



PROGRAMA ACADÉMICO de la ASIGNATURA:
Patología A correspondiente al año 2026

ASPECTOS GENERALES

Departamento Académico de pertenencia / Área	Departamento Patología Bucal
Ciclo del Plan de estudios en el que está ubicado el espacio curricular	Ciclo de los Fundamentos de la Odontología
Régimen de cursado (<i>bimestral, cuatrimestral, semestral, Etc.</i>)	Semestral

Carga horaria del espacio curricular ^{1 2}	Carga horaria semanal	Carga horaria total	Créditos Plan 2025
Clases teóricas	1	24	
Actividades obligatorias			
● Prácticas básicas	4	96	
● Prácticas preclínicas			
● Prácticas clínicas con pacientes			
● Práctica profesional supervisada (PPS)			
Otras actividades			
Carga Horaria Total		120	11

¹ Las horas se consignan en "horas reloj", es decir de 60 minutos cada una.

² La información consignada en la tabla debe corresponderse exactamente con lo establecido en el Plan de Estudios vigente.



NÓMINA DE LOS INTEGRANTES DE LA CÁTEDRA

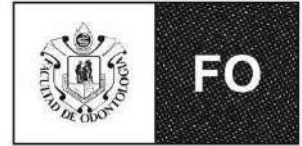
Categoría ³	Apellido y Nombre	Título de Grado y de Posgrado (1)	Dedicación			Categoría en el Sistema de Incentivos
			E*	SE* *	S***	
Titular	Ferreyra Ruth Salomé	Odontóloga - Doctora en Odontología	X			II
Adjunta	Baró María Anastasia	Odontóloga - Doctora en Odontología		X		III
Auxiliares	Gimenez Carlos Alberto	Odontólogo			X	
Auxiliares	Rocamundi Marina Raquel	Odontóloga - Doctora en Odontología		X		IV
Auxiliares	Viotto Javier Osmar	Odontólogo			X	
Auxiliares	Tomasi Ramiro Alejandro	Odontólogo - Doctor en Odontología				V
Auxiliares	Cisneros Mónica	Odontóloga			X	V
Auxiliares	Navarro Mauricio Guitart	Odontólogo - Magister		X		V

(1) Doctor. Magister. Especialista.

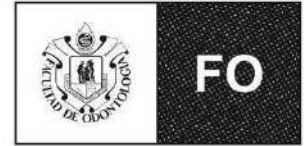
³ Categorías: 1) Profesores Regulares: a) Titulares Plenarios, Titulares y Asociados; b) Adjuntos; 2) Profesores Auxiliares; 3) Profesores Consultos y Profesores Eméritos; 4) Profesores Honorarios; 5) Profesores Contratados y Profesores Visitantes. También colaboran en la enseñanza los Docentes Autorizados y los Docentes Libres, con carácter de no remunerados. (Art 62 Estatuto de la UNC).



Universidad Nacional de Córdoba
Facultad de Odontología
*"Año de la Reconstrucción
de la Nación Argentina"*
(Decreto 2/2025)



* Exclusiva. ** Semi-exclusiva. ***Simple



PROGRAMA DE PATOLOGÍA A

Año 2026.

FUNDAMENTACIÓN

La asignatura **PATOLOGÍA** se ubica en el segundo año del Plan de Estudios de la Carrera de Odontología. Imparte al estudiante los conocimientos sobre las principales patologías, considerando la etiología, el desarrollo, las alteraciones macroscópicas y microscópicas que acontecen en los órganos, tejidos y células.

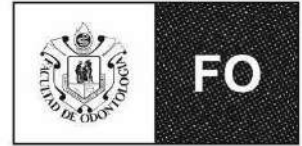
Enfatizando en las enfermedades propias de la cavidad bucal y enfermedades sistémicas, que pueden repercutir en la cavidad bucal y sus anexos.

La Anatomía Patológica es una ciencia predominantemente descriptiva, por lo que requiere el estudio morfológico de las células, tejidos y órganos. Constituye la base para formular el diagnóstico de las diferentes patologías, que se presentan en la cavidad bucal; nos permite diferenciarlas de otras y poder así aplicar un tratamiento adecuado.

El eje pedagógico de la asignatura Anatomía Patológica se centra en la integración morfofuncional siendo el puente entre las ciencias básicas (anatomía, histología, fisiología) y las asignaturas clínicas. Para que el estudiante entienda la enfermedad no solo como un conjunto de síntomas, sino a través de las alteraciones estructurales (macroscópicas y microscópicas) que ocurren en células, tejidos y órganos.

