

PRÁCTICAS, EJERCICIOS Y ACTIVIDADES:

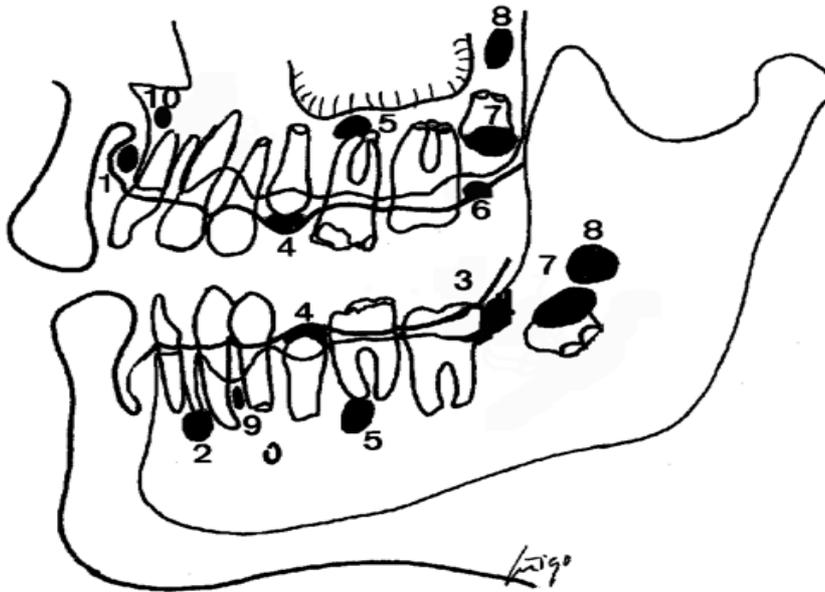
Contenido Teórico:

- Exposición de la mejor evidencia disponible para la comprensión de los diferentes tipos de quistes de los maxilares tanto odontogénicos como no odontogénicos.
- Exposición de la mejor evidencia disponible sobre los mecanismos etipatogénicos y de crecimiento de los quistes maxilares.
- Exposición de mejor evidencia disponible sobre la clínica de cada uno de los quistes maxilares odontogénicos y no odontogénicos.
- Exposición de la mejor evidencia disponible para determinar el diagnóstico y el diagnóstico diferencial de los quistes maxilares mediante técnicas de imagen.
- Exposición de protocolos de tratamiento conservador y quirúrgico para el quiste maxilar previamente diagnosticado y para los dientes involucrados..
- Exposición de casos clínicos con historia y con imágenes clínicas y radiológicas.

- Contenido Práctico Clínico:

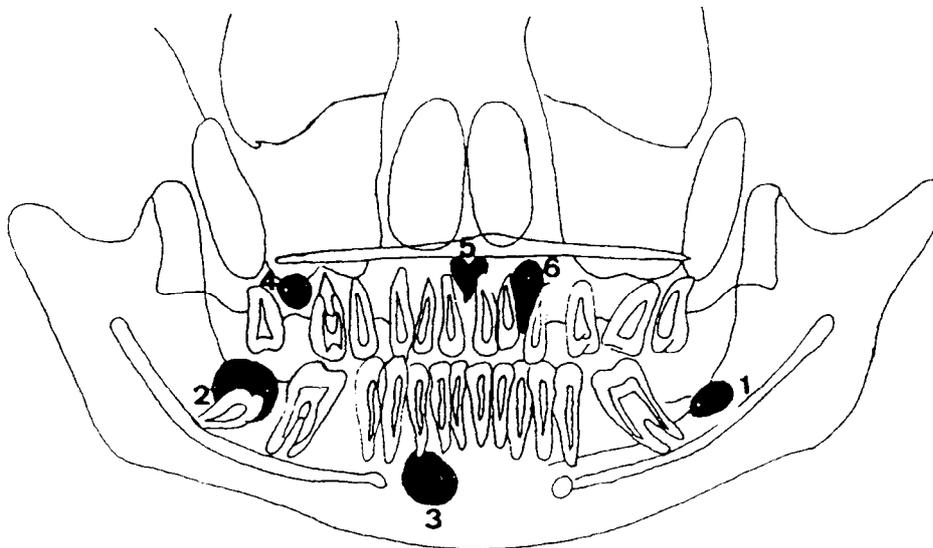
- Sobre esquemas de diferentes tipos de quistes odontogénicos y no odontogénicos escribirá los nombres que corresponden a cada uno de ellos.
- Sobre esquemas de espacios anatómicos señalar la correspondiente identificación anatómica de las numeraciones correspondientes a cada esquema.
- Sobre imágenes clínicas y radiológicas y con una concisa historia clínica, realizará ejercicios en los que se le requerirá al discente:
 - Describir minuciosamente la imagen.
 - Determinar que tipo de exploración clínica realizará
 - Establecer la pruebas de imagen y de laboratorio que solicitaría justificando su utilidad y coste/eficacia.
 - Establecer un diagnóstico del cuadro clínico y en su caso determinar diagnóstico diferencial.
 - Establecer el tratamiento integrado del cuadro previamente diagnosticado.
 - Visualizar videos de extirpación radical de quistes

