4 horas):**

Actividades generales:

- Seminarios
- Sesiones clínicas (presentación y discusión de casos clínicos)
- Sesiones bibliográficas (presentación y discusión de artículos seleccionados)

Actividades específicas:

- La parte teórica -apoyada con abundante material iconográfico propio (imágenes estáticas, vídeos, etc.- será explicada por el profesorado a través de una sesión de videoconferencia. Al final de la misma los alumnos podrán hacer las preguntas bien de forma directa o a posteriori, pudiéndose abrir un forum de debate que será dirigido y moderado por el dictante.
- Además de estas sesiones teóricas que tienen el formato de clase magistral con debate final, también se programarán – igualmente a través de videoconferencias- seminarios monográficos y sesiones bibliográficas; en este caso el papel de los alumnos será más activo puesto que tendrán que preparar y presentar temas (en el caso de los seminarios) y resúmenes de artículos previamente seleccionados por los tutores.
- Se presentará una serie de casos en los que el paciente que se está tratando quirúrgicamente sufre algún tipo de complicación local y/o sistémica, pidiendo al alumno que haga un correcto diagnóstico y que proponga cuál es la causa desencadenante, qué tipo de tratamiento haría, cuál es el pronóstico a corto y a largo plazo, y qué se tendría que haber hecho para evitar dicha complicación.
- Igualmente y en relación a las dudas, deficiencias y dificultades más comunes detectados por el tutor se podrá abrir un foro de debate con objeto de permitir mejorar los conocimientos de los alumnos sobre este tema.

- Bibliografía recomendada:**

- Brunicardi C. Schwartz. Principios de cirugía. 8ª ed. Madrid: Mc Graw-Hill/Interamericana, 2005.
- Echeverría JJ, Pumarola J. El manual de Odontología. 2ª ed. Barcelona: Elsevier/Masson: 2008.
- Bascones A. Tratado de Odontología. Madrid: Avances, 1998.

- **Bibliografía de ayuda:**

- Adler AG. Manual de evaluación médica del paciente quirúrgico. Madrid: Interamericana, 1986.
 - Burke JF. Surgical physiology. Philadelphia: W.B. Saunders, 1983.
 - Davis JH. Clinical surgery. St. Louis: C.V. Mosby, 1986.
 - Dodson ME. Tratamiento del dolor postoperatorio. Barcelona: Salvat, 1988.
 - Durán Sacristán H. Compendio de cirugía. Madrid: McGraw-Hill/Interamericana, 2002.
 - Ferraina P, Oria A. Cirugía de Michans. Barcelona: El Ateneo, 1996.
 - Forrest APM. Principles and practice of surgery. Edimburgh: Churchill Livingstone, 1985.
 - Gómez Álvarez S. Atlas de técnicas para nudos y suturas quirúrgicas. México D.F.: Limusa, 1983.
 - Gorbach SL. Manual de infecciones quirúrgicas. Barcelona: Salvat, 1986.
 - Hadfield GJ. Pathology in surgical practice. London: Arnold, 1985.
 - Hardy JD. Cirugía de Hardy. Buenos Aires: Panamericana, 1985.
 - Humphrey PA, Defner LP, Pfeifer JD. The Washington manual of surgical pathology. London: Lippincott/Williams&Wilkins, 2008.
 - Illingworth Ch. Patología quirúrgica. Madrid: AC, 1983.
 - Laskin DM. The biomedical and clinical basis for surgical practice. St. Louis: C.V. Mosby, 1979.
 - Mc Farlane L. Text book of surgery. Edimburgh: Churchill Livingstone, 1984.
 - Miller TA. The physiological basis of modern surgical care. St. Louis: C.V. Mosby, 1987.
 - Nyhus LLM. El dominio de la cirugía. Buenos Aires: Panamericana, 1987.
 - Pate J, Leger L. Tratado de técnica quirúrgica. Barcelona: Toray/Masson, 1982.
 - Pera C. Cirugía. Fundamentos, indicaciones y opciones técnicas. Barcelona: Salvat, 1985.
 - Pi Figueras J. Práctica quirúrgica. Barcelona: Salvat, 1984.
 - Pollock AV. Surgical infections. London: Arnold, 1986.
 - Porter SR, Scully C, Welsby P. Medicina y cirugía para odontólogos. Madrid: Alhconra/ Longman, 1993.
 - Sabiston DC. Tratado de patología quirúrgica. Madrid: Interamericana, 1986.
 - Schwartz SI. Principles of surgery. New York: McGraw-Hill, 1984.
 - Simons RL. Infecciones quirúrgicas. Barcelona: Salvat, 1984.
 - Stoddard CJ. Complications of minor surgery. London: Bayere Tindall, 1986.
 - Wolfstall. Manejo clínico del paciente quirúrgico. Madrid: Panamericana, 1991.
-

Módulo 1: Anatomía Quirúrgica para Cirujanos bucales (1 crédito)

	Horas Presenciales	Horas TD y T	Horas TAA	Créditos
Horas Teoría	0	8		
Horas Práctica	0	9		
Horas Totales	0	17	8	1
	17			

TD y T significa el tiempo dedicado a los trabajos dirigidos y a las tutorías.

TAA significa el tiempo que tiene el alumno para realizar su trabajo autónomo.

1 crédito equivale a 25 horas.

- Programa teórico (8 horas):**

T1. Osteología, artrología y miología de las estructuras bucofaciales Angiología, linfáticos y neurología

T2. Anatomía topográfica de la región alveolar y del vestíbulo bucal

T3. Anatomía topográfica del paladar y del seno maxilar

T4. Anatomía topográfica de las regiones yugal y parotídea

T5. Anatomía topográfica de los labios y del mentón

T6. Anatomía topográfica de la lengua y del suelo de la boca

T7. Anatomía topográfica de las zonas faciales anexas a la cavidad bucal

T8. Anatomía topográfica de las zonas cervicales anexas a la cavidad bucal

- Programa práctico (9 horas):**

Actividades generales:

- Seminarios
- Sesiones clínicas (presentación y discusión de casos clínicos)
- Sesiones bibliográficas (presentación y discusión de artículos seleccionados)

Actividades específicas:

- La parte teórica -apoyada cono abundante material iconográfico propio (imágenes estáticas, vídeos, etc.) será explicada por el profesorado a través de una sesión de videoconferencia. Al final de la misma los alumnos podrán hacer las preguntas bien de forma directa o a posteriori, pudiéndose abrir un forum de debate que será dirigido y moderado por el dictante.
- Además de estas sesiones teóricas que tienen el formato de clase magistral con debate final, también se programarán – igualmente a través de videoconferencias- seminarios monográficos y sesiones bibliográficas; en este caso el papel de los alumnos será más activo puesto que tendrán que preparar y presentar temas (en el caso de los seminarios) y resúmenes de artículos previamente seleccionados por los tutores.
- En base a una serie de casos quirúrgicos, el alumno tendrá que explicar qué estructuras anatómicas encontrará en el de curso de la intervención quirúrgica, cuáles tendrá que preservar y qué tendrá que sacrificar, mencionando en esta última opción cómo lo hará y qué secuelas podrá presentar el paciente.
- También y gracias a las dudas, deficiencias y dificultades más comunes detectadas por el tutor se podrá abrir un foro de debate con objeto de permitir mejorar los conocimientos de los alumnos sobre este tema.

- Bibliografía recomendada:**

- Sobotta. Atlas de anatomía humana. Madrid: Panamericana,2001.
- Larrabee WF, Makielski KH. Anatomía quirúrgica de la cara. 2ª ed. Caracas: Amolca, 2006.
- Velayos JL,Santana HD. Anatomía de la cabeza.4ª ed. Buenos Aires: Panamericana, 2007.

- **Bibliografía de ayuda:**

- Berkovitz BKB, Holland GR, Moxham BJ. Oral anatomy, histology and embriology. 4ª ed. London: C.V. Mosby, 2009.
 - Dauber W. Pocket atlas of human anatomy. Stuttgart: Thieme, 2007.
 - Du Brull E. Anatomía Oral. Barcelona: Doyma, 1990.
 - Gilroy AM, Mac Pherson L, Ross A. Prometheus. Atlas de anatomía. Madrid: Panamericana, 2008.
 - Isselhard B. Anatomía de las estructuras orofaciales. Madrid. HarcourtBrace/C.V.Mosby, 1999.
 - Johnson DR, Moore WJ. Anatomy for dental students. Oxford. Oxford University Press, 1997.
 - McDevitt WE. Functional anatomy of the masticatory system. London: Wright, 1989.
 - Moore KL. Anatomía con orientación clínica. Madrid: Panamericana, 2002.
 - Norton NS. Netter. Anatomía de cabeza y cuello para odontólogos. Barcelona: Elsevier/Masson, 2007.
 - Pernkopf E. Anatomía topográfica humana. Madrid: Marban, 1996.
 - Platzer W, Kahle W. Color atlas of human anatomy. Stuttgart: Thieme, 2003.
 - Rouvière H, Delmas A. Anatomía humana. Descriptiva, topográfica y funcional. 10ª ed. Barcelona: Masson/Salvat, 2001.
 - Testut L, Latarjet A. Anatomía humana. Barcelona: Masson/Salvat, 1988.
 - Williams PL, Warwick R. Cray Anatomía. Madrid: Churchill Livingstone, 1992.
 - Zuckerman L, Darvinton Z, Lisowski A. A system of practical anatomy for dental students. Oxford: Oxford University Press, 1986.
-

Módulo 1: Cirugía Dento-Alveolar (18 créditos)

	Horas Presenciales	Horas TD y T	Horas TAA	Créditos
Horas Teoría	0	120		
Horas Práctica	0	195		
Horas Totales	0	315	192	18
	315			

TD y T significa el tiempo dedicado a los trabajos dirigidos y a las tutorías.

TAA significa el tiempo que tiene el alumno para realizar su trabajo autónomo.

1 crédito equivale a 25 horas.

- Programa teórico (120 horas):**

(Debido a su extensión se ha estructurado en 20 Bloques (B) cada uno de los cuáles está formado por una serie de Temas (T))

- B1. Aspectos generales elementales de Cirugía Bucal (8 temas)
- B2. Extracciones dentarias no convencionales (9 temas)
- B3. Técnicas básicas de reparación postexodoncia (4 temas)
- B4. Complicaciones habituales de las exodoncias (3 temas)
- B5. Tratamiento quirúrgico de las inclusiones dentarias (3 temas)
- B6. Aspectos básicos del tratamiento quirúrgico de los terceros molares incluidos (7 temas)
- B7. Aspectos básicos del tratamiento quirúrgico de los caninos incluidos (7 temas)
- B8. Aspectos básicos del tratamiento quirúrgico de otros dientes incluidos (7 temas)
- B9. Aspectos básicos del tratamiento quirúrgico de los dientes supernumerarios (7 temas)
- B10. Aspectos básicos del tratamiento quirúrgico de los dientes temporales incluidos (5 temas)
- B11. Aspectos básicos del tratamiento quirúrgico de los dientes sumergidos (5 temas)
- B12. Tratamientos quirúrgicos elementales, en las inclusiones dentarias, complementarias a la Ortodoncia (11 temas)
- B13. Cirugía básica para la corrección de los frenillos bucales (8 temas)
- B14. Infección odontogénica (5 temas)
- B15. Patología de los senos maxilares de interés en Cirugía Bucal (6 temas)
- B16. Aspectos básicos del tratamiento de las comunicaciones bucosinusales (4 temas)
- B17. Patología infecciosa de los huesos maxilares de interés en Cirugía Bucal (4 temas)
- B18. Cirugía periapical básica (5 temas)
- B19. Conceptos básicos sobre la patología quística de los maxilares (8 temas)
- B20. Conceptos elementales sobre la patología tumoral de los maxilares (4 temas)

- B1. Aspectos generales elementales de Cirugía Bucal

- T1. Concepto de Cirugía Bucal y competencias.
- T2. Anamnesis, historia clínica y estudio radiológico básico del paciente.
- T3. Materiales y instrumental de uso habitual en Cirugía Bucal.
- T4. Normas indispensables de asepsia y esterilización en ámbito ambulatorio.
- T5. Tiempo operatorios en una intervención quirúrgica bucal.
- T6. Examen preoperatorio básico (screening) e interpretación de sus resultados.
- T7. Técnicas anestésicas locorregionales de interés en Cirugía Bucal.
- T8. Tratamientos preoperatorios y postoperatorios habituales en Cirugía Bucal.

- B2. Extracciones dentarias no convencionales

- T9. Conceptos de exodoncia convencional y no convencional.
- T10. Extracción de restos radiculares.
- T11. Exodoncias complejas.
- T12. Exodoncia quirúrgica.
- T13. Incisiones y colgajos.

T14. Ostectomía y osteotomía.

T15. Odontosección.

T16. Extracción de dientes semierupcionados en malposición.

T17. Exodoncias múltiples.

- B3. Técnicas básicas de reparación postexodoncia

T18. Suturas.

T19. Alveoloplastias.

T20. Alveolectomía.

T21. Alveolotomía.

- B4. Complicaciones habituales de las exodoncias

T22. Complicaciones intraoperatorias.

T23. Complicaciones postoperatorias.

T24. Alveolitis seca (drysocket).

- B5. Tratamiento quirúrgico de las inclusiones dentarias

T25. Diferencias entre inclusión, retención, impactación, ectopia y heterotopía.

T26. Etiopatogenia y repercusión clínica de las inclusiones dentarias.

T27. Estrategias terapéuticas ante una inclusión dentaria.

- B6. Aspectos básicos del tratamiento quirúrgico de los terceros molares incluidos

T28. Aspectos epidemiológicos de los terceros molares incluidos.

T29. Clínica de los terceros molares incluidos.

T30. Estudios preliminares y pruebas complementarias básicas ante un tercer molar incluido.

T31. Tratamientos quirúrgicos y no quirúrgicos para los terceros molares incluidos.

T32. Técnicas quirúrgicas para la extracción de los terceros molares incluidos.

T33. Complicaciones relacionadas con la Cirugía de los terceros molares incluidos.

T34. Tratamiento postoperatorio tras la extracción quirúrgica no complicada de los terceros molares incluidos.

- B7. Aspectos básicos del tratamiento quirúrgico de los caninos incluidos

T35. Aspectos epidemiológicos de los caninos incluidos.

T36. Clínica de los caninos incluidos.

T37. Estudios preliminares y pruebas complementarias básicas ante un canino incluido.

T38. Tratamientos, quirúrgicos y no quirúrgicos, para los caninos incluidos.

T39. Técnicas quirúrgicas para la extracción de los caninos incluidos.

T40. Complicaciones relacionadas con la extracción de los caninos incluidos.

T41. Tratamiento postoperatorio tras la extracción quirúrgica no complicada de los caninos incluidos.

- B8. Aspectos básicos del tratamiento quirúrgico de otros dientes incluidos

T42. Aspectos epidemiológicos de los otros dientes (incisivos, premolares y molares) incluidos.

T43. Clínica de los otros dientes (incisivos, premolares y molares) incluidos.

T44. Estudios preliminares y pruebas complementarias básicas ante otros dientes (incisivos, premolares y molares) incluidos.

T45. Tratamientos, quirúrgicos y no quirúrgicos, para los otros dientes (incisivos, premolares y molares) incluidos.