La inclusión en el plan de estudios de esta asignatura es fundamental para la mayoría de las materias de la carrera, especialmente en las disciplinas clínicas, contribuyendo al perfil del odontólogo, concientizando en la prevención de patologías que asientan en área bucal y maxilofacial. Si bien, las manifestaciones clínicas no son el objeto de estudio principal, esta asignatura básica realiza importantes aportes a la clínica con herramientas para el diagnóstico y prevención.

Como futuro odontólogo, el alumno deberá reconocer la enfermedad tempranamente, para volver al estado de salud, entendiendo como tal, según la definición de la OMS «estado de completo bienestar físico, mental y social, y no



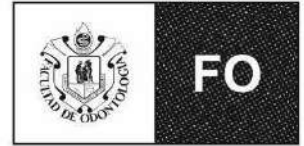
solamente la ausencia de afecciones o enfermedades.».

OBJETIVOS

- Conocer de la etiología, el desarrollo, las alteraciones macroscópicas y microscópicas que acontecen en los tejidos en las principales patologías del ser humano.
- Interpretar las alteraciones microestructurales de patologías generales que tienen mayor expresión en cavidad bucal.
- Ser capaz de realizar el diagnóstico a través de biopsia y citología exfoliativa, para llegar a un tratamiento certero en las enfermedades que asientan en la cavidad bucal.
- Comprender que el abordaje de las patologías en los pacientes debe ser integral.
- Resolver casos clínicos que lo lleven a conocer las alteraciones anatomopatológicas.
- Transferir los conocimientos adquiridos a la Patología Odontoestomatológica.
- Considerar las determinantes sociales, para conocer las nuevas tendencias en el campo de la salud, de la investigación y la proyección comunitaria.



Universidad Nacional de Córdoba
Facultad de Odontología
*"Año de la Reconstrucción
de la Nación Argentina"*
(Decreto 2/2025)





CONTENIDOS

El contenido de la asignatura está distribuido en tres partes con 9 unidades organizadoras de contenido, una unidad de apertura y una de integración, cuyos conceptos se vinculan con todos los temas detallados en el Programa Académico.

PROGRAMA ACADÉMICO DE PATOLOGÍA A

A-UNIDAD INTRODUCTORIA

Contenidos: Concepto de Patología. Enfermedad. Secuela. Estigma. Patogenia. Trastornos del desarrollo y crecimiento: anomalías, malformaciones. Teratología. Histopatología y Métodos de estudio. Biopsia. Citología exfoliativa. Diagnóstico Molecular. Enfermedades genéticas. Las lesiones elementales primitivas y secundarias de la mucosa bucal. La queratinización fisiológica y patológica. Otros cambios epiteliales. Relaciones con las demás disciplinas del currículo; su importancia en la docencia, en la prevención, investigación y en la extensión universitaria.

B - PATOLOGÍA GENERAL

UNIDAD I: PATOLOGÍA CELULAR

Subunidad 1

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 subcelulares. 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.

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 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

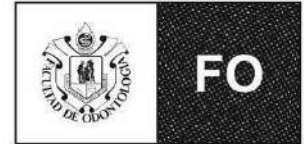
Subunidad 4:

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 (shock). Patología vascular: Arteriosclerosis, Arterioloesclerosis, Aterosclerosis. Aneurismas. Vasculitis. Várices. Flebotrombosis y tromboflebitis.

Subunidad 5:

Inflamación. La inflamación es un proceso 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 virósicas: HIV, Síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA). Herpes simple, Hepatitis, HPV y Fiebre Hemorrágica Argentina. Bacterianas: Cólera, Tétanos. Sífilis. Tuberculosis, Lepra. Actinomicosis (cervicofacial). 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 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, II III y IV. Enfermedades autoinmunitarias de interés odontológico: Liquen, Lupus, Pénfigo, Penfigoides, Síndrome de Sjögren entre otras. 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 exacerban 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. Queloide. 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)

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 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 pseudotumorales de tejido conectivo. Fibroma. Seudofibroma. Fibroma osificante. Fibromatosis. Lipoma. Lipomatosis. Condrosarcoma benigno. Osteocondroma. Osteoma. Osteosarcoma benigno. Torus palatino y mandibular. Tumor Glómico. Linfangiomas. Linfangiomatosis. Leiomioma. Rabdomioma. Mioblastoma congénito. Neoplasias benignas y lesiones pseudotumorales 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 pseudotumorales que también hay que reconocer para realizar el diagnóstico diferencial.

