



Guía itinerario formativo tipo.

Especialidad CIRUGÍA ORAL Y MAXILOFACIAL

Aprobado por la Comisión de Docencia: Marzo 2022

Próxima revisión: 2026

ÍNDICE

1. MARCO GENERAL	5
2. CONCEPTOS	6
2.1 Competencia	6
2.2 Aprendizaje por competencias.....	6
2.3 Objetivo pedagógico	7
3. Estructura de la Unidad Docente	8
3.1 Servicio de Cirugía Maxilofacial.....	8
3.1.1 Área de hospitalización.....	8
3.1.2 Área de Consultas Externas	8
3.1.3 Cirugia ambulatoria.....	9
3.1.4 Área de Quirófanos de cirugía programada	9
3.1.5 Área de Quirófanos de cirugía sin ingreso.....	10
3.1.6 Área de Despachos Médicos	11
3.2 Número de plazas acreditadas:	11
3.3 Responsables docentes:.....	11
3.4 Profesionales de la especialidad:.....	11
4. Definición de la especialidad y de la competencia profesional.....	12
5. Objetivos generales de la formación	13
6. Objetivos específicas de la formación	15
6.1 Objetivos teóricos	15
6.2 Objetivos prácticos	17
7. Competencias específicas de la especialidad	19
7.1 Competencias teóricas generales	19
7.2 Competencias teóricas específicas	20
7.3 Competencias practicas generales	20
7.4 Competencias practicas específicas	20

8.	Competencias específicas de la especialidad por año de residencia	21
8.1	PRIMER AÑO - R1	21
8.2	SEGUNDO AÑO - R2	21
8.3	TERCER AÑO - R3	22
8.4	CUARTO AÑO - R4	22
8.5	QUINTO AÑO - R5	23
9.	Competencias y objetivos a las guardias por año de residencia	24
9.1	INTRODUCCION	24
9.2	ESTRUCTURA DE LA GUARDIA	24
9.3	PRIMER AÑO - R1	25
9.4	SEGUNDO AÑO - R2	26
9.5	TERCER AÑO - R3	27
9.6	CUARTO AÑO - R4	28
9.7	QUINTO AÑO - R5	28
10.	Plan de rotaciones	29
10.1	Competencias y objetivos de cada una de las rotaciones programadas	31
10.1.1	PRIMER AÑO - R1	31
10.1.2	SEGUNDO AÑO - R2	34
10.1.3	TERCER AÑO - R3	36
10.1.4	CUARTO AÑO - R4	38
10.1.5	QUINTO AÑO - R5	39
11.	Formación en protección radiológica	40
12.	Competencias transversales	41
13.	Sesiones clínicas	41
14.	Plan formación de acogida y transversal	42
14.1	COMUNICACIÓN	42

14.2	INVESTIGACIÓN.....	43
14.3	BIOETICA Y SEGURIDAD Y CALIDAD.....	44
14.4	CALENDARIO DE LA FORMACIÓN DE ACOGIDA MIR (2019).....	45
15.	Cursos y congresos recomendados.....	46
15.1	Cursos de asistencia obligatoria.....	46
15.2	Cursos recomendados.....	46
15.3	Jornadas o congresos recomendados.....	46
16.	Recursos recomendados.....	46
16.1	Webs, Blogs, etc.....	46
16.2	Libros:.....	46
16.3	Revistas relacionado con la especialidad.....	50
17.	ANEXOS:.....	51
17.1	ANEXO 1 - Cartera del Servicio de Cirugía Maxilofacial:.....	51
17.2	ANEXO 2 - objetivos prácticos (BOE núm. 230).....	58
17.3	ANEXO 3 - RECURSOS DE BIBLIOTECA.....	60
17.3.1	REVISTAS VIGENTES – ACCESO VERSIÓN ELECTRÓNICA:.....	60
17.3.2	LIBROS VERSIÓN PAPEL.....	62
17.3.3	LIBROS ACCESO ELECTRÓNICO.....	67
17.3.4	BASES DE DATOS SUSCRITAS.....	70

1. MARCO GENERAL

Las guías o itinerarios formativos o guías formativos están regulados en el capítulo IV del RD 183/2008 (1) Artículo 11. Punto 2.

Los tutores de cada especialidad propondrán la guía o itinerario formativo tipo de la misma, que aprobará la Comisión de docencia con sujeción a las previsiones del correspondiente programa. El itinerario docente, que será aplicable a todos los residentes de la especialidad que se formen en la unidad docente de que se trate, se entenderá sin perjuicio de su adaptación al plan individual de formación de cada residente, elaborado por el tutor en coordinación con los responsables de los dispositivos asistenciales y demás tutores de residentes.

Según los criterios de auditoría del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad La Comisión de Docencia establecerá las directrices y modelos para la elaboración de los itinerarios formativos tipo de las unidades docentes, con el fin de homogeneizar su estructura y contenido, indicando la periodicidad de revisión y actualización de los mismos.

Así, el/los tutor/es de cada una de las especialidades deben establecer documentalmente la guía o itinerario formativo tipo de la unidad docente, tomando como base los programas formativos aprobados para cada una de las especialidades por las correspondientes CNE, asegurando que:

Se definen objetivos generales y específicos para la formación.

Se determina la duración de la formación.

Se identifican las competencias profesionales a adquirir por el profesional en formación, según año de residencia, detallando las actividades asistenciales y el calendario de rotaciones establecido.

Se incluyen las actividades formativas del plan transversal común.

Se identifican las sesiones clínicas y bibliográficas específicas para la especialidad.

Se incluyen las guardias de la especialidad.

Se ofrecen actividades de investigación para su participación por los residentes.

La información del Guía o itinerario formativo tipo puede estar incluida en uno o en varios documentos, en función de lo que establece la Comisión de Docencia.

Las guías o itinerarios tipo de las diferentes unidades docentes son aprobados y custodiados por la Comisión de Docencia.

Estas guías son aplicables a todos los especialistas en formación vinculados al centro docente hospitalario ya esta especialidad.

2. CONCEPTOS

2.1 Competencia

El término competencia, procedente de la psicología cognitiva, comienza a utilizarse en EEUU en la década de los 60 y se afianza con los trabajos de McClelland en Harvard en 1973.

Hay muchas definiciones, pero todas se relacionan con un **saber hacer** que lleva al cumplimiento eficiente de una determinada actividad, que se puede demostrar mediante acciones observables. Se trata de una capacidad para resolver problemas, que se aplica de manera flexible y pertinente, adaptándose al contexto ya las demandas que plantean las diversas situaciones.

Se ha definido la competencia profesional como la conducta real del individuo en el ejercicio de su profesión, o como la capacidad para aplicar los conocimientos, las habilidades y el buen juicio asociados a la profesión, en todas las situaciones que se pueden confrontar en la práctica (Kane, 1992). El concepto de competencia profesional incluye la capacidad de respuesta a problemas imprevistos, la autonomía y la flexibilidad, la colaboración con el entorno profesional, y con la organización del trabajo (Buk, 1994).

En una visión holística, toda competencia se entiende como un complejo estructurado de atributos generales (conocimientos, habilidades y actitudes) requeridos para interpretar situaciones específicas y actuar de manera inteligente. De acuerdo con esta noción integradora, las competencias involucran no sólo los conocimientos y técnicas, sino también la ética y los valores.

La competencia en medicina es el uso habitual y juicioso de la comunicación, el conocimiento, las habilidades técnicas, el razonamiento clínico, las emociones, los valores y la reflexión en la práctica diaria, para el beneficio de los individuos y las comunidades que sirven (Hundert y Epstein, 2002). El mismo concepto se puede aplicar a todas las profesiones sanitarias.

2.2 Aprendizaje por competencias

La enseñanza por competencias es una manera de estructurar el aprendizaje que contribuye a proporcionar conocimientos, habilidades, hábitos, valores, actitudes, motivos, porque el individuo alcance un desarrollo del pensamiento y una formación más amplia y profunda, que dé como resultado un desempeño efectivo en el ejercicio de su profesión.

Los 5 principios de la enseñanza por competencias

1. Todo aprendizaje es individual
2. El individuo, igual que cualquier sistema, se orienta a las metas a conseguir.
3. El proceso de aprendizaje es mas facil cuando el individuo sabe exactamente lo que se espera de el..
4. El conocimiento preciso de los resultados también facilita el aprendizaje.
5. Es más probable que un alumno haga oo que se espera de élo i lo que el mismo quiere, si tiene la responsabilidad de las tareas de aprendizaje.

En la Formación Basada en Competencias, los resultados esperados (competencias) y sus indicadores (objetivos de aprendizaje y evaluación) se especifican de manera anticipada por escrito.

2.3 Objetivo pedagógico

Un objetivo didáctico o pedagógico, es la descripción del resultado al que se espera que llegue un participante en un determinado proceso de aprendizaje.

Los objetivos pedagógicos hacen referencia al resultado esperado, no al proceso para conseguirlo. Son específicos y evaluables, no amplios e intangibles.

Se refieren a los participantes, no a los formadores.

Un objetivo debe incluir siempre una acción. Describe lo que el participante debe ser capaz de HACER.

Puede incluir:

- Condiciones. Describe cómo se espera que se lleve a cabo la acción
- Criterios. Describe rendimiento que debe alcanzar o superar o el grado de complejidad.

Competencias y objetivos están íntimamente relacionados. La competencia es un resultado final y complejo. No basta con mostrar conocimientos o habilidades sino que hay que aplicarlos con inteligencia y eficiencia. Los objetivos son los indicadores concretos y específicos que nos permiten llegar a las competencias.

