



PROGRAMA ACADÉMICO de la ASIGNATURA:

Patología B correspondiente al año 2026

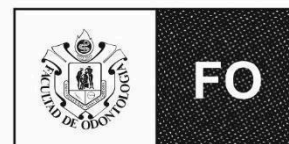
ASPECTOS GENERALES

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		24	
Actividades obligatorias			
● Prácticas básicas		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***	
Profesor Adjunto Interino	Villanueva, José Carlos	Odontólogo-Doctor en odontología		X		No Categorizado
Profesor auxiliar	Fonseca, Carolina	Odontólogo		X		No Categorizado
Profesor auxiliar	Fonseca, Ricardo	Odontólogo			X (2 cargos)	No Categorizado
Profesor auxiliar	Gonzales Cuellar, Daniela	Odontólogo			X	No Categorizado
Profesor auxiliar	Palena, Viviana	Odontólogo			X	No Categorizado
Profesor auxiliar	Capogrossi, Ignacio	Odontólogo			X	No Categorizado
Profesor auxiliar	Peralta, María José	Odontólogo			X	No Categorizado

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)



--	--	--	--	--	--	--

(1) Doctor. Magister. Especialista.

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



PROGRAMA DE PATOLOGÍA "B"

Año 2026

FUNDAMENTACIÓN

Dado que la Anatomía Patológica apoya y sustenta a las disciplinas clínicas, estudiar a la enfermedad desde su primera manifestación histológica es entender el proceso de salud-enfermedad y los cambios morfológicos que se van sucediendo a nivel celular, tisular u orgánico, fundamentando con ello los elementos diagnósticos necesarios para proveer al clínico alternativas terapéuticas para minimizar el daño-lesión e incluso volver a la situación esperada de salud.

El correcto desenvolvimiento del patólogo junto al clínico, cirujano o profesional **de la salud** actuante necesita de protocolos de trabajo convenientemente consolidados donde el quehacer de uno facilitará y optimizará el del otro, respetando por supuesto los límites netos entre sus funciones, pero reconociendo una dinámica de interdisciplinariedad básica, **más tratándose del hombre como objeto de trabajo.**

Dando por sentado que la asignatura PATOLOGÍA "B" posee un innegable valor clínico aún no trabajando directamente con pacientes (lo hace desde la macroscopía y la histopatología –análisis microscópico de preparaciones), y exponiendo la necesidad de generar situaciones corrientes prácticas, creemos que el detalle mayor es el poder concebir un planteo procedimental que emule a la actividad del patólogo y se centre en la eficiencia diagnóstica. Es así que toma fuerza el incluir al mencionado protocolo como parte esencial del desempeño profesional (por lo menos desde nuestra disciplina) y por ende del aprendizaje significativo, ya que es el mejor vínculo que tendrá con la ansiada interdisciplinariedad.

La ANATOMÍA PATOLÓGICA se sitúa entre componentes básicos y clínicos y se nutre de ambos, razón misma de su ubicación estratégica dentro de la currícula. Sus contenidos involucran necesariamente una continuidad con elementos conceptuales y procedimentales absorbidos en el primer año de la carrera y provee de los esenciales para poder continuar con la aplicación de éstos en la faz clínica.

Incorporar el eje pedagógico.

El espacio curricular Patología, se encuentra dentro del **Ciclo de Fundamentos de la Odontología**, el cual se sustenta en una perspectiva constructivista de carácter socio-crítico. Este enfoque busca superar la enseñanza fragmentada, promoviendo que el estudiante integre conocimientos básicos y clínicos para comprender el proceso salud-enfermedad-atención de manera global.

Los pilares que estructuran este eje pedagógico son:

- **Odontología Basada en la Evidencia (OBE):** La enseñanza se orienta al desarrollo del **juicio crítico y el razonamiento clínico**, utilizando la información científica más actualizada para la toma de decisiones fundadas.
- **Metodologías Activas de Aprendizaje:** Se prioriza el uso de estrategias como el **estudio de casos, el análisis de problemas y de incidentes críticos**, lo que permite al estudiante enfrentarse a situaciones de incertidumbre y desarrollar habilidades de autogestión y colaboración.
- **Integración Interdisciplinaria:** Patología no se aborda de forma aislada, sino que se articula con disciplinas como Fisiología, Inmunología y Microbiología,



especialmente a través del **Taller Integrador II**. Esto fomenta la comprensión de la **policausalidad en la etiología de las patologías** del sistema estomatognático.

- **Relación Básico-Clínica:** El diseño pedagógico busca que los contenidos teóricos sobre fisiopatología, inflamación, enfermedades sistémicas y neoplasias tengan una **proyección clínica temprana**, preparando al estudiante para el diagnóstico integral en ciclos superiores.
- **Aprendizaje Permanente:** Se fomenta la autonomía del estudiante y el deseo de seguir aprendiendo, entendiendo que el conocimiento científico-tecnológico es dinámico y requiere actualización constante

OBJETIVOS

Comprender los alcances y estudios que abarca la asignatura Anatomía Patológica.

Adquirir la terminología básica a emplearse en un diagnóstico anatomopatológico para su correcta interpretación.

Reconocer los métodos de estudios que emplea esta disciplina, su alcance e indicaciones.

Articular la Anatomía Patológica con las demás disciplinas del plan de estudios.

Desarrollar juicio crítico sobre distintas publicaciones en donde la Anatomía Patológica oral representa la base sobre la cual se construye el diagnóstico de certeza.

- **Desarrollar** desde la temática de la Anatomía Patológica, las competencias en docencia, investigación y extensión universitaria útiles en el ejercicio del profesional odontólogo.