Contenidos: Neoplasias benignas y lesiones pseudotumorales 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.

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 - PATOLOGÍA ESPECIAL

UNIDAD IV: Patologías dentarias

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 concrescencia 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.

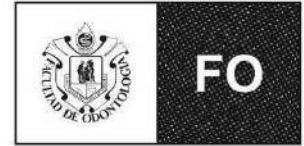
Subunidad 16:

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

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 hidrópica o vacuolar de los odontoblastos. Cambios grasos. Envejecimiento. Fibrohialinosis. 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 Periodonto 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 periodonto 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.

UNIDAD VI: Patología gingival y periodontal

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 la principal responsable de las enfermedades que comienzan en la encía llamadas gingivitis.

Contenidos: Enfermedad gingival o gingivitis: concepto, etiología, patogenia. Clasificación: nueva clasificación de enfermedades y condiciones periodontales de 2017 Lesión gingival inicial, temprana, establecida y avanzada. Congestión, edema, infiltrado inflamatorio, hemorragia-gingival. Absceso gingival. Gingivitis ulceronecrotizante aguda (GUNA) y Gingivitis ulceronecrotizante crónica. Gingivitis crónicas: bolsa virtual. Gingivitis H.I.V. Gingivoestomatitis. 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. Periodontitis: concepto, etiología, patogenia. Clasificación: nueva clasificación de enfermedades y condiciones periodontales de 2017. Lesiones de furcación: lesiones de tipo crateriforme. Movilidad dentaria. Anatomía patológica: bolsas, reabsorción ósea, otros cambios. Cálculos dentales. lesión gingivo-periodontal inicial, temprana, establecida y avanzada. Clasificación



etiopatogenia de periodontitis. Periodontitis H.I.V. Traumatismos por oclusión (Trauma oclusal) Aspectos histopatológicos. Medidas preventivas.

UNIDAD VII: Patología Estomatológica

Subunidad 22:

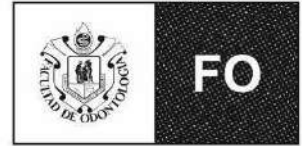
Lesiones de la mucosa bucal. La mucosa bucal puede participar con cambios en enfermedades generales o sistémicas o bien presentar una patología propia que adquiere diversas modalidades vinculadas con los agentes etiológicos, estado general y respuesta del paciente. La patología estomatológica más frecuente 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: 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 con VIH. Lesiones producidas por HPV. Desórdenes potencialmente malignos (DPM) Cáncer de la mucosa bucal. Aspectos histopatológicos. Evolución. Pronóstico. Diagnósticos diferenciales.

Subunidad 23:

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. Clasificación: nueva clasificación de enfermedades y condiciones periodontales de 2017 Hiperplasias Gingivales:



familiares, idiopáticas y medicamentosas. Granuloma gigantocelular periférico. Épulis del embarazo. Granuloma piógeno o telangiectásico. Hiperplasia paraprotética (Épulis fisuratum). Épulis fibroso. Evolución. Pronóstico. Diagnósticos diferenciales.

Subunidad 24:

Patología de 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, pueden 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 Quinke. 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 y las neoplasias o blastomas son los procesos mórbidos más importantes.

Contenidos: Patología de la lengua. Malformaciones: macroglosia, microglosia, lengua bífida, lengua fisurada, anquiloglosia. Glositis geográfica, glositis rómbica mediana. Hiperplasia epitelial focal.: lengua vellosa, otros trastornos. Depapilaciones: carenciales, de origen infeccioso, metabólicas o sistémicas. DPM. Úlcera 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

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 al diagnóstico fino 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 Periorbititis. 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. Clasificación OMS 2022. 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). Ránula. 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 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 2022. Evolución. Pronóstico. Benignos: Tumores benignos: Tumores odontogénicos epiteliales: Ameloblastoma (Convencional). Ameloblastoma tipo uniuquístico, 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 Mesenquimatosos: Fibroma Odontogénico, Mixoma Odontogénico/ Mixofibroma odontogénico, Cementoblastoma. Fibroma cemento osificante. Tumores Malignos: Carcinomas odontogénicos. Carcinoma Ameloblástico. 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

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 linfoepitelial benigna. Síndrome de Sjögren. Sialosis. Sialolitis. Clasificación OMS 2017. Adenomas: adenoma pleomórfico, mioepitelioma, Adenoma de células basales,



Tumor de Warthin (cistadenoma papilar linfomatoso benigno), oncocitoma, Linfadenoma, Cistoadenoma, Sialadenoma papilífero. Papiloma ductal. Adenoma sebáceo. 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 pleomorfo, Carcinoma epitelial- mioepitelial. Carcinoma Secretor, Adenocarcinoma sebáceo, Carcinosarcoma. Carcinoma pobremente diferenciado. Carcinoma Linfoepitelial, Carcinoma de células escamosas, Carcinoma oncocítico, Sialoblastoma. Carcinoma intraductal. Aspectos histopatológicos. Evolución. Pronóstico. Diagnósticos diferenciales.

