



## PROGRAMA DE ESTUDIO

### I. IDENTIFICACIÓN


Materia	Cirugía Bucal II	
Curso	Tercero	
Semestre	Segundo	
Código	KFOOO21	
Área Académica	Clínica	
Condición	Obligatoria básica	
Modalidad	Teórico - práctico	
Carga horaria	Semanal 6 hs.	Semestral 96 hs.
	Teoría Semestral: 16 hs	Práctica Semestral: 80 hs
Pre- Requisitos	Cirugía Bucal I	
Correlativas	Cirugía Bucal III	


### II. FUNDAMENTACION


La Cirugía Oral, constituye una doctrina que se asienta sobre importante base conceptual, cual es la morfología, función, órganos y estructuras relacionadas con ellas, que el "Cirujano" debe atender diversos aspectos: sólidos conocimientos de anatomía, mecanismos fisiopatológico del organismo, para diagnosticar, orientar sus reacciones y corregir su alteración nociva. La "Cirugía" representa una lesión provocada sobre los tejidos del paciente, esto obliga, que las decisiones terapéuticas se fundamenten sobre base científica y las técnicas sean lo más conservadora y a traumática.

Este programa es estructurado con una orientación contemporánea, incluyéndose en él, los conceptos básicos de la cirugía bucal para la evaluación, diagnóstico y plan de tratamiento de las diversas alteraciones y anomalías de la región bucal y maxilofacial, clasificándolos en temas formativos e informativos.

*Visión: "Institución que se constituya en respuesta a las necesidades educativas en el área de la salud bucodental a nivel regional, nacional e internacional, con una formación técnico-científica, humanística con alto sentido de responsabilidad y sensibilidad social."*

 Fabián Ojeda c/ Lidia Peralta de Benítez.  
Barrio: José María Alfonso Godoy, Coronel Oviedo – Paraguay.

 Secretaría General: +595 (521) 200.838.  
Dirección Académica: +595 (521) 204.241.

 [informes@odontounca.edu.py](mailto:informes@odontounca.edu.py)

<http://www.odontounca.edu.py>



Dentro de este contexto, se analizan las nociones teórico-prácticas de utilidad real para el odontólogo de práctica general, con el fin de orientarlo en el reconocimiento de las limitaciones que en su práctica se generen, fomentando la interdisciplina con las diferentes especialidades médico odontológicas.


### III. COMPETENCIA


Aplica sus conocimientos para diagnóstico, pronóstico y tratamiento con manejo quirúrgico de las alteraciones del aparato estomatognático para evitar iatrogenias y complicaciones, manejando los diferentes aparatos, materiales e instrumental quirúrgico (Qx) así como la práctica de la ergonomía y las normas de bioseguridad durante los procedimientos quirúrgicos de las enfermedades del territorio oro maxilofacial.


### IV. CAPACIDADES

UNIDADES TEMATICAS	CODIGO	CAPACIDADES
Pre Operatorio	C1	Realiza el diagnóstico de la enfermedad, aplicando el tratamiento con el menor riesgo quirúrgico
Preparación para la Cirugía	C2	Aplica el protocolo preoperatorio previendo todas las necesidades logrando una cirugía reglada, controlada y aséptica.
Anestesia	C3	Aplica las distintas técnicas de anestésicos locales con su secuencia de aplicación, infiltración y dosis dependiendo de las estructuras anatómicas relacionada.
Operación _ Acto Quirúrgico	C4	Demuestra el protocolo del acto quirúrgico logrando una cirugía con éxito.

*Visión: "Institución que se constituya en respuesta a las necesidades educativas en el área de la salud bucodental a nivel regional, nacional e internacional, con una formación técnico-científica, humanística con alto sentido de responsabilidad y sensibilidad social."*

 Fabián Ojeda c/ Lidia Peralta de Benítez.  
Barrio: José María Alfonso Godoy, Coronel Oviedo – Paraguay.

 Secretaría General: +595 (521) 200.838.  
Dirección Académica: +595 (521) 204.241.

 [informes@odontounca.edu.py](mailto:informes@odontounca.edu.py)

<http://www.odontounca.edu.py>



*Misión: "Formar profesionales altamente competitivos en la práctica odontológica con formación técnico-científica, humanística y de gestión, comprometidos con el desarrollo de la salud bucodental de la región y del país."*


Pos Operatorio	<b>C5</b>	Aplica las normas post-exodoncia de prevención y tratamiento del recién operado
Exodoncia	<b>C6</b>	Aplica sus conocimientos logrando el diagnóstico y tratamiento quirúrgicamente los dientes sin posibilidad de tratamiento conservador, manejando los procedimientos quirúrgicos basados en un protocolo estandarizado.