T46. Técnicas quirúrgicas para la extracción de los otros dientes (incisivos, premolares y molares) incluidos.

T47. Complicaciones relacionadas con la extracción de otros dientes (incisivos, premolares y molares) incluidos.

T48. Tratamiento postoperatorio tras la extracción quirúrgica no complicada de los otros dientes (incisivos, premolares y molares) incluidos.

- B9. Aspectos básicos del tratamiento quirúrgico de los dientes supernumerarios

T49. Aspectos epidemiológicos de los dientes supernumerarios.

T50. Clínica de los dientes supernumerarios.

T51. Estudios preliminares y pruebas complementarias básicas ante un diente supernumerario.

T52. Tratamientos, quirúrgicos y no quirúrgicos, para los dientes supernumerarios.

T53. Técnicas quirúrgicas para la extracción de los dientes supernumerarios.

T54. Complicaciones relacionadas con la extracción de los dientes supernumerarios.

T55. Tratamiento postoperatorio tras la extracción quirúrgica no complicada de los dientes supernumerarios.

- B10. Aspectos básicos del tratamiento quirúrgico de los dientes temporales incluidos

T56. Aspectos epidemiológicos de los dientes temporales incluidos.

T57. Clínica de los dientes temporales incluidos. Estudio radiológico convencional y otros exámenes básicos a efectuar ante un diente temporal incluido.

T58. Tratamientos, quirúrgicos y no quirúrgicos, para los dientes temporales incluidos.

T59. Técnicas quirúrgicas para la extracción de los dientes temporales incluidos.

T60. Complicaciones relacionadas con la extracción de los dientes temporales incluidos.

- B11. Aspectos básicos del tratamiento quirúrgico de los dientes sumergidos

T61. Aspectos epidemiológicos de los dientes sumergidos.

T62. Clínica de los dientes sumergidos. Estudio radiológico convencional y otros exámenes básicos a efectuar ante un diente sumergido.

T63. Tratamientos, quirúrgicos y no quirúrgicos, para los dientes sumergidos.

T64. Técnicas quirúrgicas para la extracción de los dientes sumergidos.

T65. Complicaciones relacionadas con la extracción de los dientes sumergidos.

- B12. Tratamientos quirúrgicos elementales, en las inclusiones dentarias, complementarias a la Ortodoncia

T66. Tratamiento quirúrgico conservador de las inclusiones dentarias.

T67. Tratamiento ortodóncico-quirúrgico de los dientes incluidos.

T68. Alveolectomía conductora.

T69. Transplante dentario.

T70. Reubicación dentaria.

T71. Fenestraciones submucosa y extramucosa.

T72. Colgajos de reposición apical simple

T73. Colgajos de reposición apical lateral.

T74. Tracción extramucosa.

T75. Tracción intramucosa.

T76. Complicaciones inmediatas y diferidas de los tratamientos combinados ortodóncico-quirúrgico de los dientes incluidos.

- B13. Cirugía básica para la corrección de los frenillos bucales

T77. Patología de los frenillos bucales.

T78. Frenectomía.

T79. Frenotomía.

T80. Z plastia.

T81. Técnicas de cirugía fibrosa.

T82. Técnicas de cirugía ósea para la corrección de los diastemas.

T83. Técnica quirúrgica con láser para el tratamiento de los frenillos bucales.

T84. Complicaciones y tratamiento postoperatorio habitual en la corrección quirúrgica de los frenillos bucales.

- B14. Infección odontogénica

T85. Concepto y formas clínicas de la infección odontogénica.

T86. Diagnóstico diferencial de las infecciones del área bucomaxilofacial.

T87. Tratamiento de las infecciones odontogénicas.

T88. Complicaciones de la infección odontogénica.

T89. Diagnóstico y tratamiento de la infección focal.

- B15. Patología de los senos maxilares de interés en Cirugía Bucal

T90. Importancia de la morfología y la fisiología de los senos paranasales.

T91. Patología del seno maxilar con relación o repercusión dento-alveolar.

T92. Pruebas diagnósticas para el diagnóstico de la patología del seno maxilar.

T93. Sinusitis maxilar.

T94. Tratamiento no quirúrgico de la patología del seno maxilar.

T95. Tratamiento quirúrgico de la patología del seno maxilar.

- B16. Aspectos básicos del tratamiento de las comunicaciones bucosinusales

T96. Etiopatogenia y clínica de las comunicaciones bucosinusales.

T97. Tratamiento conservador de las comunicaciones bucosinusales.

T98. Tratamiento quirúrgico de las comunicaciones bucosinusales.

T99. Comunicaciones bucosinusales.

B17. Patología infecciosa de los huesos maxilares de interés en Cirugía Bucal

T100. Osteitis y osteomielitis de los maxilares.

T101. Osteorradionecrosis.

T102. Osteoquimionecrosis.

T103. Manejo del paciente con osteonecrosis de los maxilares.

- B18. Cirugía periapical básica

T104. Respuesta del complejo pulpo-apical a las agresiones internas y externas.

T105. Lesiones periapicales. Etiología y clínica.

T106. Pruebas para establecer el diagnóstico diferencial de las lesiones periapicales.

T107. Cirugía periapical en dientes uniradiculares.

T108. Cirugía periapical en dientes multiradiculares.

- B19. Conceptos básicos sobre la patología quística de los maxilares

T109. Clasificación etiopatogénica de los quistes de los maxilares.

T110. Clínica propia de los quistes de los maxilares.

T111. Quistes odontogénicos de los maxilares de origen inflamatorio.

T112. Quistes odontogénicos de los maxilares de desarrollo.

T113. Quistes no odontogénicos de los maxilares.

T114. Pseudoquistes de los maxilares.

T115. Quistectomía.

T116. Descompresión de los quistes maxilares

- B20. Conceptos elementales sobre la patología tumoral de los maxilares

T117. Lesiones hiperplásicas bucales y tumores benignos de los tejidos blandos bucofaciales.

T118. Tumores benignos de los huesos maxilares (odontogénicos y no odontogénicos).

T119. Tratamiento de los tumores benignos bucales y de los maxilares.

T120. Lesiones displásicas (leucoplasia) de la mucosa bucal. Diagnóstico precoz del cáncer bucal.

- **Programa práctico (195 horas):**

Actividades generales:

- Seminarios
 - Sesiones clínicas (presentación y discusión de casos clínicos)
 - Sesiones bibliográficas (presentación y discusión de artículos seleccionados)
-

Actividades específicas:

- La parte teórica -apoyada con abundante material iconográfico propio (imágenes estáticas, vídeos, etc.)- será explicada por el profesorado a través de una sesión de videoconferencia. Al final de la misma los alumnos podrán hacer las preguntas bien de forma directa o a posteriori, pudiéndose abrir un forum de debate que será dirigido y moderado por el dictante.
- Además de estas sesiones teóricas que tienen el formato de clase magistral con debate final, también se programarán – igualmente a través de videoconferencias- seminarios monográficos y sesiones bibliográficas; en este caso el papel de los alumnos será más activo puesto que tendrán que preparar y presentar temas (en el caso de los seminarios) y resúmenes de artículos previamente seleccionados por los tutores.
- Se presentarán varios casos clínicos de pacientes con patología dento-alveolar, a partir de los que –y de forma secuencial- el alumno tendrá que razonar el diagnóstico diferencial para conseguir un diagnóstico de presunción. Un vez llegado a este punto se resolverá cuál es la opción diagnóstica más probable, y sobre esta hipótesis el alumno tendrá que proponer qué estrategia terapéutica es la más conveniente.
- Una vez se haya determinado la decisión quirúrgica –y siempre de acuerdo con su origen espontáneo y/o inducido por otras razones (toma de fármacos, patología sistémica de base, etc.)- el alumno tendrá que efectuar el diagnóstico y tratamiento de posibles complicaciones que puedan surgir durante los periodos intraoperatorio y postoperatorio.
- Finalmente se le pedirá que proponga un tratamiento postoperatorio y que explique cuál es el pronóstico del caso y qué tipo de control prevé seguir. También tendrá que razonar cuales han sido la/s causa/s de las complicaciones y qué se hubiera tenido que hacer para prevenirlas.
- A posteriori, y en forma de tutoría, el alumno recibirá la opinión crítica personalizada del tutor. En el caso de que haya divergencias importantes entre las decisiones de los alumnos se podrá abrir un foro de debate con objeto de permitir profundizar sobre el tema.

• **Bibliografía recomendada:**

- Gay Escoda C, Berini Aytés L. Tratado de cirugía bucal. Tomol. 2ª ed. Madrid: Ergon, 2010.
- Echeverría JJ, Pumarola J. El manual de Odontología. 2ªed. Barcelona: Elsevier/Masson, 2008.
- Chiapasco M. Cirugía oral. Barcelona: Elsevier/Masson, 2004.

• **Bibliografía de ayuda:**

- Abubaker AO, Benson KJ. Oral and maxillofacial surgery secrets. Philadelphia: Handley&Belfus, 2001.
- Andreasen JO, Petersen JK, Laskin DM. Text book and color atlas of tooth impactions. København: Munksgaard, 1997.
- Archer WH. Oral and maxillo facial surgery. Philadelphia: W.B. Saunders, 1985.
- Asanami S, Kasazakil. Extracción del tercer molar. Tipos y técnica. Barcelona: Doyma, 1992.
- Bagheri S, Jo C. Clinical review of oral and maxillofacial surgery. St. Louis: C.V. Mosby, 2008.
- Bascones A. Tratado de Odontología. Madrid: Avances, 1998.
- Benoist M, Grellet M. Traite de technique chirurgicale stomatologique et maxillofaciale. Paris: Masson, 1990.
- Bermudo L. Atlas de cirugía oral. Barcelona: Lacer, 2001.
- Booth PW. Maxillofacial surgery. London: Churchill Livingstone, 1999.
- Brugnera AJ, Garrin AE, Bologna ED, Pinheiro TC. Atlas of laser therapy applied to clinical dentistry. Berlin: Quintessence, 2006.
- Brusati R, Chiapasco M. Elementi di chirurgia oro-maxillo-faciale. Milano: Masson, 1999.
- Catone GA, Alling CHC. Laser applications in oral and maxillofacial surgery. Philadelphia: W.B. Saunders, 1997.
- Cawson RA, Langdon JD, Eveson JW, Surgical pathology of the mouth and jaws. London: Elsevier/Wright, 2000.
- Clayman L, Kuo P. Lasers in maxillofacial surgery and dentistry. NewYork: Thieme, 1997.
- Coluzzi D. Atlas of laser applications in dentistry. Berlin: Quintessence, 2006.
- Coulthard P, Horner K, Sloan PH, Theaker E. Oral and maxillofacial surgery, radiology, pathology and oral medicine. 2ª ed. London: Elsevier/Churchill Livingstone, 2008.
- Deboise A. Techniques en chirurgie oro-maxillo-faciale. Paris: Ellipses, 1993.
- Dimitroulis G. A synopsis of minor oral surgery. London: Elsevier/Wright, 1996.
- Dimitroulis G. Handbook of third molar surgery. London: Elsevier/Wright, 2001.
- Donado M. Cirugía bucal. Patología y técnica. 3ª ed. Barcelona: Elsevier/Masson, 2005.
- Donoff RB. Manuel de chirurgie orale et maxillofaciale. Paris: Masson, 1990.
- Dym M, Ogle OE. Atlas of minor oral surgery. Philadelphia: Elsevier/W.B. Saunders, 2000.
- España AJ, Velasco V, Gay Escoda C, Berini L, Arnabat J. Aplicaciones del láser de CO2 en Odontología. Madrid: Ergon, 1995.
- Ferraro JW. Fundamentals of maxillofacial surgery. New York: Springer, 1997.
- Ferrerria JL, Jaitt JC, Pezza JA. Cirugía bucomaxilofacial. Buenos Aires: Mc Graw-Hill/ Interamericana, 1997.

- Fonseca RJ, Marciani R, Turvey L. Oral and maxillofacial surgery. 2ª ed. Philadelphia: W.B. Saunders, 2009.
 - Gay Escoda C, Berini Aytés L. Cirugía bucal. Madrid: Ergon, 1999.
 - Grellet M. Traite de technique chirurgicale estomatologique et maxillofaciale. Paris: Masson, 1990.
 - Hjorting-Hansen E. Oral and maxillofacial surgery. Berlin: Quintessence, 1984.
 - Horch HH. Cirugía odonto estomatológica. Barcelona: Masson/Salvat, 1992.
 - Horch HH. Cirugía oral y maxilofacial. Barcelona: Masson/Salvat, 1995.
 - Howe GL. Cirugía bucal menor. Mexico D.F.: Manual Moderno, 1987.
 - Hupp JE, Ellis E, Tucker MR. Cirugía oral y maxilofacial contemporánea. 5ª ed. Barcelona: Elsevier, 2009.
 - Kaban LB, Pogrel MA, Perrot OH. Complications in oral and maxillofacial surgery. Philadelphia: WB Saunders, 1997.
 - Kaban LB, Troulis MJ. Pediatric oral and maxillofacial surgery. Philadelphia: Elsevier/W.B. Saunders, 2004.
 - Koerner KR, Tilt LLU, Johnson KR. Atlas de cirugía oral menor. Barcelona: Espaxs, 1995.
 - Korbendau JM, Guyomard D. Chirurgie muco-gingivale chez l'enfant et l'adolescent. Paris: CDP, 1992.
 - Kruger GO. Cirugía bucomaxilofacial. Buenos Aires: Panamericana, 1982.
 - Kwon PH, Laskin DM. Manual clínico de cirugía oral y maxilofacial. Caracas: Amolca, 2003.
 - Laskin DM. Cirugía bucomaxilofacial. Buenos Aires: Panamericana, 1987.
 - López Arranz JS. Cirugía oral. Madrid: Interamericana/McGraw-Hill, 1991.
 - Lynch SE, Marx RE, Nevins M, Wisner-Lynch LA. Tissue engineering: Application in oral and maxillofacial surgery and periodontics. Chicago: Quintessence, 2008.
 - Maggioni M, Attanasio T, Scarpelli F. Láser en Odontología. Caracas: Amolca, 2010.
 - Martín Granizo R. Manual de cirugía oral y maxilofacial. 2ª ed. Madrid: GSK, 2004.
 - Martucci E. Chirurgia maxillo-faciale. Milano: Masson, 1996.
 - Miloro M, Larsen P, Ghali GE, Waite P. Peterson's principles of oral and maxillofacial surgery. London: Elsevier/B.C. Decker, 2003.
 - Moore JR, Cowpe JG, Meechan JG. Principles of oral and maxillofacial surgery. Oxford: Blackwell, 2001.
 - Moritz A. Oral laser application. Berlin: Quintessence, 2006.
 - Navarro C, García F, Ochandiano S. Tratado de cirugía oral y maxilofacial. 2ª ed. Madrid: Arán, 2009.
 - Oribe JA. Cirugía maxilofacial. Buenos Aires: López editores, 1981.
 - Pedersen GW. Oral surgery. Philadelphia: W.B. Saunders, 1988.
 - Pedlar J, Farne JW. Oral and maxillofacial surgery. An objective-based text book. Edinburgh: Elsevier/Churchill Livingstone, 2001.
 - Peterson LJ. Cirugía maxilofacial. Madrid: Interamericana/McGraw-Hill, 1992.
 - Peterson LJ, Indresano AT, Marciani R. Principles of oral and maxillofacial surgery. Philadelphia: Lippincott, 1992.
 - Peterson LJ, Hupp J, Ellis E, Tucker M. Contemporary oral and maxillofacial surgery. St. Louis: C.V. Mosby, 1993.
 - Piette E, Reyckler H. Traité des pathologies buccale et maxillo-faciale. Bruxelles: De Boek, 1991.
 - Poswillo D. Dental, Oral and maxillofacial surgery. London: Heinemann, 1986.
 - Ries Centeno GA. Cirugía bucal. Buenos Aires: El Ateneo, 1994.
 - Romero MM, Gutiérrez Pérez JL. El tercer molar incluido. Madrid: GSK, 2001.
 - Sailer HF, Pajarola GF. Atlas de cirugía oral. 2ª ed. Barcelona: Masson, 2003.
 - Sandner Montilla O. Cirugía bucal y de los maxilares. Bogotá: Amolca, 2004.
 - Sandner Montilla O. Tratado de cirugía oral y maxilofacial. Bogotá: Amolca, 2007.
 - Santoro F, Maiorana C. Chirurgia speciale odontostomatologica. Milano: Masson, 1996.
 - Sherman JA. Oral radiosurgery. An illustrated clinical guide. London: Martin Dunitz, 1997.
 - Sievo S. Técnicas de sutura en cirugía oral. Barcelona: Quintessence, 2009.
 - Waite DE. Text book of practical oral and maxillofacial surgery. Philadelphia: Lea&Febiger, 1987.
 - Worthington P, Evans JR. Controversies in oral and maxillofacial surgery. Philadelphia: W.B. Saunders, 1993.
 - Wray D, Stenhouse D, Lee D, Clark AJE. Text book of general and oral surgery. London: Elsevier/Churchill Livingstone, 2003.
-

Módulo 2: Cirugía Bucal (17 créditos)

	Horas Presenciales	Horas TD y T	Horas TAA	Créditos
Horas Teoría	48	72		
Horas Práctica	80	98		
Horas Totales	128	170	127	17
	298			

TD y T significa el tiempo dedicado a los trabajos dirigidos y a las tutorías.