3. Estructura de la Unidad Docente

3.1 Servicio de Cirugía Maxilofacial.

El Servicio de Maxilofacial del “Hospital Universitari de Tarragona Joan XXIII” está constituido por diferentes áreas: área de hospitalización, área de consultas externas, área de quirófanos, área de cirugía menor ambulatoria, área de despachos médicos, área administrativa y de secretaría. La interrelación funcional de estas áreas permite cubrir la demanda asistencial (módulos asistenciales) en:

- Cirugía oncológica / reconstructiva de cabeza y cuello
- Cirugía oncológica / reconstructiva de la piel de cara y cuello
- Cirugía ortognática o de las deformidades dento-faciales
- Patología oral y cirugía bucal
- Traumatología
- Patología y cirugía de la Articulación Temporo-Mandibular (ATM). Endoscopia y artroscopia
- Cirugía plástica y reconstructiva de cabeza y cuello

3.1.1 Área de hospitalización

Se ubica en la quinta planta de hospitalización del Hospital Universitario de Tarragona Joan XXIII (HJ23). No hay un número fijo de camas hospitalarias asignadas al Servicio; el número fluctúa según la demanda existente. Disponemos de 10 camas aseguradas. Las estancias reales del Servicio en el año 2017 eran 432 ingresos.

El área de hospitalización dispone de una sala de curas independiente, dotada de una mesa quirúrgica y el material necesario para realizar curas de mediana complejidad. El área de hospitalización se completa con la dotación de personal sanitario no facultativo, personal no sanitario y la infraestructura física necesaria para dar la asistencia adecuada a las camas del Servicio

3.1.2 Área de Consultas Externas

Las consultas externas están situadas en el hospital Joan XXIII y como concepto innovador en los edificios de dos Centros de Asistencia Primaria.

Hospital HJ23

Las consultas externas del Servicio se encuentran físicamente en la 1ª planta de un edificio anexo al hospital, el edificio "A". Se dispone de una consulta cinco días a la semana y 1 consulta otro día más. El horario de consultas es de 9h a 14h30. En total se dispone de 33 horas semanales de consultas externas.

En las consultas externas se realizan las curas de enfermería diariamente de 8 a 10h. En el año 2015 se realizaron 1235 curas en el hospital

Centros de Asistencia Primaria (CAPs) Tarragones y Sant Pere de Reus

Una característica diferencial de nuestra unidad es un concepto innovador en el territorio nacional ya que la sección de cirugía maxilofacial sale del ámbito hospitalario para acercarse más a la población dando asistencia en las instalaciones de la atención primaria.

La actividad en los CAPs es parte de la actividad de nuestras consultas externas.

Se realizan intervenciones de cirugía ambulatoria de 9h a 11.30h tres días a la semana. Después se pasa consulta de 12h a 14.30h.

Como el profesional estará sólo en los CAPs, el residente excepcionalmente podrá acompañar al especialista durante la actividad rutinaria del servicio para conocer al ámbito primario. No precisa rotar por los CAPs, dado que la actividad es la misma como en las consultas externas del hospital.

3.1.3 Cirugía ambulatoria

La cirugía ambulatoria se realiza en la sala de intervenciones que tenemos en la propia consulta externa y en los Centros de Asistencia Primaria (CAPs), donde se dispone de dos salas con dos sillones para las intervenciones de cirugía oral y cutánea que no precisen ingreso hospitalario. En total se efectúan 8 sesiones semanales.

3.1.4 Área de Quirófanos de cirugía programada

El número de sesiones quirúrgicas en total es de 3,5 semanales (sin contar la cirugía ambulatoria):

- Dos sesiones matinales semanales, de 8 a 15h, otra matinal quincenal de 8 a 15h y otra vespertina de 15 a 21h o más si se trata de cirugía oncológica

El Servicio dispone del equipamiento adecuado para el desarrollo de la especialidad:

1. Dispone de instrumental específico (abierto y endoscópico y artroscópico) para la realización de la cirugía maxilofacial. Con dicho material es posible la realización de 2 intervenciones complejas simultáneamente.
2. Dispone de instrumental endoscópico específico que permite la realización de intervenciones mínimamente invasivas propias de la especialidad.
3. Dispone de instrumental adecuado para la realización de técnicas de microcirugía (lupa/microscopio quirúrgico e instrumental). Este material es mayoritariamente empleado en técnicas reconstructivas.
4. Se dispone de aparatos para la realización de navegación intraoperatoria. Esta tecnología nos permite el posicionamiento y orientación tridimensional en quirófano. Es un hecho que nos diferencia de otros hospitales que no la tienen y garantiza una mayor calidad para el tratamiento de la patología oncológica y traumatológica de nuestros pacientes. Cada vez se está utilizando más para la planificación oncológica y traumatológica.
5. Se dispone de una unidad de LASER CO2 para el tratamiento de las lesiones intra-orales y extra-orales que así lo precisen.

3.1.5 Área de Quirófanos de cirugía sin ingreso.

El bloque de la cirugía sin ingreso está situado en la planta baja del edificio C del HJ23. Cada semana se dispone de un quirófano para la realización de cirugía sin ingreso con un horario de 15h a 20h, representando un total de 5 horas semanales.

La disponibilidad de tiempo y medios quirúrgicos, tanto vía abierta como endoscópica, permite realizar con creces el número mínimo exigido de cirugías representativas.

3.1.6 Quirófano de urgencias

Además hay disponibilidad de un quirófano de urgencias las 24 horas del día.

3.1.7 Área de Despachos Médicos

Salas propias

La sección de Maxilofacial dispone de una sala de trabajo, ubicada en la misma planta que el área de hospitalización (5ta planta) del HJ23, con la dotación ofimática, audiovisual e informática necesaria para la realización del trabajo científico/asistencial y las sesiones/actividad docente del Servicio.

El Servicio también dispone de una biblioteca / videoteca propia, representativa de las diferentes áreas de conocimiento de la especialidad.

Salas compartidas

En la 4ª planta del hospital se sitúa el área de recursos docentes compartidos del HJ23 (formación continuada).

Esta área está formada por la biblioteca hospitalaria y tres salas con diferente capacidad y la dotación audiovisual adecuada para la realización de sesiones clínicas y/o conferencias/videoconferencias. Estas salas están a disposición de los diferentes servicios hospitalarios.

3.2 Número de plazas acreditadas:

Una plaza al año.

3.3 Responsables docentes:

Jefe de Estudios de Formación Sanitaria Especializada del HJ23: 1

Jefe de servicio: 1

Tutor de residentes: 1

3.4 Profesionales de la especialidad:

Jefe de servicio: 1

Médicos Adjuntos: 5 a tiempo completo y 3 a tiempo parcial.

4. Definición de la especialidad y de la competencia profesional.

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

El campo de acción parte de la concepción integral de este conjunto orgánico interrelacionado, sustentado sobre rigurosos criterios embriológicos y anatómo-funcionales, por lo que debe entenderse que la actuación y responsabilidad profesional es absoluta, tanto con respecto a terapéuticas médicas específicas como en relación al empleo de técnicas quirúrgicas.

De acuerdo con la diversa patología que puede encontrarse a este nivel regional, el espectro de la especialidad, de acuerdo con las guías europeas, incluye, fundamentalmente, los siguientes ámbitos:

- a) Tratamiento del dolor y la ansiedad.
- b) Cirugía dentoalveolar y periodontología.
- c) Tratamiento de las infecciones que involucran los huesos y tejidos blandos de la cabeza y el cuello.
- d) Traumatismos cráneo-maxilofaciales (partes óseas y tejidos blandos), tanto agudos como secuelas.
- e) Patología oral-Medicina oral.
- f) Cirugía pre-protésica e implantología.
- g) Tratamiento quirúrgico y no quirúrgico de las afecciones de la articulación témporo-mandibular.
- h) Cirugía oncológica de cabeza y cuello, incluyendo cirugía cervical.
- i) Tratamiento de los tumores benignos y malignos de las glándulas salivales.
- j) Cirugía reconstructiva de cabeza y cuello, incluyendo disección de colgajos de tejidos blandos y óseos.
- k) Técnicas microquirúrgicas.
- l) Cirugía ortognática-ortopédica facial.
- m) Cirugía Plástica, Reparadora y Estética cérvico-facial.
- n) Tratamiento de las malformaciones congénitas faciales que incluyen a su vez las fisuras labio-palatinas.
- o) Cirugía cráneo-facial.

El campo de actuación de la especialidad es muy extenso e incluye:

- a) Profilaxis, diagnóstico y tratamiento de las enfermedades incluidas en la definición de la especialidad.
- b) Asistencia integral a los enfermos con procesos de la región cráneo-cérvico-facial, tanto a los ingresados en centros hospitalarios, como a los pacientes atendidos en consultas externas del hospital o en centros de especialidades periféricos (ambulatorios de especialidades).
- c) Investigación básica, epidemiológica, clínica y terapéutica en los procesos que integran el contenido de la especialidad.
- d) Docencia pre y postgraduada para médicos y para profesionales sanitarios, así como formación continuada de los contenidos de la especialidad.
- e) Colaboración con los médicos de asistencia primaria y de otras especialidades, así como con otros profesionales que contribuyan al tratamiento de estos enfermos.
- f) Conocimiento preciso de las posibilidades de tratamiento fisioterapéutico y rehabilitador aplicables a estos enfermos.
- g) Contribuir a la solución de la problemática socio-laboral que plantean las enfermedades objeto de la especialidad.
- h) Concienciación a la población sobre las posibilidades terapéuticas de estas enfermedades así como de su prevención.
- i) Conocimiento y avance de la Epidemiología de los problemas de la región cráneo-máxilo-facial.
- j) Conocimiento y avance de la gestión clínica aplicada a los problemas de la región cráneo-máxilo-facial..