CONTENIDOS

APERTURA

Unidad 1: Patología. Enfermedad. Secuela. Estigma. Etiología. Patogenia. Genoma. Trastornos del desarrollo y crecimiento: anomalías, malformaciones. Teratología. Anatomía Patológica. Histopatología. Obtención de muestras: Citología Exfoliativa, metodología, grados de Papanicolau, ventajas y desventajas; Biopsia, tipos, metodología, ventajas y desventajas; Autopsia, tipos. Procesamiento de las muestras, técnicas y coloraciones de rutina y especiales. **Relaciones de la Anatomía Patológica con las demás disciplinas de la currícula; su importancia en la docencia, investigación y extensión.**

PATOLOGIA GENERAL: ANATOMIA PATOLOGICA GENERAL.

EJE TEMÁTICO 1: PATOLOGÍA CELULAR

Objetivos:



Reconocer las causas, mecanismo de producción, cambios morfológico-estructurales y evolución de: procesos de adaptación; alteraciones del metabolismo; envejecimiento y muerte de células, tejidos u órganos.

Adquirir habilidades y destrezas en exámenes macroscópicos y microscópicos que le permitan elaborar diagnóstico de los procesos que abarca el tema o eje de enseñanza.

Reconocer la importancia del diagnóstico temprano o precoz de estos cambios y su incidencia en la faz preventiva y en la muerte somática.

Unidad 2: Lesión celular: etiología; patogenia; morfología; alteraciones subcelulares. Lesión celular reversible e irreversible. Adaptación celular; atrofia; agenesia; hipoplasia; aplasia; Hipertrofia; hiperplasia; metaplasia; displasia. Diagnósticos diferenciales. Distrofias. Degeneraciones. Infiltraciones. Acúmulos. Tumefacción turbia. Cambio hidrópico. Amiloidosis. Fibrosis. Hialinosis. "Degeneración" mucosa o mucinosa. Mucopolisacaridosis.

Unidad 3: Adiposis. Obesidad. Cambio grasa: esteatosis. Lipomatosis. Histiocitosis. Acúmulos de proteínas. Glucogenosis. Glucosilcerebrosidosis. Diabetes. Calcificaciones patológicas: distróficas y metastásicas. Concreciones: litiasis. Patología ambiental; neuromoconiosis; intoxicaciones por metales y metaloides; tatuajes. Pigmentaciones: trastornos de los pigmentos melánico y hemático. Enfermedades del envejecimiento.

Unidad 4: Muerte celular: Apoptosis y necrosis. Alteraciones morfoestructurales básicas en la necrosis. Tipos de necrosis: necrosis por coagulación; necrosis colicuativa; necrosis caseosa; necrosis enzimática de las grasas; necrosis fibrinoide; necrosis gangrenosa o gangrena gaseosa; enfisema pútrido; esfacelo. Muerte somática. Cronotanatodiagnóstico.

EJE TEMÁTICO 2: HOMEOSTASIS PATOLOGICA. INFLAMACION Y REPARACION. INFECCIONES. INMUNOPATOLOGIA.

Objetivos:

Reconocer las causas, mecanismos de producción, cambios morfológico-estructurales y evolución de los trastornos de los líquidos y hemodinámicos, de la inflamación, de las enfermedades infecciosas y de base inmunológica, así como los procesos biológicos de la reparación y de la interfase de los implantes.

Adquirir habilidades y destrezas en exámenes macroscópicos y microscópicos que le permitan elaborar diagnóstico de los principales procesos citados.

Comprender la importancia de la Anatomía Patológica en el diagnóstico de dichas afecciones y su incidencia en la faz preventiva o diagnóstico temprano (precoz).

Unidad 5: Deshidratación. Edema. Hiperemia y congestión. Hemorragia. Enfermedades hemorragíparas. Anemias. Trombosis. Embolias. Isquemia. Infarto. Choque (shock). Patología vascular: arterioesclerosis; arteriolo esclerosis;



ateroesclerosis. Aneurismas. Vasculitis. Várices. Flebotrombosis y tromboflebitis. Linfodema.

Unidad 6: Inflamación. Nomenclatura. Signos cardinales. Etiología (noxas o flogógenos). Fisiopatogenia. La inflamación aguda: cambios hemodinámicos; modificaciones vasculares; exudado inflamatorio; infiltrado celular. Mediadores químicos. La inflamación crónica: el tejido de granulación. Papel del sistema linfático en el proceso inflamatorio: linfangitis; linfadenitis reactiva. Rol del sistema fagocítico mononuclear. Patrones morfológicos: inflamación serosa; fibrinosa; hemorrágica; supurativa; ulcerativa. Pus: absceso; flemón, fístulas. Celulitis. Ulcera. Ulceración. Repercusión general de la reacción inflamatoria. Inmunopatología: mecanismos inmunitarios de lesión celular; anatomía patológica de las reacciones de hipersensibilidad; biología de los implantes; rechazo de los trasplantes. Enfermedades autoinmunes de interés odontológico. SIDA: Síndrome de inmunodeficiencia adquirida.

Unidad 7: Reparación. Regeneración fisiológica y patológica. Cicatrización. Curación de heridas: Unión primaria; unión secundaria. Regeneración parenquimatosa y reparación por tejido conectivo de granulación. Leyes y mecanismos de la reparación: alteraciones. Cicatrización exuberante. Queloides. Regeneración de los tejidos humanos. Cicatrización alveolar post extracción dentaria; fracturas óseas: mecanismos biológicos de su reparación. Cicatrizaciones guiadas. Implantes metálicos. Oseointegración.