TAA significa el tiempo que tiene el alumno para realizar su trabajo autónomo.

1 crédito equivale a 25 horas.

- Programa teórico (120 horas):**

(Debido a su extensión se ha estructurado en 23 Bloques (B) cada uno de los cuáles está formado por una serie de Temas (T))

- B1. Profundización en los aspectos generales de Cirugía Bucal (8 temas)
- B2. Actualización en el ámbito de las exodoncias no convencionales (9 temas)
- B3. Técnicas de reparación postexodoncia con finalidad protésica (4 temas)
- B4. Prevención y tratamiento de las complicaciones de la exodoncia (3 temas)
- B5. Diagnóstico e indicaciones terapéuticas de las inclusiones dentarias (3 temas)
- B6. Aspectos avanzados en el tratamiento de los terceros molares incluidos (6 temas)
- B7. Aspectos avanzados en el tratamiento de los caninos incluidos (6 temas)
- B8. Aspectos avanzados en el tratamiento otros dientes incluidos (6 temas)
- B9. Aspectos avanzados en el tratamiento de los dientes supernumerarios (6 temas)
- B10. Aspectos avanzados en el tratamiento de los dientes temporales incluidos (5 temas)
- B11. Aspectos avanzados en el tratamiento de los dientes sumergidos (5 temas)
- B12. Puesta al día en los tratamientos quirúrgicos para inclusiones dentarias, complementarios a la Ortodoncia (6 temas)
- B13. Profundización e innovaciones de las técnicas quirúrgicas para la corrección de los frenillos y de los diastemas (7 temas)
- B14. Puesta al día en la patología infecciosa de origen dento-alveolar (3 temas)
- B15. Puesta al día en la patología infecciosa de los senos maxilares (4 temas)
- B16. Aspectos avanzados en el tratamiento de las comunicaciones bucosinusales (4 temas)
- B17. Avances en la patología infecciosa de los huesos maxilares (4 temas)
- B18. Innovaciones en Cirugía periapical (5 temas)
- B19. Conceptos avanzados relativos a la patología quística de los maxilares (8 temas)
- B20. Puesta al día en la patología tumoral de los maxilares y sus pautas terapéuticas (4 temas)
- B21. Cirugía preprotésica (4 temas)
- B22. Tratamientos combinados de Ortodoncia y Cirugía Bucal (6 temas)
- B23. Traumatología bucal (5 temas)

- B1. Profundización en los aspectos generales de Cirugía Bucal

- T1. Principios de la Cirugía Bucal.
- T2. Estudio clínico y radiológico del paciente. Técnicas de diagnóstico por la imagen.
- T3. Instrumental y materiales propios, quirúrgicos y no quirúrgicos, en Cirugía Bucal.
- T4. Asepsia y esterilización en un quirófano ambulatorio de Cirugía Bucal.
- T5. La intervención quirúrgica. Tiempos operatorios en Cirugía Bucal.
- T6. Estudios preoperatorios. Hemostasia y su patología.
- T7. Ansiolisis y sedación en Cirugía Bucal.
- T8. Tratamientos generales en el curso preoperatorio y postoperatorio en Cirugía Bucal en los pacientes médicamente comprometidos.

- B2. Actualización en el ámbito de las exodoncias no convencionales

T9. Principios básicos de la exodoncia. Exodoncia quirúrgica: concepto, tipo, indicaciones.

T10. Extracción de restos radiculares antiguos y recientes. Indicaciones, técnicas, complicaciones preoperatorias y postoperatorias y suprevención y tratamiento.

T11. Exodoncias complejas. Concepto, etiología, técnicas, complicaciones preoperatorias y postoperatorias y su prevención y tratamiento.

T12. Exodoncia quirúrgica: indicaciones y técnica básica.

T13. Tipos de colgajos en las exodoncias quirúrgicas. Indicaciones, técnicas, ventajas e inconvenientes.

T14. Osteotomía y osteotomía. Concepto, indicaciones, técnicas, ventajas e inconvenientes.

T15. Odontosección. Indicaciones, técnicas, ventajas e inconvenientes.

T16. Extracción de dientes semierupcionados en mal posición. Concepto, etiología, técnicas, complicaciones peroperatorias y postoperatorias y su prevención y tratamiento.

T17. Indicaciones y técnica de las exodoncias múltiples en el maxilar superior y en la mandíbula. Complicaciones y su prevención.

- B3. Técnicas de reparación postexodoncia con finalidad protésica

T18. Alveoloplastia. Concepto e indicaciones. Técnica quirúrgica.

T19. Alveolectomía. Concepto e indicaciones. Técnica quirúrgica. Complicaciones, su prevención y tratamiento.

T20. Alveolotomía interseptal. Concepto e indicaciones. Técnica quirúrgica. Complicaciones, su prevención y tratamiento.

T21. Alveoloplastia radical. Concepto e indicaciones. Técnica quirúrgica. Complicaciones, su prevención y tratamiento.

- B4. Prevención y tratamiento de las complicaciones de la exodoncia

T22. Accidentes y complicaciones intraoperatorias de la exodoncia.

T23. Complicaciones postoperatorias de la exodoncia. Causas, diagnóstico y su prevención.

T24. Alveolitis: tipos, etiopatogenia, clínica, prevención y tratamiento.

- B5. Diagnóstico e indicaciones terapéuticas de las inclusiones dentarias

T25. Concepto y etiopatogenia de la inclusión, retención, impactación y ectopia. Prevalencia de las inclusiones dentarias.

T26. Causas de las inclusiones en las denticiones temporal y permanente.

T27. Posibilidades terapéuticas ante una inclusión dental. Estudios preoperatorios.

- B6. Aspectos avanzados en el tratamiento de los terceros molares incluidos

T28. Terceros molares incluidos. Prevalencia, etiopatogenia, clasificación topográfica y clínica.

T29. Terceros molares incluidos. Estudios preliminares y pruebas complementarias a solicitar delante de un tercer molar de extracción quirúrgica difícil.

T30. Terceros molares incluidos. Posibilidades terapéuticas. Indicaciones y contraindicaciones de su exodoncia quirúrgica.

T31. Terceros molares incluidos. Técnica quirúrgica. Variantes técnicas.

T32. Terceros molares incluidos. Complicaciones intraoperatorias y postoperatorias. Prevención y tratamiento.

T33. Tratamiento postoperatorio de la extracción quirúrgica de los terceros molares incluidos.

- B7. Aspectos avanzados en el tratamiento de los caninos incluidos

T34. Caninos incluidos. Prevalencia, etiopatogenia, clasificación topográfica y clínica.

T35. Caninos incluidos. Estudios preliminares y pruebas complementarias a solicitar delante de un canino de extracción quirúrgica difícil.

T36. Caninos incluidos. Posibilidades terapéuticas. Indicaciones y contraindicaciones de su exodoncia quirúrgica.

T37. Caninos incluidos. Técnica quirúrgica. Variantes técnicas.

T38. Caninos incluidos. Complicaciones intraoperatorias y postoperatorias. Prevención y tratamiento.

T39. Tratamiento postoperatorio de la extracción quirúrgica de los caninos incluidos.

- B8. Aspectos avanzados en el tratamiento de otros dientes incluidos

T40. Otros dientes (incisivos, premolares y molares) incluidos. Prevalencia, etiopatogenia, clasificación topográfica y clínica.

T41. Otros dientes (incisivos, premolares y molares) incluidos. Estudios preliminares y pruebas complementarias a solicitar delante de un molar de extracción quirúrgica difícil.

T42. Otros dientes (incisivos, premolares y molares) incluidos. Posibilidades terapéuticas. Indicaciones y contraindicaciones de su exodoncia quirúrgica.

T43. Otros dientes (incisivos, premolares y molares) incluidos. Técnica quirúrgica. Variantes técnicas.

T44. Otros dientes (incisivos, premolares y molares) incluidos. Complicaciones intraoperatorias y postoperatorias. Prevención y tratamiento.

T45. Tratamiento postoperatorio de la extracción quirúrgica otros dientes (incisivos, premolares y molares) incluidos.

- B9. Aspectos avanzados en el tratamiento de los dientes supernumerarios

T46. Dientes supernumerarios. Concepto, prevalencia, clasificación topográfica y clínica.

T47. Dientes supernumerarios. Estudios preliminares y pruebas complementarias a solicitar delante de un diente supernumerario de extracción quirúrgica difícil.

T48. Dientes supernumerarios. Posibilidades terapéuticas. Indicaciones y contraindicaciones de su exodoncia quirúrgica.

T49. Dientes supernumerarios. Técnica quirúrgica. Variantes técnicas.

T50. Dientes supernumerarios. Complicaciones intraoperatorias y postoperatorias. Prevención y tratamiento.

T51. Tratamiento postoperatorio de la extracción quirúrgica de los dientes supernumerarios.

- B10. Aspectos avanzados en el tratamiento de los dientes temporales incluidos

T52. Dientes temporales incluidos. Concepto, prevalencia, clasificación topográfica y clínica. Estudio radiológico convencional y otros exámenes a efectuar ante un diente temporal incluido.

T53. Dientes temporales incluidos. Posibilidades terapéuticas. Indicaciones y contraindicaciones de su exodoncia quirúrgica.

T54. Dientes temporales incluidos. Técnica quirúrgica. Variantes técnicas.

T55. Dientes temporales incluidos. Complicaciones intraoperatorias y postoperatorias. Prevención y tratamiento.

T56. Tratamiento postoperatorio de la extracción quirúrgica de los dientes temporales incluidos.

- B11. Aspectos avanzados en el tratamiento de los dientes sumergidos

T57. Dientes sumergidos. Concepto, prevalencia, clasificación topográfica y clínica. Estudio radiológico convencional y otros exámenes a efectuar ante un diente sumergido.

T58. Dientes sumergidos. Posibilidades terapéuticas. Indicaciones y contraindicaciones de su exodoncia quirúrgica

T59. Dientes sumergidos. Técnica quirúrgica. Variantes técnicas.

T60. Dientes sumergidos. Complicaciones intraoperatorias y postoperatorias. Prevención y tratamiento.

T61. Tratamiento postoperatorio de la extracción quirúrgica de los dientes sumergidos.

- B12. Puesta al día en los tratamientos quirúrgicos para inclusiones dentarias, complementarios a la Ortodoncia

T62. Tratamiento quirúrgico conservador de las inclusiones dentarias. Posibilidades terapéuticas, indicaciones generales. Tratamiento ortodóncico-quirúrgico de los dientes incluidos.

T63. Alveolectomía conductora. Concepto, indicaciones específicas, técnica quirúrgica. Complicaciones, su prevención y tratamiento. Tratamiento y seguimiento postoperatorio.

T64. Reubicación. Concepto, indicaciones específicas, técnica quirúrgica. Complicaciones, su prevención y tratamiento. Tratamiento y seguimiento postoperatorio.

T65. Fenestración. Concepto, tipos, indicaciones generales y específicas.

T66. Fenestración: vías y técnica quirúrgica según el maxilar afectado y el tipo de tracción ortodóncica. Complicaciones, su prevención y tratamiento. Tratamiento y seguimiento postoperatorio.

- B13. Profundización e innovaciones de las técnicas quirúrgicas para la corrección de los frenillos y de los diastemas

T67. Patología de los frenillos. Fisiopatología, clínica, indicaciones de tratamiento.

T68. Frenectomía. Tipos, indicaciones, técnica básica. Complicaciones intraoperatorias y postoperatorias, su prevención y tratamiento. Atenciones postoperatorias.

T69. Frenotomía. Tipos, indicaciones, técnica básica. Complicaciones intraoperatorias y postoperatorias, su prevención y tratamiento. Atenciones postoperatorias.

T70. Z plastia. Tipos, indicaciones, técnica básica. Complicaciones intraoperatorias y postoperatorias, su prevención y tratamiento. Atenciones postoperatorias.

T71. Técnicas de cirugía fibrosa. Tipos, indicaciones, técnica básica. Complicaciones intraoperatorias y postoperatorias, su prevención y tratamiento. Atenciones postoperatorias.

T72. Técnicas de cirugía ósea. Tipos, indicaciones, técnica básica. Complicaciones intraoperatorias y postoperatorias, su prevención y tratamiento. Atenciones postoperatorias.

T73. Técnica quirúrgica con láser para el tratamiento de la patología de los frenillos bucales.

- B14. Puesta al día en la patología infecciosa de origen dento-alveolar

T74. Infección odontogénica. Concepto, bacteriología, clínica. Diagnóstico diferencial de las infecciones del área bucomaxilofacial.

T75. Tratamiento de las infecciones odontogénicas.

T76. Complicaciones de la infección odontogénica: su prevención y tratamiento. Profilaxis de la infección odontogénica y de la infección a distancia.

- B15. Puesta al día en la patología infecciosa de los senos maxilares

T77. Patología del seno maxilar. Etiopatogenia, tipos.

T78. Sinusitis maxilar. Etiología, formas clínicas, clínica y diagnóstico diferencial.

T79. Sinusitis maxilar. Posibilidades terapéuticas. Indicaciones.

T80. Recidiva y complicaciones de las sinusitis maxilares.