5. Objetivos generales de la formación

Dichos objetivos incluyen:

- La formación completa en Patología Médica Oral y Maxilofacial.
- La formación completa en Patología Quirúrgica Oral y Maxilofacial.
- Los conocimientos necesarios de la Odontología.
- Los conocimientos básicos de la Cirugía General.
- Conocer la teoría y adquirir la experiencia práctica de las enfermedades propias de la especialidad. Esto incluye adquirir unos sólidos conocimientos en las ciencias básicas de la embriología, histología, anatomía, fisiología, patología y farmacología en su aplicación a la Cirugía Oral Maxilofacial.

- Diagnosticar, establecer un diagnóstico diferencial e instaurar un tratamiento correcto a todas las enfermedades más habituales de la especialidad.
- Dominar todos los métodos diagnósticos propios de la especialidad, incluyendo las exploraciones instrumentales quirúrgicas.
- Desarrollar y poseer claridad para los criterios de valoración preoperatoria de sus pacientes, así como tener precisión en las indicaciones quirúrgicas.
- Efectuar, bajo supervisión, un adecuado número de intervenciones quirúrgicas de Cirugía Oral y Maxilofacial.
- Poseer capacidad técnica operatoria.
- Conocer los principios de la reanimación y control postoperatorio y ser hábil para el diagnóstico precoz y tratamiento de las complicaciones.
- Aprendizaje del trabajo en equipo y capacidad de autoformación continuada.
- Aprendizaje y capacitación para la docencia en Cirugía Oral y Maxilofacial.
- Haber adquirido la preparación suficiente para presentar información, tanto científica como clínica, a los colegas, a los alumnos y a los pacientes, de forma sucinta, clara y bien organizada, ya sea de forma oral o escrita; así como para la realización y expresión de los resultados de su experiencia mediante la práctica de trabajos científicos, clínicos y experimentales y su presentación en congresos y reuniones científicas.
- Analizar críticamente cualquier información científica o clínica que esté relacionada con la Cirugía Oral y Maxilofacial.
- Capacidad para desarrollar programas de investigación siguiendo el método científico, diseñar y ejecutar una labor de investigación, ya sea clínica o de laboratorio.
- Conocimiento y comprensión de la Especialidad en el Sistema Nacional De Salud y sus repercusiones económicas.
- Conocimiento de las actuaciones administrativas necesarias para el funcionamiento de un Servicio de Cirugía Oral y Maxilofacial y su coordinación con otros elementos del sistema sanitario.

6. Objetivos específicas de la formación

6.1 Objetivos teóricos

El residente deberá conocer, en los respectivos años, los temas siguientes:

- Concepto de la especialidad, planificación de la misma, objetivos, contenido y plan docente. Relación con otras especialidades y Ciencias Médicas.
- Historia, evolución y desarrollo de la cirugía oral y maxilofacial.
- Embriología bucal, cervical, facial y del órgano dentario.
- Anatomía: cráneo y huesos faciales. Músculos, vasos arteriales, venosos y linfáticos, nervios y glándulas buco-cérvico-faciales.
- Esplacnología, fisiología e histología de los tejidos que comprenden las regiones labial, palatina, lingual, parodontal, yugal, gingival, nasal, mentoniana, maseterina, cigomática y pterigo-maxilar.
- Esplacnología, fisiología e histología de los tejidos que comprenden las regiones sublingual, supra-hioidea, infra-hioidea submaxilar, parotídea y latero-cervical.
- Conceptos generales sobre oclusión dentaria. Movimientos mandibulares, bruxismo, masticación, funciones de la cavidad oral.
- Semiología y propedéutica clínicas. Generalidades. Historia clínica. Examen bucal, facial y cervical.
- Semiología y propedéutica clínicas. Exámenes complementarios. Microbiología aplicada.
- La inflamación. Citología e histología aplicadas.
- Exploración radiológica facial.
- Anestesia loco-regional.
- Anestesia general en Cirugía Maxilofacial.
- Acto quirúrgico. Asepsia y antisepsia. Incisiones. Hemostasia. Suturas.
- Exodoncia.
- Inclusiones dentarias.
- Infecciones de origen dentario.
- Infecciones de los maxilares.

- Enfermedades hereditarias de los dientes.
- Traumatismos dento-alveolares.
- Quistes de los maxilares.
- Traumatismos buco-faciales en partes blandas.
- Traumatismos de los huesos faciales.
- Complicaciones y secuelas de los traumatismos de partes blandas faciales. Cicatrices.
- Transplantes y reimplantes dentarios.
- Cirugía pre-protésica e implantes osteointegrados.
- Patología ganglionar cérvico-facial.
- Patología infecciosa de la mucosa bucal y de la cara.
- Trastornos mucocutáneos.
- Repercusión de las enfermedades generales en la mucosa bucal y en la cara.
- Fisiopatología de la articulación temporo-mandibular. Anomalías y deformidades.
- Patología nerviosa.
- Quistes de partes blandas de la encrucijada buco-cérvico-facial.
- Tumores odontogénicos.
- Tumores benignos de los maxilares.
- Tumores malignos de los maxilares.
- Tumores benignos y malignos de la región nasal.
- Tumores benignos y malignos de los senos nasales y paranasales.
- Tumores de las vías aero-digestivas superiores.
- Tumores de la base del cráneo.
- Afecciones pseudo-tumorales de los maxilares.
- Patología no tumoral de la cavidad bucal.
- Tumoraciones y tumores benignos de la cavidad bucal y de los tejidos blandos de la cara.
- Patología de las glándulas salivales.
- Lesiones precancerosas de la mucosa bucal. Tipos.

- Tumores malignos de la cavidad oral.
- Tumores vasculares y nerviosos de cabeza y cuello.
- Vaciamientos ganglionares del cuello.
- Colgajos en Cirugía Maxilofacial.
- Radioterapia y Quimioterapia. Su relación con la Cirugía Maxilofacial oncológica
- Cirugía estética de la cara.
- Patología de la cavidad orbitaria: inflamatoria, malformativa y tumoral.
- Malformaciones cráneo-faciales: congénita y adquirida.
- Papel de la ortodoncia en las malformaciones congénitas craneo-faciales pre y postquirúrgica.
- Labio leporino, fisura palatina, síndromes de los arcos branquiales.
- Medicina Legal y Forense aplicada a la Cirugía Maxilofacial.
- Materiales odontológicos. Equipamiento.
- Criterios generales odontológicos:
 - Odonto-Estomatología Legal y Forense.
 - Odonto-Estomatología Preventiva y Comunitaria.
 - Odonto-pediatría.
 - Ortodoncia.
 - Patología y terapéutica dentales. Caries. Endodoncia.
 - Periodoncia.
- Prótesis quirúrgicas buco-faciales.

Todos estos conocimientos teóricos estarán basados en el auto-aprendizaje y serán tutorizados y registrados en el Libro del residente.

6.2 Objetivos prácticos

A lo largo de los cinco años de formación, el especialista en Cirugía Maxilofacial, deberá llevar a cabo los grupos de técnicas quirúrgicas y las rotaciones indicadas.

Los números por grupos de técnicas quirúrgicas a realizar por los médicos residentes están publicados en el BOE 230 (ver Anexo 2), que sirve de orientación.

Todos los procesos descritos en el Anexo 1 han sido ordenados en orden creciente de complejidad y dificultad práctica (Áreas). El residente de cirugía maxilofacial debe ir adquiriendo las habilidades quirúrgicas que le lleven a dominar y conocer todo el abanico terapéutico de su especialidad.

Durante el primer año de residencia la rotación en especialidades afines 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 puede ser abrumador para el residente, por la complejidad anatómica de la cara, cráneo y cuello, por el extenso campo que abarca la especialidad y por la muy escasa presencia de la cirugía Maxilofacial en la licenciatura de Medicina y Cirugía. Sus primeros pasos deben encaminarse hacia la patología de la cavidad oral: técnicas anestésicas intra-orales, exodoncias simples y cirugía oral sencilla.

De R-2 el objetivo principal es el afianzamiento en la cirugía oral y el dominio quirúrgico de las patologías de las áreas I, II y III A.

El R-3 debe realizar cirugía menor cervical, iniciarse en una patología emblemática en nuestra especialidad como son 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, grupo de patologías que pueden englobarse en las áreas III B y IV A.

Los dos últimos años de residencia tienen por objetivo iniciarse en la cirugía mayor oncológica, traumatológica y de deformidades cráneo-faciales así como en los procedimientos reconstructivos avanzados mediante colgajos regionales y microvascularizados, 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.

7. Competencias específicas de la especialidad

Los objetivos de aprendizaje deben servir de guía a los miembros del servicio y a los residentes durante las rotaciones y deben ser evaluables al final de las mismas.