UNIDAD DE INTEGRACIÓN

Subunidad 30:

Contenidos y alcances de la Patología. Vinculación entre la patología general y los procesos mórbidos de la cavidad bucal en distintos grupos etarios; patología pediátrica, del adulto y del geronte. Importancia de la Anatomía Patológica en la formación integral del Odontólogo y su vinculación con las demás asignaturas de la carrera. Inserción e importancia de la Anatomía Patológica en la docencia, la investigación y la extensión universitaria. La Patología como instrumento válido en el diagnóstico temprano y en la prevención de las enfermedades odontoestomatológicas.



METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA

El desarrollo de los contenidos se realiza mediante el dictado de clases teóricas de frecuencia semanal, de una hora de duración, donde se introducen a los alumnos en el tema. Con respecto a los Trabajos Prácticos, el programa consta de 8 Unidades didácticas, en concordancia con los objetivos generales. Tiene una organización de lo general a lo particular, con énfasis en la visualización microscópica de las lesiones más frecuentes de la cavidad bucal.

Los alumnos realizan la observación microscópica y, siempre que sea posible, la macroscopía de las diferentes lesiones. Las actividades prácticas se organizan en encuentros presenciales, con un programa específico que desarrolla la temática para cada uno. Se efectúan en el aula A y B de la Cátedra de Patología, con una duración de 3 horas. Además 3 trabajos prácticos integradores (TPI), donde se relacionan los contenidos y se realizan actividades de gamificación de la enseñanza y de cierre; con resolución de casos y observación de preparados al microscopio. Por último, la cátedra, en el Aula Virtual de la Facultad incluye actividades extra-aúlicas de participación obligatoria.

En el aula virtual se encuentran los contenidos de la asignatura y un gran número de competencias en los estudiantes que utilizarán en otras asignaturas y en su vida profesional (participación en foros, realización de atlas, glosarios, mapas conceptuales y trabajos colaborativos on line con aplicaciones específicas). Las actividades obligatorias virtuales son 8 (una por cada unidad de práctico) y tres trabajos integradores. Además, el aula virtual presenta otras informaciones de interés para el alumno, como cronogramas, bibliografía y material didáctico.



EVALUACIÓN

Diagnóstica:

Se realizará al inicio de la asignatura, a los fines de registrar la situación particular de los estudiantes y los temas que presentaron mayor dificultad durante el cursado.

Instrumento de evaluación: Formulario de Google.

Los criterios generales de las evaluaciones se fundamentan en la adquisición de competencias teóricas de los mecanismos de las distintas enfermedades y competencias prácticas para reconocer morfológicamente las mismas, tanto a nivel microscópico como macroscópico .

Formativa:

Se realizará durante las clases teóricas, prácticas y de actividades de gamificación de la enseñanza. Aportará puntaje para la evaluación continua que va a representar el 20% de la calificación final.

Instrumentos de evaluación: cuestionarios Moodle y planilla de registro de participación en clase en formato digital.

Sumativa:

Evaluación de las Unidades Didácticas (8) con modalidad escrita a desarrollar.

Evaluaciones parciales (3) con modalidad escrita y oral.

Instrumentos de evaluación: Cuestionarios impresos para las evaluaciones escritas a desarrollar. Cuestionarios Moodle para evaluaciones semi- estructuradas. Rúbricas para la calificación de evaluación oral.

CONDICIÓN ACADÉMICA

De acuerdo a la/s normativa/s vigente/s, las exigencias correspondientes a cada condición académica: promocional, regular, libre.