- B16. Aspectos avanzados en el tratamiento de las comunicaciones bucosinusales

T81. Comunicaciones bucosinusales. Etiología, clínica y diagnóstico.

T82. Tratamiento de las comunicaciones bucosinusales.

T83. Fístulas bucosinusales. Etiología, clínica, diagnóstico y tratamiento.

T84. Comunicaciones buconasales. Etiología, clínica, diagnóstico y tratamiento.

- B17. Avances en la patología infecciosa de los huesos maxilares

T85. Osteitis y osteomielitis de los maxilares. Etiopatogenia, clínica y diagnóstico.

T86. Osteitis y osteomielitis de los maxilares. Posibilidades terapéuticas, indicaciones y pronóstico. Tratamiento quirúrgico.

T87. Osteorradionecrosis. Profilaxis, tratamiento, complicaciones y su prevención y tratamiento.

T88. Osteo quimionecrosis. Profilaxis, tratamiento, complicaciones y su prevención y tratamiento.

- B18. Innovaciones en Cirugía periapical

T89. Lesiones periapicales. Concepto, tipo y técnicas de diagnóstico.

T90. Lesiones periapicales. Diagnóstico diferencial y pronóstico.

T91. Cirugía periapical. Concepto, indicaciones generales y específicas, contraindicaciones.

T92. Cirugía periapical. Técnica quirúrgica convencional. Complicaciones. Pronóstico.

T93. Cirugía periapical. Atenciones postoperatorias. Variantes: Cirugía en multiradiculares, Cirugía radicular. Innovaciones tecnológicas.

- B19. Conceptos avanzados relativos a la patología quística de los maxilares

T94. Quistes de los maxilares. Concepto, clasificación, clínica y diagnóstico. Diagnóstico diferencial de las lesiones de los maxilares.

T95. Quistes odontogénicos de los maxilares de origen inflamatorio.

T96. Quistes odontogénicos de los maxilares de desarrollo.

T97. Quistes no odontogénicos de los maxilares.

T98. Pseudoquistes de los maxilares.

T99. Quistes de los maxilares. Posibilidades terapéuticas. Indicaciones de las técnicas clásicas (quistectomía, quistostomía, marsupialización), descompresión, etc. Complicaciones intra y postoperatorias. Atenciones postoperatorias.

T100. Descompresión de los quistes maxilares. Indicaciones, técnica, complicaciones y atenciones postoperatorias.

T101. Lesiones quísticas de los maxilares con poder de recidiva y malignización. Pautas de actuación.

- B20. Puesta al día en la patología tumoral de los maxilares y sus pautas terapéuticas

T102. Lesiones hiperplásicas bucales. Concepto, clasificación, clínica y diagnóstico. Diagnóstico diferencial. Posibilidades terapéuticas.

T103. Tumores benignos de los tejidos blandos bucofaciales. Clasificación, clínica y diagnóstico. Diagnóstico diferencial. Posibilidades terapéuticas.

T104. Tumores benignos de los maxilares (odontogénicos y no odontogénicos). Clasificación, clínica y diagnóstico. Diagnóstico diferencial. Posibilidades terapéuticas.

T105. Pautas de tratamiento de los tumores benignos bucales y de los maxilares.

- B21. Cirugía preprotésica

T106. Cirugía preprotésica menor sobre partes blandas. Concepto y indicaciones.

T107. Cirugía preprotésica menor sobre tejidos duros. Concepto y indicaciones.

T108. Técnicas para rebajar el suelo de la boca. Concepto e indicaciones.

T109. Técnicas quirúrgicas para ganar altura ósea. Concepto y indicaciones.

- B22. Tratamientos combinados de Ortodoncia y Cirugía Bucal

T110. Problemas de espacio en las arcadas dentarias. Apiñamiento. Extracción seriada.

T111. Erupción espontánea de los dientes incluidos. Valoración del espacio de erupción.

T112. Erupción retardada de incisivos, pérdida prematura de los incisivos: valoración y tratamiento. Erupción ectópica de los primeros molares: valoración y tratamiento.

T113. Dientes anquilosados: valoración y tratamiento.

T114. Discrepancias de espacio: diastemas generalizados y localizados, diastema de la línea media: valoración, alternativas de tratamiento.

T115. Agenesias dentarias: valoración y alternativas de tratamiento.

- B23. Traumatología bucal

T116. Clasificación, etiología y epidemiología de las fracturas alveolodentarias. Examen clínico y diagnóstico del paciente con una fractura alveolodentaria.

T117. Fracturas coronales, corono-radiculares y radicales. Concusión, subluxación, extrusión y luxación lateral.

T118. Intrusión y avulsión. Fractura de la apófisis alveolar.

T119. Transplante dentario. Concepto, indicaciones específicas y técnica quirúrgica. Complicaciones, su prevención y tratamiento. Tratamiento y seguimiento postoperatorio.

T120. Tratamiento endodóncico, ortodóncico y quirúrgico de los traumatismos dento-alveolares.

- **Programa práctico (178 horas):**

Actividades generales:

- Clases teóricas
- Seminarios
- Sesiones clínicas
- Sesiones bibliográficas
- Prácticas preclínicas (actividad presencial)
- Prácticas clínicas (actividad presencial)

Actividades específicas:

- La parte teórica -apoyada con abundante material iconográfico propio (imágenes estáticas, vídeos, etc.)- será explicada por el profesorado a través de una sesión de videoconferencia. Al final de la misma los alumnos podrán hacer las preguntas bien de forma directa o a posteriori, pudiéndose abrir un forum de debate que será dirigido y moderado por el dictante.

- Además de estas sesiones teóricas que tienen el formato de clase magistral con debate final, también se programarán – igualmente a través de videoconferencias- seminarios monográficos y sesiones bibliográficas; en este caso el papel de los alumnos será más activo puesto que tendrán que preparar y presentar temas (en el caso de los seminarios) y resúmenes de artículos previamente seleccionados por los tutores.
- Se presentarán varios casos clínicos de pacientes con patología dento-alveolar, a partir de los que –y de forma secuencial- el alumno tendrá que razonar el diagnóstico diferencial para conseguir un diagnóstico de presunción. Una vez llegado a este punto se resolverá cuál es la opción diagnóstica más probable, y sobre esta hipótesis el alumno tendrá que proponer qué estrategia terapéutica es la más conveniente.
- Una vez se haya determinado la decisión quirúrgica –y siempre de acuerdo con su origen espontáneo y/o inducido por otras razones (toma de fármacos, patología sistémica de base, etc.)- el alumno tendrá que efectuar el diagnóstico y tratamiento de posibles complicaciones que puedan surgir durante los periodos intraoperatorio y postoperatorio.
- Finalmente se le pedirá que proponga un tratamiento postoperatorio y que explique cuál es el pronóstico del caso y qué tipo de control prevé seguir. A su vez deberá razonar cual –o cuales- han sido la/s causa/s de las complicaciones y qué se hubiera tenido que hacer para prevenirlas.
- A posteriori, y en forma de tutoría, el alumno recibirá la opinión crítica personalizada del tutor. En el caso de que haya divergencias importantes entre las decisiones de los alumnos se podrá abrir un foro de debate con objeto de permitir profundizar sobre el tema.
- Durante su estancia, el alumno hará prácticas preclínicas sobre fantasmas de varias técnicas básicas de Cirugía Bucal. Posteriormente asistirá a diferentes clínicas donde podrá ver de forma directa el trabajo quirúrgico y asistencial que desarrolla el profesorado del Máster; durante estas sesiones podrá ayudar al operador así como también podrá –y de acuerdo con el nivel de competencia que demuestre- efectuar siempre supervisado por el profesor, intervenciones de forma parcial o completa.

- **Bibliografía recomendada:**

- Gay Escoda C, Berini Aytés L. Tratado de cirugía bucal. Tomo I. 2ª ed. Madrid: Ergon, 2010.
- Echeverría JJ, Pumarola J. El Manual de Odontología. 2ª ed. Barcelona: Elsevier/Masson, 2008.
- Chiapasco M. Cirugía oral. Barcelona: Elsevier/Masson, 2004.

- **Bibliografía de ayuda:**

- Abubaker AO, Benson KJ. Oral and maxillofacial surgery secrets. Philadelphia: Handley&Belfus, 2001.
- Archer WH. Oral and maxillofacial surgery. Philadelphia: W.B.Saunders, 1985.
- Bagheri S, Jo C. Clinical review of oral and maxillofacial surgery. St. Louis: C.V. Mosby, 2008.
- Bauman MA. Endodoncia. 2a ed. Barcelona: Elsevier/Masson, 2008.
- Bascones A. Tratado de Odontología. Madrid: Avances, 1998.
- Benoist M, Grellet M. Traité de technique chirurgicale stomatologique et maxillofaciale. Paris: Masson, 1990.
- Bermudo L. Atlas de cirugía oral. Barcelona: Lacer, 2001.
- Bergenholtz G, Hørsted-Bindlev P, Reit C. Textbook of endodontology. 2a ed. Oxford: Wiley/Blackwell, 2009.
- Booth PW. Maxillofacial surgery. London: Churchill Livingstone, 1999.
- Brugnera AJ, Garrin AE, Bologna ED, Pinheiro TC. Atlas of laser therapy applied to clinical dentistry. Berlin: Quintessence, 2006.
- Brusati R, Chiapasco M. Elementi di chirurgia oro-maxillo-faciale. Milano:Masson, 1999.
- Canalda C, Brau E. Endodoncia. Técnicas clínicas y bases científicas. 2ª ed. Barcelona: Masson, 2006.
- Catone GA, Alling CHC. Laser applications in oral and maxillofacial surgery. Philadelphia: W.B. Saunders, 1997.
- Cawson RA, Langdon JD, Eveson JW. Surgical pathology of the mouth and jaws. London: Elsevier/Wright, 2000.
- Clayman L, Kuo P. Lasers in maxillofacial surgery and dentistry. New York: Thieme, 1997.
- Cohen S, Burns RC. Vías de la pulpa. 9ª ed. Barcelona: Elsevier/C.V.Mosby, 2007.
- Coluzzi D. Atlas of laser applications in dentistry. Berlin: Quintessence, 2006.
- Coulthard P, Horner K, Sloan PH, Theaker E. Oral and maxillofacial surgery, radiology, pathology and oral medicine. 2ª ed. London: Elsevier/Churchill Livingstone, 2008.
- Deboise A. Techniques en chirurgie oro-maxillo-faciale. Paris: Ellipses, 1993.
- Dimitroulis G. A synopsis of minor oral surgery. London: Elsevier/Wright, 1996.
- Donado M. Cirugía bucal. Patología y técnica. 3ª ed. Barcelona: Elsevier/Masson, 2005.
- Donoff RB. Manuel de chirurgie orale et maxillofaciale. Paris: Masson, 1990.
- Dym M, Ogle OE. Atlas of minor oral surgery. Philadelphia: Elsevier/W.B.Saunders, 2000.
- Ellis III E. Abordajes quirúrgicos del maxilo facial. Caracas: Amolca, 2008.
- España AJ, Velasco V, Gay Escoda C, Berini L, Arnabat J. Aplicaciones del láser de CO2 en Odontología. Madrid: Ergon, 1995.

- Ferraro JW. Fundamentals of maxillofacial surgery. New York: Springer, 1997.
- Ferreria JL, Jaïtt JC, Pezza JA. Cirugía bucomaxilofacial. Buenos Aires: Mc Graw-Hill/ Interamericana, 1997.
- Fonseca RJ, Marciani R, Turvey L. Oral and maxillofacial surgery. 2ª ed. Philadelphia: W.B. Saunders, 2009.
- Gay Escoda C, Berini Aytés L. Cirugía bucal. Madrid: Ergon, 1999.
- Gutiérrez Pérez JL, Infante Cossío P, Torres Lagares D. Atlas de tumores odontogénicos. Sevilla: Universidad de Sevilla, 2006.
- Gutmann J. Solución de problemas en endodoncia. 4ª ed. Barcelona: Elsevier, 2007.
- Grellet M. Traite de technique chirurgicale estomatologique et maxillofaciale. Paris: Masson, 1990.
- Harnisch H. Clínica y terapéutica de los quistes maxilares. Berlin: Quintessence, 1973.
- Hjorting-Hansen E. Oral and maxillofacial surgery. Berlin: Quintessence, 1984.
- Horch HH. Cirugía odontoestomatológica. Barcelona: Masson/Salvat, 1992.
- Horch HH. Cirugía oral y maxilofacial. Barcelona: Masson/Salvat, 1995.
- Howe GL. Cirugía bucal menor. Mexico D.F.: Manual Moderno, 1987.
- Hupp JE, Ellis E, Tucker MR. Cirugía oral y maxilofacial contemporánea. 5ª ed. Barcelona: Elsevier, 2009.
- Ingle JI, Bakland LK. Endodoncia. 5a ed. México D.F.: McGraw-Hill/Interamericana, 2004.
- Kaban LB, Pogrel MA, Perrot OH. Complications in oral and maxillofacial surgery. Philadelphia: W.B. Saunders, 1997.
- Kaban LB, Troulis MJ. Pediatric oral and maxillofacial surgery. Philadelphia: Elsevier/W.B. Saunders, 2004.
- Koerner KR, Tilt LLU, Johnson KR. Atlas de cirugía oral menor. Barcelona: Espaxs, 1995.
- Korbendau JM, Guyomard D. Chirurgie muco-gingivale chez l'enfant et l'adolescent. Paris: CDP, 1992.
- Kruger GO. Cirugía bucomaxilofacial. Buenos Aires: Panamericana, 1982.
- Kwon PH, Laskin DM. Manual clínico de cirugía oral y maxilofacial. Caracas: Amolca, 2003.
- Laskin DM. Cirugía bucomaxilofacial. Buenos Aires: Panamericana, 1987.
- Levine HL, Clemente MP. Sinus surgery. Endoscopic and microscopic approaches. New York: Thieme, 2005.
- López Arranz JS. Cirugía oral. Madrid: Interamericana/McGraw-Hill, 1991.
- López Arranz JS, de Vicente JC, Junquera LM. Patología quirúrgica maxilofacial. Madrid: Síntesis, 1998.
- Lynch SE, Marx RE, Nevins M, Wisner-Lynch LA. Tissue engineering: Application in oral and maxillofacial surgery and periodontics. Chicago: Quintessence, 2008.
- Maggioni M, Attanasio T, Scarpelli F. Láser en Odontología. Caracas: Amolca, 2010.
- Martín Granizo R. Manual de cirugía oral y maxilofacial. 2ª ed. Madrid: GSK, 2004.
- Martucci E. Chirurgia maxillo-faciale. Milano: Masson, 1996.
- Miloro M, Larsen P, Ghali GE, Waite P. Peterson's principles of oral and maxillofacial surgery. London: Elsevier/B.C. Decker, 2003.
- Miserendino LJ, Pick RM. Laser in dentistry. Chicago: Quintessence, 1995.
- Moore JR, Cowpe JG, Meehan JG. Principles of oral and maxillofacial surgery. Oxford: Blackwell, 2001.
- Moritz A. Oral laser application. Berlin: Quintessence, 2006.
- Navarro C, García F, Ochandiano S. Tratado de cirugía oral y maxilofacial. 2ª ed. Madrid: Arán, 2009.
- Oribe JA. Cirugía maxilofacial. Buenos Aires: López editores, 1981.
- Pedersen GW. Oral surgery. Philadelphia: W.B. Saunders, 1988.
- Pedlar J, Frarme JW. Oral and maxillofacial surgery. An objective-based text book. Edimburgh: Elsevier/Churchill Livingstone, 2001.
- Peñarrocha M. Cirugía periapical. Barcelona: Ars Medica, 2004.
- Peterson LJ. Cirugía maxilofacial. Madrid: Interamericana/McGraw-Hill, 1992.
- Peterson LJ, Indresano AT, Marciani R. Principles of oral and maxillofacial surgery. Philadelphia: Lippincott, 1992.
- Peterson LJ, Hupp J, Ellis E, Tucker M. Contemporary oral and maxillofacial surgery. St. Louis: C.V. Mosby, 1993.
- Piette E, Reyckler H. Traité des pathologies buccale et maxillo-faciale. Bruxelles: De Boeck, 1991.
- Poswillo D. Dental, oral and maxillofacial surgery. London: Heinemann, 1986.
- Ries Centeno GA. Cirugía bucal. Buenos Aires: El Ateneo, 1994.
- Sailer HF, Pajarola GF. Atlas de cirugía oral. 2ª ed. Barcelona: Masson, 2003.
- Sandner Montilla O. Cirugía bucal y de los maxilares. Bogotá: Amolca, 2004.
- Sandner Montilla O. Tratado de cirugía oral y maxilofacial. Bogotá: Amolca, 2007.
- Santoro F, Maiorana C. Chirurgia speciale odontostomatológica. Milano: Masson, 1996.
- Shear M. Cyst of the oral regions. Bristol: Wright, 1992.
- Sherman JA. Oral radio surgery. An illustred clinical guide. London: Martin Dunitz, 1997.
- Sievo S. Técnicas de sutura en cirugía oral. Barcelona: Quintessence, 2009.
- Topazian RG, Goldberg MH, Hupp JR. Oral and maxillofacial infections. Philadelphia: Elsevier/W.B. Saunders, 2002.
- Torabinejad M. Endodoncia. Principios y práctica. 4ª ed. Barcelona: Elsevier, 2009.
- Waite DE. Text book of practical oral and maxillofacial surgery. Philadelphia: Lea&Febiger, 1987.
- Wigand ME. Cirugía endoscópica de los senos paranasales y de la base craneal anterior. Caracas: Amolca, 2009.
- Wormald P. Cirugía endoscópica sinusal. Caracas: Amolca, 2009.