Unidad 8: Patología macroscópica e histopatológica de Enfermedades infecciosas e inflamaciones específicas. Virus: Herpes simple, Herpes Zoster, Hepatitis, VIH, VPH, Junín, SARS-CoV2. Bacterias: Cólera, Tétanos. Treponemas: Sífilis. Microbacterias: Tuberculosis, Lepra. Actinomicetos: Actinomicosis cérvico facial, nocardiosis. Micosis. Histoplasmosis, Blastomicosis sudamericana, Candidiasis, Parasitosis: Enfermedad de Chagas-Mazza, Neumonía por neumocystis carini en el SIDA; Leishmaniasis; Toxoplasmosis. Importancia odontológica.

EJE TEMÁTICO 3: PATOLOGIA ONCOLOGICA

Objetivos:

Reconocer con claridad conceptual, en base a tipos histológicos precisos, los cambios morfológico-estructurales y la evolución de las neoplasias o blastomas, con especial referencia al cáncer en todas sus formas, a nivel de todos los órganos y sistemas.

Adquirir habilidades y destrezas en exámenes macroscópicos y microscópicos que le permitan elaborar diagnóstico de distintos tipos de tumores y diagnóstico diferencial entre ellos y con patologías que simulan neoplasias (seudotumores).

Comprender el rol de la Anatomía Patológica en el diagnóstico de estas enfermedades y su importancia en el diagnóstico precoz o temprano y su incidencia en la prevención del cáncer en general.

Unidad 9: Neoplasias o blastomas. Nomenclatura: Oncología; Cáncer; Carcinoma; Sarcoma; Oncogenes y cáncer. Antioncogenes. Etiología y patogenia del cáncer. Agentes carcinógenos y sus interacciones celulares. Patología experimental.



Neoplasias benignas y malignas: diferenciación y anaplasia celular; velocidad y modo de crecimiento, encapsulamiento, invasión; recidiva o recurrencia; propagación: metástasis. Conducta funcional: efectos del tumor sobre el huésped y acción del huésped sobre el tumor. Alteraciones cariotípicas en los tumores. Inmunología y cáncer. Epidemiología. Métodos de diagnóstico. Graduación y determinación del estadio del cáncer. Desórdenes potencialmente malignos (precancerosas); carcinoma "in situ"; carcinoma incipiente o microinvasor, carcinoma invasor o infiltrante. Condición o estado precanceroso. Síndromes paraneoplásicos. Seudocánceres. Clasificaciones de las neoplasias con especial referencia a la clasificación histológica e histogénica. El sistema TNM.

Unidad 10: Neoplasias benignas y lesiones pseudotumorales de tejido conjuntivo. Fibroma. Seudofibroma. Fibroma osificante. Fibromatosis. Lipoma. Lipomatosis. Condroma. Condromatosis múltiples o enfermedad de Ollier. Condrioblastoma benigno. Osteocondroma (exostosis osteocartilaginosa). Osteoma. Osteoma osteoide. Osteoblastoma benigno. Torus palatino y mandibular. Síndrome de Gardner. Hemangiomas. Hemangiofibroma nasofaríngeo juvenil. Síndrome de Mafucci. Tumor glómico. Linfangiomas. Linfangiomatosis. Leiomioma. Rabdomioma. "Mioblastoma" congénito. Neoplasias benignas y lesiones pseudotumorales de los nervios periféricos: neuromas traumáticos (neuroma de amputación o lemocitoma terminal); neurofibroma; neurofibromatosis o Enfermedad de Von Recklinghausen neurilemoma o Schwannoma. "Mioblastoma" de células granulosas.

Unidad 11: Neoplasias benignas y lesiones pseudotumorales de tejido epitelial. Papiloma; pseudopapiloma. Verrugas. Hiperplasia papilífera. Hiperplasia pseudoepiteliomatosa primaria y secundaria. Queratoacantoma. Cuernos cutáneos. Queratosis seborreica y senil. Nevos nevocíticos. Nevo azul. Nevo de Otta. Otros nevos. Adenomas.

Unidad 12: Neoplasias malignas de tejido conjuntivo: Fibrosarcomas diferenciados e indiferenciados. Dermatofibrosarcoma protuberante. Liposarcoma. Condrosarcoma. Osteosarcoma (sarcoma osteogénico). Angiosarcoma o hemangiosarcoma. Hemangioendotelio maligno. Sarcoma de Kaposi. Sarcoma de Ewing. Hemangiopericitoma. Sarcoma alveolar de partes blandas. Leiomiosarcomas. Rabdomiosarcoma. Neoplasias malignas de tejido nervioso. Schwannoma maligno; neuroblastoma.

Unidad 13: Neoplasias malignas de tejido epitelial. Carcinoma intraepitelial. Carcinoma escamoso, espinocelular o epidermoide, incipiente o infiltrante. Carcinoma verrugoso (papilomatosis oral florida). Carcinoma fusocelular. Linfoepitelioma. Grados de Broders y de la Organización Mundial de la Salud. Carcinomas de células de transición. Carcinoma o epitelio basocelular. Carcinoma espino-basal o metatípico. Adenocarcinomas. Melanomas malignos. Niveles de Clark.

PATOLOGIA ESPECIAL: ANATOMIA PATOLOGICA ODONTOESTOMATOLÓGICA

EJE TEMÁTICO 4: PATOLOGIA DENTARIA

Objetivos:



Reconocer las causas, mecanismo de producción, cambios morfológico-estructurales y evolución de las principales anomalías dentarias y las lesiones dentarias adquiridas, con especial énfasis en caries dental.

Adquirir habilidades y destrezas en exámenes macroscópicos y microscópicos que le permitan elaborar diagnóstico y formular las pautas para el diagnóstico diferencial entre las patologías bajo estudio.

Comprender la importancia de estos procesos en el desequilibrio del sistema estomatognático, de su incidencia en la salud general y de la cavidad bucal en particular y la trascendencia de su diagnóstico temprano y de su prevención.