## V. UNIDADES TEMATICAS


### UNIDAD 1. PREOPERATORIO.

- Cirugía generalidades: introducción.
- Heridas. Clasificación. Hemorragia inmediata-mediata tto intra-post operatorio.
- Curación postexodoncia. Cicatrización.
- Exploración clínica general y manejo de la hoja operatoria en cátedra
- Historia clínica: a). Anamnesis. Cuestionario de salud. B). Exploración clínica gral: detallado intra - extra oral. Exploración general de todo el cuerpo, según antecedente del paciente.
- Exploraciones complementarias o ayuda dx: (énfasis) 1)- imágenes: interpretaciones radiográficas en cirugía oral iic. 2). Pruebas de laboratorio: hemograma (hc), crasis - coagulograma, saliva. 3)- biopsia: indicaciones, clasificación, tipos, normas, técnicas, protocolo, informe apatol.
- Dx las infecciones bucales: dx directo, tinción de gran, microbiología.
- Decisión diagnóstica. Consentimiento informado. Ç
- Taller: os, sv, inyecciones e infusiones: odonosección (os): de los di superiores e inferiores.
- Signos vitales (sv): frecuencia cardíaca, pulso, frec respiratoria, temperatura.
- Inyecciones: submucosa, subcutáneas, intracutáneas (intradérmicas), intramusculares, intravenosas, intralingual.

*Visión: "Institución que se constituya en respuesta a las necesidades educativas en el área de la salud bucodental a nivel regional, nacional e internacional, con una formación técnico-científica, humanística con alto sentido de responsabilidad y sensibilidad social."*

 Fabián Ojeda c/ Lidia Peralta de Benítez.  
Barrio: José María Alfonso Godoy, Coronel Oviedo – Paraguay.

 Secretaría General: +595 (521) 200.838.  
Dirección Académica: +595 (521) 204.241.

 [informes@odontounca.edu.py](mailto:informes@odontounca.edu.py)

<http://www.odontounca.edu.py>



## UNIDAD 2. PREPARACIÓN PARA LA CIRUGÍA

Preparación del tratamiento (tto) quirúrgico (qx): 7 mínimos esenciales, equipamiento, Imqx, mxq, instrumental, materiales, esterilización. (Retro alimentación).

Materiales en cirugía oral: introducción, aplicación: temporal y/o definitivo

- De origen biológico: hueso (humano y animal), celulosa, piel, dura madre, di temporal 3m (como célula madre).
- De origen no biológico: metales (acero-titanio), polímeros (artificiales-naturales), cemento quirúrgico (cqx), etc.
- Interconsultas (IC): (semio-odonto). Inter-odontológica. Odontológica-médica. Medica-odontológica: directrices para solicitar y responder una consulta. Esquema de resumen de egreso.

## UNIDAD 3. ANESTESIA

- Anestesia local (retroalimentación): clasificación de la anestesia (droga): amidas y ésteres.
- Clasificación de la técnica al. Técnica secuencial de la al (apeoa).
- Dosis máxima de seguridad. Preparados. Cálculo de dosis.
- Vasoconstrictores (vc).
- Paciente alérgico: en la hc. Con antecedente de alergia: personal, familiar, etc.
- Anestesia local (al): acciones generales y complicaciones de la anestesia local. Introducción. Objetivo. Acciones sobre el: snc, sistema cardiovascular, otras acciones. Toxicidad: efectos adversos de los anestésicos locales reacciones reacciones toxicas sistémica y locales. Otras reacciones toxicas.
- Tratamiento de las complicaciones. Las grandes complicaciones generales

## UNIDAD 4. OPERACIÓN – ACTO QUIRÚRGICO (RETROALIMENTACIÓN)

- Fases operatorias



- Fase preoper.a). Hc. B). Explogral= dx pres. C). E. Complem= dx de certeza. (retro)
- Fase oper: 8 pasos: 1=a. 2=i-s. 3=c. 4=o. 5=os. 6=opd-e. 7=thqx. 8=s.(retro)
- Fase postoperatoria: se desarrollará en la unidad de postoperatorio.