- Worthington P, Evans JR. Controversies in oral and maxillofacial surgery. Philadelphia: W.B. Saunders, 1993.
 - Wray D, Stenhouse D, Lee D, Clark AJE. Text book of general and oral surgery. London: Elsevier/Churchill Livingstone, 2003.
 - Yañez C. Endoscopic sinus surgery. New York: Springer, 2002.
-

Módulo 2: Cirugía Preprotésica (2 créditos)

	Horas Presenciales	Horas TD y T	Horas TAA	Créditos
Horas Teoría	5	10		
Horas Práctica	10	10		
Horas Totales	15	20	15	2
	35			

TD y T significa el tiempo dedicado a los trabajos dirigidos y a las tutorías.

TAA significa el tiempo que tiene el alumno para realizar su trabajo autónomo.

1 crédito equivale a 25 horas.

- Programa teórico (15 horas):**

T1. Los pacientes edéntulos y preedéntulos: consideraciones anatomofisiológicas, posibilidades de tratamiento. Consideraciones geriátricas en Odontología preprotésica. Toma de decisiones en Odontología preprotésica. Tendencias actuales y futuras en Odontología preprotésica.

T2. Prótesis inmediatas: concepto y indicaciones, ventajas e inconvenientes. Principales tipos. Estudio clínico. Técnica de laboratorio. Técnica quirúrgica y atenciones postoperatorias.

T3. Cirugía preprotésica menor. Concepto e indicaciones generales.

T4. Cirugía preprotésica menor sobre partes blandas. Concepto e indicaciones.

T5. Frenillos, inserciones y bridas. Hiperplasias del surco vestibular (epulis fisurado), doble labio, hiperplasias del mucoperiostio. Hiperplasia papilar del paladar, fibromatosis de la tuberosidad del maxilar superior.

T6. Utilización de la electrocirugía y el láser en la cirugía preprotésica menor de partes blandas bucales.

T7. Cirugía preprotésica menor sobre tejidos duros. Concepto e indicaciones.

T8. Cresta alveolar aguda y otras deformidades por defecto de la cresta alveolar. Exostosis alveolares. Torus mandibular y torus palatino. Hipertrofia y atrofia ósea de la tuberosidad del maxilar superior.

T9. Procesos anatómicos óseos emergentes: apófisis geniemergentes, cresta milohioidea, etc.

T10. Nervio mentoniano emergente: clínica e indicaciones quirúrgicas. Técnicas quirúrgicas, complicaciones y su prevención.

T11. Técnicas para rebajar el suelo de la boca. Vestibuloplastias: concepto e indicaciones.

T12. Vestibuloplastia submucosa. Vestibuloplastia con cicatrización por segunda intención. Vestibuloplastias con injertos epiteliales: tipo, indicaciones y resultados.

T13. Técnicas quirúrgicas para ganar altura ósea. Posibilidades quirúrgicas e indicaciones.

T14. Injertos de hueso autólogo. Osteotomías para ganar altura ósea. Materiales para ganar altura alveolar.

T15. Complicaciones de la cirugía preprotésica mayor: prevención y tratamiento.

- Programa práctico (20 horas):**

Actividades generales:

- Clases teóricas
- Seminarios
- Sesiones clínicas
- Sesiones bibliográficas
- Prácticas preclínicas (actividad presencial)
- Prácticas clínicas (actividad presencial)

Actividades específicas:

- La parte teórica -apoyada con abundante material iconográfico propio (imágenes estáticas, vídeos, etc.)- será explicada por el profesorado a través de una sesión de videoconferencia. Al final de la misma los alumnos podrán hacer las preguntas bien de forma directa o a posteriori, pudiéndose abrir un forum de debate que será dirigido y moderado por el dictante.

- Además de estas sesiones teóricas que tienen el formato de clase magistral con debate final, también se programarán – igualmente a través de videoconferencias- seminarios monográficos y sesiones bibliográficas; en este caso el papel de los alumnos será más activo puesto que tendrán que preparar y presentar temas (en el caso de los seminarios) y resúmenes de artículos previamente seleccionados por los tutores.
- Se presentarán varios casos clínicos de pacientes con alteraciones de las bases protésicas, principalmente morfológicas, que dificultarían la colocación adecuada de una prótesis; a partir de los que –y de forma secuencial- el alumno tendrá que razonar el diagnóstico diferencial para conseguir un diagnóstico de presunción. Una vez llegado a este punto se resolverá cuál es la opción diagnóstica más probable, y sobre esta hipótesis el alumno tendrá que proponer qué estrategia terapéutica es la más conveniente.
- Una vez se haya determinado la decisión quirúrgica –y siempre de acuerdo con su origen espontáneo y/o inducido por otras razones (toma de fármacos, patología sistémica de base, etc.)- el alumno tendrá que efectuar el diagnóstico y tratamiento de posibles complicaciones que puedan surgir durante los periodos intraoperatorio y postoperatorio.
- Finalmente se le pedirá que proponga un tratamiento postoperatorio y que explique cuál es el pronóstico del caso y qué tipo de control prevé seguir. También tendrá que razonar cuál –o cuales- han sido la/s causa/s de las complicaciones y qué se hubiera tenido que hacer para prevenirlas.
- A posteriori, y en forma de tutoría, el alumno recibirá la opinión crítica personalizada del tutor. En el caso de que haya divergencias importantes entre las decisiones de los alumnos se podrá abrir un foro de debate con objeto de permitir profundizar sobre el tema.
- En el transcurso de su estancia, el alumno hará prácticas preclínicas sobre fantasmas de varias técnicas básicas de Cirugía preprotésica. Posteriormente asistirá a diferentes clínicas donde podrá ver de forma directa el trabajo quirúrgico y asistencial que desarrolla el profesorado del Máster; durante estas sesiones podrá ayudar al operador así como también podrá –y de acuerdo con el nivel de competencia que demuestre- efectuar siempre supervisado por el profesor, intervenciones de forma parcial o completa.

- **Bibliografía recomendada:**

- Gay Escoda C, Berini Aytés L. Tratado de cirugía bucal. Tomo I. 2ª ed. Madrid: Ergon, 2010.
- Fonseca RJ, Marciani R, Turvey L. Oral and maxillofacial surgery. 2ª ed. Philadelphia: W.B. Saunders, 2009.
- Echeverría JJ, Pumarola J. El manual de Odontología. 2ª ed. Barcelona: Elsevier/Masson, 2008.

- **Bibliografía de refuerzo:**

- Bascones A. Tratado de Odontología. Madrid: Avances, 1998.
 - Fonseca RJ, Davis WH. Reconstructive preprothetic oral and maxillofacial surgery. Philadelphia: W.B. Saunders, 1995.
 - Fonseca RJ, Davis WH. Oral and maxillofacial Surgery: Reconstructive preprothetic oral and maxillofacial surgery. Volume 7. 2ª ed. Philadelphia: W.B. Saunders, 2000.
 - Fragiskos FD. Oral surgery. Berlin: Springer, 2007.
 - Gay Escoda C, Berini Aytés L. Cirugía bucal. Madrid: Ergon, 1999.
 - Hopkins R. A colour atlas of preprosthetic oral surgery. London: C.V. Mosby/Wolfe, 1990.
 - Horch HH. Cirugía oral y maxilofacial. Barcelona: Masson/Salvat, 1995.
 - Hupp JR, Ellis III E, Tucker MR. Cirugía oral y maxilofacial contemporánea. Barcelona: Elsevier/C.V. Mosby, 2009.
 - Marzola C. Cirugía Preprotética. São Paulo: Pancast, 1988.
 - Moore JR. Principles of oral surgery. Manchester: University Press, 1991.
 - Navarro C, García F, Ochandiano S. Tratado de cirugía oral y maxilofacial. 2ª ed. Madrid: Arán, 2009.
 - Panzoni E. Chirurgia pre-protésica ed implantologica. Milano: Masson, 1987.
 - Peterson LJ. Cirugía maxilofacial. Madrid: Interamericana/McGraw-Hill, 1992.
 - Peterson LJ, Indresano AT, Marciani R. Principles of oral and maxillofacial surgery. Philadelphia: Lippincott, 1992.
 - Peterson LJ, Hupp J, Ellis E, Tucker M. Contemporary oral and maxillofacial surgery. St. Louis: C.V. Mosby, 1993.
 - Ruscica S, Rizzo S, Rodríguez Y, Baena R. Chirurgia pre-protésica aminore. Milano: Masson, 1998.
 - Sandner Montilla O. Tratado de cirugía oral y maxilofacial. Bogotá: Amolca, 2007.
 - Starshak TJ. Preprosthetic oral and maxillofacial surgery. St. Louis: C.V. Mosby, 1971.
 - Stoelinga PJW. The relative roles of vestibulo plasty and ridge augmentation. Chicago: Quintessence, 1984.
 - Stoelinga PJW. Management of atrophic mandible. Chicago: Quintessence, 1986.
 - Worthington P, Evans JR. Controversies in oral and maxillofacial surgery. Philadelphia: W.B. Saunders, 1993.
-

Módulo 2: Tratamientos combinados de Ortodoncia y Cirugía Bucal (2 créditos)

	Horas Presenciales	Horas TD y T	Horas TAA	Créditos
Horas Teoría	5	10		
Horas Práctica	10	10		
Horas Totales	15	20	15	2
	35			

TD y T significa el tiempo dedicado a los trabajos dirigidos y a las tutorías.

TAA significa el tiempo que tiene el alumno para realizar su trabajo autónomo.

1 crédito equivale a 25 horas.

- Programa teórico (15 horas):**

T1. Problemas de espacio en las arcadas dentarias. Concepto de apiñamiento, maloclusión dentaria, maloclusión esquelética y deformidad craneomaxilar.

T2. Apiñamiento: tipos, valoración clínica, posibilidades terapéuticas y plan de tratamiento.

T3. Extracción seriada: principios ortodóncicos, indicaciones y técnica.

T4. El papel del tercer molar inferior en la génesis del apiñamiento espontáneo y posterior al tratamiento ortodóncico.

T5. Problemas de erupción dentaria: prevalencia, clínica y diagnóstico precoz.

T6. Canino superior incluido: indicaciones y contraindicaciones para su reposición ortodóncico-quirúrgica. Técnicas de reposición quirúrgica, colaboración con el ortodoncista. Pronóstico.

T7. Canino inferior incluido: indicaciones y contraindicaciones para su reposición ortodóncico-quirúrgica, técnicas de reposición quirúrgica, colaboración con el ortodoncista. Pronóstico.

T8. Incisivos incluidos: indicaciones y contraindicaciones para su reposición ortodóncico-quirúrgica, técnicas de reposición quirúrgica, colaboración con el ortodoncista. Pronóstico.

T9. Premolares incluidos: indicaciones y contraindicaciones para su reposición ortodóncico-quirúrgica, técnicas de reposición quirúrgica, colaboración con el ortodoncista. Pronóstico.

T10. Molares incluidos: indicaciones y contraindicaciones para su reposición ortodóncico-quirúrgica, técnicas de reposición quirúrgica, colaboración con el ortodoncista. Pronóstico.

T11. Erupción espontánea de los dientes incluidos. Valoración del espacio de erupción.

T12. Erupción retardada de incisivos y dientes supernumerarios (mesiodens), pérdida prematura de incisivos: valoración y tratamiento. Erupción ectópica de los primeros molares: valoración y tratamiento.

T13. Dientes anquilosados: valoración y tratamiento.

T14. Discrepancias de espacio: diastemas generalizados y localizados, diastema de la línea media: valoración y alternativas de tratamiento.

T15. Agenesias dentarias: valoración y alternativas de tratamiento.

- Programa práctico (20 horas):**

Actividades generales:

- Clases teóricas
- Seminarios
- Sesiones clínicas
- Sesiones bibliográficas
- Prácticas preclínicas (actividad presencial)
- Prácticas clínicas (actividad presencial)

Actividades específicas:

- La parte teórica -apoyada con abundante material iconográfico propio (imágenes estáticas, vídeos, etc.)- será explicada por el profesorado a través de una sesión de videoconferencia. Al final de la misma los alumnos podrán hacer las preguntas bien de forma directa o a posteriori, pudiéndose abrir un forum de debate que será dirigido y moderado por el dictante.