Relacionar los conocimientos adquiridos con los aportes de y hacia otras asignaturas conectadas en el eje temático, como Microbiología, Estomatología, Ortodoncia, Cirugía, etc.

Unidad 14: Anomalías dentarias. Macrodoncia. Microdoncia. Conoidismo. Cúspides y tubérculos supernumerarios. Dilasciación radicular. Sinostosis radicular. Perla adamantina. Dens invaginatus (dens in dente). Taurodontismo. Fusión, geminación y concrecencia dentaria. Coalescencia. Fractura intrafolicular. Dientes supernumerarios. Oligodoncia. Anodoncia. Síndrome de la displasia ectodérmica hereditaria. Anomalías de la erupción. Dientes retenidos. Malposiciones dentarias. Hipoplasias adamantinas típicas y atípicas. Diente de Hutchinson. Diente de Turner. Odontogénesis imperfecta. Amelogénesis imperfecta. Fluorosis.

Unidad 15: Lesiones de los tejidos duros dentarios. Atricción. Abrasiones. Erosión. Reabsorciones fisiológicas y patológicas. Dentinas: Cronológicamente formadas. Primarias (primitivas), Secundarias (adventicia). Dentinas escleróticas o de remineralización (Opaca y Translúcida). Terciaria (dentina de neoformación). Traumatismos: Fracturas dentarias. Proceso biológico de su reparación. Metamorfosis Calcificante. Entorsis. Luxación. Cementosis o hipercementosis. Anquilosis alveolodental (osteocementaria).

Unidad 16: Caries dentarias: concepto; etiología; patogenia. Clasificación 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.

EJE TEMÁTICO 5: PATOLOGIA ENDODÓNTICA

Objetivos:

Aplicar los conocimientos de la patología general relacionados con la patología pulpar y del periodoncio apical.

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



Adquirir habilidades y destrezas, en exámenes microscópicos que permitan elaborar diagnóstico histopatológico de cada una de las patologías que afectan ambas áreas del odontón.

Comprender la relación de la histopatología de estas entidades con la Radiología, Endodoncia, la Estomatología y la Cirugía.

Unidad 17: Patología de la pulpa dentaria. Cambios regresivos. Fenómenos adaptativos. Atrofia pulpar. Degeneración hidrópica o vacuolar de odontoblastos. Cambios grasos. Envejecimiento. Fibro-hialinosis. Calcificaciones patológicas: nódulos pulpares y agujas cálcicas. Granuloma pulpar interno o reabsorción dentinaria interna; metamorfosis calcificante. Hiperemia pulpar fisiológica y patológica. Congestión venosa. Pulpitis: clasificación anatomopatológica. Pulpitis exudativa serosa; exudativa fibrinosa; infiltrativa o purulenta; abscedosa aguda y crónica; úlcera pulpar aguda; pulpitis crónica ulcerosa. Barrera cálcica. Hemorragia pulpar. Pulpitis crónica hiperplásica o pólipo pulpar. Necrosis y gangrena pulpar. Cicatrización de heridas pulpares: dentina de cicatrización.

Unidad 18: Patología periapical. Patología inflamatoria. Periodontitis apicales agudas: exudativa; supurativa. Absceso dento-alveolar agudo. Fístula. Absceso subperióstico y submucoso. Celulitis. Flemón. Periodontitis apicales crónicas o granulomas apicales: granuloma simple; granuloma epitelizado; granuloma abscedado o absceso dento-alveolar crónico. Quiste radicular o paradentario. Lesiones osteocementarias: displasia fibrosa periapical - displasia cemento-osea periapical.

EJE TEMÁTICO 6: PATOLOGIA PERIODONTAL

Objetivos:

Reconocer las causas, mecanismo de producción, cambios morfológico-estructurales de gingivitis y enfermedad periodontal (periodontitis).

Adquirir habilidades y destrezas en exámenes microscópicos que le permitan elaborar diagnóstico histológico de cada una de las patologías bajo estudio.

Comprender la importancia de los conocimientos histopatológicos para la Periodoncia, a quien aporta las bases biológicas que permiten una comprensión científica de los procesos que ella involucra.

Unidad 19: Enfermedad gingival o Gingivitis: concepto; etiología; patogenia. Lesión gingival inicial, temprana y constituida o establecida. Congestión; edema; infiltrado inflamatorio; hemorragia gingival. Absceso gingival. Gingivitis úlcero-necrotizante aguda y crónica. Gingivitis crónicas: bolsa virtual. Manifestaciones gingivales de causa sistémica. Pericoronaritis.

Unidad 20: Enfermedad periodontal. Periodontitis marginal: lesión gíngivo periodontal avanzada: concepto; etiología; patogenia. Periodontitis leve; grave y complicada. Lesiones de furcaciones; lesiones de tipo crateriforme. Movilidad dentaria. Anatomía Patológica: bolsas; reabsorción ósea; hemorragia; otros cambios. Cálculos dentales



(sarro o tártaro dental). Periodontitis prepuberal y juvenil. Traumatismos por oclusión (trauma oclusal).

EJE TEMÁTICO 7: PATOLOGÍA ESTOMATOLÓGICA

Objetivos:

Reconocer las causas, mecanismo de producción, cambios morfológico-estructurales y evolución de la patología estomatológica más frecuente e importante, incluyendo las lesiones potencialmente malignas y el cáncer bucal.

Adquirir habilidades y destrezas en exámenes microscópicos que le permitan elaborar diagnóstico histopatológico de las lesiones o enfermedades bajo estudio.

Comprender la importancia de su diagnóstico temprano, con el fin de prevenir ciertas enfermedades, especialmente el cáncer bucal.

Relacionar los conocimientos de la patología general respecto del tema y aplicarlos en aquellos casos necesarios para su mejor comprensión.