7.1 Competencias teóricas generales

Capacidad para:	Conocimientos necesarios:
Tratar con el paciente	Anamnesis, Inteligencia emocional,
Explorar al paciente	Exploración física
Manejar al paciente	Conocimiento de las vías de canalización del paciente desde que acude al hospital procedente de consultas externas o desde urgencias, hasta que llega al quirófano / planta.
Solicitud de pruebas diagnósticas básicas	Técnicas básicas radiológicas, microbiológicas
Solicitud de pruebas diagnósticas especiales	Técnicas avanzadas radiológicas, de la medicina nuclear, neurofisiológicas
Diagnosticar la patología	Patología maxilofacial, Diagnósticos diferenciales
Indicar tratamientos	Tratamientos quirúrgicos y médicos, Tratamientos de otras especialidades
Indicar tratamientos farmacológicos	Farmacología, Efectos adversos, Alergias
Indicar tratamientos quirúrgicos	Técnicas quirúrgicas, Secuelas, Complicaciones
Informar a pacientes/familiares	Inteligencia emocional, Pronóstico de la patología y del tratamiento
Decidir un ingreso hospitalaria	Pronóstico de la patología y del tratamiento, Riesgos y complicaciones, Tratamientos ambulatorios alternativos.
Decidir y redactar un alta hospitalaria	Pronóstico de la patología y del tratamiento, Tratamiento ambulatorio, posibles complicaciones
Redactar un informe de alta	Tratamiento ambulatorio, posibles complicaciones, Tiempos de revisiones
Prevenir infecciones	Higiene, Microbiología
Manejar la documentación medica/quirúrgica	Sistemas informáticas hospitalarias
Investigar y publicar	Medline, Biblioteca, Base de datos, Sistema informático hospitalario, Estadística

7.2 Competencias teóricas específicas

Capacidad para:	Conocimientos necesarios:
Tratar infecciones	Antibióticos, Técnicas quirúrgicas, Microbiología
Tratar el dolor	Analgésicos, Antiinflamatorios, Técnicas invasores, Técnicas quirúrgicas
Diagnosticar un problema odontológico	Odontología básica.
Indicar un tratamiento rehabilitador dental y oclusal	Prótesis, Epitesis, Implantología

7.3 Competencias practicas generales

Capacidad para:	Conocimientos necesarios:
Participar en quirófano	Concepto de esterilidad y antisepsia
Participar en cirugías	Conceptos quirúrgicos básicos, Conocimiento del instrumental quirúrgico elemental, Desarrollo de habilidades quirúrgicas iniciales
Efectuar RPC	Conocimientos de RCP básicos y avanzados

7.4 Competencias practicas específicas

Capacidad para:	Conocimientos necesarios:
Suturar heridas	Técnicas de sutura y materiales de sutura. Anatomía de la piel y mucosa.
Hacer hemostasia	Técnicas de coagulación, ligaduras, hemostasia medica.
Hacer una	vías aéreas, Técnicas de cricotiroidotomía y traqueotomía, Indicaciones, Complicaciones
Trabajar con el láser	Tecnología del láser, efectos biológicos, Indicaciones, Complicaciones
Aplicar la anestesia local	Técnicas anestésicas intra-orales y extra-orales, Anatomía,
Practicar las diferentes cirugías (ver cap. competencias por año de residencia)	Base teórica correspondiente

8. Competencias específicas de la especialidad por año de residencia

8.1 PRIMER AÑO - R1

Objetivos del periodo formativo de R1:

- Conocer la dinámica del Hospital y de Urgencias.
- Conocer la dinámica del servicio
- Aprender la patología oral, y dentaria
- Conocer diferentes técnicas de sutura.
- Conocer la farmacología habitual
- Conocer la protección radiológica

8.2 SEGUNDO AÑO - R2

Objetivos del periodo formativo de R2 (Generales y específicos):

- Aprender la patología oral, y dentaria
- Toma de decisiones en patología oral y traumatología básica
- Habilidades de comunicación con pacientes y familiares
- Aconsejable iniciar estudios de Odontología
- Cirugía Oral: tratamiento de inclusiones, quistes, traumatismos dentarios, tumores intraorales benignos, frenillos.
- Cirugía Oral en Pacientes Especiales, con Anestesia Local y General
- Tratamiento de heridas faciales e intraorales
- Tratamiento de infecciones orales y cervicales
- Traumatismos faciales: fracturas de mandíbula
- Traqueostomías programadas
- Submaxilectomías y quistectomías cervicales
- Como ayudante en las intervenciones del Servicio con especial dedicación a la Cirugía Oral y la Traumatología Facial

Actividades científicas y de investigación

Al menos una publicación o Comunicación a un Congreso Nacional o Internacional como primer firmante

8.3 TERCER AÑO - R3

Objetivos del periodo formativo de R3 (Generales y específicos):

- Traumatología facial compleja: fracturas de tercio medio y órbita
- Cirugía Ortognática y Ortodoncia Quirúrgica
- Patología de la ATM
- Tratamiento de quistes y pequeños tumores cervicales
- Tratamiento de tumores labiales malignos, cuñas y reconstrucción
- Submaxilectomías
- Traqueostomías regladas y de urgencia
- Tratamiento urgente de infecciones cervicales graves
- Como ayudante en las intervenciones del Servicio con especial dedicación a la Cirugía Oncológica y Ortognática

Actividades científicas y de investigación

Publicación de al menos dos artículos científicos o comunicaciones a congresos nacionales o internacionales de la especialidad, como primer firmante.
Aconsejable iniciar Tesis Doctoral.

8.4 CUARTO AÑO - R4

Objetivos del periodo formativo de R4 (Generales y específicos):

- Oncología de Cabeza y Cuello
- Cirugía Ortognática y Ortodoncia prequirúrgica. Planificación pre-quirúrgica
- Patología quirúrgica de la ATM
- Reconstrucción en Cabeza y Cuello.
- Tratamiento de tumores malignos de Cabeza y Cuello. Vaciamientos cervicales, extirpación de tumores malignos, mandibulectomías
- Parotidectomías radicales y conservadoras
- Tratamiento de traumatismos complejos
- Tratamiento quirúrgico de fracturas de cóndilo
- Realización de colgajos pediculados

Actividades científicas y de investigación

Publicación de al menos un artículo científico o Comunicación a Congresos Nacionales o Internacionales de la especialidad, como primer firmante.

8.5 QUINTO AÑO - R5

Objetivos del periodo formativo de R5 (Generales y específicos):

- Reconstrucción con colgajos Microquirúrgicos
- Realización de injertos cutáneos con finalidad estética.
- Fisuras labio-palatinas
- Artroscopia de la ATM
- Cirugía Cráneo-facial
- Osteotomías mandibulares y maxilares
- Tratamiento de tumores malignos de cabeza y cuello
- Tratamiento quirúrgico de la patología articular de la ATM

Los dos últimos años de residencia tienen por objetivo iniciarse en la cirugía mayor oncológica, traumatológica y de deformidades cráneo-faciales así como en los procedimientos reconstructivos avanzados mediante colgajos regionales y microvascularizados, 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.

Actividades científicas y de investigación

Publicación de al menos dos artículos científicos o Comunicaciones a Congresos Nacionales o Internacionales de la especialidad, como primer firmante.

9. Competencias y objetivos a las guardias por año de residencia

9.1 INTRODUCCION

Las guardias de especialidad en Cirugía Oral y Maxilofacial en el Servicio de Urgencias suponen una actividad de gran importancia, tanto en el aspecto asistencial como formativo para los residentes. En ellas, han de adquirir conocimientos que ayudan a la toma de decisiones diagnósticas y terapéuticas que, en muchos de los casos, tienen que ser rápida y segura. Por ello es necesario tener establecidos los objetivos docentes que debe conseguir durante dicha atención urgente, y, a su vez, establecer los niveles de responsabilidad que pueden asumir los residentes en sus diferentes años de formación.

Siguiendo las directrices que emanan del programa formativo de la especialidad, se han definido, de una forma lo más detallada posible, los niveles de responsabilidad y actuación, según el año formativo y la capacidad de autonomía de forma progresiva de los facultativos residentes.

9.2 ESTRUCTURA DE LA GUARDIA

Las guardias de especialidad están compuestas por un residente que realiza la guardia de presencia física y un médico adjunto localizado telefónicamente. Se harán 4 guardias al mes.

Los residentes atienden a aquellos pacientes que acuden al Servicio de Urgencias con patologías incluidas en el ámbito de la especialidad, así como las complicaciones que puedan aparecer en los pacientes ingresados en planta del Servicio de Cirugía Oral y Maxilofacial.

9.3 PRIMER AÑO - R1

Durante su primer año de residencia, realiza exclusivamente guardias troncales quirúrgicas en el Servicio de Urgencias, tuteladas por los médicos y cirujanos adjuntos al Servicio de Urgencias.

El objetivo principal de dichas guardias es aprender el manejo del paciente que acude a un servicio de urgencias de cualquier especialidad. Debe adquirir los conocimientos necesarios para su diagnóstico y tratamiento de los pacientes con patologías urgentes que acuden a un Servicio de Urgencias.

Objetivos y competencias a adquirir:

- Saber presentarse e informar al paciente y a los familiares. Realizar la historia clínica del paciente, con anamnesis y exploración física, llegando a un diagnóstico orientativo. Bajo la tutela del médico o cirujano adjunto de Urgencias solicitar las pruebas diagnósticas necesarias para llegar al diagnóstico definitivo y poder iniciar el tratamiento adecuado.
- Revisar la hoja de registro del paciente de urgencias o la historia clínica del paciente, para leer la información que consta en ella, y que este relacionada con el caso actual.
- Revisar las constantes que ha tornado enfermería. Hacer una historia clínica completa (antecedentes patológicos, personales y familiares, anamnesis, exploración física general y específica).
- Establecer un diagnóstico sindrómico, y, si es posible, etiológico, del problema que afecta al paciente, con el médico adjunto de urgencias.
- Decidir cuáles son las exploraciones complementarias necesarias que se le deben practicar al paciente, comentándolo con el médico adjunto de urgencias, y posteriormente dar las explicaciones pertinentes al paciente y a los familiares.
- Solicitar interconsultas a otros especialistas, con el consentimiento del médico adjunto de Urgencias.
- Comentar la historia clínica y el resultado de las exploraciones complementarias, con el médico adjunto de Urgencias. Con todo ello ambos realizarán un diagnóstico sindrómico o etiológico.
- Conjuntamente con el médico adjunto de Urgencias determinar el tratamiento que precisa el paciente. Llegados a este punto decidir el destino del paciente.