- Además de estas sesiones teóricas que tienen el formato de clase magistral con debate final, también se programarán – igualmente a través de videoconferencias- seminarios monográficos y sesiones bibliográficas; en este caso el papel de los alumnos será más activo puesto que tendrán que preparar y presentar temas (en el caso de los seminarios) y resúmenes de artículos previamente seleccionados por los tutores.
- Se presentarán varios casos clínicos de pacientes con alteraciones que requerirían tratamiento de tipo ortodóncico y/o ortopédico; a partir de los que –y de forma secuencial- el alumno tendrá que razonar el diagnóstico diferencial para conseguir un diagnóstico de presunción. Una vez llegado a este punto se resolverá cuál es la opción diagnóstica más probable, y sobre esta hipótesis el alumno tendrá que proponer qué estrategia terapéutica es la más conveniente.
- Una vez se haya determinado la decisión quirúrgica –y siempre de acuerdo con su origen espontáneo y/o inducido por otras razones (toma de fármacos, patología sistémica de base, etc.)- el alumno tendrá que efectuar el diagnóstico y tratamiento de posibles complicaciones que puedan surgir durante los periodos intraoperatorio y postoperatorio.
- Finalmente se le pedirá que proponga un tratamiento postoperatorio y que explique cuál es el pronóstico del caso y qué tipo de control prevé seguir. A su vez tendrá que razonar cuál –o cuáles- han sido la/s causa/s de las complicaciones y qué se hubiera tenido que hacer para prevenirlas.
- A posteriori, y en forma de tutoría, el alumno recibirá la opinión crítica personalizada del tutor. En el caso de que haya divergencias importantes entre las decisiones de los alumnos se podrá abrir un foro de debate con objeto de permitir profundizar sobre el tema.
- En el transcurso de su estancia, el alumno hará prácticas preclínicas sobre fantasmas de varias técnicas básicas de Cirugía Bucal relacionadas con la ortodoncia. Posteriormente asistirá a diferentes clínicas donde podrá ver de forma directa el trabajo quirúrgico y asistencial que desarrolla el profesorado del Máster; durante estas sesiones podrá ayudar al operador así como también podrá –y de acuerdo con el nivel de competencia que demuestre- efectuar, siempre supervisado por el profesor, intervenciones de forma parcial o completa.

- **Bibliografía recomendada:**

- Echeverría JJ, Pumarola J. El manual de Odontología. 2ª ed. Barcelona: Elsevier/Masson, 2008.
- Arnett GW, Mc Laughlin R. Planificación facial y dental para ortodontistas y cirujanos orales. Barcelona: Elsevier/Masson, 2005.
- Gregoret J, Tuber E, Escobar LH, Matos A. Ortodoncia y cirugía ortognática. Diagnóstico y planificación. 2ª ed. Barcelona: Espaxs, 2008.

- **Bibliografía de ayuda:**

- Arvystas M. Orthodontic management of agenesis and other complexities. London: Martin Dunitz, 2003.
- Bascones A. Tratado de Odontología. Madrid: Avances, 1998.
- Bell WH. Surgical correction of dentofacial deformities. Philadelphia: W.B. Saunders, 1986.
- Bell WH. Modern practice in orthognatic and reconstructive surgery. Philadelphia: WB Saunders, 1992.
- Bell WH, Guerrero C. Distracción osteogénica del esqueleto facial. Caracas: Amolca, 2009.
- Bishara SE. Text book of orthodontics. St. Louis: Elsevier/W.B. Saunders, 2001.
- David DJ. Craniofacial deformities. New York: Springer, 1990.
- Dimitroulis G, Dolwick MF, Van Sikkels JE. Orthognatic surgery. Boston: Wright, 1994.
- Epker BN. Dentofacial deformities. Integrated orthodontics and surgical correction. St. Louis: C.V. Mosby, 1997.
- Fonseca RJ, Betts NJ, Turvey TA. Oral and maxillofacial surgery . Volume 2: Orthognatic surgery. Esthetic surgery. Clefts and craniofacial surgery. 2ª ed. Philadelphia: W.B. Saunders, 2000.
- Fujikami TK. Atlas de cirugía ortognática maxilofacial pediátrica. Caracas: Amolca, 1995.
- Gay Escoda C, Berini Aytés L. Tratado de cirugía bucal. Tomo I. 2ª ed. Madrid: Ergon, 2010.
- Graber TM, Rakosi T, Wick A, Clark W, Copej, Darendeliler A, De Vincenzo J. Orthodontic therapy. Stuttgart: Thieme, 2004.
- Guyuron B. Genioplasty. London: Churchill Livingstone, 1993.
- Habbaby AN. Enfoque integral del niño con fisura labiopalatina. Buenos Aires: Panamericana, 2000.
- Harfin JF. Tratamiento ortodóncico en el adulto. 2ª ed. Buenos Aires: Panamericana, 2006.
- Ireland AJ, Mc Donald F. The orthodontic patient. Treatment and biomechanics. Oxford: Oxford University Press, 2003.
- Lin KY, Ogle RC, Jang JA. Craniofacial surgery. Philadelphia: W.B. Saunders, 2002.
- Malek R. Cleftlip and palate. Lesions, pathophysiology and primary treatment. New York: Martin Dunitz, 2001.
- Marsch JL. Critical decisions in craneofacial disorders. Philadelphia: Decker, 1998.
- Merville LC, Vincent JL. Dismorphies maxillo-mandibulaires. Chirurgie corrective. Paris: Doin, 1991.
- Millet D, Welbury R. Clinical problem salvingin paediatric dentistry and orthopaedics. London: Elsevier/Churchill Livingstone.
- Miyashita K. Comtemporany cephalometric radiography. Tokyo: Quintessence, 1996.
- Nanda R. Biomechanics and eshetic strategies in clinical orthodontics. Philadelphia: W.B. Saunders, 2004.

- Obwegeser HL. Mandibular growth anomalies. Berlin: Springer, 2001.
- Ousterhout DK. A esthetic contouring of the craniofacial skeleton. London: Churchill Livingstone, 1991.
- Petit HP. Orthognatie. Princip aux raisonnements pratiques. Paris: Masson, 1995.
- Proffit WR, White RP, Saver DM. Contemporary treatment of the dentofacial deformity. St. Louis: Elsevier/C.V. Mosby, 2002.
- Proffit WR. Ortodoncia contemporánea. 4ª ed. Barcelona: Elsevier, 2009.
- Rakosi T, Graber TM. Orthodontic and dentofacial orthopedic treatment. New York: Thieme, 2010.
- Reyneke JP. Introduction to orthognatic surgery. St. Louis: Ishiyaku Euroamericana, 1991.
- Salyer KE. Atlas de cirugía craneofacial y de hendiduras. Caracas: Amolca, 2004.
- Sarver DM. Esthetic orthodontics and orthognatic surgery. St. Louis: C.V. Mosby, 1997.
- Schramm A, Gellrich NC, Schmetreisen R. Navigational surgery of the facial skeleton. New York: Springer, 2007.
- Shelton DN. Current advances in oral and maxillofacial surgery. Vol 5. Orthognatic surgery. St. Louis: C.V. Mosby, 1986.
- Stricker M, Vander Meulen JC, Mazzola BR. Craniofacial malformations. Edimburgh: Churchill Livingstone, 1990.
- Toledo VH. Cirugía ortognática. Simplificación del tratamiento ortodóntico quirúrgico en adultos. Caracas: Amolca, 2004.
- Vander Linden FPGM. Practical dentofacial orthopedics. London: Quintessence, 1996.
- Vanarsdall RL, Graber TM. Ortodoncia. Principios generales y técnicas. Madrid: Panamericana, 1997.
- Witzig JW, Spahl TJ. Ortopedia maxilofacial. Barcelona: Masson/Salvat, 1994.

Módulo 2: Traumatología Bucal (2 créditos)

	Horas Presenciales	Horas TD y T	Horas TAA	Créditos
Horas Teoría	5	10		
Horas Práctica	10	10		
Horas Totales	15	20	15	2
	35			

TD y T significa el tiempo dedicado a los trabajos dirigidos y a las tutorías.

TAA significa el tiempo que tiene el alumno para realizar su trabajo autónomo.

1 crédito equivale a 25 horas.

- **Programa teórico (15 horas):**

T1. Clasificación, etiología y epidemiología de las fracturas alveolodentarias.

T2. Examen clínico y diagnóstico del paciente con fractura alveolodentaria.

T3. Fracturas coronales, corono-radicales y radicales.

T4. Concusión, subluxación, extrusión y luxación lateral.

T5. Intrusión y avulsión.

T6. Fractura de la apófisis alveolar.

T7. Tratamiento endodóncico, ortodóncico y quirúrgico de los traumatismos dento-alveolares.

T8. Reimplante dental. Concepto, indicaciones específicas y técnica quirúrgica.

T9. Reimplante dental: complicaciones, su prevención y tratamiento. Tratamiento y seguimiento postoperatorio.

T10. Clasificación, etiología y epidemiología de las fracturas dentomaxilofaciales.

T11. Examen clínico y diagnóstico del paciente politraumatizado. Tratamiento de emergencia del paciente politraumatizado.

Evaluación neurológica y sistémica.

T12. Planificación y prioridades en el tratamiento de las fracturas dentomaxilofaciales.

T13. Diagnóstico y tratamiento de las lesiones de partes blandas bucofaciales.

T14. Tratamiento de las fracturas dentomaxilofaciales en el niño.

T15. Tratamiento postoperatorio de las lesiones traumáticas dentomaxilofaciales. Control y tratamiento de las secuelas postraumáticas.

- **Programa práctico (20 horas):**

Actividades generales:

- Clases teóricas
- Seminarios
- Sesiones clínicas
- Sesiones bibliográficas
- Prácticas preclínicas (actividad presencial)
- Prácticas clínicas (actividad presencial)

Actividades específicas:

- La parte teórica -apoyada con abundante material iconográfico propio (imágenes estáticas, vídeos, etc.)- será explicada por el profesorado a través de una sesión de videoconferencia. Al final de la misma los alumnos podrán hacer las preguntas bien de forma directa o a posteriori, pudiéndose abrir un forum de debate que será dirigido y moderado por el dictante.
- Además de estas sesiones teóricas que tienen el formato de clase magistral con debate final, también se programarán – igualmente a través de videoconferencias- seminarios monográficos y sesiones bibliográficas; en este caso el papel de los alumnos será más activo puesto que tendrán que preparar y presentar temas (en el caso de los seminarios) y resúmenes de artículos previamente seleccionados por los tutores.

- Se presentarán varios casos clínicos de pacientes con patología dento-alveolar de causa traumática, a partir de los que –y de forma secuencial- el alumno tendrá que razonar el diagnóstico diferencial para conseguir un diagnóstico de presunción. Una vez llegado a este punto se resolverá cuál es la opción diagnóstica más probable, y sobre esta hipótesis el alumno tendrá que proponer qué estrategia terapéutica es la más conveniente.
- Una vez se haya determinado la decisión quirúrgica –y siempre de acuerdo con su origen espontáneo y/o inducido por otras razones (toma de fármacos, patología sistémica de base, etc.)- el alumno tendrá que efectuar el diagnóstico y tratamiento de posibles complicaciones que puedan surgir durante los periodos intraoperatorio y postoperatorio.
- Finalmente se le pedirá que proponga un tratamiento postoperatorio y que explique cuál es el pronóstico del caso y qué tipo de control prevé seguir. A su vez tendrá que razonar cuál –o cuáles- han sido la/s causa/s de las complicaciones y qué se hubiera tenido que hacer para prevenirlas.
- A posteriori, y en forma de tutoría, el alumno recibirá la opinión crítica personalizada del tutor. En el caso de que haya divergencias importantes entre las decisiones de los alumnos se podrá abrir un foro de debate con objeto de permitir profundizar sobre el tema.
- En el transcurso de su estancia, el alumno hará prácticas sobre fantasmas de varias técnicas básicas de Cirugía Bucal relacionada con la existencia de algún traumatismo previo.
- Posteriormente asistirá a diferentes clínicas donde podrá ver de forma directa el trabajo quirúrgico y asistencial que desarrolla el profesorado del Máster; durante estas sesiones podrá ayudar al operador así como también podrá –y de acuerdo con el nivel de competencia que demuestre- efectuar, siempre supervisado por el profesor, intervenciones de forma parcial o completa.

• **Bibliografía recomendada:**

- Echeverría JJ, Pumarola J. El manual de Odontología. 2ª ed. Barcelona: Elsevier/Masson, 2008.
- Andreasen JO, Andreasen FM, Andersson L. Texto y atlas a color de lesiones traumáticas de las estructuras dentarias. Caracas: Amolca, 2009.
- García Ballesta C. Traumatología oral en odontopediatría. Madrid: Ergon, 2003.

• **Bibliografía de ayuda:**

- Alling CHC. Maxillofacial trauma. Philadelphia: Lea&Febiger, 1987.
- Andreasen JO. Reimplantación y trasplante en Odontología. Madrid: Panamericana, 1992.
- Banks P, Brown AE. Fractures of the facial skeleton. London: Elsevier/Wright, 2000.
- Barbería E. Lesiones traumáticas en odontopediatría. Barcelona: Masson, 1997.
- Bascones A. Tratado de Odontología. Madrid: Avances, 1998.
- Basrani E, Di Nallo R, Ritacco ED. Traumatología dentaria en niños adolescentes. Bogotá: Amolca, 2001.
- Berman LH, Blanco L, Cohen S. Manual clínico de traumatología dental. Madrid: Elsevier/C.V. Mosby, 2008.
- Converse JM. Surgical treatment of facial injuries. Baltimore: Williams&Wilkins, 1974.
- David DJ, Simpson DA. Craniomaxillofacial trauma. Edinburgh: Churchill Livingstone, 1995.
- Del Castillo JL. Manual de traumatología facial. Madrid: Ripano, 2007.
- Dimitroulis G, Avery BC. Maxillofacial injuries. Oxford: Wright, 1994.
- Fonseca RJ, Walker RV. Oral and maxillofacial trauma. Philadelphia: W.B. Saunders, 1991.
- Foster CA, Sherman JE. Surgery of facial bone fractures. Edinburgh: Churchill Livingstone, 1987.
- Greenberg A. Craniomaxillofacial fractures. Chicago: Year Book, 1993.
- Habal MB, Ariyan S. Facial fractures. Toronto: Decker, 1989.
- Hardt N, Kattenberger J. Craniofacial trauma. Diagnosis and management. Berlin: Springer, 2009.
- Kruger E, Schilli W. Oral and maxillofacial traumatology. Chicago: Quintessence, 1986.
- Mathog RH. Maxillofacial trauma. Baltimore: Williams&Wilkins, 1991.
- Moore C. Diagnosis and treatment of traumatic injuries to the pediatric craniofacial skeleton. New York: Plural Po, 2008.
- Roberts GJ, Longhurst P. Oral and dental trauma in children and adolescents. Oxford: Oxford University Press, 1996.
- Rowe NL, Williams JL. Maxillofacial injuries. Edinburgh: Churchill Livingstone, 1994.
- Schultz RC. Maxillofacial injuries. St. Louis: C.V. Mosby, 1988.
- Trott AT. Heridas y cortes. Barcelona: Elsevier, 2006.
- Tucker MR. Rigid fixation for maxillofacial surgery. Philadelphia: Lippincott, 1991.
- Ward-Booth P, Eppey B, Shmelzheisen R. Traumatismos maxilofaciales y reconstrucción facial estética. Madrid: Elsevier, 2005.
- Wolfe A, Baker S. Facial fractures. New York: Thieme Medical, 1993.

Módulo 2: Histología y Anatomía Patológica Bucal (2 créditos)

	Horas Presenciales	Horas TD y T	Horas TAA	Créditos
Horas Teoría	0	25		
Horas Práctica	0	10		
Horas Totales	0	20	15	2
	35			

TD y T significa el tiempo dedicado a los trabajos dirigidos y a las tutorías.