Vincular la Anatomía Patológica de estas lesiones con la Semiología y la Estomatología Clínica, con cuyos contenidos se conecta.

Unidad 21: Patología macroscópica e histopatológica de lesiones elementales primitivas y secundarias de la mucosa bucal. Concepto. Criterios semánticos y diagnósticos. Alteraciones epiteliales básicas estructurales y de organización. Queratinización patológica. Disqueratosis. Patología macroscópica e histopatológica de lesiones elementales en: Estomatitis. Angina. Estomatitis herpética. Candidiasis. Aftas. Aftoides. Pénfigos. Penfigoides. Lesiones cancerizables: Líquen bucal; leucoplasia; úlcera traumática crónica. Cáncer de la mucosa bucal.

Unidad 22: Epulis: concepto; etiología; patogenia. Granuloma gigante celular periférico. Epulis granulomatoso. Granuloma piógeno o telangiectásico. Fibromas primarios y secundarios (épulis fibroso). Hiperplasia paraprotética (épulis fisuratum). Hiperplasia epitelial focal.

Unidad 23: Patología macroscópica e histopatológica de los labios. Malformaciones: labio leporino; labio doble; microstomia. Queilitis glandulares y no glandulares. Queilitis abrasiva y/o erosiva. Queilitis comisural o angular (perleche, queilosis). Queilitis crónicas. Edema de Quincke. Gránulos de Fordyce. Mucocele. Herpes labial. Leucoplasia. Cáncer de labio.

Unidad 24: Patología macroscópica e histopatológica de la lengua. Malformaciones: macroglosia; microglosia; lengua bífida; lengua fisurada; anquiloglosia. Otras malformaciones. Glositis geográfica; glositis rómbica mediana; otras glositis. Hiperplasias papilares: lengua vellosa. Depapilaciones: carenciales; de origen infeccioso. Lesiones cancerizables de lengua: leucoplasia, leucoplasia vellosa y SIDA; líquen de lengua; úlcera traumática crónica. Neoplasias linguales. Cáncer de lengua.

EJE TEMÁTICO 8: PATOLOGÍA ÓSEA



Objetivos:

Reconocer las causas, mecanismo de producción cambios morfológico-estructurales y evolución de los procesos patológicos del tejido óseo, principalmente de los maxilares.

Adquirir habilidades y destrezas en exámenes microscópicos que permitan elaborar diagnóstico de procesos malformativos, inflamatorios, displásicos, metabólicos, quísticos, pseudoquísticos, tumorales y pseudotumorales en maxilar y mandíbula y en la articulación temporomandibular.

Vincular estos conocimientos con los de la Clínica Estomatológica, Radiología, Cirugía e Implantología.

Unidad 25: Malformaciones de los maxilares: prognatismo; fisuras; micrognatia. Osteomielitis. Periostitis. Osteítis. Osteoradionecrosis. Formas esclerosantes de osteomielitis. Alveolitis. Enfermedad de Albers-Schönberg. Enfermedad de Paget. Displasia fibrosa. Osteoporosis. Osteogénesis imperfecta. Acromegalia. Raquitismo. Osteomalacia. Lesiones a células gigantes de los maxilares. Patología de la articulación temporomandibular. Ehlers Danlos.

Unidad 26: Quiste de los maxilares y de los tejidos blandos perimaxilares. Quistes Odontogénicos: Queratoquiste odontogénico (primordial); Quiste odontogénico ortoqueratinizado; periodontal lateral (botroideo); gingival del adulto, de erupción; dentígeros (folicular), glandular odontogénico; radicular; residual. Quistes fisurarios o fisurales no odontogénicos: nasopalatino; nasolabial; palatino mediano posterior; mandibular mediano. Quistes dermoide y epidermoide. Teratomas. Seudoquistes. Quiste óseo aneurismático; quiste óseo simple; quiste óseo estático. Quiste del conducto tirogloso. Quiste linfoepitelial (quiste branquial).

Unidad 27: Tumores Odontogénicos: concepto; etiología; patogenia. Clasificación. **Tumores odontogénicos epiteliales benignos:** Tumor odontogénico adenomatoide (TOA). Tumor odontogénico escamoso o acantomatoso. Tumor odontogénico epitelial calcificante (TOEC). Ameloblastoma: uniuístico, extraóseo/periférico, convencional, adenoide, metastatizante. **Tumores odontogénicos benignos mixtos epitelial y mesenquimáticos:** Odontoma. Tumor odontogénico primordial. Fibroma ameloblástico. Tumor dentinogénico de células fantasmas. **Tumores odontogénicos benignos mesenquimáticos:** Fibroma odontogénico. Cementoblastoma. Fibroma cemento-osificante. Mixoma odontogénico. **Tumores odontogénicos malignos:** Carcinoma odontogénico esclerosante. Carcinoma ameloblástico. Carcinoma odontogénico de células claras. Carcinoma odontogénico de células fantasmas. Carcinoma intraóseo primario, NOS. Carcinosarcoma odontogénico. Sarcomas odontogénicos.

EJE TEMÁTICO 9: PATOLOGIA DE LAS GLANDULAS SALIVALES Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS

Objetivos:



Reconocer las causas, mecanismo de producción, cambios morfológico-estructurales y evolución de las principales lesiones y enfermedades de las glándulas salivales.

Adquirir habilidades y destrezas en exámenes microscópicos que permitan elaborar un diagnóstico histopatológico de las patologías glandulares más frecuentes.

Relacionar los conocimientos de la patología general con los que abarca el tema o eje de enseñanza de la unidad.

Vincular los conocimientos adquiridos con los enfoques semiológicos, estomatológicos y quirúrgicos que permiten su mejor conocimiento.