## UNIDAD 5. POSTOPERATORIO

- Fase postoperatoria: introducción. Actitud del odontólogo. Educación de las instrucciones para el paciente. Medidas locales. Medidas generales. Pautas, normas, instrucción postoperatoria para el paciente seguimiento del paciente: control postoperatorio. Retirada de los puntos de sutura.
- Accidentes y complicaciones de la exodoncia complicaciones inmediatas locales: dentarias. Fracturas:alveolar, piso nasal, senos, mandíbulas.atm:luxación
- Tejidos blandos: desgarros, heridas, quemaduras, hemorragias, prolapso de bichat. Lesión nerviosa: dentario inferior, mentoniano, lingual, palatino anterior, infraorbitario.
- Desplazamiento de di en zona vecina: espacio submucoso, seno, piso nasal, suelo de boca, cdi, pterigomaxilar.
- Complicaciones mediatas locales: infecciosa. Trismo. Sinusitis. Estomatitis. Equimosis. Hematomas. Hemorragias
- profilaxis. Dx y ttode las complicaciones en exodoncia

## UNIDAD VI- EXODONCIA

- Técnica de exodoncia de cada dientes permanentes: normas y maniobras previa: anatomía aplicada a la exodoncia.
- órgano dentario. Huesos maxilares - alveolares. Inserciones musculares.
- Estructuras vasculonerviosas. Cavidades anatóm. Tejido celular. Regiones cervicofaciales.
- Nomenclatura dentaria. Sala de procedimiento: consultorio – quirófano





- Posición del paciente y del profesional. Asepsia. Anestesia. Uso de las manos.
- Exodoncia de los dientes permanentes: técnica con fórceps en el maxilar superior y en la mandíbula: anestesia, anatomía, elección del instrumento, técnica. Leyes físicas que rigen el uso de fórceps
- Tiempos de la exodoncia: prensión, luxación (movim de lateralidad, rotación y circunducción), tracción.
- Técnica con elevadores en el maxilar superior y en la mandíbula:(leyes físicas) anestesia, anatomía, elección del instrumento, técnica, uso de los elevadores.
- Tiempos de la exodoncia: aplicación, luxación y elevación o botar.
- Manejo del alveolo tras la exodoncia – tto de la herida qx (thqx)

## VI. ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS

**Métodos para la asimilación de conocimientos y el desarrollo cognitivo:** Método inductivo básico, método de construcción de conceptos.

**Métodos para la acción práctica en distintos contextos:** Método de estudio de casos, método de solución de problemas, modelos tutoriales.

**Métodos para el entrenamiento y el desarrollo de habilidades operativas:** Demostración y ejercitación, simulación con instrumental o con simuladores.

**Métodos para el desarrollo personal:** Método de fijación de metas, método de motivación y cambio.

**Estrategias de enseñanza:** Presentaciones, supervisión de prácticas, aprendizaje basado en problemas, investigaciones bibliográficas, demostración, formación de grupos, observación.

**Actividades de aprendizaje:** lecturas, presentaciones, informes, ficha de trabajo, monografía.



## RECURSOS AUXILIARES:

- Pizarra
- Proyector de diapositivas
- Diapositivas
- Hojas de evaluación

## VII. EXTENSIÓN UNIVERSITARIA E INVESTIGACION

Rige de acuerdo al reglamento de la Universidad y el reglamento interno de la facultad.

## VIII. EVALUACIÓN

Será procesual sumatoria con una distribución porcentual del 60% para el proceso, y 40% para la evaluación final Global, en ambos casos, el estudiante deberá realizar el 60% de los puntajes asignados para aprobar la materia, siendo la aprobación del proceso de carácter habilitante para la evaluación final global. Queda a criterio del docente y en cumplimiento de las competencias del programa de estudios administrar las técnicas e instrumentos de evaluación, así como la distribución de puntos teniendo siempre como marco los porcentajes asignados al proceso y evaluación final.

Rige de acuerdo al reglamento de la Universidad y el reglamento interno de la facultad.

## VIII. BIBLIOGRAFÍA

### BÁSICA:

- Donado M. (2007). *Cirugía bucal patología y técnica* 3ª e. Masson s.a.
- Raspall G. (2006). *Cirugía oral* 2ª Edición interamericana
- Hupp J.(2010). *Cirugía oral y maxilofacial* 5ª e. Elsevier



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ  
Creada por Ley Nº 3198 del 4 de mayo de 2007  
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA  
"Santo Tomás de Aquino"





*Misión: "Formar profesionales altamente competitivos en la práctica odontológica con formación técnico-científica, humanística y de gestión, comprometidos con el desarrollo de la salud bucodental de la región y del país."*


## COMPLEMENTARIA:

- Ruiz Liard L. (2010). *Anatomía humana*. Panamericana.
- Donado M.(1998). *Cirugía bucal patología y técnica*. Masson s.a.
- Montilla O. (2007) *Cirugía oral y maxilofacial*. Amolca. Venezuela
- Raspall G.(1994). *Cirugía oral*. Interamericana.
- Guillermo raspall, *cirugía maxilofacial interamericana* 1997
- Kwon P. Daskin L. (2003). *Manual clínico de cx oral y mf*. Amolca.
- Horch H. (1995) *Cirugía oral y maxilofacial tomo I y II*. Masson s.a.
- Gay escoda C. (1999). *Cirugía bucal* Ergom s.a.
- Lopez Arranz J. (1991). *Cirugía oral* .Interamericana.
- Ries Centeno G. (1981) *Cirugía bucal*. El Ateneo.
- Oribe J. (1987) *Cirugía maxilo-facial* Lopez .
- Laskin D. (1987) *Cirugía bucal y maxilofacial*. Panamericanna.
- Sailer H. Pajarola F. (1994) *Atlas de cirugía oral*. Masson, s.a.
- Rouvire H. (1922) *Anatomía y disección (reimpresiones.2001)*. Masson, s.a

*Visión: "Institución que se constituya en respuesta a las necesidades educativas en el área de la salud bucodental a nivel regional, nacional e internacional, con una formación técnico-científica, humanística con alto sentido de responsabilidad y sensibilidad social.*

 Fabián Ojeda c/ Lidia Peralta de Benítez.  
Barrio: José María Alfonso Godoy, Coronel Oviedo – Paraguay.

 Secretaría General: +595 (521) 200.838.  
Dirección Académica: +595 (521) 204.241.

 [informes@odontounca.edu.py](mailto:informes@odontounca.edu.py)

[http:// www.odontounca.edu.py](http://www.odontounca.edu.py)





## IX. ANEXO

### Cuadro de trabajo

1. **Taller: Odontosección (OS)**, montar en ocluser: Di avulsionado sin patología 16 y 46 con asiento de silicona. **SV**. Esfigmomanómetro. **Inyecciones.o en paciente**.
2. Anestesia, infiltrativa submucosa profunda (ISMP) Supra y sub-perióstica, más intraósea (distal) IOD. Diente (Di) Anterior. CC. Fórceps Sutura discontinua DC. Rx.
3. A. ISMP Supra-perióstica + intraligament. IL o distal. Di Anterior o Post. Resto radicular RR. Fórceps elevador F-E. Sutura discontinua S.DC. Cemento quirúrgico (CQ).
4. **Examen** Práct. Según El caso SC. Di Ant o post. AoP. c/ F y E Cemento quirúrgico CQx. Relato trab 10. 2 Rx Pre-post.
5. SC. Odontosección solo teórico (OS) técnica quirúrgica TQx. Fórceps-elevador F-E. Sutura en 8 S.8. Rx.
6. SC. Odontosección **OS**. Fórceps-elevador F-E. Sutura en 8. Di exodonciado. 2 Rx. Resumen de egreso.
7. SC. Exodoncia múltiples, mínimo 2 dientes. Sutura continua S.C. entrega de Di exodonciado + 2 Rx.
8. Infiltrativa sub-mucosa profunda ISMP (supra) + intrapulpar IP. Exo SC. Rx. Prescripción de receta.
9. Corresponde por trabajar de ayudante (2º estud) y transportador (3er estud). o debe realizar en paciente **OS**.
10. Infiltrativa sub-mucosa profunda ISMP (sub-periost) + intraligamentosa IP. SC. Rx. Prescripción de receta (Rp).




**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ**  
Creada por Ley Nº 3198 del 4 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE ODONTOLOGÍA**  
"Santo Tomás de Aquino"





*Misión: "Formar profesionales altamente competitivos en la práctica odontológica con formación técnico-científica, humanística y de gestión, comprometidos con el desarrollo de la salud bucodental de la región y del país."*

---

*Visión: "Institución que se constituya en respuesta a las necesidades educativas en el área de la salud bucodental a nivel regional, nacional e internacional, con una formación técnico-científica, humanística con alto sentido de responsabilidad y sensibilidad social."*

 Fabián Ojeda c/ Lidia Peralta de Benítez.  
Barrio: José María Alfonso Godoy, Coronel Oviedo – Paraguay.

 Secretaría General: +595 (521) 200.838.  
Dirección Académica: +595 (521) 204.241.

 [informes@odontounca.edu.py](mailto:informes@odontounca.edu.py)

<http://www.odontounca.edu.py>