



Universidad
Nacional
de Córdoba



Facultad
de Odontología

2019 - Año de la Exportación

PROGRAMA ACADÉMICO

ANATOMIA PATOLOGICA A

A-UNIDAD INTRODUCTORIA

Contenidos:

Concepto de Patología. Enfermedad. Secuela. Estigma. Patogenia. Como también Trastornos del desarrollo y crecimiento: anomalías, malformaciones. Teratología. Histopatología y Métodos de estudio. Biopsia. Citología exfoliativa: Diagnostico Molecular. Enfermedades genéticas. Relaciones con las demás disciplinas del currículo; su importancia en la docencia, en la prevención, investigación y en la extensión universitaria.

B - PATOLOGIA GENERAL:

UNIDAD I: PATOLOGIA CELULAR.

Subunidad 1:

Expectativas de logro:

- Reconocer las causas, mecanismo de producción cambios morfoestructurales y evolución de los procesos de adaptación, envejecimiento, alteraciones y enfermedades metabólica. Trastornos pigmentarios y muerte de células, tejido y órganos
 - Adquirir habilidades y destrezas en exámenes macroscópicos y microscópicos que le permitan elaborar diagnósticos de los procesos que abarca el tema o eje de la enseñanza
 - Comprender la importancia del diagnostico temprano o precoz de estos cambios metabólicos, degenerativos y su incidencia en la faz preventiva.
 - Transferir los conocimientos adquiridos a la Patología odonto-estomatologica.
- Todas las células del organismo se encuentran en equilibrio y adaptación al medio que las rodea. Cuando se producen alteraciones metabólicas como disminución de la tensión parcial de oxígeno o por diversos trastornos nutricios, que pueden llegar a producir cambios morfoestructurales de células, tejidos y órganos.

Contenidos: Lesión celular (etiología, patogenia, morfología); alteraciones sub-celulares. Lesión celular reversible e irreversible. Adaptación celular: Atrofia, Hipertrofia, Hiperplasia, Metaplasia, Displasia, Anaplasia. Aplasia, Agenesia, Hipoplasia. Distrofias. Degeneraciones. Tumefacción celular. Degeneración Hidrópica. Fibrosis. Hialinosis. "Degeneración" mucosa o mucinosa. Mucopolisacaridosis. Amiloidosis.



UNC

Universidad
Nacional
de Córdoba



FO

Facultad
de Odontología

2019 - Año de la Exportación

Subunidad 2:

Los metabolismos de las grasas o lípidos, hidratos de carbono y proteínas están influenciados por numerosos factores en cuya génesis pueden intervenir agentes tóxico-químicos, que producen diversas enfermedades, de evolución y pronóstico variable.

Contenidos: Adiposis. Obesidad. Esteatosis. Lipomatosis. Histiocitosis. Acumulaciones de proteínas. Glucogenosis. Glucosilcerebrosidosis. Diabetes. Calcificaciones patológicas: distróficas y metastásicas. Concreciones: litiasis. Patología ambiental; neumoconiosis; intoxicaciones por metales y metaloides. Tatuajes. Pigmentaciones: trastornos de los pigmentos melánico y hemático. Enfermedades de envejecimiento.

Subunidad 3:

Cuando los órganos, tejidos y células soportan una injuria que distorsiona o inhibe su adaptación o recuperación, se produce la mortificación o necrosis. Esta muerte puede adoptar distintas modalidades y generar diferentes situaciones de diversa gravedad, que hasta podrían llegar a producir la muerte somática.

Contenidos: Muerte celular: necrosis y necrobiosis. Apoptosis. Alteraciones morfoestructurales básicas en la necrosis. Tipos de necrosis: necrosis por coagulación; necrosis colicuativa; necrosis caseosa; necrosis grasa; necrosis fibrinoide; Gangrena. Muerte somática.

UNIDAD II: TRASTORNOS DE LA HOMEOSTASIS: hemodinámicos, inflamación y reparación. Infecciones e Inmunopatología.

Expectativas de logro:

- Reconocer las causas, mecanismo de producción cambios morfoestructurales y evolución de los procesos inflamatorios, como también los que alteran la homeostasis y cambios hemodinámicos.
- Adquirir habilidades y destrezas en exámenes macroscópicos y microscópicos que le permitan elaborar diagnósticos de los procesos que abarca el tema o eje de la enseñanza
- Comprender la importancia del diagnostico temprano o precoz de estos cambios y su incidencia en la faz preventiva.
- Transferir los conocimientos adquiridos a la Patología odonto-estomatologica.

Subunidad 4:

Trastornos hemodinámicos Las modificaciones de las paredes vasculares conjuntamente con los cambios y/ o alteraciones de los componentes sanguíneos constituyen procesos muy relacionados con el equilibrio hidroelectrolítico, y pueden presentarse en algunos cuadros nosológicos de la Patología Bucal.