Unidad 28: Malformaciones de las glándulas salivales. Glándulas aberrantes. Mucocele. Ránula. Sialometaplasia necrosante (o necrotizante). Trastornos de las glándulas salivales por radiación. Enfermedades infecciosas. Sialadenitis específicas e inespecíficas. Sarcoidosis. Lesión linfoepitelial benigna. Síndrome de Sjögren. Sialosis. Sialolitiasis. Sialadenomas benignos: adenomas pleomórficos; adenomas monomórficos; adenolinfomas; mioepitelioma. Sialadenomas malignos; carcinoma adenoideo quístico; carcinoma mucoepidermoide; carcinoma de células acinares; carcinoma en un adenoma pleomorfo (adenoma plomorfo maligno) otros adenocarcinomas; carcinoma de células escamosas (carcinoma epidermoide).

Unidad 29: Patología de los nódulos linfáticos y de la médula ósea. Linfomas de Hodgkin. Linfomas no Hodgkin. Clasificaciones. Diagnóstico diferencial. Pronóstico. Incidencia de la cavidad bucal. Trastornos mieloproliferativos. Leucemias agudas y crónicas. Leucemia linfoide, mieloide y monocítica. Diagnóstico diferencial. Pronóstico. Mieloma Policitemia.

METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA

Modalidad de dictado de las clases teóricas

22 clases teóricas asincrónicas con una duración de 1 hora c/u disponibles en la plataforma virtual de la cátedra y en el grupo de Facebook creado ad hoc. Viernes 13hs se publican para que estén disponibles on line.

Modalidad de dictado de las clases prácticas

Se realiza exposición dialogada con discusión de casos clínicos remitidos a la cátedra (componente actitudinal para los estudiantes)- con su imagen histológica impresa en guía para reconocimiento de elementos clínicos, locales y sistémicos relacionados a la microscopía.

- o Cada caso tendrá su correspondiente protocolo clínico. Si bien el alumno no toma contacto con el paciente, abordando este protocolo se logra insertarlo en una secuencia salud-enfermedad claramente emparejada con la realidad. El patólogo (el estudiante) deja de hacer diagnósticos sólo con la imagen histológica.



- o El vocabulario no podrá expresarse en forma coloquial. Se supone que este protocolo es enviado por un profesional clínico-cirujano, donde la terminología clínica toma importancia básica para la descripción de la lesión. El patólogo (el estudiante) no ve la lesión, ve lo que el clínico le describe.
- o El contexto empático no será significativo desde el planteo del caso. Es el clínico quien toma contacto directo con el paciente. El contenido actitudinal nacerá desde el informe y los diagnósticos diferenciales. El patólogo (el estudiante) solo toma contacto con el profesional de quien recibe el protocolo y a quien envía el informe.
- o Los datos consignados en el protocolo pueden estar perfectamente abiertos a discusión, será labor del patólogo (el estudiante), valorar, corroborar o reconsiderar lo aseverado por el clínico.

Se respetan las siguientes secuencias didácticas:

PRIMERA: El auxiliar docente realiza la apertura brindando sucintamente los contenidos conceptuales necesarios para el abordaje de los diferentes casos sobre guía impresa de la cátedra. Tiempo máximo de 15 minutos.

SEGUNDA: Los estudiantes son divididos en un máximo de 6 grupos de 3 individuos cada uno para realizar los diagnósticos definitivos y confeccionar los informes sobre dos casos específicos. Se trabaja sobre la consigna de que cada estudiante debe efectuar una lectura de los protocolos involucrados y luego, durante un mínimo de 10 minutos y en silencio, observar atenta y simultáneamente las imágenes color y en escala de grises para favorecer el modo de procesar la información visual. El auxiliar docente oficia de guía en esta instancia ayudando a "mirar lo que se debe mirar", cuidando de no dar nombres o significación simbólica a las imágenes. Luego se abordan grupalmente los diagnósticos, avalando o no los presuntivos de cada protocolo. Según el caso, deben solicitar procedimientos complementarios o realizar sugerencias al clínico emulando la tarea del patólogo y deben realizar la confección del informe histopatológico. El tiempo para esta tarea diagnóstica grupal es de aproximadamente unos 60 minutos.

TERCERA: Cada grupo realiza la presentación oral de sus casos justificando con hallazgos morfológicos los diagnósticos realizados. Mientras que el auxiliar docente oficia de guía u orientador, los grupos restantes deben ejercer como evaluadores corrigiendo o complementando al grupo expositor. El tiempo de esta actividad es de un promedio de 60 minutos.

CUARTA: Cierre a cargo del auxiliar docente abarcando el tiempo restante del trabajo práctico y dependiendo del empleado en las etapas segunda y tercera.

TRABAJOS PRÁCTICOS INTEGRADORES

Realización de 3 (tres) trabajos prácticos integradores al finalizar los ejes temáticos 3, 6 y 9 en donde los alumnos verán al microscopio óptico o virtual preparados histológicos representativos de las patologías estudiadas en los ejes temáticos previos.



EVALUACIÓN

evaluación: El alumno es evaluado en todas las instancias mediante evaluaciones diagnósticas, formativas y sumativas.

E. DIAGNÓSTICA (n=1): criterios, grados de claridad y precisión de los conocimientos previos respecto al tema objeto del conocimiento. Instrumento: cuestionario de respuestas breves.

E. FORMATIVA (n=11, carácter obligatorio): criterios, capacidad para integrar y transferir conceptos en relación a ejes centrales de la asignatura. Capacidad de aplicación y transferencia teoría-práctica-correcto uso de vocabulario técnico específico. Instrumentos: estudio de casos, preguntas semiestructuradas.

E. SUMATIVA (n=8, carácter obligatorio): criterios, capacidad de aplicación de conceptos aprendidos en la unidad a evaluar relacionados a resolución de situaciones clínicas. Instrumentos: ídem evaluación formativa.