- Describir la técnica quirúrgica desde la incisión hasta la sinéresis para realizar una quistectomía radical.
- Establecer en receta médica u odontológica la prescripción farmacológica y en su caso instrucciones postoperatorias en caso de extirpación de quistes, previo consentimiento informado.



EJERCICIO PRÁCTICO nº 1. Escriban debajo qué tipo de quiste representa el número de la imagen superior

- 1-
- 2-
- 3-
- 4-
- 5-
- 6-
- 7-
- 8-
- 9-
- 10-



EJERCICIO PRÁCTICO nº 2. Escriban debajo qué tipo de quiste representa el número de la imagen superior

- 1-
- 2-
- 3-
- 4-
- 5-
- 6-

Ejercicio práctico nº 3

Enumere las indicaciones de la cirugía periapical

- 1-
- 2-
- 3-
- 4-
- 5-

Ejercicio práctico nº 4

Conteste a las siguientes cuestiones abiertas sobre de patología quística de los maxilares:

- 4.1. Quiste radicular: Concepto. Fisiopatología. Diagnóstico. Tratamiento.
- 4.2. Tumor queratoquístico odontogénico. Concepto. Epidemiología. Clínica. Diagnóstico. Diagnóstico diferencial. Tratamiento.
- 4.3. Queratoquiste odontogénico. Concepto. Epidemiología. Clínica. Diagnóstico. Diagnóstico diferencial. Tratamiento.



Caso Clínico nº 1.

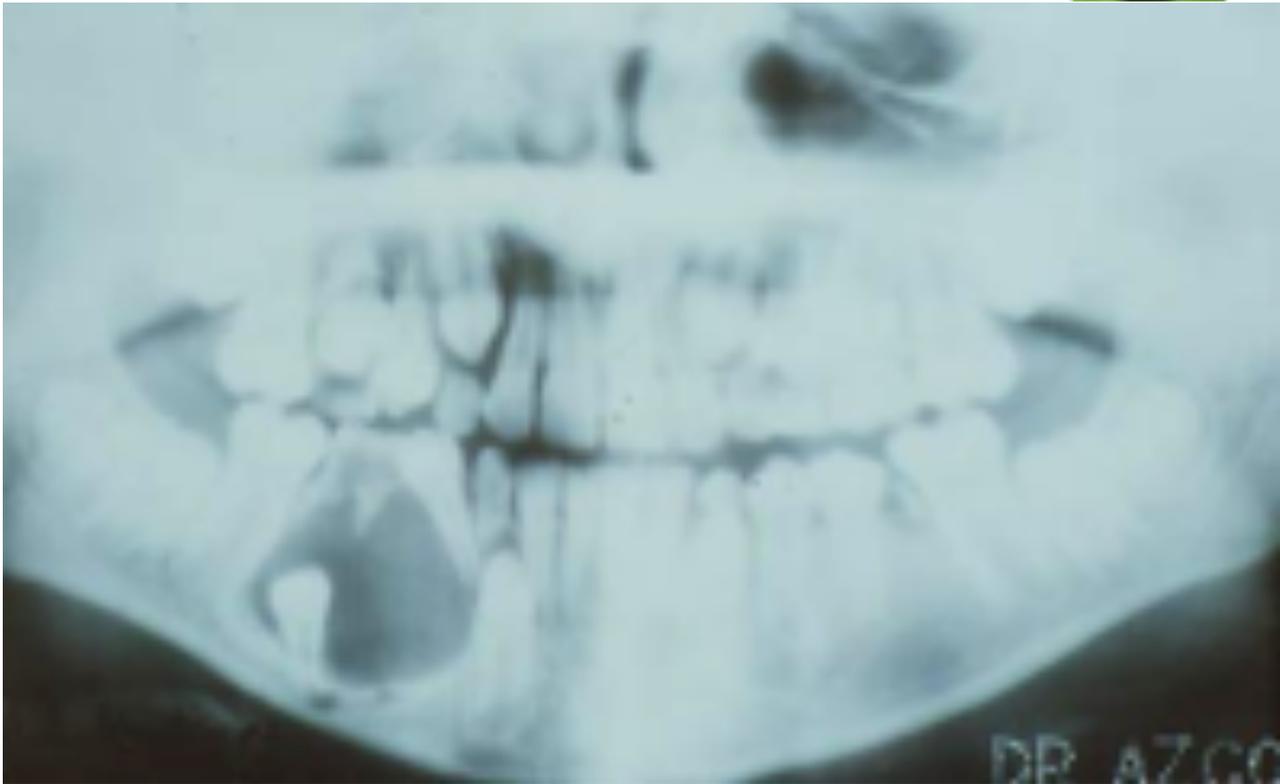
Mujer de 54 años de edad sin antecedentes médicos de interés. Alérgica a la penicilina y derivados. Fumadora de 20 cigarrillos/día. Habito enólico.