Contenidos: Deshidratación. Edema. Hiperemia y congestión. Hemorragia. Enfermedades hemorragíparas. Anemias, Trombosis. Embolia. Infarto. Choque



UNC

Universidad
Nacional
de Córdoba



FO

Facultad
de Odontología

2019 - Año de la Exportación

(shock). Patología vascular: Arterioesclerosis, Arterioloesclerosis, Ateroesclerosis. Aneurismas. Vasculítis. Várices. Flebotrombosis y tromboflebitis.

Subunidad 5:

Inflamación. La inflamación es un proceso reaccional defensivo complejo. Constituye una respuesta del organismo en la cual se suceden una serie de cambios bioquímicos y morfológicos que se desarrollan en el tejido conjuntivo-vascular de los seres vivos, en vecindad de un sitio lesionado. Su finalidad es reparar el daño, para lo cual se requiere la eliminación de la noxa (causa) o los residuos celulares necróticos y su gradual reemplazo por elementos tisulares nuevos y normales.

Contenidos: Inflamación. Su nomenclatura. Los signos cardinales. La etiología (noxas o flogógenos). Y su fisiopatogenia. La inflamación aguda: los cambios hemodinámicos, las modificaciones vasculares. El exudado inflamatorio. Infiltrado celular. Los mediadores químicos. La inflamación crónica: el tejido de granulación. Papel del sistema linfático en el proceso inflamatorio: linfangitis, linfadenitis reactiva. Patrones morfológicos de la inflamación: inflamación serosa, fibrinosa, hemorrágica, supurativa, ulcerativa. Pus: absceso, flemón, fístula. Celulitis. Úlcera. Ulceración. Repercusión regional y general de la reacción inflamatoria.

Subunidad 6:

Enfermedades infecciosas. Algunos aspectos biológicos bajo ciertas condiciones producen afecciones o enfermedades de pronóstico distinto y variable. Estas enfermedades si bien presentan ciclos con rasgos comunes, poseen además características particulares o individuales que dependen bastante del tipo de agente causal, lo cual determina respuestas que en ciertos casos llegan a ser granulomatosas crónicas, distintivas de cada enfermedad.

Contenidos: Enfermedades infecciosas e inflamaciones específicas. Las víricas como: Herpes simple, Hepatitis, HPV, HIV y Fiebre Hemorrágica Argentina. Las Bacterianas: Cólera, Tétanos. Sífilis. Tuberculosis, Lepra. Actinomicosis (cérvicofacial), Nocardiosis. Micosis: Histoplasmosis, Blastomicosis, Candidiasis. Criptococosis. Enfermedad de Chagas. Leishmaniasis, Toxoplasmosis. Paludismo. Diagnóstico diferencial e importancia de las medidas preventivas.

Subunidad 7:

Inmunopatología (Trastornos de la inmunidad) El sistema inmunitario es vital para la supervivencia. Los estudios de inmunodeficiencia hacen al ser humano presa fácil de infecciones y posiblemente de los tumores. Pero también pueden provocar enfermedades mortales, como sucede en las reacciones alérgicas. Otros trastornos pueden ocurrir en los que este sistema pierde su capacidad normal para distinguir los propios tejidos causando enfermedades de autoinmunidad.

Contenidos: Mecanismos inmunitarios de lesión celular: citoquinas - citocinas: moléculas del sistema inmunitario. Enfermedad injerto contra huésped (EICH). Mecanismos de lesión del tejido inmunitario: Reacciones de hipersensibilidad Tipo I,

**UNC**Universidad
Nacional
de Córdoba**FO**Facultad
de Odontología

2019 - Año de la Exportación

II III y IV. Enfermedades autoinmunitarias de interés odontológico: Liquen, Lupus, Pénfigo, Penfigoides, Síndrome de Sjögren entre otras. Síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA). Importancia de la prevención de estas patologías.

Subunidad 8:

Reparación y cicatrización. Las diferentes células y tejidos del organismo requieren una muda o recambio constante durante la vida del individuo, cada uno con modalidades diferentes (o particulares). Este fenómeno biológico se puede llevar a cabo porque todo organismo vivo, en estado de salud desarrolla mecanismos para ello, los cuales se exacerbaban o incrementan en forma armónica cuando ocurre una lesión. Por lo general, las lesiones se curan o reparan si se dan un mínimo de condiciones indispensables. Caso contrario se producen respuestas anómalas, no queridas.

Contenidos: Regeneración celular. Regeneración fisiológica y patológica.

Cicatrización. Curación de heridas: unión primaria, unión secundaria. Regeneración parenquimatosa y reparación por tejido de granulación. Mecanismos implicados en la reparación: fallas. Queloides. Regeneración de los tejidos humanos. Cicatrización gingival-alveolar post-extracción dentaria. Fracturas óseas: mecanismos biológicos para su reparación. Biología de los implantes dentales. Cicatrización apical.

UNIDAD III: Patología tumoral (Neoplasias y lesiones pseudotumorales)

Expectativas de logro:

- Reconocer las causas, mecanismos de producción, cambios morfoestructurales y evolución de la patología tumoral más frecuente e importante, incluyendo el cáncer de la cavidad bucal.
- Adquirir habilidades y destrezas en exámenes microscópicos que le permitan elaborar diagnóstico histopatológico de las lesiones bajo estudio.
- Comprender la importancia de su diagnóstico temprano a los fines de poder practicar durante el ejercicio profesional futuras tareas de prevención de ciertas enfermedades, especialmente el cáncer bucal.
- Relacionar y aplicar los conocimientos académicos de la Patología General en todos aquellos casos que lo requieran para su mejor comprensión. - Vincular la Anatomía Patológica de las lesiones estomatológicas con Semiología y Estomatología

Subunidad 9:

Generalidades de tumores. Las neoformaciones celulares y/ o tisulares que se designan neoplasias o blastomas, se caracterizan por su autonomía de crecimiento y proliferación, aunque dependen nutricionalmente del organismo o del tejido donde se desarrollan. La conducta biológica de toda neoplasia está estrechamente vinculada

**UNC**Universidad
Nacional
de Córdoba**FO**Facultad
de Odontología

2019 - Año de la Exportación

con su morfología y el sitio donde se producen; se las clasifica, generalmente, en neoplasias benignas y malignas.

Contenidos: Neoplasias o blastomas. Nomenclatura: Oncología, Cáncer. Carcinoma, Sarcoma. Oncogenes y cáncer. Anti-oncogenes. Etiología y patogenia del cáncer. Agentes carcinógenos y sus interacciones celulares. Patología experimental. Neoplasias benignas y malignas: diferenciación y anaplasia celular; atipia celular, velocidad y modo de crecimiento, encapsulación, invasión, recidiva o recurrencia, propagación: Metástasis. Inmunología y cáncer. Epidemiología. Métodos de diagnóstico: Citología exfoliativa. Biopsia por congelación, incisión, escisión, punción. Otros métodos complementarios Gradación y estadios del cáncer. Lesiones cancerizables. Carcinoma “in situ”, Carcinoma incipiente o microinvasor, Carcinoma invasor o infiltrante. Clasificación de las neoplasias con especial referencia a la clasificación histológica según OMS. Sistema TNM.

Subunidad 10:

Tumores benignos Las diferentes variedades del tejido conectivo pueden dar origen a neoplasias benignas, las cuales presentan características particulares según el sitio donde se desarrollan y el tipo histológico que las constituye. En algunas circunstancias suelen integrar síndromes, y en ocasiones pueden confundirse con otras lesiones designadas pseudo-tumores.

Contenidos: Neoplasias benignas y lesiones seudotumorales de tejido conectivo. Fibroma. Seudofibroma. Fibroma osificante. Fibromatosis. Lipoma. Lipomatosis. Condrioblastoma benigno. Osteocondroma. Osteoma. Osteoblastoma benigno. Torus palatino y mandibular. Tumor Glómico. Linfangiomas. Linfangiomatosis. Leiomioma. Rbdomioma. “Mioblastoma” congénito. Neoplasias benignas y lesiones seudotumorales de los nervios periféricos: Neuromas traumáticos (neuroma de amputación), Neurofibroma, Neurofibromatosis, Neurilemoma o Schwannoma. “Mioblastoma” de células granulosas. Evolución. Pronóstico. Diagnósticos diferenciales.

Subunidad 11:

Las diferentes variedades de epitelios de revestimiento y glandulares, son áreas apropiadas para el desarrollo de neoplasias benignas, existiendo lesiones seudotumorales que también hay que reconocer para realizar el diagnóstico diferencial.

Contenidos: Neoplasias benignas y lesiones seudotumorales del tejido epitelial. Papiloma, Seudopapiloma. Verrugas. Hiperplasia papilifera epitelial focal. Queratoacantoma. Cuernos cutáneos. Queratosis seborreica y senil. Adenomas. Evolución, Pronóstico. Diagnósticos diferenciales.

Subunidad 12:

Las distintas variedades de tejido conectivo pueden dar origen a neoplasias malignas, que en la cavidad bucal son menos frecuentes que los carcinomas.



Universidad
Nacional
de Córdoba



Facultad
de Odontología

2019 - Año de la Exportación

Contenidos: Neoplasias malignas del tejido conectivo: Sarcomas. Fibrosarcomas diferenciados e indiferenciados. Liposarcoma. Condrosarcoma. Osteosarcoma. Osteosarcoma de los huesos maxilares. Angiosarcoma. Hemangioendotelioma maligno. Sarcoma de Kaposi. Sarcoma de Ewing. Leiomiomas. Rhabdomyosarcoma. Neoplasias malignas del tejido nervioso. Aspectos histológicos. Evolución. Pronóstico. Diagnósticos diferenciales.

Subunidad 13:

Carcinomas. Los carcinomas son neoplasias malignas de estirpe epitelial y en la cavidad bucal constituyen los blastomas malignos más frecuentes.

Contenidos: Neoplasias malignas del tejido epitelial. Estadios: Carcinoma intraepitelial. Carcinoma verrugoso (Papilomatosis oral florida). Carcinoma de células escamosas. Carcinoma basocelular. Otros carcinomas. Adenocarcinomas. Melanomas malignos, niveles de Clark. Evolución. Pronóstico. Diagnósticos diferenciales.

Subunidad 14:

Patologías Linfáticas. Los órganos hematopoyéticos, especialmente los ganglios linfáticos, tejido linfoide y de la médula ósea, son asiento de diversas patologías que con excepción de los procesos reactivos a nivel ganglionar (linfadenitis reactiva), son por lo general de naturaleza maligna, por lo tanto de mal pronóstico, aunque hoy se ha avanzado mucho en su tratamiento.

Contenidos: Patología de los ganglios linfáticos y de la médula ósea. Linfomas Hodgkin. Linfomas no Hodgkin. Clasificación. Diagnóstico diferencial. Pronóstico. Linfomas asociados al SIDA en la cavidad bucal. Trastornos mieloproliferativos: Leucemias agudas y crónicas. Manifestaciones bucales. Mieloma. Policitemia. Evolución. Pronóstico. Diagnósticos diferenciales.

C - PATOLOGIA ESPECIAL UNIDAD IV: Patologías dentarias.

Expectativas de logro son:

- Aplicar los conocimientos de la patología general relacionados con el tema o eje de enseñanza de la Unidad Didáctica.
- Reconocer las causas, mecanismos de producción, cambios morfoestructurales de trastornos del desarrollo y crecimiento, alteraciones adquiridas y evolución de los fenómenos adaptativos.
- Adquirir habilidades y destrezas en exámenes microscópicos que le permitan elaborar diagnóstico histopatológico de cada una de las patologías que afectan a los elementos dentarios
- Comprender la relación de la histopatológica de estos procesos mórbidos con la Radiología y la ortodoncia, operatoria, endodoncia.



UNC

Universidad
Nacional
de Córdoba



FO

Facultad
de Odontología

2019 - Año de la Exportación

Subunidad 15:

Patologías congénitas dentarias. Las piezas dentarias pueden sufrir trastornos en su desarrollo y crecimiento de causas muchas veces no identificadas o mal conocidas. Estas alteraciones reciben el nombre genérico de anomalías o malformaciones dentarias.

Contenidos: Anomalías dentarias. Macrodoncia. Microdoncia. Conoidismo. Cúspides y tubérculos supernumerarios. Otras anomalías coronarias. Raíces supernumerarias. Dilaceración radicular. Sinostosis radicular. Perla adamantina. Dens invaginatus (dens in dente). Taurodontismo. Fusión. Geminación y concrecencia dentaria. Coalescencia. Fractura intrafolicular. Anomalías de los conductos radiculares. Dientes supernumerarios. Oligodoncia. Anodoncia. Síndrome de la displasia ectodérmica hereditaria. Anomalías de erupción. Dientes retenidos. Malposiciones dentarias. Hipoplasias adamantinas. Diente de Hutchinson. Diente de Turner. Odontogénesis imperfecta. Amelogénesis imperfecta. Dentinogénesis imperfecta. Fluorosis dentaria. Pigmentaciones dentarias.

Subunidad 16:

Patologías adquiridas dentarias. Los tejidos dentarios, luego de finalizar su formación, pueden sufrir cambios caracterizados en su mayoría por la pérdida de sustancia de diversa etiología; o aumento exagerado y anormal en su producción, o cambios de color o soluciones de continuidad, sin intervención bacteriana. No descartando origen físico, mediado por situaciones de abuso y maltrato.

Contenidos: Lesiones de los tejidos dentarios. Atrición. Abrasiones. Reabsorciones dentarias fisiológicas y patológicas. Dentinas adventicia o secundaria; escleróticas (opaca, translúcida) y terciaria. Traumatismos. Fracturas dentarias, proceso biológico de reparación. Hipercementosis. Anquilosis alveolo-dental.

Subunidad 17:

Caries dentaria. La caries dentaria es una enfermedad propia e irreversible de los tejidos dentarios caracterizada por su destrucción y pérdida por acción de mecanismos descalcificantes y proteolíticos de origen microbiano.

Contenidos: Caries dentaria: concepto, etiología, patogenia. Placa bacteriana. Clasificaciones de las caries. Clasificación histopatológica: caries adamantina, caries dentinaria, caries cementaria. Caries penetrante y no penetrante. Caries aguda y crónica. Recurrencia. Recidiva. Anatomía patológica de las caries. Diagnósticos diferenciales y medidas preventivas.

UNIDAD V: Patología endodóntica

Las expectativas de logro son:

-Aplicar los conocimientos de la patología general relacionados con el tema o eje de enseñanza de la Unidad Didáctica.



UNC

Universidad
Nacional
de Córdoba



FO

Facultad
de Odontología

2019 - Año de la Exportación

-Reconocer las causas, mecanismos de producción, cambios morfoestructurales y evolución de los fenómenos adaptativos, envejecimiento, trastornos del metabolismo e inflamación de la pulpa dentaria y del periodoncio apical.

-Adquirir habilidades y destrezas en exámenes microscópicos que le permitan elaborar diagnóstico histopatológico de cada una de las patologías que afectan a la pulpa dentaria y el periodoncio apical. -Comprender la relación de la histopatológica de estos procesos mórbidos con la Radiología y la Endodoncia y, en el caso de sus complicaciones, con la Semiología, Estomatología y con el área de Cirugía.

Subunidad 18:

Patología Pulpar. La pulpa dentaria es un tejido que puede sufrir diferentes alteraciones como consecuencia de diversos procesos mórbidos o patologías que afectan a los tejidos duros del diente o del periodoncio de inserción. La caries dentaria por su frecuencia y por su naturaleza microbiana y la enfermedad periodontal son las dos enfermedades que más inciden sobre la pulpa. Si bien en algunas ocasiones la pulpa puede defenderse reaccionando positivamente sin dejar secuelas importantes o decisivas para su vitalidad, en otras circunstancias la respuesta determina cuadros irreversibles que provocan su mortificación o necrosis.

Contenidos: Patología de la pulpa dentaria. Cambios regresivos. Fenómenos adaptativos. Atrofia pulpar. Degeneración hidropica o vacuolar de los odontoblastos. Cambios grasos. Envejecimiento. Fibro-hialinosis. Calcificaciones patológicas: nódulos pulpares y agujas cálcicas. Reabsorción dentinaria interna, metaplasia pulpar. Hiperemia pulpar fisiológica y patológica. Congestión venosa. Pulpitis: clasificación anatomo-patológica: Pulpitis exudativa serosa, exudativa fibrinosa, infiltrativa o purulenta, abscedosa aguda y crónica, ulcerosa aguda y crónica. Barrera cálcica. Hemorragia pulpar. Pulpitis crónica hiperplásica o pólipo pulpar. Necrosis y gangrena pulpar. Cicatrización de heridas pulpares: dentina reparativa o de sellado. Evolución. Pronóstico. Diagnósticos diferenciales.

Subunidad 19:

Patología del Periodoncio Apical. Como consecuencia de una pulpitis total, aguda o crónica o bien una gangrena pulpar, por progresión a través del conducto principal o accesorio, el periodonto periapical reacciona con un proceso inflamatorio que se conoce como periodontitis apical o periapical.

Contenidos: Patología inflamatoria del periodoncio apical: Periodontitis periapicales agudas: exudativa, supurativa. Absceso dento-alveolar agudo. Fístula. Absceso subperióstico y submucoso. Celulitis. Flemón. Periodontitis periapicales crónicas o granulomatosas apicales: granuloma simple, granuloma epitelizado, granuloma microquístico. Absceso dento-alveolar crónico. Quiste radicular o periapical. Quiste residual.



Universidad
Nacional
de Córdoba



Facultad
de Odontología

2019 - Año de la Exportación

UNIDAD VI: patología gingival y periodontal.

Las expectativas de logro son:

- Relacionar las causas, mecanismos de producción, cambios morfoestructurales y evolución de las gingivitis y la enfermedad periodontal.
- Adquirir habilidades y destrezas en exámenes macro y microscópicos que le permitan elaborar diagnóstico histopatológico de los procesos mórbidos o patologías bajo estudio.
- Comprender la importancia de la aplicación de los conocimientos histopatológicos a la Periodoncia, como aporte de las bases biológicas que permitan una más completa y mejor comprensión de los procesos que abarca.

Subunidad 20:

Gingivitis. El periodoncio de protección puede sufrir cambios inflamatorios y de carácter inmunológicos, los cuales cursan en este sector del organismo con algunas modalidades particulares. La placa bacteriana es el principal responsable de las enfermedades que comienzan en la encía llamadas gingivitis.

Contenidos: Enfermedad gingival o gingivitis: concepto, etiología, patogenia. Lesión gingival inicial, temprana, establecida y avanzada. Congestión, edema, infiltrado inflamatorio, hemorragia-gingival. Absceso gingival. Gingivitis ulcero-necrotizante aguda (GUNA) y Gingivitis ulcero-necrotizante crónica. Gingivitis crónicas: bolsa virtual. Gingivitis H.I.V. Gingivoestomatítis. Pericoronaritis. Evolución. Pronóstico. Diagnósticos Diferenciales.

Subunidad 21:

Enfermedad Periodontal. La enfermedad periodontal provoca movilidad de los dientes y en etapas finales puede concluir expulsándolos del alvéolo. A esta situación se llega por proliferación del epitelio de unión hacia apical y por reabsorción de hueso alveolar.

Contenidos: Enfermedad periodontal. Periodontítis marginal: lesión gingivo periodontal avanzada: concepto, etiología, patogenia. Periodontítis leve, grave y complicada. Lesiones de furcación: lesiones de tipo crateriforme. Movilidad dentaria. Anatomía patológica: bolsas, reabsorción ósea, hemorragia, otros cambios. Cálculos dentales. Enfermedad periodontal prepuberal y juvenil. Enfermedad periodontal de marcha rápida. Enfermedad periodontal H.I.V. Traumatismos por oclusión (Trauma oclusal) Aspectos histopatológicos. Medidas preventivas.

UNIDAD VII: Patología Estomatológica.

Las expectativas de logro son:

- Reconocer las causas, mecanismos de producción, cambios morfoestructurales y evolución de la patología estomatológica más frecuente e importante, incluyendo el cáncer de la cavidad bucal.



UNC

Universidad
Nacional
de Córdoba



FO

Facultad
de Odontología

2019 - Año de la Exportación

- Adquirir habilidades y destrezas en exámenes microscópicos que le permitan elaborar diagnóstico histopatológico de las lesiones bajo estudio.
- Comprender la importancia de su diagnóstico temprano a los fines de poder practicar durante el ejercicio profesional futuras tareas de prevención de ciertas enfermedades, especialmente el cáncer bucal.
- Relacionar y aplicar los conocimientos académicos de la Patología General en todos aquellos casos que lo requieran para su mejor comprensión.
- Vincular la Anatomía Patológica de las lesiones estomatológicas con Semiología y Estomatología.

Subunidad 22:

Lesiones de la mucosa bucal. La mucosa bucal puede participar con cambios en enfermedades generales o sistémicas o bien presentar una patología propia que adquiere diversas modalidades vinculadas con los agentes etiológicos, estado general y respuesta del paciente. La patología estomatológica más frecuente es inflamatoria infecciosa, asociada a agentes biológicos. No obstante deben considerarse de primera magnitud y de gran importancia clínica una serie de lesiones relacionadas fundamentalmente con cambios y modificaciones en la maduración y estructura del epitelio que la recubre. Las lesiones elementales de la mucosa bucal representan la forma en que se manifiestan clínicamente las diversas patologías estomatológicas. La importancia de reconocer sus características semiológicas y anatómo-patológicas, es básica para el diagnóstico clínico diferencial.

Contenidos: La anatomía patológica de las lesiones elementales primitivas y secundarias de la mucosa bucal. La queratinización fisiológica y patológica. Otros cambios epiteliales. Estomatitis. Angina. Gingivo-estomatitis herpética. Candidiasis. Aftas. Aftosis. Aftoides: variedades. Enfermedades ampollares. Lesiones blancas: Leucoplasias. Líquenes: variedades. Diagnóstico diferencial con Lesiones liquenoides orales. Manifestaciones estomatológicas en pacientes VIH. Lesiones producidas por HPV. Desordenes potencialmente malignos (DPM) (Lesiones cancerizables). Cáncer de la mucosa bucal. Aspectos histopatológicos. Evolución. Pronóstico. Diagnósticos diferenciales.

Subunidad 23:

Hiperplasia de la Gingiva. Las hiperplasias benignas localizadas en la gingiva que se originan en el periostio y/ o periodonto fueron designadas con el nombre genérico de Épulis, vocablo que por su etimología no es representativo de la lesión en sí. Por lo tanto, en la actualidad se emplean otras designaciones vinculadas, sobre todo, con sus aspectos clínicos-histológicos.

Contenidos: Épulis: Concepto, etiología, patogenia. Hiperplasias Gingivales: familiares, idiopáticas y medicamentosas. Granuloma gigantocelular periférico. Epulis del embarazo. Granuloma piógeno o telangiectásico. Hiperplasia



UNC

Universidad
Nacional
de Córdoba



FO

Facultad
de Odontología

2019 - Año de la Exportación

paraprotética (Epulis fissuratum). Epulis fibroso. Evolución. Pronóstico. Diagnósticos diferenciales.

Subunidad 24:

Patología de los Labios La patología de los labios es muy diversa y puede ser del conocimiento del odontólogo y del especializado en Estomatología. Pueden encontrarse en ellos malformaciones congénitas que acontecen durante el desarrollo, o bien presentarse lesiones adquiridas por la acción de diferentes agentes o causas mórbidas, de complejidad o gravedad diversa.

Contenidos: Patología de los labios. Malformaciones: Labio leporino, Fisura labio-alvéolopalatina (FLAP). Labio doble, microstomía. Queilitis glandulares y no glandulares. Queilitis agudas y crónicas. Queilitis cancerizables. Queilitis comisural. Edema de Quincke. Gránulos de Fordyce. Mucocele. Herpes labial. DPM. Neoplasias benignas de Labio. Cáncer del labio. Evolución. Pronóstico. Diagnósticos diferenciales.

Subunidad 25:

Patologías de la Lengua. En la patología de la lengua también podemos encontrar malformaciones congénitas y lesiones adquiridas, así como las expresiones de enfermedades sistémicas. Sin duda las glositis, DPM (lesiones cancerizables) y las neoplasias o blastomas son los procesos mórbidos más importantes.

Contenidos: Patología de la lengua. Malformaciones: macroglosia, microglosia, lengua bifida, lengua fisurada, anquiloglosia. Glositis geográfica, glositis rómbica mediana. Hiperplasia epitelial focal.: lengua vellosa, otros trastornos. Depapilaciones: carenciales, de origen infeccioso, metabólicas o sistémicas. DPM (Lesiones cancerizables) Ulcera traumática crónica, Leucoplasia, Liquen. Lesión Liquenoide oral, Leucoplasia Verrugosa Proliferativa. Leucoplasia vellosa. Neoplasias benignas linguales. Cáncer de lengua. Evolución. Pronóstico. Diagnósticos diferenciales.

UNIDAD VIII: Patología ósea de los maxilares y ATM.

Las expectativas de logro son:

- Reconocer las causas, mecanismos de producción, cambios morfológicoestructurales y evolución de los procesos mórbidos del tejido óseo, principalmente de los maxilares.
- Adquirir habilidades y destrezas en exámenes microscópicos que permitan elaborar diagnóstico de procesos malformativos, inflamatorios, infecciosos, metabólicos, quísticos, y pseudoquísticos, neoplásicos y pseudotumorales de maxilares y ATM.
- Vincular estos conocimientos con los de la Clínica Estomatológica, Radiología y Cirugía según el caso, apuntando a su diagnóstico diferencial y a su pronóstico.
- Comprender la importancia de la Anatomía Patológica en su diagnóstico temprano o precoz de las lesiones óseas y en el aspecto preventivo.

**UNC**Universidad
Nacional
de Córdoba**FO**Facultad
de Odontología**2019 - Año de la Exportación****Subunidad 26:**

Enfermedades congénitas de los Maxilares. La patología de los huesos maxilares es variada y compleja, existiendo, en muchos casos, la formulación de diagnósticos diferenciales antes de llegar a la diagnóstico fina o de certeza. Pueden representar la expresión local de un trastorno óseo general, o bien obedecer a causas mórbidas locales que actúan determinando trastornos en el desarrollo o provocando lesiones o procesos mórbidos propios, de etiopatogenia diversa, donde naturalmente, la patogenia inflamatoria o infecciosa es la más frecuente.

Contenidos: Enfermedades congénitas: Osteopetrosis. Osteogénesis imperfecta. Malformaciones de los maxilares: prognatismo, micrognatia, fisuras. Periostitis. Osteítis. Osteorradionecrosis. Osteonecrosis de los maxilares (por bifosfonatos) Osteomielitis. Formas esclerosantes de osteomielitis. Alveolitis. Displasia fibrosa. Enfermedad de Paget. Osteoporosis. Acromegalia. Raquitismo. Osteomalacia. Lesiones a células gigantes de los maxilares: Granulomas gigantocelular central. Tumor pardo del Hiperparatiroidismo. Querubismo. Quiste óseo aneurismático; quiste óseo simple;. Displasia cemento-óseas. Evolución. Pronóstico. Diagnósticos diferenciales. Patología de la articulación temporomandibular. Fractura de los maxilares.

Subunidad 27:

Quistes de los Maxilares y tejidos blandos perimaxilares. Quiste es una cavidad patológica de neoformación tapizada por epitelio con un contenido líquido o semisólido. En los huesos maxilares existen restos o residuos epiteliales provenientes del desarrollo de las piezas dentarias que en diferentes circunstancias proliferan y pasan a constituir las cubiertas epiteliales quísticas.

Contenidos: Quistes: concepto etiología, patogenia, clasificación. Quistes de los maxilares y de los tejidos blandos. Quistes odontogénicos de origen inflamatorio y del desarrollo: radicular (periapical y residual), Quiste colateral inflamatorio (Quiste mandibular infectado). Quiste periodontal lateral odontogénico Botriode. Quiste gingival. Quiste Glandular odontogénico (Quiste sialodontogénico). Queratoquiste odontogénico, evolución: Síndrome del Carcinoma nevoide de células basales. Quiste odontogénico Ortoqueratinizado. Quiste dentífero, evolución. Quiste odontogénico calcificante . Quistes no odontogénicos: Quiste nasopalatino. Quistes de tejidos blandos: Quistes dermoides y epidermoides. Teratomas. Mucocele (Quiste mucoso). Ranula Quiste del conducto tirogloso. Quiste Fisurado branquial (Quiste linfoepitelial) oral y cervical. Aspectos histopatológicos. Evolución. Pronóstico. Diagnósticos diferenciales. Quiste óseo estático

Subunidad 28:

Tumores Odontogénicos. Los tumores odontogénicos de relativa incidencia en los maxilares, pueden ser benignos o malignos. La mayoría son considerados



UNC

Universidad
Nacional
de Córdoba



FO

Facultad
de Odontología

2019 - Año de la Exportación

histológicamente benignos, aunque algunos se caracterizan por su agresividad local y otros son hamartomas o malformaciones.

Contenidos: Tumores odontogénicos: concepto, etiología, patogenia, perfil genético e Inmunohistoquímico. Clasificación OMS 2017. Evolución. Pronóstico. Benignos: Tumores benignos: Tumores odontogénicos epiteliales: Ameloblastoma (Convencional). Ameloblastoma tipo unicístico, Ameloblastoma Tipo Extraóseo o periférico, Ameloblastoma metastizante. Tumor odontogénico epitelial calcificante. Tumor odontogénico adenomatoide. Tumor odontogénico escamoso. Tumores odontogénicos mixtos (Epitelial-mesenquimal): Fibroma ameloblástico. Tumor odontogénico primordial. Odontoma compuesto y complejo. Tumor dentinogénico de células fantasmas. Tumores odontogénicos Mesenquimáticos : Fibroma Odontogénico, Mixoma Odontogénico/ Mixofibroma odontogénico, Cementoblastoma. Fibroma cementoocificante. Tumores Malignos: Carcinomas odontogénicos. Carcinoma Ameloblastico. Carcinoma intraóseo primitivo NOS. Carcinoma odontogénico esclerosante. Carcinoma odontogénico de células claras. Carcinoma odontogénico de células fantasmas Carcinosarcoma odontogénico. Sarcomas odontogénicos. Aspectos histopatológicos. Diagnósticos diferenciales.

UNIDAD IX: Patología de las glándulas salivales.

Expectativas de logro:

- Reconocer las causas, mecanismos de producción, cambios morfoestructurales y evolución de la patología de las glándulas salivales más frecuente e importante, incluyendo el cáncer de la cavidad bucal.
- Adquirir habilidades y destrezas en exámenes microscópicos que le permitan elaborar diagnóstico histopatológico de las lesiones bajo estudio.
- Comprender la importancia de su diagnóstico temprano a los fines de poder practicar durante el ejercicio profesional futuras tareas de prevención de ciertas enfermedades, especialmente el cáncer de glándulas mayores y menores.
- Relacionar y aplicar los conocimientos académicos de la Patología General en todos aquellos casos que lo requieran para su mejor comprensión. - Vincular la Anatomía Patológica de las lesiones estomatológicas con Semiología y Estomatología

Subunidad 29:

Malformaciones de las glándulas salivales. Glándulas aberrantes. Mucocele. Ránula. Sialometaplasia necrotizante. Trastornos de las glándulas salivales por radiación. Enfermedades infecciosas. Sialoadenitis inespecíficas y específicas. Sarcoidosis. Lesión linfopitelial benigna. Síndrome de Sjögren. Sialosis. Sialolitiasis. Clasificación OMS 2017. Adenomas: adenoma pleomórfico, mioepitelioma, Adenoma de células basales, Tumor de Warthin (cistadenoma papilar linfomatoso benigno), oncocitoma, Linfadenoma, Cistoadenoma, Sialadenoma papilíferum, Papiloma



UNC

Universidad
Nacional
de Córdoba



FO

Facultad
de Odontología

2019 - Año de la Exportación

ductal, Adenoma cebaseo, Adenoma canalicular, otros. Adenocarcinomas: Carcinoma adenoideo quístico, carcinoma mucoepidermoide, carcinoma de células acinares, Adenocarcinoma polimorfo, Carcinoma de células claras, Adenocarcinoma de células basales, Adenoarcinoma NOS (Cistoadenocarcinoma mucinoso), Carcinoma Ex adenoma pleomórfo, Carcinoma epitelial- mioepitelial. Carcinoma Secretor, Adenocarcinoma cebaseo, Carcinosarcoma. Carcinoma pobremente diferenciado. Carcinoma Linfoepitelial, Carcinoma de células escamosas, Carcinoma oncocítico, Sialoblastoma. Carcinoma intraductal. Aspectos histopatológicos. Evolución. Pronóstico. Diagnósticos diferenciales.

D- UNIDAD DE CIERRE:

Contenidos y alcances de la Patología. Vinculación entre la patología general y los procesos mórbidos de la cavidad bucal. Importancia de la Anatomía Patológica en la formación del Odontólogo. Vinculación de la Anatomía Patológica con las demás asignaturas del currículum. Inserción e importancia de la Anatomía Patológica en la docencia, la investigación y la extensión universitaria. La Anatomía Patológica como instrumento válido en el diagnóstico temprano (precoz) y en la prevención de las enfermedades odontoestomatológicas.