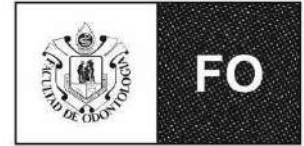
CONDICIONES ACADÉMICAS				
Condición	Asistencia	Evaluaciones prácticas	Parciales	Recuperatorios (evaluaciones prácticas y parciales)
Regular	80 %	8 evaluaciones y nota de aprobación 4	3 parciales y nota de aprobación 6	1 parcial desaprobado o ausente 2 evaluaciones prácticas desaprobado o ausente
Promoción	90 %	8 evaluaciones y nota de aprobación 7 o más	3 parciales y nota de aprobación 7 y 1 coloquio aprobado	1 parcial con nota 7 ausente o nota entre 4 a 6 2 evaluaciones prácticas entre 4 a 6 o ausente

⁴ Recordar que la nota mínima de aprobación corresponde al 60%.

BIBLIOGRAFÍA

BIBLIOGRAFÍA

- Alfaro Lira L., Martínez Rondanelli B. Atlas de Patología de los maxilares. Edición 1ª. Editorial Ripano. (2011).
- El-Naggar AK., Chan J.K., Grandis J.R, Takata T., Slotweg P. J. (Eds): WHO Classification of Head and Neck Tumours (4th edition).IARC: Lyon (2017).



- WHO Classification of Tumours Editorial Board. Head and neck tumours. 5th ed. International Agency for Research on Cancer: Lyon (2022).
- Odell EW. Esenciales de Cawson: "Fundamentos de la Medicina y Patología Oral". 9° Edición. Ed. Elsevier.(2017)
- Kumar V, Abbas AK, Aster JC. "Patología básica de Robbins" 10ª Edición Elsevier (2017).
- Scully C, Bagán JV, Sebastián M, Carrozzo M, Flaitz CM, Gandolfo S .Guía de bolsillo de enfermedades orales (Edición en español).Editorial Elsevier. Barcelona, España (2014).
- Ferreyra de Prato RS. Baró MA, Castagno J, Rocamundi MR, Viotto JO. y Co-autores. "Guía de Patología Bucal" Editorial UNC ,Córdoba. Argentina (2026).
- Granizo RM, Sánchez Cuellar LA, Redondo González LM.1º Edición. Editorial Ripano (2011).
- Lindhe J, Lang NP. "Periodontología Clínica e Implantológica" 6ª Edición. Ed Wiley Blackwell (2015).
- Mohan, M. Patología.7ª Edición. Editorial Jaypee (2015).
- Regueiro González JR, López Larrea C.Inmunología.Biología y patología del sistema inmune. Editorial Médica Panamericana Sa (2006)

WEBGRAFÍA

Revista electrónica Visión dental CIENCIA Formación clínica. Educación y capacitación continua para el odontólogo general

http://www.visiondental.pe/usuarios/_img_user/Ciencia02.pdf vis dent vol 1 N 1 ISSN:181177387 , Lima Perú. diciembre 2018 Visión dental, versión on line ISSN 187738

Lesiones elementales estomatológicas, clínica e histopatología, bases del diagnóstico: "Manchas Blancas" Angel Talavera, Ruth Ferreyra, Ricardo Caciva

Revista electrónica Visión dental CIENCIA Formación clínica. Educación y capacitación continua para el odontólogo general.
http://www.visiondental.pe/usuarios/_img_user/Ciencia02.pdf

Vis dent vol 2 N 2, ISSN:181177387, Lima Perú. enero 2019
Vision dental, versión on line: ISSN 187738

Lesiones elementales estomatológicas, clínica e histopatología, bases del diagnóstico: "Manchas rojas, pardas y otras". Angel Talavera, Ruth Ferreyra, Ricardo



Caciva

Revista electrónica Visión dental CIENCIA Formación clínica Educación y capacitación
continua para el odontólogo
general.

http://www.visiondental.pe/usuarios/_img_user/Ciencia02.pdf

Vis dent vol 2 N 2, ISSN:181177387, Lima Perú. enero 201 Visión
dental, versión on line: ISSN 187738

- <http://www.virtualpathology.leeds.ac.uk/ura>.
- <http://patoestomatoufrgs.com.br/>

PLAN GENERAL DE ACTIVIDADES ORGANIZACIÓN Y SECUENCIACIÓN DE CLASES TEÓRICAS y ACTIVIDADES PRÁCTICAS OBLIGATORIAS

CLASES TEÓRICAS

SESIÓN	CONTENIDOS
1	Teórico inaugural- Patología General
2	Patología celular
3	Inflamación
4	Enfermedades autoinmunitarias
5	Cicatrización
6	Trastornos hemodinámicos
7	Generalidades de neoplasias
8	Neoplasias benignas
9	Neoplasias malignas
10	Anomalías dentarias
11	Lesiones dentarias adquiridas
12	Caries