Refiere movilidad dentaria y dolor a la masticación en cuadrante IV, de 2 meses de evolución. Le han realizado un tratamiento de conductos pero no nota mejoría. Clínicamente además de movilidad dentaria se aprecia una mucosa gingival algo inflamada, que sangra con la exploración con sonda periodontal.

Esta es la imagen radiográfica del caso.

Preguntas:

- 1- Describa minuciosamente la imagen
- 2- Cite las pruebas para el diagnóstico que Vd realizaría.
- 3- Cite el diagnóstico del caso y/o el diagnóstico diferencial.
- 4- De la primera opción diagnóstica cite el posible tratamiento.



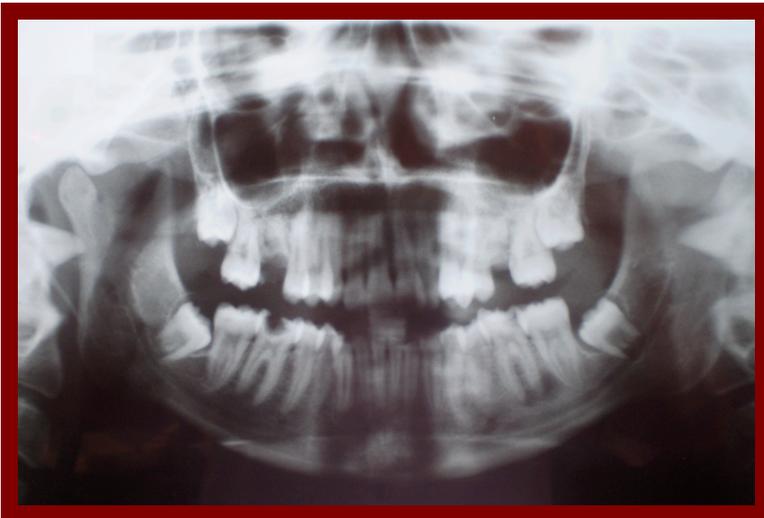
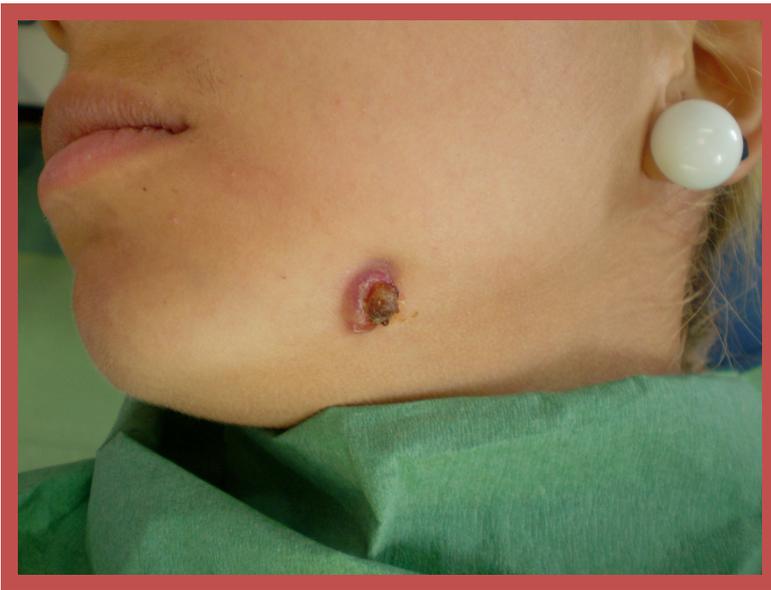
Caso clínico nº 2.