TAA significa el tiempo que tiene el alumno para realizar su trabajo autónomo.

1 crédito equivale a 25 horas.

- **Programa teórico (15 horas):**

T1. Histología.

T2. Procesamiento de tejidos.

T3. Técnicas histoquímicas, inmunohistoquímicas y de biología molecular.

T4. Lesión, adaptación y acumulación de sustancias.

T5. Lesiones por agentes físicos y químicos.

T6. Inflamación y reparación.

T7. Patología infecciosa.

T8. Inmunidad.

T9. Lesiones quísticas de los maxilares.

T10. Lesiones fibroósas de los maxilares.

T11. Neoplasia. Concepto. Terminología. Clasificación de las neoplasias. Carcinogénesi. Progresión neoplásica.

T12. Neoplasias benignas de la cavidad bucal.

T13. Neoplasias malignas de la cavidad bucal.

T14. Patología muscular de cabeza y cuello.

T15. Citología.

- **Programa práctico (20 horas):**

Actividades generales:

- Clases teóricas
- Seminarios
- Sesiones clínicas
- Sesiones bibliográficas

Actividades específicas:

- La parte teórica -apoyada con abundante material iconográfico propio (imágenes estáticas, vídeos, etc.)- será explicada por el profesorado a través de una sesión de videoconferencia. Al final de la misma los alumnos podrán hacer las preguntas bien de forma directa o a posteriori, pudiéndose abrir un forum de debate que será dirigido y moderado por el dictante.
- Además de estas sesiones teóricas que tienen el formato de clase magistral con debate final, también se programarán – igualmente a través de videoconferencias- seminarios monográficos y sesiones bibliográficas; en este caso el papel de los alumnos será más activo puesto que tendrán que preparar y presentar temas (en el caso de los seminarios) y resúmenes de artículos previamente seleccionados por los tutores.
- Se presentarán varios casos clínicos de pacientes con patología bucal de la cual se tenga material hístico para hacer el estudio anatomopatológico (biopsia o pieza de exéresis). A partir de los datos clínicos y de las pruebas complementarias –y en este caso de las imágenes histológicas más representativas- el alumno tendrá que razonar el diagnóstico diferencial para conseguir un diagnóstico definitivo.
- A posteriori, y en forma de tutoría, el alumno recibirá la opinión crítica personalizada del tutor. En el caso de que haya divergencias importantes entre las decisiones de los alumnos se podrá abrir un foro de debate con objeto de permitir profundizar sobre el tema.

- En el transcurso de su estancia, asistirá a un servicio de Anatomía Patológica donde podrá ver de forma directa el trabajo asistencial que se desarrolle.
- **Bibliografía recomendada:**
 - Ondarza MA. Histología básica. México D.F.: Manual Moderno, 2007.
 - Avery JK, Chiago DJ. Principios de histología y embriología bucal con orientación clínica. 3ª ed. Barcelona: Elsevier, 2007.
 - Gomezde Ferraris ME, Campos A. Histología y embriología bucodental e ingeniería tisular. 3ª ed. Buenos Aires: Panamericana, 2009.
- **Bibliografía de ayuda:**
 - Abramovich A. Histología y embriología dentaria. Buenos Aires: Panamericana, 1999.
 - Bascones A. Tratado de Odontología. Madrid: Avances, 1998.
 - Berkovitz B, Holland GR, Moxham BJ. Oral anatomy, histology and embriology. 4ª ed. London: C.V. Mosby, 2009.
 - Bhaskar SNB. Histología y embriología bucal de Orban. Buenos Aires: El Ateneo, 1993.
 - Cabrini RL. Anatomía patológica bucal. Buenos Aires: Mundi, 1980.
 - Cawson RA, Binnie WH, Eveson JW. Color atlas of oral disease: clinical and pathologic correlations. St. Louis, C.V. Mosby, 1993.
 - Chomette G, Auriol M. Histopathologie buccale et cervico-faciale. Paris: Masson, 1986.
 - Davis WL. Histología y embriología bucal. México D.F.: Interamericana, 1988.
 - Fawcett DW, Jensh RP. Compendio de histología. Madrid: Mc Graw-Hill/Interamericana, 1999.
 - Fonzi L, Garberoglio R, Zerosi C. Anatomía microscópica del diente ed el parodonto. Padova: Piccin, 1992.
 - Heritier M. Anatomie pathologique des dents et de la muqueuse buccale. Paris: Masson, 1989.
 - Junqueira LC, Carneiro J. Histología básica. 6ª ed. Texto y atlas. Barcelona: Elsevier/Masson, 2005.
 - Kaqueler JCL, Decombas M. Structures bucco-dentaires en microscopie electronique a balayage. Paris: Masson, 1989.
 - Kitamura H. Color atlas of human oral histology. St. Louis: C.V. Mosby, 1992.
 - Kramerl VH, Pindborg JJ, Shear M. Histological typing of odontogenic tumours. Philadelphia: Lea & Febiger, 1990.
 - Kuehnel W. Pocket atlas of cytology, histology and microscopic anatomy. Stuttgart: Thieme, 2003.
 - Martínez R. Fundamentos teóricos y prácticos de la histoquímica. Madrid: CSIC, 2008.
 - Melfi RC. Permar's oral embriology and microscopic anatomy. Philadelphia: Lea&Febiger, 1994.
 - Mjor IA. Embriología e histología oral humana. Masson/Salvat, 1991.
 - Nanci A. Ten Cate oral histology. London: Elsevier/C.V. Mosby, 2003.
 - Pindborg JJ. Histological typing of cancer and pre cancer of the oral mucosa. New York: Springer, 1997.
 - Provenza DV. Oral histology. Philadelphia: Lea&Febiger, 1986.
 - Riviere HL. Lab manual of normal oral histology. Berlin: Quintessence, 2003.
 - Ross MH. Histología. Textos y atlas color. Madrid: Panamericana, 1992.
 - Rubin R, Strayer DS. Rubin's pathology: Clinicopathologic foundations of medicine. London: Lippincott/Williams&Wilkins, 2007.
 - Stevens A, Lowe JS, Young B. Histopatología básica. Atlas y texto en color. 4ª ed. Barcelona: Elsevier, 2005.
 - Stevens A. Histología humana. 3ª ed. Barcelona: Elsevier, 2006.
 - Ten Cate A. Oral histology. St. Louis: C.V. Mosby, 1994.
 - Van der Waal I. Oral pathology. Chicago: Quintessence, 1988.

Trabajo o tesina final de Máster (15 créditos)

	Horas Presenciales	Horas TD y T	Horas TAA	Créditos
Horas Teoría				
Horas Práctica				
Horas Totales	30	45	300	15
	75			

TD y T significa el tiempo dedicado a los trabajos dirigidos y a las tutorías.

TAA significa el tiempo que tiene el alumno para realizar su trabajo autónomo.

1 crédito equivale a 25 horas.

5. METODOLOGÍA DOCENTE:

La metodología docente empleada comporta las siguientes estrategias:

5.1. Adquisición –a través de la tecnología online– de conocimientos teóricos mediante clases magistrales, seminarios y tutorías con la pertinente orientación bibliográfica de cada tema, y también a través del estudio dirigido de la bibliografía recomendada y la preparación de trabajos monográficos de revisión y puesta al día. También hay que destacar en este apartado, la participación del alumno en las Sesiones Clínicas donde tendrá que presentar, de forma periódica, casos clínicos vividos por él -que comporten alguna desviación del comportamiento habitual o del que se espera- así como también expondrá resúmenes críticos de artículos científicos publicados en revistas con factor de impacto que antes le habrán sido otorgados.

5.2. Adquisición de habilidades para ejecutar procedimientos clínicos –específicos de Cirugía Bucal– mediante la presencia activa y la actuación del alumno en la Clínica del Prof. Dr. Cosme Gay Escoda del Centro Médico Teknon así como también en otros Centros asociados dónde, supervisado por el profesor responsable, participará en el diagnóstico, tratamiento y seguimiento de pacientes que son visitados por motivo de patologías dento-alveolar y bucal.

5.3. Adquisición de conocimientos teóricos, de habilidades y de procedimientos, y divulgación de los mismos, con la preparación de un trabajo de investigación (básica o clínica) que tendrá que ser dirigido por un tutor asignado y que tendrá que ser presentado obligatoriamente al final del Máster.

6. ACTIVIDADES DOCENTES:

6.1. Módulo 1. Diploma de Especialista Universitario en Cirugía Dento-Alveolar

Título actividad	Tipo de actividad	Duración en horas	Actividad presencial	Otras
Técnicas diagnósticas en Cirugía Bucal	- Online - Trabajo dirigido - Trabajo autónomo - Tutorías - Evaluación	- Actividad presencial: 0 horas - Actividad online: 25 horas - Teóricas: 12 - Prácticas: 13 -TAA: 12,5 horas -Total: 37,5 horas	- Clases magistrales - Seminarios - Sesiones clínicas	- Profesorado: C. Gay Escoda L. Berini M. Brescó O. Camps - Infraestructura: Específica de la tecnología online del Campus Virtual EIU
Anestesia y Reanimación en Cirugía Bucal	- Online - Trabajo dirigido - Trabajo autónomo - Tutorías - Evaluación	- Actividad presencial: 0 horas - Actividad online: 25 horas - Teóricas: 12 - Prácticas: 13 - TAA: 12,5 horas - Total: 37,5 horas	- Clases magistrales - Seminarios - Sesiones clínicas	- Profesorado: L. Berini E. Torres J. Esteban J. Arnabat A. Sánchez -Infraestructura: Específica de la tecnología online del Campus Virtual EIU
Documentación en Cirugía Bucal	- Online - Trabajo dirigido - Trabajo autónomo - Tutorías - Evaluación	- Actividad presencial: 0 horas - Actividad online: 25 horas - Teóricas: 12 - Prácticas: 13 - TAA: 12,5 horas - Total: 37,5 horas	- Clases magistrales - Seminarios - Sesiones clínicas	- Profesorado: E. Valmaseda R. Figueiredo C. Gay Escoda - Infraestructura: Específica de la tecnología online del Campus Virtual EIU

Patología Médica General de interés en Cirugía Bucal	- Online - Trabajo dirigido - Trabajo autónomo - Tutorías - Evaluación	- Actividad presencial: 0 horas - Actividad online: 17 horas - Teóricas: 8 - Prácticas: 9 - TAA: 8 horas - Total: 25 horas	- Clases magistrales - Seminarios - Sesiones clínicas	- Profesorado: M. Brescó E. Alaejos - Infraestructura: Específica de la tecnología online del Campus Virtual EIU
Principios de Cirugía General aplicados a la Cirugía Bucal	- Online - Trabajo dirigido - Trabajo autónomo - Tutorías - Evaluación	- Actividad presencial: 0 horas - Actividad online: 9 horas - Teóricas: 5 - Prácticas: 4 - TAA: 3,5 horas - Total: 12,5 horas	-Clases magistrales -Seminarios -Sesiones clínicas	- Profesorado: F. Agatón - Infraestructura: Específica de la tecnología online del Campus Virtual EIU
Anatomía Quirúrgica para Cirujanos bucales	- Online - Trabajo dirigido - Trabajo autónomo - Tutorías - Evaluación	- Actividad presencial: 0 horas - Actividad online: 17 horas - Teóricas: 8 - Prácticas: 9 - TAA: 8 horas - Total: 25 horas	- Clases magistrales - Seminarios - Sesiones clínicas	- Profesorado: A. Rodríguez - Infraestructura: Específica de la tecnología online del Campus Virtual EIU

Cirugía Dento-Alveolar	- Online - Trabajo dirigido - Trabajo autónomo - Tutorías - Evaluación	- Actividad presencial: 0 horas - Actividad online: 25 horas - Teóricas: 120 - Prácticas: 195 - TAA: 135 horas - Total: 450 horas	- Clases magistrales - Seminarios - Sesiones clínicas	- Profesorado: C. Gay Escoda L. Berini E. Valmaseda R. Figuereido MA.Sánchez O. Camps E.Delgado J. Escoda M. Quinteros MA. Vilchez MA. González A. Sánchez - Infraestructura: Específica de la tecnología online del Campus Virtual EIU
---------------------------	--	--	---	--

TAA significa el tiempo que tiene el alumno para realizar su Trabajo autónomo.

6.2. Módulo 2. Diploma de Especialista Universitario en Cirugía Bucal

Título actividad	Tipo de actividad	Duración en horas	Actividad presencial	Otros
Cirugía Bucal	- Presencial y online - Trabajo dirigido - Trabajo autónomo - Tutorías - Evaluación	- Actividad presencial: 128 horas - Teóricas: 48 - Prácticas: 80 - Actividad online: 170 horas - Teóricas: 72 - Prácticas: 98 - TAA: 127 horas - Total: 425 horas	- Clases magistrales - Seminarios - Prácticas preclínicas - Prácticas clínicas - Sesiones clínicas	- Profesorado: C. Gay Escoda L. Berini E. Valmaseda MA. Sánchez A. Sánchez E. Delgado J. Escoda M. Quinteros MA. Vilchez MA. González O. Camps - Infraestructura: Específica de la tecnología online del Campus Virtual EIU Aula Laboratorio Clínicas: Clínica del Prof. Dr. Cosme Gay Escoda del Centro Médico Teknon y otros Centros y Hospitales Universitarios asociados

Cirugía preprotésica	- Presencial y online - Trabajo dirigido - Trabajo autónomo - Tutorías - Evaluación	- Actividad presencial: 15 horas - Teóricas: 5 - Prácticas: 10 - Actividad online: 20 horas - Teóricas: 10 - Prácticas: 10 - TAA: 15 horas - Total: 50 horas	- Clases magistrales - Seminarios - Prácticas preclínicas - Prácticas clínicas - Sesiones clínicas	- Profesorado: C. Gay Escoda E. Valmaseda T. Escuin J. Monreal - Infraestructura: Específica de la tecnología online del Campus Virtual EIU Aula Laboratorio Clínicas: Clínica del Prof. Dr. Cosme Gay Escoda del Centro Médico Teknon y otros Centros y Hospitales Universitarios asociados
Tratamientos combinados de Ortodoncia y Cirugía Bucal	- Presencial y online - Trabajo dirigido - Trabajo autónomo - Tutorías - Evaluación	- Actividad presencial: 15 horas - Teóricas: 5 - Prácticas: 10 - Actividad online: 20 horas - Teóricas: 10 - Prácticas: 10 - TAA: 15 horas - Total: 50 horas	- Clases magistrales - Seminarios - Prácticas preclínicas - Prácticas clínicas - Sesiones clínicas	- Profesorado: C. Gay Escoda M. Rigau A. Hernández - Infraestructura: Específica de la tecnología online del Campus Virtual EIU Aula Laboratorio Clínicas: Clínica del Prof. Dr. Cosme Gay Escoda del Centro Médico Teknon y otros Centros y Hospitales Universitarios asociados

Traumatología Bucal	- Presencial y online - Trabajo dirigido - Trabajo autónomo - Tutorías - Evaluación	- Actividad presencial: 15 horas - Teóricas: 5 - Prácticas: 10 - Actividad online: 20 horas - Teóricas: 10 - Prácticas: 10 - TAA: 15 - Total: 50 horas	- Clases magistrales - Seminarios - Prácticas preclínicas - Prácticas clínicas - Sesiones clínicas	- Profesorado: A. España C. Gay Escoda - Infraestructura: Específica de la tecnología online del Campus virtual EIU Aula Laboratorio Clínicas: Clínica del Prof. Dr. Cosme Gay Escoda del Centro Médico Teknon y otros Centros y Hospitales universitarios asociados
Histología y Anatomía Patológica Bucal	- Presencial y online - Trabajo dirigido - Trabajo autónomo - Tutorías - Evaluación	- Actividad presencial: 15 horas - Teóricas: 5 - Prácticas: 10 - Actividad online: 20 horas - Teóricas: 10 - Prácticas: 10 - TAA: 15 - Total: 50 horas	- Clases magistrales - Seminarios - Prácticas de laboratorio - Sesiones clínicas	- Profesorado: A. Vidal V. Marco - Infraestructura: Específica de la tecnología online del Campus Virtual EIU Aula Laboratorio de Anatomía Patológica

TAA significa el tiempo que tiene el alumno para realizar su Trabajo Autónomo.