9.4 SEGUNDO AÑO - R2

Inicia las guardias de la especialidad. Las guardias están supervisadas y tuteladas por un medico adjunto de la especialidad de presencia durante el día y de forma telefónica durante el resto de la guardia.

Inicialmente, el residente de segundo año esta acompañado por un residente mayor que supervise y enseña el manejo de los pacientes que puedan llegar de urgencias con patologías relacionadas con la especialidad, así como el manejo de las situaciones urgentes que puedan suceder con los pacientes ingresados en el Servicio. Ante cualquier duda que pueda surgir debe comunicarse con el medico adjunto de la especialidad para resolver el problema.

En el caso de que se requiera el tratamiento quirúrgico urgente de un paciente durante el transcurso de la guardia, debe comunicarse con el medico adjunto de guardia telefónica para que acuda y este es el responsable de dicha intervención.

- **Objetivos y competencias a adquirir:**
- Saber presentarse e informar al paciente y a los familiares
- Revisar las constantes que ha tornado enfermería.
- Revisar la hoja de urgencias o la historia clínica del paciente, para leer la información que consta en ella, que sea de relevancia para el caso actual
- Hacer una historia clínica completa (antecedentes patológicos, anamnesis, exploración física y maxilofacial completa)
- Establecer un diagnostico sindrómico, diferencial y si es posible, etiológico del problema que afecta al paciente, comentándolo con el adjunto de guardia telefónica
- Decidir cuales son las exploraciones complementarias pertinentes que se debe practicar al paciente, y una vez obtenidas estas, comentarlas con el adjunto. De dicha conversación, se establecerá un diagnostico y el tratamiento idoneo para el paciente lo cual sera puesto en conocimiento del paciente y de la familia de este
- Según el diagnostico se decide el destino del paciente

9.5 TERCER AÑO - R3

Avanza en la práctica de los conocimientos adquiridos durante las guardias realizadas durante el año anterior. Realiza diagnósticos orientativos y solicita pruebas diagnósticas para la confirmación de dichos diagnósticos, así como realiza las medidas terapéuticas que considere necesarias "para la resolución de la patología del paciente.

La guardia sigue siendo tutelada por un médico adjunto de la especialidad de forma telefónica que resuelve las dudas o problemas que pueden aparecer a lo largo de la guardia, y es responsable de aquellos pacientes que por su patología requieren ser intervenidos de forma urgente.

En el caso de que se requiera el tratamiento quirúrgico urgente de un paciente durante el transcurso de la guardia, debe comunicarse con el médico adjunto de guardia telefónica para que acuda y este es el responsable de dicha intervención.

Principales competencias a adquirir:

- Saber presentarse e informar al paciente y a los familiares
- Revisar las constantes que ha tornado enfermería.
- Revisar la hoja de urgencias o la historia clínica del paciente, para leer la información que consta en ella, que sea de relevancia para el caso actual
- Hacer una historia clínica completa (antecedentes patológicos, anamnesis, exploración física y maxilofacial completa)
- Establecer un diagnóstico sindrómico, diferencial y si es posible, etiológico del problema que afecta al paciente, comentándolo con el adjunto de guardia telefónica
- Decidir cuales son las exploraciones complementarias pertinentes que se debe practicar al paciente, y una vez obtenidas estas, comentarlas con el adjunto. De dicha conversación, se establecerá un diagnóstico y el tratamiento idóneo para el paciente lo cual será puesto en conocimiento del paciente y de la familia de este
- Según el diagnóstico se decide el destino del paciente

9.6 CUARTO AÑO - R4

Durante este año de residencia afianza los conocimientos de los años anteriores de guardias. Realiza diagnósticos y tratamientos de los pacientes que acuden a urgencias con una patología de la especialidad, así como las complicaciones que puedan surgir en los pacientes ingresados en su servicio.

Tiene el tutelaje del médico adjunto de guardia telefónica para resolverle las dudas que le puedan surgir. Así mismo, en caso de intervención quirúrgica de urgencias el médico adjunto es el responsable del paciente que debe intervenir, por lo que tiene que hacer acto de presencia.

Principales competencias a adquirir:

- Saber presentarse e informar al paciente y a los familiares
- Revisar las constantes que ha tornado enfermería.
- Revisar la hoja de urgencias o la historia clínica del paciente, para leer la información que consta en ella, que sea de relevancia para el caso actual
- Hacer una historia clínica completa (antecedentes patológicos, anamnesis, exploración física y maxilofacial completa)
- Establecer un diagnóstico sindrómico, diferencial y si es posible, etiológico del problema que afecta al paciente, comentándolo con el adjunto de guardia telefónica
- Decidir cuáles son las exploraciones complementarias pertinentes que se debe practicar al paciente, y una vez obtenidas estas, comentarlas con el adjunto. De dicha conversación, se establecerá un diagnóstico y el tratamiento idóneo para el paciente lo cual será puesto en conocimiento del paciente y de la familia de este
- Según el diagnóstico se decide el destino del paciente

9.7 QUINTO AÑO - R5

El residente tiene que haber adquirido durante toda la residencia los conocimientos necesarios para poder resolver cualquier situación de urgencia en aquellos pacientes que acuden a un servicio de urgencias con patología de la especialidad, así como saber actuar ante complicaciones de los pacientes ingresados en el Servicio. Durante este año, el residente adquiere mayor seguridad autonomía en la toma de decisiones, tanto diagnósticas como terapéuticas.

Siempre, y al igual que los otros años de residencia, la guardia está supervisada y tutelada por un médico adjunto de guardia telefónica que es el responsable de la misma y que en aquellos casos que lo requieran, tiene que hacer acto de presencia.

10. Plan de rotaciones

La rotación en el servicio de Cirugía Maxilofacial consiste en la participación en las diferentes tareas diarias del servicio, que – según el día – serán:

- Visitas, primeras y sucesivas, en consultas externas.
- Cirugía menor ambulatoria en consultas externas.
- Pase de planta.
- Interconsultas a otras especialidades.
- Evaluación de pacientes urgentes.
- Participación en la cirugía mayor con o sin ingreso.

Las rotaciones para obtener formación básica en otras especialidades consisten en la participación en las diferentes tareas diarias del servicio respectivamente.

Plan de rotaciones:

Año	Rotación	Duración	Dispositivo donde se realiza
R1			
	MAXILOFACIAL	5 meses	Hospital Universitario Joan XXIII
	URGENCIAS	1 mes	Hospital Universitario Joan XXIII
	CIRUGÍA VASCULAR	1 mes	Hospital Universitario Joan XXIII
	NEUROCIRUGIA	1 mes	Hospital Universitario Joan XXIII
	CIRUGÍA GENERAL / ENDOCRINOLOGICA	3 meses	Hospital Universitario Joan XXIII
R2			
	MAXILOFACIAL	7 meses	Hospital Universitario Joan XXIII
	UNIDAD DE CURAS INTENSIVAS	2 meses	Hospital Universitario Joan XXIII
	OTORRINOLARINGOLOGÍA	2 meses	Hospital Universitario Joan XXIII
R3			
	MAXILOFACIAL	11 meses	Hospital Universitario Joan XXIII
	Opcional: OFTALMOLOGÍA y/o TRAUMATOLOGÍA	<i>1 mes respectivamente</i>	Hospital Universitario Joan XXIII
R4			
	MAXILOFACIAL	11 meses	Hospital Universitario Joan XXIII
	Opcional	<i>3 meses</i>	<i>Centro nacional o internacional</i>
R5			
	MAXILOFACIAL	9 meses	Hospital Universitario Joan XXIII
	CIRUGIA PLASTICA	2 meses	Hospital de Vall d'Hebron.

10.1 Competencias y objetivos de cada una de las rotaciones programadas

Objetivos generales de las rotaciones:

El cumplimiento total del programa teórico-práctico especificado en los puntos anteriores así como la obtención de la formación quirúrgica complementaria necesaria y de la formación odontológica imprescindible.

10.1.1 PRIMER AÑO - R1

MAXILOFACIAL

Servicio de Cirugía Maxilofacial, Hospital Universitari Joan XXII

Duración: 5 meses

Objetivos:

- Adquirir conocimientos básicos en Cirugía Maxilofacial
- Realizar anamnesis y exploración física en el area de cirugía maxilofacial
- Adquirir conceptos quirúrgicos básicos
- Adquirir conocimiento del instrumental quirúrgico elemental
- Aprender el concepto de esterilidad y antisepsia
- Manejar urgencias básicas en Cirugía Maxilofacial

Competencias:

- Desarrollar habilidades quirúrgicas iniciales
- Solicitar pruebas diagnósticas básicas
- Solicitar pruebas diagnósticas especiales
- Curar heridas

CIRUGÍA GENERAL (Cirugía Endocrinológica)

Servicio de Cirugía General, Hospital Universitari Joan XXII

Duración: tres meses

Objetivos:

- Adquirir conocimientos básicos en Cirugía General / Endocrinológica
- Realizar anamnesis y exploración física
- Adquirir conceptos quirúrgicos básicos
- Adquirir conocimiento del instrumental quirúrgico elemental
- Aprender el concepto de esterilidad y antisepsia

Competencias:

- Desarrollar habilidades quirúrgicas iniciales
- Solicitar pruebas diagnósticas básicas
- Solicitar pruebas diagnósticas especiales
- Curar heridas

CIRUGÍA VASCULAR

Servicio de Cirugía Vascular, Hospital Universitari Joan XXII

Duración: un mes

Objetivos:

- Adquirir conocimientos básicos en Cirugía Vascular
- Realizar anamnesis y exploración física
- Adquirir conceptos quirúrgicos básicos
- Adquirir conocimiento del instrumental quirúrgico elemental
- Aprender el concepto de esterilidad y antisepsia

Competencias:

- Desarrollar habilidades quirúrgicas iniciales
- Solicitar pruebas diagnósticas básicas
- Solicitar pruebas diagnósticas especiales
- Tratar hemorragias, hacer hemostasia
- Curar heridas

NEUROCIRUGÍA

Servicio de Neurocirugía, Hospital Universitari Joan XXII

Duración: un mes

Objetivos:

- Adquirir conocimientos básicos en Neurocirugía
- Realizar anamnesis y exploración física
- Adquirir conceptos quirúrgicos básicos
- Adquirir conocimiento del instrumental quirúrgico elemental
- Aprender el concepto de esterilidad y antisepsia

Competencias:

- Desarrollar habilidades quirúrgicas iniciales
- Solicitar pruebas diagnósticas básicas
- Solicitar pruebas diagnósticas especiales
- Curar heridas del cuero cabelludo

URGENCIAS

Servicio de Urgencias, Hospital Universitari Joan XXII

Duración: un mes

Actividad asistencial en la zona de Politraumatizados en el Servicio de Urgencias, donde se atienden pacientes con procesos banales relativos a las especialidades de Neurocirugía, Traumatología y Cirugía Maxilofacial.