14	Patología pulpar
15	Patología periapical
16	Patología gingival
17	Patología periodontal
18	Patología estomatológica
19	Patología ósea
20	Quistes odontogénicos y no odontogénicos
21	Tumores odontogénicos
22	Patología de glándulas salivales
23	Patologías de labio y lengua
24	ETS
24	Abuso y maltrato infantil- teórico de cierre

ACTIVIDADES PRÁCTICAS OBLIGATORIAS

UNIDADES DIDÁCTICAS	SUBUNIDADES PROGRAMA	TRABAJOS PRÁCTICOS	EVALUACIONES	PARCIALES
Introductoria	Subunidad 1	TP introductorio	EV1	1 Patología general
UD1 Patología celular	Subunidad 1 Subunidad 2 Subunidad 3	TP1 Patología celular		
UD2 Trastornos de la	Subunidad 4 Subunidad 5 Subunidad 6	TP2 Inflamación y patologías inflamatorias		



homeostasis: hemodinámicos, infecciones e inmunopatología, inflamación, reparación			EV2	
	Subunidad 7	TP3 Enfermedades autoinmunitarias		
Subunidad 8	TP4 Cicatrización			
UD3 Patología tumoral (neoplasias y lesiones pseudotumorales)	Subunidad 9 Subunidad 10 Subunidad 11	TP5 Neoplasias benignas	EV3	
	Subunidad 12 Subunidad 13 Subunidad 14	TP6 Neoplasias malignas		
UD4 Patología dentaria	Subunidad 15	TP7 Anomalías dentarias	EV4	
	Subunidad 16 Subunidad 17	TP8 Patologías adquiridas		
UD5 Patología endodóntica	Subunidad 18 Subunidad 19	TP9 Patología pulpar y periapical	EV5	
UD6 Patología gingival y periodontal	Subunidad 20 Subunidad 21	TP10 Patología gingival y periodontal	EV6	
UD7 Patología estomatológica	Subunidad 22 Subunidad 23 Subunidad 24 Subunidad 25	TP11 Patología estomatológica	EV7	

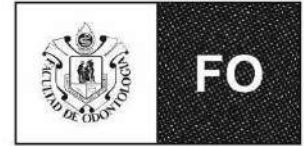


UD8 Patología ósea de los maxilares y ATM	Subunidad 26	TP12 Patologías óseas	EV8	3 Patología específica
	Subunidad 27	TP13 Quistes odontogénicos		
	Subunidad 28	TP 14 Tumores odontogénicos		
UD9 Patología de las glándulas salivales	Subunidad 29	Sin TP	No tiene evaluación	
De integración	Subunidad 30			

PROPUESTAS DE MEJORA EN LAS ACTIVIDADES DE DOCENCIA – año 2026
<p>Como prácticas pedagógicas de mejoras y/o innovadoras en las actividades de docencia que se implementarán en el año 2026, se propone:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Actualizar los preparados histológicos que se utilizan en docencia para mejorar la calidad de aprendizaje, en imágenes y en visión al microscopio. - Incorporar actividades de integración, virtual o presencial, mediante ABP. - Actualizar y agregar contenido a la Guía de Trabajos Prácticos que usamos en el dictado de la materia. - Aumentar la evaluación formativa: mini-quizzes, autoevaluaciones, retroalimentación personalizada e Incluir evaluación de interpretación de macroscopía - Incorporar tutorías permanentes, presenciales o virtuales. - Fomentar proyectos estudiantiles: revisiones, pósteres, presentaciones breves.



Universidad Nacional de Córdoba
 Facultad de Odontología
 "Año de la Reconstrucción
 de la Nación Argentina"
 (Decreto 2/2025)



El Programa carece de validez sin la aprobación del Departamento Académico, la certificación de Secretaría Académica y la aprobación del Honorable Consejo Directivo.

Sello de la Cátedra

Firma y Sello del Profesor
 Titular o Encargado

Programa Aprobado por el Departamento Académico de Patología Bucal



Córdoba: 04. / 05 / 2026

Sello

Firma del Director/a

La Secretaría Académica de la Facultad de Odontología de la UNC certifica que el Programa fue aprobado en la fecha que se consigna:

Córdoba: / /

Sello

Firma

Aprobado por el HCD por Resolución Fecha:



Universidad Nacional de Córdoba
2026

**Hoja Adicional de Firmas
Informe Gráfico**

Número:

Referencia: ANEXO Patología A

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 29 pagina/s.