7. EVALUACIÓN:

(criterios, actividades y ponderación)

Los criterios para otorgar la aptitud del alumno se basan en los resultados de la evaluación continuada. Para este cómputo se tendrá en cuenta los siguientes ítems:

7.1. Cumplimiento satisfactorio de su participación en las actividades teóricas y prácticas (clases, seminarios, sesiones clínicas, debates, foros, casos clínicos propios, revisiones bibliográficas, trabajos dirigidos, etc.) que se programarán regularmente con la tecnología online. La no participación continuada a estas actividades puede dar lugar al No Apto del Diploma del Máster.

7.2. Habrá que superar las pruebas teóricas y prácticas –en este caso virtuales– que se programarán después de cada bloque o módulo impartido. El alumno tendrá que responder a preguntas de respuesta corta o de tipo test -dependiendo de la asignatura- que podrán hacerse también a partir de la presentación de un caso clínico. Se considerará apto con un porcentaje de respuestas correctas de un mínimo del 70%.

7.3. En cuanto a la suficiencia práctica, esta se concederá de acuerdo con los informes, de evaluación continuada que emitirán -al final de la estancia presencial del módulo 2- los profesores responsables de las prácticas. También se exige un promedio igual o superior a 7 (sobre 10).

7.4. Presentación de la Tesina de final del Máster. Esta será evaluada por el tribunal pertinente que será quien juzgue la calidad de la misma necesitándose la conformidad, en este aspecto, de los tres miembros que lo conformarán así como del tutor que la haya dirigido y que habrá efectuado un informe previo favorable. Este trabajo deberá ser publicado en una revista con factor de impacto. La conformidad del editor de la revista o la publicación dará por superado este trámite.

8. FUENTES DE INFORMACIÓN BÁSICA:

- Avery JK, Chiago DJ. Principios de histología y embriología bucal con orientación clínica. 3ª ed. Barcelona: Elsevier, 2007.
- Bagán JV, Ceballos A, Bermejo A, Aguirre JM, Peñarrocha M. Medicina oral. Barcelona: Masson, 1995.
- Bagán JV, Scully C. Medicina y patología oral. Valencia: Ed. Medicina Oral, 2006.
- Bagán JV, Jiménez Y. Fisiopatología de las glándulas salivales. Valencia: Ed. Medicina Oral, 2009.
- Bascones A. Tratado de Odontología. Madrid: Avances, 1998.
- Basterra J. Otorrinolaringología y patología cervicofacial. Texto y atlas en color. 2ª ed. Barcelona: Elsevier, 2009.
- Berkovitz B, Holland GR, Moxham BJ. Oral anatomy, histology and embryology. 4ª ed. London: C.V. Mosby, 2009.
- Berini L, Gay Escoda C. Anestesia odontológica. 3ª ed. Madrid: Avances, 2005.
- Bullón P, Machuca G. Tratamiento odontológico en pacientes especiales. 2ª ed. Madrid: Normon, 2005.
- Cawson MJ, Gleeson MJ, Eveson JW. The pathology and surgery of the salivary glands. Oxford: Isis Medical, 1997.
- Cawson RA, Odell EW. Fundamentos de medicina y patología oral. 8ª ed. Barcelona: Elsevier, 2009.
- Ceccotti EL, Sforza R. El diagnóstico en clínica estomatológica. Buenos Aires: Panamericana, 2007.
- DelCura JL, Pedraza S, Gayete A. Radiología esencial. Buenos Aires: Panamericana, 2010.
- Delgado MT, Martínez M, Otón C. Manual de radiología clínica. Gil Gayarre. 2ª ed. Madrid: Elsevier, 2004.
- Echeverría JJ, Pumarola J. El manual de Odontología. 2ª ed. Barcelona: Elsevier/Masson, 2008.
- España AJ, Velasco V, Gay Escoda C, Berini L, Arnabat J. Aplicaciones del láser de CO² en Odontología. Madrid: Ergon, 1995.
- Esplugues J, Morcillo EJ, De Andrés F. Farmacología en clínica dental. Barcelona: Prous, 1993.
- Farreras P, Rozman C. Medicina interna. 15ª ed. Barcelona: Elsevier, 2005.
- Gay Escoda C. Fuentes de la cirugía bucal y maxilofacial y selección bibliográfica. 3ª ed. Barcelona: Signo, 2004.
- Gay Escoda C, Berini Aytés L. Cirugía bucal. Madrid: Ergon, 1999.
- Gay Escoda C, Berini Aytés L. Tratado de cirugía bucal. Tomo I. 2ª ed. Madrid: Ergon, 2010.
- Gómez de Ferraris ME, Campos A. Histología y embriología bucodental e ingeniería tisular. 3ª ed. Buenos Aires: Panamericana, 2009.
- González Moles MA. Precáncer y cáncer oral. Madrid: Avances, 2001.
- Greenwood M, Seymour R, Meehan J. Text book of human diseases in dentistry. Bognon Regis: Willey/Blackwell, 2009.
- Guardia J, Grau JM, Net A. Medicina Interna fundamental. Barcelona: Springer Verlag Ibérica, 1997.
- Gutiérrez Pérez JL, Infante Cossío P, Torres Lagares D. Atlas de tumores odontogénicos. Sevilla: Universidad de Sevilla, 2006.
- Junqueira LC, Carneiro J. Histología básica. 6ª ed. Texto y atlas. Barcelona: Elsevier/Masson, 2005.
- Lindhe J. Periodontología clínica e implantología odontológica. 4ª ed. Buenos Aires: Panamericana, 2005.
- Little JW, Falace DA, Miller CS, Rhodus NL. Tratamiento odontológico del paciente bajo tratamiento médico. 5ª ed. Madrid: Elsevier, 2004.
- Malamed SF. Hand book of medical emergencies in the dental office. 4ª ed. St. Louis: C.V. Mosby, 1998.
- Marx RE, Stern D. Oral and maxillofacial pathology. A rational for diagnosis and treatment. Chicago: Quintessence, 2003.
- Miles DA, Vandis M, Williamson J. Radio graphic imaging for the dental team. 4ª ed. Philadelphia: W.B. Saunders, 2009.
- Myers EN, Myers JN, Hanna EY. Cancer of the head and neck. Philadelphia: W.B. Saunders, 2003.
- Nanci A. Ten Cate's Oral histology. 7ª ed. St. Louis: C.V. Mosby, 2007.
- Nevins M, Mellonig JT. Periodontal therapy. Clinical approaches and evidence of success. Chicago: Quintessence, 2000.
- Okeson JP. Dolor orofacial según Bell. Barcelona: Quintessence, 1999.
- Okeson JP. Tratamiento de oclusión y afecciones temporomandibulares. 6ª ed. Barcelona: Elsevier, 2008.
- Pagana KD. Guía de pruebas diagnósticas y de laboratorio. 8ª ed. Barcelona: Elsevier, 2008.
- Palla S. Mioartropatías del sistema masticatorio y dolores orofaciales. Madrid: Ripano, 2007.
- Peñarrocha M. Dolor orofacial. Barcelona: Masson, 1997.
- Rang HP, Dale NM, Ritter JM, Moore P. Farmacología. 5ª ed. Madrid: Elsevier, 2005.
- Rateitschak KH, Rateitschak-Pliis EM, Wolf HF. Periodoncia. 3ª ed. Barcelona: Elsevier/Masson, 2005.
- Rodés J, Guardia J. El manual de Medicina. 2ª ed. Barcelona: Masson, 2004.
- Rose LF, Kaye D. Medicina interna en Odontología. Barcelona: Masson/Salvat, 1992.
- Rose LF, Mealey BL, Genco RJ, Cohen DW. Periodontics. Medicine, surgery and implants. St. Louis: C.V. Mosby, 2004.
- Rozman C: Farreras Medicina Interna. 16ª ed. Barcelona: Harcourt Brace, 2008.
- Rozman C, Cardellach F. Farreras-Rozman Medicina interna. 4ª ed. Barcelona: Elsevier, 2009.
- Rubin R, Strayer DS. Rubin's Pathology: clinicopathologic foundations of Medicine. London: Lippincott Williams&Wilkins, 2007.
- Sapp JP, Eversole LR, Wisocki GP. Patología oral y maxilofacial contemporánea. 2ª ed. Madrid: Elsevier, 2004.
- Scully C. Oral and maxillofacial medicine. The basis diagnosis and treatment. London: Elsevier/Wright, 2004.
- Scully C, Fluit SR, Porter SR, Moos KF. Oral and maxillofacial diseases. London: Taylor & Francis/Martin Dunitz, 2004.
- Scully C, Cawson RA. Medicina Oral. Madrid: Churchill Livingstone, 1997.
- Silverman S Jr. Oral cancer. 4ª ed. Ontario: B.C. Decker, 1998.

- Simons DG, Travell JG, Simons LS. Dolor y disfunción miofascial. El manual de los puntos gatillo. Madrid: Panamericana, 2002.
- Stevens A, Lowe JS, Young B. Histopatología básica. Atlas y texto en color. 4ª ed. Madrid: Elsevier, 2005.
- Stevens A. Histología humana. 3ª ed. Barcelona: Elsevier, 2006.
- Tripathi L. Farmacología en Odontología. Madrid: Panamericana, 2008.
- Vander Waal I, Vande Kwast WAM. Oral pathology. 2th ed. Chicago: Quintessence, 1995.
- Vander Waal J, Sreebny LM. Diseases of the salivary glands including dry mouth and Sjögren's syndrome. New York: Springer Verlag, 1997.
- Whaites E. Fundamentos de radiología dental. 4ª ed. Barcelona: Elsevier, 2008.
- Wolf HF, Rateitschak EM, Rateitschak KH, Hassell TM. Periodoncia. Atlas en color de Odontología. 3ª ed. Barcelona: Masson, 2005.
- Wright EF. Manual of temporomandibular disorders. 2ª ed. Oxford: Wiley/Blackwell, 2009.

9. DEDICACIÓN ALUMNADO:

HORAS ESTIMADAS (TOTALES): 1625 horas

PRESENCIALES: 203 horas

TRABAJOS DIRIGIDOS y TUTORÍAS: 743 horas

TRABAJO AUTÓNOMO: 679 horas

10. INFORMACIÓN GENERAL:

10.1. PRECIO DE LA MATRÍCULA:

- Máster en Cirugía Bucal (Código EUP – MA104): 11.000 € (Para los alumnos y ex-alumnos de EIU – FUCSO y entidades colaboradoras: 10.000 €). Incluye los 2 módulos y la Tesina o trabajo final del Máster. (Consultar precios de pago aplazado)

10.2. PREINSCRIPCIÓN:

- Debe rellenarse el formulario de preinscripción de esta página web o en la página web: <http://eiu.edu.bz/estudios>
- Remitir por correo certificado o por Internet la siguiente documentación:
 - Fotocopia del documento nacional de identidad (DNI) o pasaporte.
 - Fotocopia autenticada del expediente académico completo.
 - Fotocopia compulsada del título de Odontólogo o de médico Estomatólogo.
 - Currículum vitae.
 - Fotografía tamaño carnet.

En el caso de titulación extranjera, ésta deberá estar legalizada por vía diplomática (es decir con los sellos de la Embajada de España en el país de origen) o con la Apostilla de la Haya. Todos los documentos deberán estar acompañados de su traducción oficial al castellano si están en otro idioma.

Los alumnos con titulación extranjera sin homologar deberán hacer una Solicitud de Acceso a Títulos propios con Titulación Extranjera.

- El periodo de preinscripción será del 1 de marzo al 15 de diciembre de 2018.

10.3. PROCESO DE SELECCIÓN:

- Valoración del Currículum Vitae.
- Examen online con preguntas de respuesta corta o de tipo test (Temario de los libros de Cirugía Bucal y de Anestesia Odontológica de los Drs. Cosme Gay Escoda y Leonardo Berini Aytés).
- Respuesta online a 2 cuestionarios de evaluación personal (opcional).
- Antes de las vacaciones de Navidad se informará a los alumnos admitidos.

10.4. TEMPORALIZACIÓN:

- Diploma de Especialista Universitario en Cirugía Dento-Alveolar: 1^{er} semestre del año 2019 (Inicio el 10 de enero de 2019. Curso formativo a través de Internet).

- Diploma de Especialista Universitario en Cirugía Bucal: 2º semestre del año 2019 (Inicio el 1 de junio de 2019. Curso formativo a través de Internet con 203 horas presenciales que se organizarán en grupos de 1 a 4 alumnos durante aproximadamente 1 mes con 50 horas lectivas a la semana). La estancia clínica se efectuará al finalizar el curso y se programa de forma pactada con cada alumno.

10.5. FORMA DE PAGO:

- Transferencia a la cuenta corriente de Efhre International University
2100 0796 4002 0031 8993
Divisa: euros
IBAN en formato papel: IBAN ES71 2100 0796 4002 0031 8993
BIC (Código Internacional de Identificación Bancaria en el sistema SWIFT): CAIXESBBXXX.
- No se considera formalizada la inscripción hasta que no se haga efectivo el pago de la matrícula.

10.6. INFORMACIÓN:

- Efhre International University (Oficina de Presidencia y Relaciones Internacionales)
Plaza Europa 2-4 3ºC. 08902,
L'Hospitalet de Llobregat, Barcelona, España
Página web: www.eiu.edu.bz
E-mail: ecapdevila@eiu.edu.bz
Teléfono: +34 (0) 930 117 180
+34 (0) 646 365 284

- Centro Médico Teknon / FUCSO
Dr. Cosme Gay Escoda
Consultorios Vilana. Despacho 171
C/ Vilana 12
08022 Barcelona (España)
Página web: www.gayescoda.com
E-mails: gayescoda@dr.teknon.es
cgayescoda@eiu.edu.bz
Teléfonos: (+34) 934 024 274 / (+34) 933 933 171
Fax: (+34) 933 933 071
(Sra. Eva Capdevila) (+34) 646 365 284

CONTACTO

Efhre International University

 admissions@eiu.edu.bz

 +34 (0) 930 117 180

 +34 (0) 646 365 284

 adminssionseiuniversity

 <http://helpdesk.eiu.edu.bz/>

Contacte con nosotros.
Estaremos encantados de
informarle sobre el proceso
de admisión y el programa
de becas