

 <p>Facultad de Medicina y Ciencias Biomédicas</p> <p>PROGRAMA ANALÍTICO DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE: Cabeza y cuello</p>	UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA	DES:	Salud
	Programa académico	Imagenología Diagnóstica y Terapéutica	
	Tipo de materia (Obli/Opta):	Obligatoria	
	Clave de la materia:	CC – 402	
	Semestre:	R4	
	Área en plan de estudios (B, P y E):	Atención Médica	
	Total de horas por semana:	5	
	<i>Teoría: Presencial o Virtual</i>	1	
	<i>Laboratorio o Taller:</i>	0	
	<i>Prácticas:</i>	3	
	<i>Trabajo extra-clase:</i>	1	
	Créditos Totales:	15	
	Total de horas semestre (x 48 sem):	240	
	Fecha de actualización:	Marzo 2019	
<i>Prerrequisito (s):</i>	Ninguno		

DESCRIPCIÓN DEL CURSO:

El propósito del curso es que el residente utilice la imagenología en patología de cabeza y cuello.

COMPETENCIAS A DESARROLLAR:

Intervencionismo en imagenología diagnóstica y terapéutica: Practica para el desarrollo de habilidades psicomotoras y el dominio de habilidades quirúrgicas durante la realización de estudios de intervención vascular y no vascular en el departamento de Imagenología.

Comunicación y administración: Aplica el proceso de comunicación inter disciplinario para identificar la patología y establecer el diagnóstico preciso mediante la información relevante de las diferentes modalidades en imagen.

DOMINIOS	OBJETOS DE ESTUDIO (Contenidos organizados por temas y subtemas)	RESULTADOS DE APRENDIZAJE	METODOLOGÍA (Estrategias, recursos didácticos, secuencias didácticas...)	EVIDENCIAS
Intervencionismo en Imagenología diagnóstica y terapéutica: 1. Conoce el instrumental y materiales necesarios para la realización de estudios de intervención en general. 2. Valora en forma previa y adecuada al paciente dependiendo del procedimiento a realizar. 3. Efectúa exploraciones físicas adecuadas. 4. Respeta los derechos y emociones del paciente.	Objeto de aprendizaje I Anatomía radiológica y patología de cabeza 1. Hueso temporal. a. Anatomía del hueso temporal. b. Técnicas de imagen. c. Mastoides. d. Senos laterales. e. Tegmen. f. Fosa yugular. g. Arteria carótida. h. Ápex petroso. i. Anomalías en el sistema de conducción del sonido. j. Anomalías del nervio facial. k. Anomalías del oído interno. l. Otorrea del líquido cefalorraquídeo. m. Anormalidades vasculares. n. Trauma del hueso temporal. <ul style="list-style-type: none"> • Clasificación. • Hallazgos clínicos. • Hallazgos por imagen. • Contusión y sangrado del laberinto. 	Interpretar estudios para la valoración de patología nivel la cabeza por métodos de imagen exceptuando lesiones del sistema nervioso central.	Lectura comentada Debate Expositiva Investigación	Investigaciones Diario de clase Resúmenes

<p>5. Informa detalladamente al paciente los beneficios y riesgos inherentes al procedimiento a realizar.</p> <p>6. Reconoce situaciones de emergencia o de riesgo y actúa en consecuencia para minimizar complicaciones tempranas o tardías.</p> <p>7. Evalúa aspectos éticos y legales de la medicina.</p> <p>8. Promueve el trabajo en equipo.</p> <p>9. Estimula la capacidad de desarrollar innovaciones.</p> <p>10. Anima la capacidad para tomar la iniciativa.</p> <p>11. Desarrolla una educación médica continua.</p> <p>Comunicación y Administración:</p> <p>1. Tener una comprensión profunda de la naturaleza, estructura y aspectos médico legales del informe radiológico.</p> <p>2. Comprender la importancia de la comunicación oportuna con los médicos remitentes con respecto a los informes radiológicos.</p> <p>3. Comprender el papel relevante del radiólogo en las reuniones multidisciplinarias y comités de tumores.</p> <p>4. Conocer los principios básicos de la comunicación en las reuniones multidisciplinarias, incluyendo la transferencia de conocimiento, demostración de hallazgos de imagen y conocimiento de las consecuencias derivadas del</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Fracturas longitudinales. • Fracturas transversas. • Fracturas conminutas. • Dislocación acicular. • Heridas por proyectiles. • Lesión traumática del nervio facial. • Meningoencefalocele. • Lesión traumática del nervio facial. <p>o. Otitis media, mastoiditis y otitis externa maligna necrotizante.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Otitis media aguda y mastoiditis aguda. • Laberintitis aguda • Laberintitis crónica. <p>p. Neuritis del nervio facial.</p> <p>q. Colesteatoma.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Colesteatoma en oído externo. • Colesteatoma en oído medio. • Colesteatoma del nervio facial. • Evaluación de la extensión del Colesteatoma. <p>r. Tumores.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tumores benignos. • Tumores malignos. • Shwannoma del acústico. <p>s. Patología del conducto auditivo interno.</p> <p>t. Patología meníngea.</p> <p>u. Anomalías vasculares.</p> <p>v. Otosclerosis y distrofias del hueso</p> <p>2. Órbita ocular y base del cráneo.</p> <p>a. Ojo.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Embriología. • Anatomía • Patología • Técnicas de imagen. <p>b. Órbita ocular.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Embriología. • Anatomía. • Hueso de la órbita. • Patología. • Anormalidades congénitas de la órbita. • Tumores. • Trauma de la órbita. • Técnicas de imagen. <p>c. Base del cráneo.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Embriología. • Superficie externa de la base del cráneo. <ul style="list-style-type: none"> ➤ Foramen lacerum. ➤ Canal pterigoideo. ➤ Foramen magno y canal hipogloso. ➤ Foramen yugular. ➤ Foramen estilo mastoideo. • Superficie interna de la base del cráneo. <ul style="list-style-type: none"> ➤ Fisura superior orbital, tegmen timpany, tegmen antri. ➤ Seno cavernoso. 			
--	---	--	--	--

<p>tratamiento. 5. Comprender los principios didácticos básicos de la enseñanza radiológica. 6. Tener un conocimiento profundo del diseño y análisis de datos para la realización de trabajo técnico y diagnóstico, incluyendo la influencia de la prevalencia de la enfermedad y del espectro en la sensibilidad, especificidad, precisión y valores predictivos.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Caverna trigémina. ➤ Fosa craneal posterior. <p>d. Rol del diagnóstico por imagen de la base del cráneo.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Técnicas de imagen. • Anatomía por imagen de la base del cráneo. • Variantes anatómicas. <p>e. Patología de la base del cráneo.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Quistes del desarrollo en la base del cráneo. • Tumores. • Histiocitosis • Leucemia. <p>f. Lesiones extra craneales que afectan la base del cráneo.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Metástasis. • Trauma. <p>3. Caverna nasal.</p> <p>a. Embriología y desarrollo de la caverna nasal.</p> <p>b. Anatomía de la caverna nasal.</p> <p>c. Patologías de la caverna nasal.</p> <p>d. Técnicas y hallazgos por imagen.</p> <p>4. Senos paranasales.</p> <p>a. Embriología y desarrollo de los senos paranasales.</p> <p>b. Anatomía de los senos paranasales.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Seno frontal. • Seno maxilar • Senos etmoidales. • Complejo osteomeatal. • Variantes anatómicas. • Técnicas de imagen. • Riesgos de radiación en senos paranasales. • Patología de los senos paranasales. <ul style="list-style-type: none"> ➤ Padecimientos inflamatorios. ➤ Quistes de retención. ➤ Pólipos nasales. • Tumores y lesiones tumorales de la caverna nasal y senos paranasales. <ul style="list-style-type: none"> ➤ Lesiones benignas fibro - óseas, óseas y cartilaginosas de la región seno nasal. ➤ Tumores malignos óseos y cartilaginosos de la región seno nasal. • Hallazgos traumáticos y postoperatorios. <p>Objeto de aprendizaje II Sistema masticatorio</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Embriología 2. Anatomía 3. Técnicas de imagen <ol style="list-style-type: none"> a. Medicina nuclear b. Tomografía computada c. Resonancia magnética nuclear. 			
--	---	--	--	--

	<p>d. Radiografía convencional.</p> <p>4. Valoración por imagen de la articulación temporomandibular.</p> <p>a. Variantes anatómicas y anomalías del desarrollo.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Agenesia condilar. • Hipoplasia condilar. • Inflamación. • Microsomía hemifacial. <p>b. Condiciones artríticas.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Artritis infecciosa. • Artritis degenerativa. • Artritis reumatoide. • Artritis metabólica. • Artritis traumática. • Variantes reumatoides (espondilitis anquilosante, artritis psoriasica). • Condromatosis sinovial. <p>c. Fracturas.</p> <p>d. Dislocación.</p> <p>e. Cóndilo bífido.</p> <p>f. Osteocondritis disecante.</p> <p>g. Neoplasias benignas.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Osteoma • Osteocondroma. <p>h. Neoplasias malignas.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Osteosarcoma. • Condrosarcoma. <p>i. Condiciones post cirugía.</p> <p>5. Mandíbula y maxilar superior.</p> <p>a. Mandíbula.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Embriología • Anatomía. • Desarrollo dental. • Osificación. • Anatomía dental. <p>b. Maxilar superior.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Embriología. • Anatomía. • Desarrollo dental. • Osificación. • Anatomía dental. <p>c. Técnicas de imagen.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Radiografía intraoral. • Tomografía computada. • Resonancia magnética. <p>6. Anormalidades congénitas y del desarrollo.</p> <p>7. Patologías.</p> <p>a. Variantes anatómicas.</p> <p>b. Trauma.</p> <p>c. Quistes ontogénicos.</p> <p>d. Quistes no odontogénicos.</p> <p>e. Lesiones fibro óseas.</p> <p>f. Inflamación</p> <p>g. Osteoradionecrosis.</p> <p>h. Tumores benignos.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Odontoma. • Tumor odontoides adenomatosis. • Ameloblastoma. • Fibroma ameloblasto. • Fibro odontoma ameloblasto. • Cementoblastoma. 	<p>Evaluar hallazgos por imagen del sistema masticatorio en relación a su anatomía y patología más común.</p>	<p>Aprendizaje Basado en Evidencias (ABE) Investigación Virtualidad</p>	<p>Participación en clase Portafolio de evidencias Investigaciones Resúmenes</p>
--	--	---	---	--

	<p>i. Tumores malignos.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ameloblastoma maligno. • Carcinoma ameloblasto. <p>Objeto de aprendizaje III Evaluación radiológica anatómica y patológica del cuello</p> <p>1. Cuello supra hioideo e infrahioideo.</p> <p>2. Técnicas de imagen.</p> <p>3. Nasofaringe.</p> <p>a. Anatomía.</p> <p>b. Amígdalas para faríngeas</p> <p>c. Istmo para faríngeo y faríngeo.</p> <p>d. Espacio mucoso faríngeo.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Anatomía. • Técnicas de imagen. • Patología. <p>e. Espacio para faríngeo.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Anatomía. • Capas faciales en el cuello. • Técnicas de imagen. • Patología. <p>f. Espacio carotideo.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Anatomía • Técnicas de imagen • Patología. <p>g. Espacio parotídeo.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Anatomía. • Técnicas de imagen • Patología. • Inflamatorio. <ul style="list-style-type: none"> ➤ Neoplasias benignas. <ul style="list-style-type: none"> ○ Tumor mixto benigno de la parótida. ○ Tumor de Warthin. ○ Shwannoma de la parótida. ➤ Neoplasias malignas. <ul style="list-style-type: none"> ○ Tumor mixto maligno de la parótida. ○ Carcinoma mucoepidermoide de la parótida. ○ Linfoma no Hodgkin de la parótida. ○ Padecimientos autoinmunes. <p>h. Espacio masticador.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Anatomía. • Técnicas de imagen. • Patologías. • Variantes normales. • Infecciosas. • Degenerativas. • Neoplasias benignas. <ul style="list-style-type: none"> ➤ Shwannoma del espacio masticador. ➤ Fibromatosis. • Neoplasias malignas. <ul style="list-style-type: none"> ➤ Condrosarcoma del espacio masticador. ➤ Sarcoma del espacio masticador. ➤ Tumor peri neural del espacio masticador. 	<p>Identificar hallazgos durante la evaluación radiográfica de la anatomía patología a nivel del cuello.</p>	<p>Expositiva Investigación Virtualidad</p>	<p>Reportes de lecturas Participación en clase Investigaciones</p>
--	--	--	---	--

	<p>i. Espacio retro faríngeo.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Anatomía • Técnicas de imagen • Patología. <p>j. Espacio peri vertebral.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Anatomía. • Técnicas de imagen • Patología. <p>k. Espacio cervical posterior.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Anatomía. • Técnicas de imagen. • Patologías. <ul style="list-style-type: none"> ➤ Tumores benignos. ➤ Tumores metastasicas. ➤ Linfoma no Hodgkin en el nodo espinal accesorio. <p>l. Espacio visceral.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Anatomía. • Técnicas de imagen. • Patología de la tiroides. <ul style="list-style-type: none"> ➤ Quiste coloide de tiroides. ➤ Tiroiditis linfocítica crónica (de Hashimoto). ➤ Tumores benignos. ➤ Adenoma tiroideo. ➤ Carcinoma diferenciado d tiroides. ➤ Carcinoma medular de tiroides. ➤ Carcinoma anaplásico de tiroides. ➤ Linfoma no Hodgkin de tiroides. • Patología de paratiroides. <ul style="list-style-type: none"> ➤ Adenoma de paratiroides en espacio visceral. ➤ Carcinoma de glándula paratiroides. • Esófago. <ul style="list-style-type: none"> ➤ Divertículo esofagofaríngeo. (zenker) ➤ Divertículo lateral de esófago cervical. ➤ Carcinoma de esófago cervical. <p>4. Laringe e hipo faringe.</p> <p>a. Anatomía</p> <p>b. Técnicas de imagen.</p> <p>c. Patologías.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Infecciosas e Inflamatorias. <ul style="list-style-type: none"> ➤ Croup. ➤ Epiglotis en niños. ➤ Supraglotitis. • Traumas. • Neoplasias benignas y malignas. <ul style="list-style-type: none"> ➤ Hemangioma infantil de la vía aérea superior. ➤ Condrosarcoma laríngeo. 			
--	---	--	--	--

FUENTES DE INFORMACIÓN (Bibliografía, direcciones electrónicas)	EVALUACIÓN DE LOS APRENDIZAJES (Criterios, ponderación e instrumentos)
1. Hansberger H. Ric MD, Glastonbury Christine M. MBBS, Diagnostic Imaging Head and Neck, Amirsys Inc. Salt Lake City, Utah 2006 2. Mafee MF, Valvassori GE, Becker M. Imaging of the Head and Neck. Thieme, 2004. ISBN: 9783131009425 3. C.S. Pedrosa, R. Casanova. Diagnóstico por Imagen. Tratado de Radiología Clínica (volúmenes I-VII). Ed. Panamericano – McGraw-Hill, 2 ° ed. Madrid 2010. 4. José Luis Del Cura Rodríguez, Ángel Gayete Cara, Àlex Rovira Cañellas, Salvador Pedraza Gutiérrez Radiología Esencial (2 Tomos) EAN: 9788491103493 Edición: 2	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Puntualidad y asistencia 5% ➤ Reporte de lecturas 5% ➤ Trabajo individual o por equipo 10% ➤ Reconocimiento parcial 30% ➤ Reconocimiento integrador final 50%.

Cronograma de avance programático

Objetos de aprendizaje	Semanas																								
	2	4	6	8	10	12	14	16	18	20	22	24	26	28	30	32	34	36	38	40	42	44	46	48	
Objeto de aprendizaje I Anatomía radiológica y patología de cabeza																									
Objeto de aprendizaje II Sistema masticatorio																									
Objeto de aprendizaje III Evaluación radiológica anatómica y patológica del cuello																									