Objetivos:

- Adquirir conocimientos básicos de Medicina de urgencia
- Adquirir conocimientos básicos en manejo de politraumatizados
- Realizar anamnesis y exploración física
- Adquirir conceptos de medicina de urgencia básicos
- Adquirir conocimiento de situaciones emergentes y su manejo.
- Saber a informar a pacientes/familiares
- Saber a decidir ingreso o alta hospitalaria

Competencias:

- Desarrollar habilidades en reanimación y maniobras de urgencias
- Solicitar pruebas diagnósticas básicas
- Solicitar pruebas diagnósticas especiales
- Tratar heridas no complejas
- Suturar heridas simples
- Tratar pacientes no complejos
- Adquirir la capacidad de informar a pacientes/familiares

SEGUNDO AÑO - R2

MAXILOFACIAL

Servicio de Cirugía Maxilofacial, Hospital Universitari Joan XXII

Duración: 7 meses

Objetivos:

- Adquirir conocimientos básicos en Cirugía Maxilofacial
- Realizar anamnesis y exploración física en el area de cirugia maxilofacial
- Adquirir conceptos quirúrgicos básicos

- Adquirir conocimiento del instrumental quirúrgico elemental
- Aprender el concepto de esterilidad y antisepsia
- Manejar urgencias básicas en Cirugía Maxilofacial

Competencias:

- Desarrollar habilidades quirúrgicas iniciales
- Solicitar pruebas diagnósticas básicas
- Solicitar pruebas diagnósticas especiales
- Pautar medicación hospitalario y extrahospitalario
- Curar heridas

UCI POLITRAUMATIZADOS

Unidad de Cuidados Intensivos, Hospital Universitari Joan XXII

Duración: dos meses

Objetivos:

- Adquirir conocimientos de RCP básicos y avanzados
- Aprendizaje de procedimientos invasivos
- Conocer la técnica de intubación naso / oro-traqueal
- Aprender la farmacología y la administración segura de anestésicos locales
- Aprender técnicas de anestesia loco-regional
- Adquirir conocimientos básicos en manejo de politraumatizados
- Adquirir conocimiento de los diferentes respiradores y técnicas de ventilación mecánica
- Adquirir conocimientos de los diferentes anestésicos e hipnóticos
- Saber a manejar el paciente en la unidad de Reanimación
- Saber a manejar antibióticos y calmantes

Competencias:

- Practicar la tutorización de vías centrales y periféricas
- Practicar la intubación naso- / oro-traqueal
- Practicar anestesias loco-regionales
- Pautar antibióticos y calmantes

OTORINOLARINGOLOGÍA

Servicio de Otorinolaringología, Hospital Universitari Joan XXII

Duración: dos meses

Objetivos:

- Adquirir conocimientos básicos en Otorinolaringología
- Adquirir conocimientos en patología hipofaringe, laringe, nasal y oído
- Realizar anamnesis y exploración física
- Adquirir conceptos quirúrgicos avanzados en cirugía de cabeza y cuello
- Adquirir conocimientos de cirugía endoscópica

Competencias:

- Desarrollar habilidades quirúrgicas iniciales
- Solicitar pruebas diagnósticas básicas
- Solicitar pruebas diagnósticas especiales
- Curar heridas

10.1.2 TERCER AÑO - R3

MAXILOFACIAL

Servicio de Cirugía Maxilofacial, Hospital Universitari Joan XXII

Responsable de la rotación: Dr. Jens Mommsen

Duración: 11 meses

Objetivos:

- Adquirir conocimientos avanzadas en Cirugía Maxilofacial
- Adquirir conceptos quirúrgicos avanzadas
- Adquirir conocimiento del instrumental quirúrgico avanzado
- Manejar urgencias mas complejas en Cirugía Maxilofacial

Competencias:

- Desarrollar habilidades quirúrgicas avanzadas
- Solicitar pruebas diagnósticas especiales
- Pautar medicación hospitalario y extrahospitalario
- Curar heridas
- Atender urgencias

Durante los años 3.º, 4.º y 5.º existe la posibilidad de hacer rotaciones optativas en Oftalmología, Cirugía Pediátrica, Cirugía Ortopédica y Traumatología y otros servicios de Cirugía Oral y Maxilofacial. Un posible reparto puede ser lo siguiente. En caso de no hacer alguna rotación optativa, se rotará en el Servicio de Cirugía Maxilofacial, Hospital Universitari Joan XXII.

TRAUMATOLOGÍA (opcional)

Servicio de Traumatología, Hospital Universitari Joan XXII

Responsable de la rotación: Dr. Emili Provinciale Fatsini

Duración: un mes

Objetivos:

- Adquirir conocimientos básicos en Traumatología
- Adquirir conocimientos en patología locomotor
- Realizar anamnesis y exploración física
- Adquirir conocimientos de cirugía endoscópica

Competencias:

- Desarrollar habilidades quirúrgicas avanzadas
- Solicitar pruebas diagnósticas básicas
- Solicitar pruebas diagnósticas especiales
- Curar heridas complejas

OFTALMOLOGÍA (opcional)

Servicio de Oftalmología, Hospital Universitari Joan XXII

Responsable de la rotación: Dr. Eduard Solé Forteza

Duración: un mes

Objetivos:

- Adquirir conocimientos básicos en Oftalmología
- Adquirir conocimientos en patología orbitario / ocular
- Realizar anamnesis y exploración física
- Adquirir conocimientos de cirugía orbitaria

Competencias:

- Desarrollar habilidades quirúrgicas avanzadas
- Solicitar pruebas diagnósticas básicas
- Solicitar pruebas diagnósticas especiales

10.1.3 CUARTO AÑO - R4

MAXILOFACIAL

Servicio de Cirugía Maxilofacial, Hospital Universitari Joan XXII

Responsable de la rotación: Dr. Jens Mommsen

Duración: 11 meses

Objetivos:

- Adquirir conocimientos avanzadas en Cirugía Maxilofacial
- Adquirir conceptos quirúrgicos avanzadas
- Adquirir conocimiento del instrumental quirúrgico avanzado
- Manejar urgencias complejas en Cirugía Maxilofacial

Competencias:

- Desarrollar habilidades quirúrgicas avanzadas
- Solicitar pruebas diagnósticas especiales
- Pautar medicación hospitalario y extrahospitalario
- Curar heridas complejas
- Atender urgencias complejas

En el cuarto año se recomienda una rotación externa, ya sea en un centro nacional o internacional de uno a tres meses. En caso de no realizarlo, el residente se formará en el servicio de Cirugía Maxilofacial, hospital Joan XXIII.

El tutor del residente orienta a realizar la rotación de cirugía craneofacial pediátrica (optativa según el POE) en un centro nacional o internacional.

10.1.4 QUINTO AÑO – R5

MAXILOFACIAL

Servicio de Cirugía Maxilofacial, Hospital Universitari Joan XXII

Responsable de la rotación: Dr. Jens Mommsen

Duración: 9 meses

Objetivos:

- Adquirir conocimientos avanzados en Cirugía Maxilofacial
- Adquirir conceptos quirúrgicos avanzados
- Adquirir conocimiento del instrumental quirúrgico avanzado
- Manejar urgencias complejas en Cirugía Maxilofacial

Competencias:

- Desarrollar habilidades quirúrgicas avanzadas
- Solicitar pruebas diagnósticas especiales
- Pautar medicación hospitalario y extrahospitalario
- Curar heridas complejas
- Atender urgencias complejas

CIRUGIA PLASTICA

Servicio de Cirugia Plastica, Hospital de Vall d'Hebron.

Responsable de la rotación: Dr. Joan Pere Barret Nerin

Duración: dos meses

Es obligatorio presentar una memoria sobre el trabajo realizado durante la rotación, los objetivos alcanzados y la habilidades adquiridas.

Objetivos:

- Adquirir conocimientos básicos en Cirugía Plástica
- Realizar anamnesis y exploración física
- Adquirir conocimientos de cirugía reconstructiva

Competencias:

- Desarrollar habilidades quirúrgicas avanzadas, injertos y colgajos cutáneos.
- Solicitar pruebas diagnósticas básicas
- Solicitar pruebas diagnósticas especiales
- Curar heridas complejas con una visión funcional y estética.

11. Formación en protección radiológica

La formación en protección radiológica se hace en primer plano a través de la participación en el curso ofrecido por el hospital "Curso de acreditación para directores de radiodiagnóstico".

En el segundo plano el residente aprenderá la radiología odontológica en las consultas externas.

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.

- Estructura atómica, producción e interacción de la radiación.
- Estructura nuclear y radiactividad.
- Magnitudes y unidades radiológicas
- Características físicas de los equipos de Rayos X o fuentes radiactivas.
- Fundamentos de la detección de la radiación.

- Fundamentos de la radiobiología. Efectos biológicos de la radiación.
- Protección radiológica. Principios generales.
- Control de calidad y garantía de calidad.
- Legislación nacional y normativa europea aplicable al uso de las radiaciones ionizantes.
- Protección radiológica operacional.
- Aspectos de protección radiológica específicos de los pacientes.
- 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.

12. Competencias transversales

Corresponden a las áreas competenciales comunes a todas las especialidades

- Entornos sanitarios
- Asistencia sanitaria basada en la evidencia.
- Habilidades comunicativas y relacionales
- Gestión de la calidad asistencial
- Investigación
- Bioética
- Soporte vital

Las competencias transversales están definidas en el Plan de Formación Transversal Común para todos los residentes. En el itinerario formativo de la especialidad se pueden transcribir las del Plan común, hacer referencia al mismo, o ajustar los objetivos a las características concretas de la especialidad.

13. Sesiones clínicas

1. Sesiones clínicas de asistencia obligatorias
 - Participación en el Comité Oncológico de Cabeza y Cuello (4 horas semanales)

- Participación en sesión clínica de Cirugía Maxilofacial (2 horas semanales)
- Sesiones de formación continuada para residentes Joan XXIII

2. Sesiones recomendadas

- a. Sesiones de servicios afines.

Plan formación de acogida y transversal

13.1 COMUNICACIÓN

COMUNICACIÓN	
R1	Comunicación Eficaz
	1a edición
	13 de junio
	1 sesión
	3 horas
R2	Comunicación en la relación asistencial
	1a edición (presencial)
	Octubre
	2 sesiones
	6 horas (3+3)
R3	Comunicación en situaciones difíciles
	1a edición (presencial)
	3 de Octubre
	de 15:30 a 20:30 horas
	Módulos de Investigación
R4	Trabajo en equipo
	1a edición (presencial)
	Noviembre
	1 sesión
	3 horas

13.2 INVESTIGACIÓN

R1	Introducción metodología de investigación	
	1a edición (presencial)	2a edición (presencial)
	Febrero	Febrero
	2 sesiones	2 sesiones
	6 horas (3+3)	6 horas (3+3)
R2	Bioestadística	
	1 edición (presencial)	2a edición (presencial)
	1,2,3 i 4 de Octubre+27,28 o 29 de Noviembre	15,16,17 i 18 de Octubre+27,28 o 29 de Noviembre
	de 16:00 a 20:00 horas	de 16:00 a 20:00 horas
	Módulos de Investigación	Módulos de Investigación
R3	Elaboración de un proyecto de investigación	
	Cinco sesiones presenciales, resto online. Trabajo en grupos de 2-4 residentes con un tutor. (Especialidades de 4 años R3 y especialidades de 5 años R4)	
R4	*Elaboración de un proyecto de investigación	
	Cinco sesiones presenciales, resto online. Trabajo en grupos de 2-4 residentes con un tutor. (Especialidades de 4 años R3 y especialidades de 5 años R4)	

13.3 BIOÉTICA Y SEGURIDAD Y CALIDAD

	BIOÉTICA		SEGURIDAD Y CALIDAD
R1			Derechos y Deberes
			1 edición
			Octubre
			Online
R2	Introducción a la Bioética		Calidad y Seguridad del Paciente
	1a edición (presencial)	2a edición (presencial)	1 edición
	Febrero	Febrero	Marzo
	2 sesiones	2 sesiones	Online
	10 horas (5+5)	10 horas (5+5)	20 horas
R3	Bioética avanzada		
	1a edición (presencial)	2a edición (presencial)	
	Enero	Enero	
	2 sesiones	2 sesiones	
	10 horas (5+5)	10 horas (5+5)	
R4			

13.4 CALENDARIO DE LA FORMACIÓN DE ACOGIDA MIR (2019)

CALENDARI DE LA FORMACIÓ D'ACOLLIDA MIR (2018)				
MAIG			JUNY	
dilluns 28	dimarts 29	dimecres 30	dijous 31	divendres 1
UBP (Prevenió)	URGÈNCIES	SAP (I+A)	URGÈNCIES	URGÈNCIES
9:00 a 14:00	8:30 a 14:00	9:00 a 14:00	8:15 a 14:15	8:15 a 14:30
FARMÀCIA	FARMÀCIA			
15:00 a 18:00	15:00 a 18:00			
JUNY				
dilluns 4	dimarts 5	dimecres 6	dijous 7	divendres 8
URGÈNCIES	URGÈNCIES	URGÈNCIES	PEDIÀTRIA	PEDIÀTRIA
8:30 a 14:15	8:30 a 13:45	8:30 a 14:00	9:00 a 14:00	9:00 a 14:00
	M. PREVENTIVA	M. PREVENTIVA	PEDIÀTRIA	
	15:00 a 17:00	15:00 a 17:00	15:00 a 19:00	
JUNY				
dilluns 11	dimarts 12	dimecres 13	dijous 14	divendres 15
PEDIÀTRIA	PEDIÀTRIA	PEDIÀTRIA	PEDIÀTRIA	BIBLIOTECA
9:00 a 14:00	9:00 a 14:00	9:00 a 14:00	9:00 a 14:00	9:00 a 14:00
PEDIÀTRIA	PEDIÀTRIA			
15:00 a 19:00	15:00 a 18:00			

	CURS	AULES
UBP (Prevenió)	Formació inicial a la prevenció de riscos laborals	A de F. Continuda
SAP	Taller SAP	INFORM+A
FARMÀCIA	Implantació de la prescripció electrònica i registre d'administració de medicaments	INFORMÀTICA
URGÈNCIES	Urgències per a residents de 1r	MÒDULS (de Docència)
PEDIÀTRIA	Urgències pediàtriques	MÒDULS (de Docència)
M. PREVENTIVA	Infeccions associades a l'assistència sanitària	A de F. Continuda
BIBLIOTECA	Recursos d'informació en ciències de la salut: La Biblioteca de l'Hospital	INFORMÀTICA

14. Cursos y congresos recomendados

14.1 Cursos de asistencia obligatoria

- Cursos de la AO/ASIF básico y avanzado
- Cursos de Microcirugía (Zaragoza, Valladolid, Barcelona...)

14.2 Cursos recomendados

- Cursos de Formación Continuada de la SECOM
- Curso de Colgajos Libres
- Curso de Tratamiento Quirúrgico de la Patología de la ATM
- Son de especial interés los cursos sobre temas monográficos

14.3 Jornadas o congresos recomendados

- Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cirugía Maxilofacial (bianual)
- Congreso de Cirugía Oral e Implantología de la SECOM (bianual)
- Congreso Nacional de Fisurados Faciales (bianual)
- Congreso de la Sociedad Española de Cabeza y Cuello
- Congreso de la Sociedad Europea de Cirujía Maxilofacial
- Congreso de la Sociedad Europea de Base de Cráneo

15. Recursos recomendados

15.1 Webs, Blogs, etc.

- AO (www.aofoundation.org)
- The smile train (www.smiletrain.org)
- Sociedad Española de Cirugía Oral y Maxilofacial (www.secom.org)
- International Association of Oral and Maxillofacial Surgeons (www.iaoms.org)
- European Association for Cranio-Maxillofacial Surgery (www.eurofaces.com)
- American Association of Oral and Maxillofacial Surgeons (www.aaoms.org)
- CMF Hyperguide (www.cmf.hyperguides.com)
- www.library.nhs.uk

15.2 Libros:

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 maxilo 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.
- Cabezas J. El tercer molar incluido. 1st Ed. Facultad de Odontología. Universidad de Sevilla. Sevilla (Spain); 2001.
- 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 .

Traumatología:

- 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. Essentials 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.
- Hansberger HR. Handbook of Head and Neck Imaging. 2nd ed. Philadelphia (USA):Mosby; 1995.
- 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.

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.

Preprotésica

- Hernandez Alfaro F. Bone grafting in oral implantology: techniques and clinical applications. 1st ed. Barcelona (Spain): Quitessence; 2006.

- Khoury F, Antoun H, Missika P. Bone augmentation in oral implantology. 1st ed. Berlin (Germany): Quintessence; 2006.

Rinoplastia

- Toriumi DM, Becker DG. Rhinoplasty, dissection manual. 1st ed. Philadelphia (USA): Lippincott Williams and Wilkins; 1999.
- Tebbets JB. Primary rhinoplasty. 2nd ed. Philadelphia (USA): Mosby; 2008.
- Gunter JP, Rohrich RJ, Adams WP. Dallas rhinoplasty: nasal surgery by the masters. 2nd ed. St Louis (USA): Quality medical publishing; 2007.
- Becker DG, Park SS. Revision rhinoplasty. 1st ed. New York (USA): Thieme; 2008.
- Aiach G. Atlas of rhinoplasty: open and endonasal approaches. 2nd ed. St Louis (USA): Quality medical publishing; 2003.
- Sheen JH. Aesthetic rhinoplasty. 2nd ed. St Louis (USA): Mosby; 1997.

Órbita

- Rootman J. Diseases of the orbit: a multidisciplinary approach. 2nd ed. Philadelphia (USA): Lippincott Williams & Wilkins; 2003.