Las evaluaciones parciales son tres y se realizan en forma individual y escrita. Se utilizan las imágenes en escala de grises impresas con los correspondientes protocolos y preguntas tanto a desarrollar como semiestructuradas. Los estudiantes deben confeccionar sus informes colocando las referencias en la fotografía que justifiquen el diagnóstico realizado. Al igual que en las actividades prácticas y según el caso, deben solicitar procedimientos complementarios ó realizar sugerencias al clínico. Se utilizan las mismas fotografías y protocolos empleados en las guías.

El coloquio de promoción consiste en un diálogo sostenido relativamente libre entre el docente y el alumno. Como constituye una actividad evaluativa para los alumnos promocionales, se cuenta con un repertorio de informes anatomopatológicos generados mediante inteligencia artificial generativa con modelos especializados en lenguaje médico para cada uno de los ejes temáticos desarrollados en el programa de la asignatura sobre los cuales deberán hacer la crítica correspondiente en cuanto a la veracidad y pertinencia de lo enunciado. Deberán justificar su análisis citando las fuentes confiables y verificables sobre las cuales basan su crítica.

CONDICIÓN ACADÉMICA

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

Res. HCD. 87/2022 (para Plan de estudios 2011)

Res. HCD. 316/2024 (para Plan de estudios 2025)

CONDICIONES ACADÉMICAS				
Condición	Asistencia	Evaluaciones prácticas	Parciales	Recuperatorios (evaluaciones prácticas y



				parciales)
Regular	Asistir al 80% de las actividades obligatorias de la cátedra.	Aprobar el 80% de las actividades evaluativas obligatorias con un mínimo de 4 puntos. ⁴	Aprobar el 100% de las evaluaciones parciales, con un mínimo de 4 puntos. ⁴	4 (CUATRO) evaluaciones prácticas y 1 (UNA) evaluación parcial
Promoción	Asistir al 90% de las actividades obligatorias previstas.	Aprobar el 100% de los trabajos prácticos, o sus respectivos recuperatorios, con un promedio no inferior a 7 puntos.	Aprobar el 100% de las evaluaciones parciales o sus respectivos recuperatorios, con una calificación no inferior a 7 puntos	2 (DOS) evaluaciones prácticas y 1 (UNA) evaluación parcial

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

BIBLIOGRAFÍA

Bibliografía obligatoria

Patología general

1. Kumar V, Perkins JA. Robbins y Cotran, patología estructural y funcional, décima edición. Barcelona [etc.]: Elsevier España; 2021.
2. Levison D. "Patología de Muir". 14ª Edición. Ed. Mcgraw-hill / Interamericana de México, 2012.
3. Silbernagl / Lang. Fisiopatología. Texto y Atlas. 3ª ed. Editorial: Editorial Médica Panamericana 2009.

Patología Oral

1. 1. Odell Ew "Cawson.Fundamentos De Medicina Y Patología Oral". 9a Edición. Ed. Elsevier, 2018.
2. Sapp JP, Eversole LR, Wysocki GP. Patología Oral y Máxilo Facial



contemporánea. Ed. Elsevier, 2005.

3. Cabrini R. Anatomía Patológica Bucal. 4ª Edición. Mundi, 1988.

WEBGRAFÍA

<https://www.virtualpathology.leeds.ac.uk/>

https://vmicro.iusm.iu.edu/virtual_dent/dental_toc.htm

<https://patoral.umayor.cl/>



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

CLASES TEÓRICAS

SESIÓN	CONTENIDOS
1	Clase Inaugural- Atrofia
2	Necrosis- Diabetes
3	Inflamación
4	Reparación-Cicatrización alveolar.
5	Enfermedades infecciosas específicas
6	Neoplasias I
7	Neoplasias II
8	Neoplasias III
9	Anomalías Dentarias I
10	Anomalías Dentarias II
11	Lesiones Dentarias Adquiridas
12	Caries I
13	Caries II
14	Pulpa
15	Patología Periapical
16	Gingivitis y Periodontitis
17	Lesiones Elementales
18	Patología Osea
19	Quistes de los maxilares
20	Tumores Odontogénicos
21	Patología de Nódulos Linfáticos
22	Patología vascular



ACTIVIDADES PRÁCTICAS OBLIGATORIAS

SESIÓN	CONTENIDOS	METODOLOGÍAS DE ENSEÑANZA ⁴	EVALUACIÓN ⁵	BIBLIOGRAFÍA (recomendada por unidad)
1	Introducción: Biopsia y citología exfoliativa	Discusión de casos clínicos presentes en los protocolos de la guía de trabajos prácticos	Diagnóstica	1. Kumar V, Perkins JA. Robbins y Cotran, patología estructural y funcional, décima edición. Barcelona [etc.]: Elsevier España; 2021. 2. Levison D. "Patología de Muir". 14ª Edición. Ed. McGraw-hill / Interamericana de México, 2012. 3. Silbernagl / Lang. Fisiopatología. Texto y Atlas. 3ª ed. Editorial: Editorial Médica Panamericana 2009.
2	Patología General I	Idem anterior	Formativa	Idem anterior
3	Patología General II	Idem	Formativa	Idem
4	Inflamación	Idem	Formativa	Idem
5	Cicatrización	Idem	Sumativa	Idem
6	Neoplasias benignas	Idem	Formativa	Idem

⁴ Discusión de casos clínicos, prácticas con fantasmas, prácticas clínicas con pacientes, demostración, seminarios, trabajos en grupo, prácticas en laboratorio, gamificación, mini-cex, talleres, etc.

⁵ Indicar el o los momentos, durante los trabajos prácticos, en que se realizará evaluación diagnóstica, formativa y sumativa.



