



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NAYARIT

ÁREA DE CIENCIAS DE LA SALUD

Unidad Académica de Odontología

División de Estudios de Posgrado e Investigación
PROGRAMA ACADÉMICO DE LA ESPECIALIDAD EN ORTODONCIA

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE

NOMBRE Y CLAVE DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE
Cirugía Ortognática I
FECHA DE ELABORACIÓN
Enero 2002 M.O. José Félix Robles Villaseñor
FECHA DE ACTUALIZACIÓN
Mayo 2018 C.M.F. Cuauhtémoc Tovar Bernal

2. PRESENTACIÓN

La unidad de aprendizaje de Cirugía Ortognática I, forma parte del Área II Estomatológica, se ofrece en el tercer semestre de la Especialidad en Ortodoncia dos horas semanales que hacen un total de 32 horas/semestre, de carácter teórico por lo que se oferta en la modalidad de curso y tiene un valor de 1 créditos. Su objeto es el conocimiento de las bases en el diagnóstico y plan de tratamiento de los pacientes con deformidades dentofaciales que requieren tratamiento quirúrgico.

3. OBJETIVOS

Los estudiantes de la especialidad de Ortodoncia aprenderán:

1. Los objetivos, limitaciones y técnicas quirúrgicas en la cirugía ortognática.
2. Manejo multidisciplinario del paciente ortodóntico-quirúrgico.
3. Aplicación de los diferentes auxiliares diagnósticos en la planeación quirúrgica del paciente ortodóntico.
4. Elaboración de Diagnóstico, plan de tratamiento y predicciones quirúrgicas en las diferentes deformidades dentofaciales.

4. RELACIÓN CON EL PERFIL DE EGRESO

La unidad de aprendizaje contribuye al perfil de egreso en los siguientes aspectos:

1. Conocer las diferentes técnicas quirúrgicas que la cirugía maxilofacial ofrece para el tratamiento conjunto de las deformidades faciales.
2. Establecer los límites quirúrgicos de cada una de las técnicas para la elaboración del plan de tratamiento más adecuado
3. Integrar los diferentes auxiliares imagenológicos para realizar un diagnóstico y plan de

tratamiento completo.

4. Elaborar la cirugía de modelos, radiografías y fotografías para predecir de la manera más precisa el resultado del plan de tratamiento establecido.
5. Integrar y desarrollar las actividades cognoscitivas, psicomotrices y afectivas necesarias para la planeación y desarrollo de tratamientos ortodóntico-quirúrgicos en las diferentes alteraciones o anomalías dentales y esqueléticas.

5. CONTENIDOS

1. INTRODUCCION A LA CIRUGIA ORTOGNATICA
2. HISTORIA CLINICA
3. CONSENTIMIENTO INFORMADO
4. ANÁLISIS FACIAL Y CEFALOMÉTRICO DE TEJIDOS BLANDOS
5. PREPARACIÓN PREQUIRÚRGICA
 - 5.1. DIENTES RETENIDOS
 - 5.2. EXAMEN DE LABORATORIO
 - 5.3. PREPARACION PSICOLOGICA
6. CAMBIOS EN LOS TEJIDOS BLANDOS ASOCIADOS A CIRUGÍA ORTOGNÁTICA
7. PREDICCIÓN QUIRÚRGICA
 - 7.1. Cirugía de Fotografías
 - 7.2. Cirugía en trazado cefalométrico
 - 7.3. Cirugía de modelos
 - 7.4. Elaboración de férulas quirúrgicas
8. CIRUGÍA DEL MAXILAR
 - 8.1. Le Fort I
 - 8.2. Le Fort II
 - 8.3. Le Fort III
 - 8.4. Osteotomía Segmental
9. CIRUGÍA DE LA MANDÍBULA
 - 9.1. Osteotomía Sagital de Obwegeser
 - 9.2. Osteotomía Vertical Subsigmoidea
 - 9.3. Osteotomía Segmental
 - 9.4. Otras Osteotomías mandibulares
10. CIRUGÍA DEL MENTÓN
 - 10.1. Osteotomías
 - 10.2. Injertos

6. ESTRATEGIAS DIDÁCTICAS Y DE APRENDIZAJE

DIDÁCTICAS	DE APRENDIZAJE
Asignación de Temas para Presentaciones	Lectura Previa
Promover reflexión a través de lluvia de ideas	Evidencia de lectura (reporte de por lo menos 3 bibliografías)
Compartir experiencia profesional	Presentación oral individual o en equipo
Aclaración de dudas	

7. PROCEDIMIENTOS PARA LA EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE

<p>Presentación Oral:</p> <ul style="list-style-type: none">• Formato 10%• Domino del tema 20%• Organización 20%• Contenido 30%• Bibliografía 20% <p>Reporte de lectura</p> <ul style="list-style-type: none">• Formato 10%• Introducción 10%• Reseña del texto 40%• Conclusión 10%• Bibliografía 30% <p>Presentación de caso Clínico</p> <ul style="list-style-type: none">• Historia Clínica 20%• Fotografías 20%• Cefalometría 20%• Diagnóstico 20%• Plan de tratamiento 20% <p>Predicción quirúrgica</p> <ul style="list-style-type: none">• Predicción en trazado cefalométrico 25%• Zócalo de modelos 25%• Montaje de modelos 25%• Férulas transoperatorias 25%

8. CRITERIOS DE ACREDITACIÓN Y CALIFICACIÓN

ACREDITACIÓN	CALIFICACIÓN
90% de asistencia	Examen semestral escrito 20%
Calificación mínima 80	Presentación oral 20%
100% de reportes de Lectura	Reporte de lectura 20%
1 Presentación de caso clínico	Planeación quirúrgica 20%
1 Predicción quirúrgica	Presentación de caso Clínico 20%

9. BIBLIOGRAFÍA

- Massimo Rossi. Ortognatodoncia en la práctica clínica. AMOLCA. Italia. 2011.
- Bell, William. Surgical Correction of Dentofacial Deformities. W.B. Saunders. USA 1980
- Kaban, L.B. Cirugía bucal y maxilofacial en niños. Interamericana- McGraw. USA. 1990
- Hupp, James R., Cirugía oral y maxilofacial contemporánea. Elsevier- Mosby. 5ª ed. 2010
- Proffit, William R. Contemporary treatment of dentofacial Deformity. USA. Mosby. 2003
- Kimura F., Takao. Atlas de cirugía ortognática maxilofacial pediátrica. AMOLCA. México. 1995.
- Gregoret, Jorge. Ortodoncia y Cirugía Ortognatica.2ª ed. AMOLCA. Barcelona.2015.
- Arnett, William G. Planificación y diagnóstico de las deformidades dentofaciales mediante el análisis cefalométrico de los tejidos blandos. Rev. Esp. Ortod 2003; 33:5-19.
- Arnett, William G. Facial keys to orthodontic diagnosis and treatment planning. Part I. American Journal of Orthodontics and Dentofacial Orthopedics. 1993; 103(4):299-312.
- Arnett, William G. Facial keys to orthodontic diagnosis and treatment planning. Part II. American Journal of Orthodontics and Dentofacial Orthopedics. 1993; 103(5):395-411.
- Bell, William H. Simultaneous repositioning of the maxilla, mandible, and chin Treatment planning and analysis of soft tissues. Am J Orthod 1986; 89(1): 28-50.

10. PERFIL PROFESIOGRÁFICO

Cirujano Dentista Especialista en Cirugía Maxilofacial con Certificación Vigente por el Consejo Mexicano de Cirugía Maxilofacial, activo en la práctica clínica de la especialidad.