Paciente de 12 años de edad que acude porque la madre le ha notado una asimetría en el maxilar inferior derecho. Tiene un soplo cardiaco funcional.

El paciente no refiere dolor. No ha tenido procesos infecciosos. Solo nota aumento de volumen por vestibular en la rama horizontal mandibular derecha. Se le realiza la prueba de imagen que tienen Vds delante.

Preguntas

- 1- Describa minuciosamente la imagen.
- 2- Solicitaria más pruebas? Cuales?. Proponga un diagnóstico y en su caso el diagnóstico diferencial
- 3- De la primera opción diagnóstica describa el plan de tratamiento, incluyendo el tipo de anestesia así como las posibles técnicas de tratamiento.
- 4- Si realiza alguna intervención quirúrgica, cuales serían las medidas legales previas que realizaría así como posibles medidas profilácticas y de seguridad previas a la intervención.



Caso Clínico nº 3.

Paciente de 16 años de edad que refiere desde hace 3 años una lesión en región geniana baja, costrosa, excrecente con supuraciones ocasionales que ha sido intervenida en tres ocasiones por cirujanos con extirpación de la lesión pero le vuelve a salir. Acude porque le han comentado que igual puede ser de origen dental. No refiere otras enfermedades ni alergia conocidas.

Preguntas:

- Describa minuciosamente la lesión.
- Refiera si existiría algún signo en la exploración que le pueda orientar el posible origen dentario.
- El imagen radiografica describa la lesión y el diente que ha podido ser la etilogia del proceso.
- Describa por dónde ha podido producirse el drenaje del proceso infeccioso hacia la piel.
- Oriente el posible tratamiento y la actitud terapeutica sobre el diente causal.

EJERCICIOS DE RETROALIMENTACIÓN. Autoevaluación.

Respuestas a la autoevaluación de las 20 preguntas de elección de respuesta.

- 01-d
- 02-e
- 03-a
- 04-b
- 05-c
- 06-e
- 07-c
- 08-e
- 09-d
- 10-e
- 11-b
- 12-a
- 13-c
- 14-e
- 15-e
- 16-e
- 17-e
- 18-e
- 19-c
- 20-a

Respuestas EJERCICIO PRÁCTICO nº 1.

- 1- Quiste nasopalatino
- 2- Quiste residual
- 3- Quiste paradental
- 4- Quiste de erupción
- 5- Quiste radicular
- 6- Quiste gingival
- 7- Quiste dentígero
- 8- Quiste primordial/queratoquiste
- 9- Quiste periodontal lateral
- 10- Quiste nasopalatino

Respuestas EJERCICIO PRÁCTICO nº 2

- 1- Quiste primordial
- 2- Quiste dentígero
- 3- Quiste radicular
- 4- Quiste residual
- 5- Quiste nasopalatino
- 6- Quiste globulomaxilar

Respuestas EJERCICIO PRÁCTICO nº 3 **Enumere las indicaciones de la cirugía periapical**

- 1- Fracaso reiterado de tratamiento de conductos
- 2- Imposibilidad de retratamiento de conductos
- 3- Perforaciones radiculares que no puedan ser tratadas por otras vías
- 4- Sobreobtención apical con material de relleno
- 5- Fracturas radiculares del tercio apical

Respuestas a EJERCICIO PRÁCTICO nº 4

Conteste a las siguientes cuestiones abiertas sobre de patología quística de los maxilares:

4.1. Quiste radicular: Concepto. Fisiopatología. Diagnóstico. Tratamiento.

Consultar respuesta en Materiales de Estudio, páginas 32-37

4.2. Tumor queratoquístico odontogénico. Concepto. Epidemiología. Clínica. Diagnóstico. Diagnóstico diferencial. Tratamiento.

Consultar respuesta en Materiales de Estudio, páginas 18

4.3 Queratoquiste odontogénico. Concepto. Epidemiología. Clínica. Diagnóstico. Diagnóstico diferencial. Tratamiento.

Consultar respuesta en Materiales de Estudio, páginas 13-17

RESPUESTAS A LOS CASOS CLÍNICOS

Caso Clínico nº 1.