7	Neoplasias malignas	Idem	Sumativa	Idem
8	Trabajo práctico Integrador Patología General	Prácticas en la sala de microscopía y análisis de preparados digitales	Sumativa	Idem
9	Anomalías Dentarias	Demostración de piezas dentarias y discusión de casos clínicos presentes en los protocolos de la guía de trabajos prácticos	Formativa	1.Odell Ew "Cawson.Fundamentos De Medicina Y Patología Oral". 9a Edición. Ed. Elsevier, 2018. 2.Sapp JP, Eversole LR, Wysocki GP. Patología Oral y Máxilo Facial contemporánea. Ed. Elsevier, 2005. 3.Cabrini R. Anatomía Patológica Bucal. 4ª Edición. Mundi, 1988.
10	Lesiones Dentarias Adquiridas	Idem	Formativa	Idem anterior
11	Caries dental	Idem	Formativa	Idem
12	Patología Pulpar	Idem	Sumativa	Idem
13	Patología Periapical	Idem	Formativa	Idem
14	Trabajo práctico Integrador Patología dentaria	Prácticas en la sala de microscopía y análisis de preparados digitales	Sumativa	Idem

15	Patología Gingival y Periodontal	Discusión de casos clínicos presentes en los protocolos de la guía de trabajos prácticos	Formativa	Idem anterior + Berglundh, T., Giannobile, W. V., Lang, N. P., & Sanz, M. (Eds.). (2022). <i>Lindhe's clinical periodontology and implant dentistry</i> (Seventh edition). John Wiley & Sons, Inc.
16	Desórdenes potencialmente malignos	Idem	Formativa	1. Farah, C. S. (2019). <i>Contemporary oral medicine: A comprehensive approach to clinical practice</i> . Springer Berlin Heidelberg. 2. Odell Ew "Cawson. Fundamentos De Medicina Y Patología Oral". 9ª Edición. Ed. Elsevier, 2018
17	Patologías Óseas	Idem	Sumativa	1. WHO (Ed.). (2024). <i>Head and neck tumours</i> (5th edition). International Agency for Research on Cancer, World Health Organization. 2. Odell Ew "Cawson. Fundamentos De Medicina Y Patología Oral". 9ª Edición. Ed. Elsevier, 2018
18	Quistes Odontogénicos	Idem	Formativa	Idem anterior
19	Tumores Odontogénicos	Idem	Sumativa	Idem
20	Trabajo práctico Integrador Patología Específica	Prácticas en la sala de microscopía y análisis de preparados digitales	Sumativa	Idem



--	--	--	--	--

PROPUESTAS DE MEJORA EN LAS ACTIVIDADES DE DOCENCIA – año 2026

Encontrar nuevas formas de seguir motivando a los alumnos para formar parte tanto de la nueva generación de odontólogos clínicos como así de los patólogos-investigadores al nivel de estándares internacionales, debe ser una de las principales responsabilidades como docentes-investigadores.

Como propuesta para innovación, la microscopía virtual junto a algoritmos específicos de inteligencia artificial (IA) en patología oral, pueden aportar nuevos aspectos superadores. De uso generalizado en varias facultades, permite desde cualquier dispositivo multimedia con navegador de internet (computadora, Tablet o celular), tener acceso a preparados histológicos digitalizados. De esta forma, el alumno recorre el preparado de forma similar al microscopio físico tanto en el momento de la clase presencial como de forma asincrónica, reproduciendo la dinámica de descubrir los distintos tipos de morfología celular (esta misma metodología es la utilizada en la última edición del libro de la OMS sobre tumores de cabeza y cuello). Los niveles de aceptación por parte de los alumnos publicados en general son buenos y la experiencia en su uso es satisfactoria. Existen repositorios con preparados virtuales curados por universidades reconocidas (Indiana University School of Medicine), de libre acceso para la enseñanza de la patología general y oral, que han autorizado el uso por parte de la cátedra durante las actividades prácticas de la materia.

La posibilidad de que el patólogo sea "asistido" por IA a la hora de observar un preparado histológico es una realidad y modifica las capacidades que el alumno de pregrado tiene que tener para comprender la evolución de una patología en particular. La construcción del juicio crítico que permita aprender la realidad que lleva al diagnóstico de una patología determinada a partir de los datos, tendrá igual importancia que el nombrar las entidades más probables que se correspondan a la lesión observada. Se podrá inferir rápidamente la patología correspondiente a la estructura observada, pero el equipo interdisciplinario especializado en patología oral será el encargado de recolectar y revisar los datos provenientes de distintas fuentes; validar los modelos utilizados para hacer la inferencia y finalmente decidir si esta es compatible con la dinámica del estado patológico que se está desarrollando en el paciente.

Durante las actividades prácticas finales a cada eje temático y en las instancias de evaluación para la condición de promoción, se presentarán salidas creadas por distintos modelos de IA. Los alumnos deberán criticar y analizar en profundidad la pertinencia y veracidad de la respuesta justificando el origen de los datos de calidad que utilizaron para realizar la corrección.

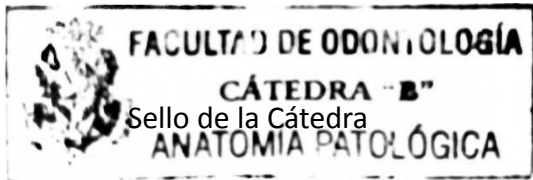
--



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.



Dr. JOSE CARLOS VILLANUEVA
 Profesor Adjunto Interino
 Cátedra Anatomía Patológica "B"
 Facultad de Odontología - UNC

Firma y Sello del Profesor

Titular o Encargado

Programa Aprobado por el Departamento Académico

.....

Córdoba: / /

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: