

GUÍA DOCENTE MIR

CIRUGÍA ORAL Y MAXILOFACIAL



COMPLEJO HOSPITALARIO UNIVERSITARIO DE BADAJOZ

Dra. Laura Villanueva Alcojol.

Tutora de Residentes.

ÍNDICE:

1.- DENOMINACIÓN OFICIAL DE LA ESPECIALIDAD Y REQUISITOS DE TITULACIÓN.....	4
2.- INTRODUCCIÓN.....	4
3.- RECURSOS Y ACTIVIDAD DEL SERVICIO.....	5
3.1.- Recursos humanos	5
3.2.- Recursos físicos.....	6
4. OBJETIVOS DE FORMACIÓN.....	6
4.1.- Investigación.....	6
4.2.- Contenidos específicos. Conocimientos.....	7
4.3. -Contenidos específicos. Habilidades.....	10
4.4.- Actitudes.....	14
5.- PROGRAMA DE LA ESPECIALIDAD.....	15
5.1.- Programa de Rotaciones	16
5.2.- Rotaciones externas	18
5.3.- Guardias	19
5.4.- Rotantes de otros hospitales.....	20
6.- PROGRAMA DOCENTE.....	21
6.1.- Contenidos teóricos según año	21
6.2.- Sesiones docentes del servicio	22

6.3.- Cursos de Formación común del CHUB.....	22
6.4.- Congresos, jornadas y cursos de formación	24
6.5.- Publicaciones e Investigación	24
7.- EVALUACIÓN DEL RESIDENTE	25
7.1.- Evaluación de las rotaciones	25
7.2.- Memoria anual de actividades	26
8.- OTROS.....	27
8.1.- Sociedades Científicas.....	27
8.2.- Revistas especializadas de interés.....	27
8.3.- Tratados y Manuales de la especialidad.....	28

1. DENOMINACIÓN OFICIAL DE LA ESPECIALIDAD Y REQUISITOS DE TITULACIÓN:

Nombre de la especialidad: Cirugía Oral y Maxilofacial.

Duración: 5 años.

Licenciatura previa: Medicina.

2. INTRODUCCIÓN:

La Cirugía Oral y Maxilofacial es la especialidad Médico-quirúrgica que se ocupa de la prevención, estudio, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación de la patología de la boca, cara y territorio craneofacial, así como de los órganos y estructuras cervicales relacionadas directa o indirectamente con las mismas.

El Servicio de Cirugía Oral y Maxilofacial del Complejo Hospitalario Universitario de Badajoz fue creado en el año 1997. La formación de médicos residentes comenzó en 2004 y actualmente tiene capacidad formativa para 1 residente por año.

El objetivo docente es la adecuada formación de los residentes en los diferentes campos de la Cirugía Oral y Maxilofacial y, de esta manera, adquirir los conocimientos, habilidades prácticas y actitudes necesarias para el diagnóstico y tratamiento de la patología de cabeza y cuello. Además, se ofrece la posibilidad de rotar en otros hospitales nacionales o internacionales como complemento de la formación en las áreas en que nuestro servicio pudiera ser más deficitario.

El Servicio de Cirugía Oral y Maxilofacial se encuentra en el Hospital Universitario ubicado en la ciudad de Badajoz dentro del Complejo Hospitalario Universitario de Badajoz, y presta servicios a la población de todas las áreas sanitarias actuales en la Comunidad Autónoma de Extremadura. Por todo ello, este Servicio presta

asistencia sanitaria a una población de más de 1 millón de habitantes, lo que da idea de la presión asistencial que ello supone.

3. RECURSOS Y ACTIVIDADES DEL SERVICIO:

3.1. Recursos Humanos:

Jefe de Servicio: Dr. Damián Manzano Solo de Zaldivar

Médicos Adjuntos: Dr. Florencio Monje Gil
Dr. Morillo Sanchez
Dr. Jesús Mateo Arias
Dr. Raúl González García.
Dr. Carlos Moreno García
Dr. Oscar Maestre Rodríguez
Dra. Herminia Serrano Gil
Dra. Laura Villanueva Alcojol
Dr. David González Ballester
Dr. Manuel Moreno Sánchez

Profesores de Universidad: D. Florencio Monje Gil

Otros Profesores Colaboradores: Todos los miembros del Servicio de Cirugía Oral y Maxilofacial, incluidos los médicos en formación especializada.

Tutora de Residentes: Dra. Laura Villanueva Alcojol

Residentes: Dr. Henry Augusto Amado Duarte (R5)
Dra. Patricia Martínez Artal (R4)
Dr. Salvador Contreras Pérez (R3)
Dra. Eugenia Larios Barandiaran (R2)
Dr. Javier Candia Velasco (R1)

3.2. Recursos Físicos:

Consultas Externas: 4, ubicadas en la 4ª Planta del Hospital Infanta Cristina en el Pabellón de Consultas Externas, dotada de un sillón dental cada una.

Sala de Curas: las curas se realizan principalmente en la 4ª Planta del Hospital Infanta Cristina en el Pabellón de Consultas Externas (Junto a las Consultas).

Sala de Reuniones: En la 2ª Planta del Hospital Infanta Cristina (Sala de Sesiones Clínicas).

Quirófanos: Quirófano 6 en la 2ª Planta del HIC para Cirugía con Anestesia General o anestesia local y sedación y quirófanos 7 y 8 para realización de intervenciones bajo anestesia local.

Unidad de Hospitalización: 7ª planta del HIC compartida con Neurocirugía

4. OBJETIVOS DE FORMACIÓN:

Los conocimientos básicos de la cirugía general.

Los conocimientos necesarios de la odontología.

La formación completa en Patología Médica, Oral y Maxilofacial.

La formación completa en Patología Quirúrgica, Oral y Maxilofacial.

4.1. Investigación:

Entre los objetivos de su formación, el residente de Cirugía oral y Maxilofacial debe adquirir el conocimiento de los principios del método científico y su aplicación en la investigación básica y clínica dentro de la especialidad.

El especialista en formación debe participar en los proyectos de investigación que se desarrollen en la Unidad Docente de acuerdo a la metodología de la

investigación:

- El conocimiento científico. Tipos de investigación.
- Clasificación de estudios clásicos.
- Causalidad.
- Aspectos generales de la medición.
- Casos y series de casos. Estudios ecológicos y transversales.
- Estudios de casos y controles.
- Estudios de Cohorte y diseños híbridos.
- Ensayos clínicos.
- Medidas de frecuencia de la enfermedad. Medidas de impacto/efecto.
- Conceptos avanzados sobre sesgo, confusión e interacción.
- Evaluación de las técnicas y procedimientos diagnósticos.
- Revisiones sistemáticas y metaanálisis.
- Desarrollo de un protocolo de investigación (incluyendo tesis doctoral).
- Presentación de resultados.
- Aspectos básicos de estadística inferencial (presentado de manera intuitiva, no matemática).
- Aspectos básicos de estadística descriptiva.
- Conceptos básicos sobre evaluación económica.
- Conceptos básicos sobre investigación sobre el sistema de salud.
- Los métodos cualitativos en la investigación biomédica.

4.2. Contenidos específicos. Conocimientos:

- Concepto de la especialidad, objetivos y plan docente. Relación con otras especialidades de Ciencias de la Salud. Planificación y Gestión asistencial: indicadores.

- Historia, evolución y desarrollo en la U.E. y en el mundo: situación actual. La doble titulación: perspectivas.

- Embriología bucal, cervical, facial y del órgano dentario.
- Anatomía: cráneo y huesos faciales. Músculos, vasos arteriales, venosos y linfáticos, nervios y glándulas oro-cérvico-faciales. Anatomía de la articulación temporomandibular.
- Esplacnología, fisiología e histología de los tejidos que comprenden las

regiones labial, palatina, lingual, dentoalveolar, yugal, nasal, mentoniana, maseterina, cigomática, orbitaria, frontal, infratemporal, ptérigomaxilar y del recubrimiento cervicofacial.

- Esplacnología, fisiología e histología de los tejidos que comprenden las regiones sublingual, suprahioidea, submaxilar, infrahioidea, parotídea y laterocervical.
- Semiología y propedeutica clínicas. Historia clínica. Examen oral, facial y cervical.
- Semiología y propedéutica clínicas. Exámenes complementarios. Microbiología aplicada. Citología. Biopsia.
- Exploración con técnicas de imagen.
- Anestesia Loco-regional.
- Anestesia General en Cirugía oral y Maxilofacial. Sedación.
- El acto quirúrgico: preoperatorio, intraoperatorio y postoperatorio. Control y complicaciones.
- Incisiones y suturas.
- Exodoncia.
- Inclusiones dentarias.
- Infecciones odontógenas: etiopatogenia, clínica y tratamiento.
- Infecciones maxilares no odontógenas. Radionecrosis.
- Traumatismos de partes blandas cervicofaciales. Cicatrices y otras secuelas.
- Traumatismos dentoalveolares y heridas de la cavidad bucal.
- Traumatismos del esqueleto craneofacial.
- Secuelas de los traumatismos craneofaciales.
- Patología infecciosa de la cavidad oral y de la cara.
- Repercusión de las enfermedades generales en la mucosa bucal y en la cara.
- Tumores benignos de la mucosa bucal y de la cara.
- Lesiones precancerosas oro-cérvico-faciales.
- Tumores malignos de la mucosa bucal y orofaringe.
- Tumores malignos de partes blandas de la cara y del cuello.
- Tumores vasculares y nerviosos de cabeza y cuello.
- Patología ganglionar cérvico-facial.

- Quistes de partes blandas de la encrucijada buco-cérvicofacial.
- Quistes odontogénicos y no odontogénicos de los maxilares.
- Tumores odontogénicos benignos y malignos de los maxilares.
- Tumores no odontogénicos benignos y malignos de los maxilares.
- Afecciones pseudotumorales de los maxilares y cavidad oral.
- Tumores benignos y malignos de la cavidad nasal.
- Tumores malignos y benignos de los senos paranasales.
- Tumores malignos y benignos de la base del cráneo.
- Patología inflamatoria de la cavidad orbitaria.
- Patología traumatológica de la órbita. Secuelas.
- Patología malformativa de la órbita.
- Patología tumoral de la órbita.
- Patología infecciosa e inmunológica de las glándulas salivales.
- Tumores benignos de las glándulas salivales.
- Tumores malignos de las glándulas salivales.
- Patología de la articulación temporomandibular.
- Patología nerviosa facial.
- Vaciamientos ganglionares cervicales.
- Cirugía reconstructiva cervicomaxilofacial; injertos; Colgajos pediculados; Colgajos microquirúrgicos.
- Implantes aloplásticos y biomateriales.
- Radioterapia y quimioterapia en Oncología maxilo-cérvicofacial.
- Craneofacioestenosis y cirugía craneofacial.
- Malformaciones craneofaciales: fisuras faciales.
- Fisura labio-palatina.
- Maloclusiones máxilofaciales: cirugía ortognática, generalidades.
- Diagnóstico y planificación de las malformaciones dentofaciales.
- Cirugía ortognática de las malformaciones del tercio medio facial.
- Cirugía ortognática de las malformaciones del tercio inferior.
- Cirugía ortognática de las malformaciones combinadas.
- Perfiloplastia.
- Cirugía Estética de la cara.

- Apnea del sueño. Estudio y tratamiento.
- Prótesis y epitesis buco-faciales.
- Instrumental, materiales y equipamiento.
- Fotografía e informática aplicada.
- Medicina legal y Forense en Cirugía Oral y Maxilofacial.
- Implantes dentales aloplásticos.
- Cirugía mucogingival y osteoplastica de los maxilares.
- Conceptos sobre oclusión dentaria. Función masticatoria.
- Patología dental.
- Trasplantes y reimplantes dentarios.
- Conocimientos relativos a terapéutica dental, periodoncia, prótesis odontológica, odontopediatría y ortodoncia, desde la perspectiva de la Cirugía Oral y Maxilofacial.
- Conocimientos sobre odontología preventiva, comunitaria y legal y forense.
- Conocimiento sobre materiales, equipamiento y ergonomía.

4.3. Contenidos específicos. Habilidades:

Los objetivos prácticos a desarrollar son los siguientes:

4.3.1 Cirugía dentoalveolar: 275 intervenciones.

- Exodoncia (diente erupcionado): 120.
- Exodoncia (diente no erupcionado): 120
- Apicectomia, pequeños quistes: 30.
- Trasplantes y reimplantes dentarios: 5

4.3.2 Cirugía séptica: 90 intervenciones.

- Drenajes de abscesos: 70.
- Legrados de osteitis: 20.

4.3.3 Traumatología: 240 intervenciones.

- Sutura de heridas bucales: 20.
- Sutura de heridas faciales y cervicales: 30.
- Tratamiento incruento de fracturas maxilares: 20.
- Tratamiento cruento de fracturas maxilares: 20.
- Tratamiento incruento de fracturas mandibulares: 25.
- Tratamiento cruento de fracturas mandibulares: 25.
- Tratamiento de fracturas nasales: 30.
- Tratamiento cruento e incruento de fracturas de malar, órbita y arco cigomático: 50.
- Tratamiento de los traumatismos nasoetmoido orbitarios: 10.
- Traumatismos del tercio superior facial: 10.

4.3.4 Malformaciones congénitas: 26 intervenciones.

- Craneosinostosis y craneofaciosinostosis: 4.
- Fisuras faciales: 2.
- Labio leporino unilateral: 3.
- Labio leporino bilateral: 3.
- Fisura palatina simple: 3.
- Fisura labio-palatina: 3.
- Injertos óseos en fisura alveolar: 4.
- Otras malformaciones congenitas de partes blandas cervicofaciales: 4.

4.3.5 Cirugía mucogingival y osteoplastica de los maxilares: 73 intervenciones.

- Vestibuloplastia: 5.
- Aumento de cresta alveolar: 5.
- Frenillectomias: 10.
- Alveoloplastias y alveolectomias: 5.
- Extirpación de torus: 5.
- Implantes dentales: 20.
- Cirugía periodontal: 20.
- Distracción alveolar: 3.

4.3.6 Cirugía ortognática: 38 intervenciones.

- Planificación ortodóncica de las deformidades dentofaciales: 10.
- Osteotomías segmentarias de los maxilares: 5.
- Osteotomías de maxilar superior: 5.
- Osteotomías de mandíbula: 5.
- Osteotomías combinadas: 5.
- Mentoplastia: 5.
- Distracción osteogénica del esqueleto craneofacial: 3.

4.3.7 Patología de la articulación temporomandibular: 40 intervenciones.

- Tratamiento de la luxación: 5.
- Artroscopia: 5.
- Meniscopexia: 5.
- Intervenciones sobre el cóndilo: 3.
- Artroplastias y prótesis articulares: 2.
- Tratamiento conservador del síndrome dolor-disfunción de la articulación temporomandibular: 20.

4.3.8 Cirugía oncológica: 131 intervenciones.

- Biopsia: 20.
- Extirpaciones de piel y/o mucosa: 15.
- Quistectomías maxilares: 15.
- Extirpaciones de tumores de los tejidos blandos de la cavidad oral y la región cervicofacial: 15.
- Resección parcial de maxilar o mandíbula: 10.
- Resección total de maxilar, mandíbula y/o otros huesos faciales: 10.
- Linfadenectomía cervical: 15.
- Extirpación de tumores cervicales: 15.
- Abordajes y extirpación de tumores orbitarios y/o de la base craneal: 10.
- Tratamiento de la patología vascular orocervicofacial: 3
- Extirpación de los tumores de los senos paranasales: 3.

4.3.9 Cirugía de las glándulas salivales: 35 intervenciones.

- Parotidectomía: 10.
- Submaxilectomía: 10.
- Extirpación de cálculos salivares: 15.

4.3.10 Cirugía de los nervios faciales: 20 intervenciones.

- Neurolisis química: 5.
- Sección nerviosa: 5.
- Sutura nerviosa: 5.
- Injerto nervioso: 5.

4.3.11 Cirugía reconstructiva: 50 intervenciones.

- Injertos de piel y/o mucosa: 10.
- Colgajos pediculados cutáneos, miocutáneos y/o osteomiocutáneos: 20.
- Colgajos libres microquirúrgicos: 5.
- Reconstrucciones con injerto de hueso, cartílago y/o implantes aloplásticos: 5.

4.3.12 Cirugía estética facial: 50 intervenciones.

- Cirugía de cicatrices y lesiones cutáneas: 10.
- Cirugía de ritidosis: 10.
- Blefaroplastia: 10.
- Rinoplastia: 10.
- Otoplastia: 10.

4.3.13 Miscelánea: 37 intervenciones.

- Traqueostomía: 15.
- Extirpación de cuerpos extraños: 5.
- Tratamiento urgente de las hemorragias cervicofaciales: 3.
- Cirugía no oncológica de senos paranasales: 5.
- Cirugía de la hipertrofia maseterina: 3.
- Cirugía de la apófisis estiloides: 1.

- Laserterapia: 5

Total de intervenciones: 1.105.

4.3.14 Patología de tratamiento exclusivamente médico: 50 pacientes.

4.3.15 Patología de tratamiento rehabilitador: 25 pacientes.

- Prótesis dental y maxilofacial.
- Epíttesis.
- Rehabilitación dental y oclusal.

El sistema de formación será siempre tutorizado, basado en el autoaprendizaje.

4.4. Actitudes:

4.4.1 Genéricas:

- Disponibilidad para el aprendizaje y la formación permanente.
- Capacidad para asumir compromisos y responsabilidades.
- Aproximación a los problemas asistenciales con mente crítica y espíritu resolutivo.
- Respeto y valoración positiva del trabajo de los demás.
- Apertura y flexibilidad en relación con los pacientes, miembros de su grupo de trabajo, colegas de otras especialidades y autoridades sanitarias y educativas en general.

4.4.2 Profesionales y científicas:

- Cooperación y abordaje multidisciplinar en el tratamiento de las diversas patologías que originan el tratamiento quirúrgico.
- Conformidad con la misión de servicio hacia los pacientes y la sociedad a que obliga el ejercicio de la medicina.
- Percepción de la multiplicidad de funciones que los médicos especialistas han de ejercer en el ámbito del sistema nacional de salud.

- Reconocimiento del derecho de los pacientes a una asistencia pronta y digna en condiciones de equidad.
- Atención preferente hacia las necesidades de los pacientes y de sus familias con especial referencia al derecho de información.
- Conciencia de la repercusión económica de las decisiones.
- Preocupación por los aspectos deontológicos y éticos de la medicina en general y de la cirugía oral y maxilofacial en particular.
- Colaboración con los poderes públicos, sociedades científicas y organizaciones nacionales e internacionales.
- Asumir la práctica clínica basada en la evidencia científica.
- Conciencia de la importancia de una formación científica y clínica lo más sólida posible.
- Participación personal en el desarrollo de las funciones asistencial, docente y científica de la especialidad.

5. PROGRAMA DE LA ESPECIALIDAD:

OBJETIVOS GENERALES

- Adquirir los conocimientos, capacidad, habilidades y actitudes tanto teóricos como prácticos que le permitan efectuar el diagnóstico, establecer el pronóstico e instaurar el tratamiento, y en su caso profilaxis, de los principales procesos que se incluyen en el campo de la Cirugía Oral y Maxilofacial.
- Conocer bien el programa básico, tanto el teórico como el práctico.
- Participar activamente en las sesiones clínicas del Servicio.
- Conocer las revistas científicas de interés de la especialidad.
- Participar en la realización de Comunicaciones a Congresos y Publicaciones.

5.1. Programa de Rotaciones:

Durante el año 1.º se establecen las siguientes rotaciones obligatorias, para obtener formación básica: Unidad de Cuidados Intensivos (1 mes), Cirugía General y del Aparato Digestivo (5 meses, repartidos en Unidades de Coloproctología, Cirugía Mayor Ambulatoria y Cirugía Hepatobiliar) y Neurocirugía (1 mes).

- *Primer mes y medio:* Rotación por el Servicio de Cirugía Oral y Maxilofacial.
- *Desde el 1 de Julio hasta 30 de Noviembre:* Rotación por el Servicio de Cirugía General.
- *Desde el 1 de Diciembre hasta el 31 de Diciembre:* Rotación por el Servicio de Medicina Intensiva.
- *Desde el 1 de Enero hasta el 31 de Enero:* Rotación por el Servicio de Neurocirugía.
- *Desde el 1 de Febrero hasta el 31 de Mayo:* Rotación por el Servicio de Cirugía Oral y Maxilofacial.

Durante los años 2.º y 5.º, rotaciones en Cirugía Plástica Estética y Reparadora (1-2 meses), Otorrinolaringología (1-2 meses) y Cirugía Vasculor y Angiología (1-2 meses).

Durante los años 3.º, 4.º y 5.º rotaciones optativas en Oftalmología, Cirugía Pediátrica, Cirugía Ortopédica y Traumatología y otros servicios de Cirugía Oral y Maxilofacial.

Durante el primer año de residencia la rotación en Cirugía General le introduce en el ambiente de quirófano, donde se familiarizará con el concepto de antisepsia y se iniciará en las técnicas quirúrgicas básicas que posteriormente aplicará en cabeza y cuello (suturas, drenaje de abscesos, etc).

En este primer año, el contacto con la Cirugía Maxilofacial debe encaminarse hacia la patología de la cavidad oral: técnicas anestésicas intraorales, exodoncias simples y cirugía oral sencilla.

Durante el segundo año de residencia el objetivo principal es el afianzamiento en la cirugía oral.

El residente de tercer año debe realizar cirugía menor cervical, iniciarse en los tumores parotídeos y las parotidectomías, tratamiento de fracturas faciales no complejas y la resección de tumores benignos o malignos de pequeño tamaño y fácil accesibilidad.

Los dos últimos años de residencia tienen por objetivo iniciarse en la cirugía mayor oncológica, traumatológica y de deformidades craneofaciales, y cuyo dominio requiere de una curva de aprendizaje que no finalizará al acabar la residencia sino que se prolongará durante los primeros años como especialista.

Protección radiológica:

Los residentes deberán adquirir de conformidad con lo establecido en la legislación vigente conocimientos básicos en protección radiológica ajustados a lo previsto en la Guía Europea «Protección Radiológica 116», en las siguientes materias.

- a) Estructura atómica, producción e interacción de la radiación.
- b) Estructura nuclear y radiactividad.
- c) Magnitudes y unidades radiológicas
- d) Características físicas de los equipos de Rayos X o fuentes radiactivas.
- e) Fundamentos de la detección de la radiación.
- f) Fundamentos de la radiobiología. Efectos biológicos de la radiación.
- g) Protección radiológica. Principios generales.
- h) Control de calidad y garantía de calidad.
- i) Legislación nacional y normativa europea aplicable al uso de las radiaciones ionizantes.
- j) Protección radiológica operacional.

k) Aspectos de protección radiológica específicos de los pacientes.

l) Aspectos de protección radiológica específicos de los trabajadores expuestos.

La enseñanza de los epígrafes anteriores se enfocará teniendo en cuenta los riesgos reales de la exposición a las radiaciones ionizantes y sus efectos biológicos y clínicos.

5.2. Rotaciones externas:

Los residentes podrán ampliar su formación realizando parte de su programa rotacional en otros centros o unidades docentes siempre que se cumplan los siguientes requisitos según el DOE 1146/2006:

- Que se realice en centros acreditados para la docencia o en centros nacionales o extranjeros de reconocido prestigio.
- Que dicha rotación suponga una ampliación de conocimientos o aprendizaje de técnicas con respecto al centro de formación, con el fin de cubrir posibles déficits en el programa de formación.
- Que no supere los 4 meses continuados dentro de cada periodo de evaluación anual.
- Que la rotación externa sea consensuada entre el hospital de referencia y el de destino con la consiguiente aprobación de las respectivas unidades docentes, debiendo ser solicitadas con más de 3 meses de antelación.
- El centro de destino será el encargado de llevar a cabo la evaluación del residente mientras que la remuneración durante este periodo correrá a cargo de la gerencia a la que pertenezca el de referencia (incluidas las derivadas de la atención continuada).

Como se señala anteriormente, las rotaciones externas serán solicitadas con suficiente antelación (mínimo 3 meses) y siempre se tratará de realizarlas durante el mismo período de tiempo marcado en el calendario de rotaciones, con el propósito de no alterar el mismo. Así mismo se intentará no realizar rotaciones

externas durante los últimos 4-6 meses de residencia con la intención de terminar de adquirir la autonomía y responsabilidad progresiva antes de finalizar la formación.

5.3. Guardias:

Objetivos generales:

Adquirir los conocimientos, actitudes y habilidades que permitan diagnosticar, orientar y tratar las enfermedades que requieran atención urgente.

Objetivos específicos:

- Conocer y diferenciar los conceptos de Urgencia y de Emergencia, procediendo al ingreso de la patología más grave o urgente, y derivar al centro o médico adecuado los motivos de consulta más banales.
- Saber realizar una historia clínica útil desde el punto de vista de Urgencias, saber comunicarse con los familiares, explicando tanto la enfermedad como las decisiones que se van tomando y las instrucciones para el domicilio.
- Saber pedir pruebas complementarias que sean estrictamente necesarias.
- Saber indicar la medicación adecuada, manejo de las suturas quirúrgicas, interpretación de radiología y otras pruebas complementarias.
- Saber realizar una RCP básica.
-
- Saber diagnosticar y tratar las patologías más frecuentes que se presentan en la Urgencia:

- Patología infecciosa: odontalgias, abscesos odontogénicos y no odontogénicos, celulitis faciales y cervicales.
 - Traumatología: heridas faciales, fracturas faciales, traumatismos craneoencefálicos
 - Otros: hemorragias postexodoncia, urgencias procedentes de la planta de hospitalización.
- Familiarizarse con la sectorización de pacientes a sus hospitales de referencia.

Durante las guardias en el servicio de cirugía Oral y Maxilofacial, los residentes estarán siempre tutorizados, contando con la localización de un médico adjunto.

Durante sus rotaciones fuera del servicio el residente se familiarizará con las urgencias propias de la especialidad en las que se encuentra.

El R1 realizará guardias en el servicio de Urgencias de Traumatología y en aquellos servicios por los que se encuentre rotando.

5.4. Rotantes de otros Hospitales:

El Servicio de Cirugía Maxilofacial cuenta habitualmente con la presencia de un residente de ORL durante un período de entre 1 a 3 meses.

Se reciben múltiples solicitudes de rotación de otros servicios de Cirugía Maxilofacial españoles y del extranjero así como de médicos especialistas que desean profundizar en algún área específica de la Cirugía Oral y Maxilofacial, de forma que el intercambio de personal y las visitas de residentes de otros centros enriquece la formación de los residentes del centro receptor.

6. PROGRAMA DOCENTE

6.1. Contenidos teóricos según año de residencia

R1:

Embriología dentaria y del desarrollo craneofacial

Anatomía de la cara y cervical

Pruebas de imagen

R2:

Anestesia loco-regional

Cirugía Oral

Traumatología facial

Patología Infecciosa Orocervicofacial

Antibioterapia

R3:

Patología Cervical

Patología cutánea facial

Patología de las glándulas salivares

Articulación temporomandibular y dolor facial

R4:

Patología Quística y Tumoral cervicofacial

Patología tumoral maligna cervicofacial

Cirugía Reconstructiva, Reparadora o Modeladora

Cirugía Ortognática

R5:

Patología Hematológica, Muscular, Metabólica y Osea con manifestaciones en el área craneofacial y cervical.

Cirugía Craneofacial (Malformaciones congénitas y adquiridas).

Cirugía Maxilofacial Infantil.

6.2. Sesiones docentes del Servicio:

Se realizarán en la sala de Sesiones (2ª Planta del HIC)

- Reunión sobre la situación de la planta de hospitalización e incidencias durante el fin de semana (lunes)
- Sesiones Monográficas y Bibliográficas: 1 semanal (martes)
- Sesiones Comité de Tumores: 1 semanal (Miércoles junto con oncología médica, Oncología radioterápica, ORL, Neurocirugía u otros servicios que se precisen)
- Sesiones de deformidades dentofaciales: 1 sesión mensual
- Sesiones de Casos Clínicos: 1 semanal (jueves)
- Sesiones de Patología: frecuencia según necesidades, con el Servicio de Anatomía Patológica.

6.3. Cursos de formación común del CHUB

Son de interés para los residentes:

- Curso de Urgencias : para R1, impartido por distintos especialistas del CHUB y con una duración de 50 horas lectivas.

- Curso de soporte vital avanzado : para R1, impartido por el GUAC-SexMFYC con una duración de 45 horas lectivas.

- Curso práctico de comunicación oral y presentación de trabajos científicos: para R1, con una duración de 15 horas lectivas.

- Curso de entrevista clínica: para R1, con una duración de 8 horas lectivas.

- Curso de búsquedas bibliográficas (MBE-I): para R1, impartido por la biblioteca del HIC con una duración de 9 horas lectivas.

- Curso de uso racional de pruebas diagnósticas (MBE-II): para R2, impartido por distintos especialistas del CHUB y con una duración de 30 horas lectivas.

- Curso básico de investigación clínica (MBE III): para R3, R4 y R5, con una duración de 24 horas lectivas.

- Curso de lectura crítica de artículo científico (MBE IV): para R2, R3, R4 y R5, con una duración de 30 horas lectivas.

- Curso de metodología de investigación I (MBE V): para R3, R4 y R5 que hayan realizado MBE III y IV, con una duración de 24 horas lectivas.

- Curso de metodología de investigación II (MBE VI): para R3, R4 y R5 que hayan realizado MBE III, IV y V, con una duración de 24 horas lectivas.

- Curso de escritura científica (MBE VII): para R2, R3, R4 y R5, con una duración de 9 horas lectivas.

- Aspectos psicológicos de la práctica clínico asistencial: para residentes del CHUB, con una duración de 24 horas lectivas.

Estos cursos podrían ser sustituidos por otros, a criterio de la comisión de Docencia del CHUB.

6.4. Congresos, Jornadas y Cursos de la Especialidad:

- Congreso Nacional de la SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA MAXILOFACIAL Y DE CABEZA Y CUELLO (SECOMCYC) (bianual).
- Congreso de Cirugía Oral de la SECOMCYC (bianual)
- Congreso de la Sociedad Europea de Cirujanos Maxilofaciales.
- Cursos de formación continuada de la SECOMCYC.
- Congreso de la Sociedad Europea de Base de Cráneo.
- Congreso de la Sociedad Española de Cabeza y Cuello.
- Cursos de la AO/ASIF básico y avanzado sobre conceptos de osteosíntesis y osteointegración en Traumatología Facial.
- Curso sobre colgajos libres microvascularizados y técnicas microquirúrgicas (CCMII).
- Son de especial interés los cursos sobre temas monográficos.

6.5. Publicaciones e investigación:

Otro aspecto fundamental en la formación del residente es fomentar la preparación de comunicaciones dirigidas a congresos y de publicaciones en revistas especializadas. Para ello la comisión de docencia del CHUB elabora una serie de cursos cuyo fin es la formación del residente en este campo (VER arriba), contando además con el apoyo de los tutores del servicio para orientar y tutelar cada una de ellas.

Además el CHUB cuenta con una biblioteca en la planta baja del HUB con amplio acceso on-line a revistas especializadas (ver abajo), siendo recomendable un adecuado nivel de inglés.

Finalmente existe la posibilidad durante la residencia de realizar los cursos de doctorado (UNEX) previo paso a preparar la tesis doctoral.

7. EVALUACIÓN DEL RESIDENTE:

7.1. Evaluación de las rotaciones

La evaluación continuada será efectuada por el Tutor y por el Jefe de Unidad por donde el especialista haya rotado. La evaluación será reflejada según en la "Formulario de Evaluación". Los aspectos a valorar serán los siguientes:

A. Conocimientos y Habilidades

- Nivel de conocimientos teóricos adquiridos
- Nivel de habilidades adquiridas
- Habilidad en el enfoque diagnóstico
- Capacidad para tomar decisiones
- Utilización racional de los recursos

B. Actitudes

- Motivación

- Dedicación
- Iniciativa
- Puntualidad / Asistencia
- Nivel de responsabilidad
- Relaciones paciente / familia
- Relaciones con el equipo de trabajo

7.2. Memoria Anual de Actividades Docentes:

Al finalizar cada año de residencia los tutores se reunirán con los responsables de la unidad docente del CHUB para evaluar la memoria anual presentada por cada residente (rotaciones realizadas y firmadas/puntuadas, registro de actividad desarrollada, actividad formativa realizada, comunicaciones y publicaciones,...) y verificar el adecuado cumplimiento formativo previo al acceso al siguiente año de residencia

La memoria anual de actividades será obligatoria para el residente y sin ella no será evaluado. Deberá ir firmada por el Tutor y por el Jefe de Servicio y es un modelo estándar para todos los residentes. Se remitirá a la Comisión de Docencia el original y una copia.

8. OTROS:

8.1. Sociedades científicas

- Sociedad Española de Cirugía Oral y Maxilofacial y de Cabeza y Cuello (SECOMCyC)
- American Association of Oral and Maxilofacial Surgeons (AAOMS)
- International Association of Oral and Maxilofacial Surgeons (IAOMS)
- European Association for Cranio-Maxillo-Facial Surgery (EACMFS)

8.2. Revistas especializadas de interés

Aesthetic Plastic Surgery

American Journal of Orthodontics and Dentofacial Orthopedics

American Journal of Otolaryngology

Annals of Plastic Surgery

Archives of Facial Plastic Surgery

Archives of Otolaryngology Head and Neck of North America

British Journal of Oral and Maxillofacial Surgery

Bone

Cleft Palate-Craniofacial Journal

Clinics in Plastic Surgery

Clinics of Otolaryngology of North America

Clinical Oral Implants Research

Head and Neck

Internacional Journal of Oral and Maxillofacial Surgery

Journal of Clefts

Journal of Craniomaxillofacial Surgery

Journal of Oral Implantology

Journal of Oral Pathology and Medicine

Laryngoscope

Oral Surgery, Oral Medicine, Oral Pathology

Oral and Maxillo Facial Surgery Clinics of North America
Oral Oncology
Plastic and Reconstructive Surgery
Revista de la Sociedad Española de Cirugía Oral y Maxilofacial

8.3. Tratados, manuales y libros sobre la especialidad

Anatomía:

Larrabee WF, Makielski KH. Surgical anatomy of the face. 2nd ed. Philadelphia (USA): Lippincott Williams & Wilkins; 2003.

Putz R, Pabst R. Sobotta. Atlas de anatomía humana. 22nd ed. Madrid (Spain): Panamericana; 2006.

Netter FH. Atlas de Anatomía Humana. 4th ed. Barcelona (Spain): Masson; 2007.

Jamfaza P, Nadol JB, Fabian RL. Surgical anatomy of the head and neck. 1st ed. Philadelphia (USA): Lippincott Williams & Wilkins; 2000.

Abordajes y anatomía aplicada:

Ellis E. Abordajes quirúrgicos del maxilar facial. 2nd ed. Philadelphia (USA): Amolca; 2008.

Seckel BR. Facial danger zones. 1st ed. Caracas (Venezuela): Amolca; 2000.

Cirugía oral:

Donado M. Cirugía bucal Patología y técnica. 3rd ed. Barcelona (Spain): Masson; 2005.

Navarro C. Cirugía Oral. 1st ed. Madrid (Spain): Arán; 2008.

Chiapasco M. Cirugía Oral. 1st ed. Barcelona (Spain): Masson; 2004.

Fragiskos D. Oral Surgery. 1st ed. Heidelberg (Germany): Springer; 2007.

McGowan Da. An atlas of minor oral surgery. 2nd ed. London (UK): Martin Dunitz Ltd; 1999.

Wray D, Stenhouse D, Lee D, Clark AJE. Textbook of general and oral surgery. 1st ed. Philadelphia (USA): Churchill Livingstone; 2003.

Medicina oral:

Wood NK, Goaz PW. Diagnostico diferencial de las lesiones orales y maxilofaciales. 5th ed. Madrid (Spain): Harcourg Brace; 1998 .

Traumatologia:

Del Castillo JL. Manual de traumatología facial.1st ed. Madrid (Spain): Ripano; 2007.

Ward Booth P, Eppley B, Schmeizeisen R.Traumatismos faciales y reconstrucción facial estética. 1st ed. Madrid (Spain):Elsevier; 2005.

Yaremchuk MJ, Gruss JS, Manson PN. Rigid fixation of the craniomaxillofacial skeleton. 1st ed. Boston (USA):Butterworth-Heinemann; 1992.

Harle F, Champi M. Atlas of craniomaxillofacial osteosynthesis. 2nd ed. New York (USA):Thieme; 2009

Assael LA, Klotch DW, Manson PN, Prein J, Rahn BA, Schilli W. Manual or internal fixation in the cranio-facial skeleton. Techniques recommended by de AO/ASIF Maxillofacial Group. 1st ed. Heidelberg (Germany): Springer; 1998.

Colgajos locales

Jackson IT. Local flaps in head and neck reconstruction. 2nd ed. St.Louis (USA):Quality medical Publishing; 2007.

Burgueño M, Gómez E. Atlas de Colgajos Locales en la Reconstruccion de Cabeza y Cuello. 1st ed. Madrid (Spain):Elsevier; 2006.

Skidmore R, Flowers F. Nonmelanoma skin cancer. The Medical clinics of North America. Elsevier;1998: 82:66, 1309-1323.

Shan. R. Local flaps in Facial Reconstruction. BAKER. 2nd ed. Philadelphia (USA): Mosby Elsevier; 2007.

Ortognática

Bell WH, Proffit WR, White RJ. Surgical correction of dentofacial deformities. 2nd ed.Philadelphia (USA): W.B. Saunders;1985.

Reinecke JP. Esentials of orthognathic surgery. 1st ed. New Malden, Surrey (UK):Quintessence; 2003.

Arnett GW, MCLaughlin RP. Planificación facial y dental para ortodoncistas y cirujanos orales. 1st ed. Madrid (Spain): Elsevier;2005.

Gregoret. Orthodontics and Orthognathic Surgery: Diagnosis and Planning. 1st ed. Barcelona (Spain): Espaxs; 1997.

B. N. Epker. Dentofacial deformities: integrated orthodontic and surgical correction.2nd ed. Philadelphia (USA): Mosby Elsevier;1998.

Rosenstiel SF, Land MF, Fujimoto J. Contemporary fixed prothodontics. 3rd ed. Missouri (USA): Mosby; 2001.

Radiología

Harnsberger HR, Hudgins PA, Wiggins R, Davidson HC. Diagnostic Imaging: head and neck. 1st ed. Salt Lake (USA): Amirsys; 2004.

Som PM, Curtin SP. Head and neck imaging. 4th ed. St Louis (USA): Mosby; 2003

Abubaker AO, Benson KJ. Oral and Maxillofacial Surgery Secrets. 2nd ed. St Louis (USA): Mosby; 2007.

ATM

Monje Gil F. Diagnóstico y Tratamiento de la Patología de la Articulación Temporomandibular. 1st ed. Ripano; 2009

Mc Cain. Principles and practice of TMJ arthroscopy. 1 st ed. St Louis (USA): Mosby; 1996.

Okesson. Tratamiento de afecciones oclusales y de la articulación temporomandibular. (Spain): Elsevier; 2008

Oncología

Shah J. Cirugía y Oncología de Cabeza y Cuello. 3rd ed.Madrid (Spain): Mosby; 2004.

Myers EN, Hollingsworth AT, Suen JY, Howe RL, Hodgetts RM. Cancer of the Head and Neck. 4th ed. Philadelphia (USA): Saunders; 2003.

Thawley SE, Panje WR, Batsakis JG, et al. Comprehensive Management of Head and Neck Tumors. 2nd ed. Philadelphia: Saunders; 1999.

Reconstructiva

Urken ML. Atlas of regional and free flaps for head and neck reconstruction. 1st ed. New York (USA): Raven Press; 1994.

Blondeel PN. Perforator flaps: anatomy, technique and clinical applications. 1st ed. St Louis (USA): Quality Medical Publishing; 2006.

Infantil

Salyer KE, Bardach J. Atlas de Cirugía Craneofacial y Hendiduras. 1st ed. Philadelphia (USA): Amolca; 2004.

Bardach J. Surgical techniques in cleft lip and palate. 2nd ed. Philadelphia (USA): Mosby; 1991

Posnick J. Craniofacial and Macillofacial Surgery in children and young adults. 1st ed. Philadelphia (USA): Saunders; 2000.

Glándulas

Myers EN, Ferris RL. Salivary Glands Disorders. 1st ed. Heidelberg (Germany): Springer; 2007.

Martin-Granizo R, Sanchez Cuellar LA, Redondo Gonzalez LM. 1 st ed. (Spain): Ripano; 2011

Distracción osteogénica

Bell WH, Guerrero CA. Distraction osteogenesis in the facial skeleton. 1st ed. Canada: Pmph USA Ltd; 2006.

OTROS (Cirugía Oral y Maxilofacial)

Fonseca. Oral and maxillofacial surgery. 1st ed. Philadelphia (USA): Saunders; 2000.

Navarro C, García F, Ochandiano S. Tratado de cirugía oral y máxilofacial. 2nd ed. Madrid (Spain): Arán; 2008.

Loré JM, Medina JE. Atlas de cirugía de cabeza y cuello. 4th ed. Buenos Aires (Argentina): Panamericana; 1997.