1- Describa minuciosamente la imagen: fragmento de una radiografía panorámica en la que se observa en el maxilar inferior una imagen en sacabocados que afecta a premolares, canino e incisivo, sin desplazamientos dentarios. Diente con tratamiento de conductos. El patrón óseo de la imagen en sacabocados corresponde a lisis ósea con imagen que no presenta contenido homogéneo.

2- Diga exactamente qué maniobras realizaría durante la exploración clínica y justifique el porqué: Pruebas de vitalidad pulpar en 4.4, 4.3 y 4.2 para descartar patología infecciosa dentaria.

3- Emita un diagnóstico de sospecha o varios diferenciales basándose en la imagen y justifíquelo: la imagen en sacabocados está muy relacionada con carcinomas intraóseos. No es una imagen quística con halo periférico típico de quistes. No hay desplazamientos dentarios. El tratamiento de conductos no resolvió el problema. Lesión en encía, con sangrado. El factor tabaquismo más habito enólico está muy relacionado con lesiones malignas de la cavidad oral. El caso obliga a descartar un carcinoma intraoseo.

Caso Clínico nº 2

1. Describa minuciosamente la imagen: Fragmento de una radiografía panorámica, en paciente con dentición mixta, con imagen velada de seno maxilar derecho. En maxilar inferior derecho se aprecia el segundo premolar alejado de su lugar de erupción, en proceso de formación apical y con su segundo premolar contralateral erupcionado. Está presente una imagen más o menos redondeada, regular, de contenido homogéneo, que abraza íntegramente al segundo premolar sugestiva de quiste. Existe desplazamiento de 4.4 y 4.6 y persistencia de segundo molar temporal. Retención de 4.3 en contraposición a la erupción del canino contralateral que está prácticamente erupcionado. Se aprecia el agujero de salida del nervio mentoniano.

2. Solicitaría más pruebas? Cuáles?. Proponga un diagnóstico y en su caso el diagnóstico diferencial: Solicitaría un TC Cone Been. El diagnóstico conteniendo un diente en su interior es de quiste dentígero y el diagnostico diferencial debe realizarse anatomopatológicamente con un ameloblastoma.

3. De la primera opción diagnóstica describa el plan de tratamiento, incluyendo el tipo de anestesia así como las posibles técnicas de tratamiento: Estudio preanestésico para realizar anestesia general reglada. El plan de tratamiento a plantear es la extirpación del quiste y del premolar incluido.

4. Si realiza alguna intervención quirúrgica, cuales serían las medidas legales previas que realizaría así como posibles medidas profilácticas y de seguridad previas a la intervención: El correspondiente consentimiento informado, firmado, una vez que el paciente y su entorno estén perfectamente informados sobre las posibilidades quirúrgicas y su postoperatorio y las posibles complicaciones. La profilaxis antibiótica sería con 1 gramo de amoxicilina iv al inicio de la inducción anestésica preoperatoria. Las medidas de seguridad se realizarían antes de iniciar el proceso quirúrgico con el paciente consciente aplicando la lista OMS de verificación de seguridad de la cirugía.

Caso Clínico nº 3

1- Describa minuciosamente la lesión: en piel de mejilla lesión costrosa con halo periférico inflamatorio en el reborde mandibular que puede corresponder a un trayecto fistuloso.

2- Refiera si existiría algún signo en la exploración que le pueda orientar el posible origen dentario: inspección con alteración de color del diente causal, percusión dolorosa y prueba de vitalidad pulpar.

3- Sobre la imagen radiográfica describa la lesión y el diente que ha podido ser la etiología del proceso: a nivel de 36 se aprecia una imagen de osteítis compatible con periodontitis apical o inicio de quiste maxilar radicular apical. Únicamente se puede establecer mediante estudio anatomopatológico su diagnóstico diferencial.

4- Describa por dónde ha podido producirse el drenaje del proceso infeccioso hacia la piel: por debajo de la inserción mandibular del músculo buccinador.

5- Oriente el posible tratamiento y la actitud terapéutica sobre el diente causal: todos los tratamientos anteriores fracasaron por no establecer la etiología dentaria del proceso. El tratamiento sobre el diente causal debe ser o extracción o tto conservador de conductos. En caso de extracción es preciso realizar un curetaje de la lesión periapical, preferentemente a través del alveolo. Si la fístula persiste valorar tto quirúrgico para resección.