Implantes

- Misch CE. Implantología contemporánea. 3rd ed. Barcelona (Spain): Mosby; 2008.
- Hobo S. Osseointegration and occlusal rehabilitation. 1st ed. Berlin (Germany): Quintessence; 1990.
- Baladrón J. Cirugía avanzada en implantes. 1st ed. Madrid (Spain): Ergón; 2000.

Distracción

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

OTROS

- Fonseca. Oral and maxillofacial surgery. 1st ed. Philadelphia (USA): Saunders; 2000.
- Navarro C, García F, Ochandiano S. Tratado de cirugía oral y máxilo facial. 2nd ed. Madrid (Spain): Arán; 2008.
- Loré JM, Medina JE. Atlas de cirugía de cabeza y cuello. 4th ed. Buenos Aires (Argentina): Panamericana; 1997.
- Mathes SJ, Hentz VR. Plastic surgery. 2nd ed. Philadelphia (USA): Saunders; 2007.
- McCarthy JG. Plastic surgery. 1st ed. Philadelphia (USA): Saunders; 1990.

15.3 Revistas relacionado con la especialidad

- 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 Surgery
- British Journal of Oral and Maxillofacial Surgery
- Bone
- Cleft Palate
- Craniofacial Journal
- Clinical Oral Implants Research
- Clinical Otolaryngology
- Current Opinion in Otolaryngology and Head and Neck Surgery
- Head and Neck
- International Journal of Oral and Maxillofacial Surgery
- Journal of Oral Implantology
- Journal of Oral and Maxillofacial Surgery

Medline es la primera base de datos científica perteneciente a la National Library of Medicine de Estados Unidos. Es una base de datos de contenido médico científico, con artículos desde 1966 hasta hoy, incluyendo tanto artículos originales como revisiones, comentarios o cartas al editor. Representa la versión electrónica del Index Medicus. Puede consultarse a través del nombre del autor, los títulos o determinadas palabras clave incluidas en los títulos o los resúmenes, El servidor históricamente mas usado para entrar en Medline era Healthgate (<http://www.healthgate.com>). El más famoso y empleado en la actualidad es Pubmed (<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/PubMed>), servidor oficial de la BMN. (<http://www.nlm.nih.gov/pubs/factsheets/medline.html>)

16. ANEXOS:

16.1 ANEXO 1 - Cartera del Servicio de Cirugía Maxilofacial:

Describiremos las intervenciones por orden de complejidad, de menor a mayor:

ÁREA I

1. Cuerpos extraños superficiales de cara y cuello. Extracción.
2. Herida simple. Sutura.
3. Tumor o quiste de labio. Extirpación y cierre directo o plastia local.
4. Frenillo lingual o labial. Plastia.
5. Flemón-absceso suelo de boca. Drenaje.
6. Blefarorrafia y tarsorrafia.
7. Papiloma o pólipo de faringe. Extirpación simple.
8. Tumor o quiste palpebral. Extirpación simple.
9. Cuerpo extraño (nasal, auricular, faríngeo). Extracción quirúrgica.
10. Tratamiento quirúrgico de hemorragia post-extracción.

ÁREA II

1. Ránula. Extirpación sublingual.
2. Traqueotomía. Cierre.
3. Retirar material de bloqueo maxilar.
4. Fractura simple huesos propios nariz. Tratamiento quirúrgico.
5. Granuloma periapical. Apicectomía.
6. Cirugía pre-protésica. Remodelado cresta alveolar (por cuadrante).
7. Fenestración dentaria.

8. Epulis. Exéresis.
9. Gingivectomía (por cuadrante).
10. Litiasis salival. Extracción de cálculo.
11. Cordal u otras piezas dentarias incluidas. Extracción.
12. Retirar material de osteosíntesis.
13. Tumores cutáneos cara y cuello. Extirpación y cierre directo.
14. Xantelasma. Tratamiento quirúrgico sin plastia.

ÁREA III A

1. Fístula salival.
2. Tumor de lengua. Glossectomía parcial, cuña.
3. Traqueotomía.
4. Absceso peri-amigdalino o latero-faríngeo. Tratamiento quirúrgico.
5. Toma de injerto cartilaginoso auricular o septal.
6. Tumores o lesiones benignas intra-orales partes blandas. Resección con o sin plastia
7. Cirugía preprotésica. Vestíbulo y suelo de boca.
8. Cuerpos extraños profundos boca, cara y cuello. Extracción.
9. Injerto parodontal.
10. Neurectomías selectivas. Extirpación de neuromas cicatriciales.
11. Secuestrectomía ósea. Tratamiento quirúrgico.
12. Queiloplastias secundarias.
13. Quiste cola de ceja.
14. Quistes dentarios, paradentarios, fisurales y foliculares. Tratamiento quirúrgico.
15. Fractura-luxación de la articulación témporomandibular. Bloqueo intermaxilar.
16. Torus mandibular o maxilar. Exéresis.

ÁREA III B

1. Adenopatía cervical. Extirpación-biopsia.
2. Blefaroplastia (por cada párpado).
3. Fractura o luxación alvéolo dentario. Tratamiento quirúrgico.
4. Herida mayor, cara y cuello. Sutura y cierre directo.
5. Coronoidectomía.
6. Reconstrucción de bermellón.
7. Fractura malar simple. Tratamiento quirúrgico.
8. Gingivectomía total.
9. Hipertrofia del masetero. Tratamiento quirúrgico (cada lado).
10. Cobertura de defecto (cicatrices, heridas, úlceras, quemaduras...). Incluye extirpación o desbridamiento. Con injerto libre.
- 11 . Macroglosia. Resecciones en cuña.
13. Pabellón auricular. Reparación parcial con plastias locales.
14. Resección submucosa tabique. Septoplastia nasal.
15. Seno maxilar. Abordaje para eliminación de restos radiculares y otros afines.
16. Síndrome de Pierre Robin 2º tiempo (desmontaje o glosopexia).
17. Tumores de cara y cuello. Extirpación y plastia local.
18. Cicatrices retráctiles medianas de cara y cuello. Tratamiento quirúrgico.
19. Cobertura de defecto (cicatrices, heridas, úlceras, quemaduras, etc.). Incluye extirpación o desbridamiento con colgajo cutáneo.
20. Faringoplastias.
21. Bloqueo maxilar. Ferulización ambas arcadas.
22. Glándula sublingual. Extirpación.
23. Cirugía de cornetes.

ÁREA IV A

1. Ligadura carótida externa.
2. Ptosis palpebral unilateral. Tratamiento quirúrgico.
3. Sinusitis maxilar o máxilo-etmoidal, frontal y esfenoidal, unilateral. Tratamiento quirúrgico radical.
4. Tumores benignos de maxilares. Extirpación.
5. Cirugía pre-protésica. Implante endoóseo (cada arcada) (implante aparte).
6. Fístulas oro-sinusales y oro-nasales. Tratamiento quirúrgico.
7. Fisura alveolar. Tratamiento quirúrgico.
8. Fisura palatina sin afectación ósea.
9. Glándula submaxilar. Extirpación.
10. Corrección secuelas del fisurado. Partes blandas.
11. Fractura simple de mandíbula. Tratamiento quirúrgico.
12. Tumor o quiste del suelo de la boca. Extirpación.

ÁREA IV B

1. Hemangiomas. Tratamiento quirúrgico con reconstrucción vascular.
2. Fístulas y quistes cérvico-faciales congénitos. Tratamiento quirúrgico.
3. Cirugía reconstructora del párpado por grandes tumores o traumatismos.
4. Labio leporino unilateral.
5. Ptosis palpebral bilateral. Tratamiento quirúrgico.
6. Reconstrucción de párpado con injerto complementario.
7. Reconstrucción suelo orbitario o corrección de diplopia.
8. Tumores cutáneos de cara y cuello. Extirpación y colgajo cutáneo.
9. . Fisura palatina completa con afectación ósea.
10. Macrostomía. Tratamiento quirúrgico.
11. Microstomía. Tratamiento quirúrgico.
12. Osteoplastia del defecto alveolar.
13. Otras fisuras faciales sin componente óseo. Queilorrafia.

14. Corrección secuelas del fisurado. Partes duras.
15. Plastias e injertos complementarios de relleno dermis, periostio, hueso, cartílago.
16. Uvulo-palato-faringoplastia.
17. Otoplastia unilateral.
18. Tumor de boca, cara y cuello, extirpación.

ÁREA V

1. Tumor de lengua. Hemiglosectomía o glosectomía total.
2. Fractura múltiple cigomático-malar. Tratamiento quirúrgico.
3. Articulación témporo-mandibular. Tratamiento quirúrgico.
4. Rinoplastia correctora o funcional.
5. Sinusitis maxilar o maxiloetmoidal, frontal y esfenoidal, bilateral. Tratamiento quirúrgico radical.
6. Tumor o quiste maxilar. Extirpación con resección parcial de la mandíbula o maxilar superior.
7. Artroscopia de articulación témporo-mandibular (por articulación).
8. Fractura maxilar superior sin desplazamiento (Le Fort I). Tratamiento quirúrgico.
9. Fracturas mandibulares mal consolidadas, pseudoartrosis. Tratamiento quirúrgico.
10. Osteotomías segmentarias alvéolo-dentarias.
11. Osteotomías segmentarias del mentón.
12. Resección maxilar superior. Hemi-maxilectomía.
13. Tumor o quiste maxilar. Resección más injerto óseo.
14. Fractura-luxación de la articulación témporo-mandibular. Tratamiento quirúrgico abierto.
15. Parálisis facial. Tratamiento estático.
16. Nervio facial. Sutura directa.
17. Reconstrucción inmediata con injerto cutáneo o colgajo regional tras extirpación tumoral.
18. Reconstrucción inmediata con colgajo pediculado tras resección tumoral.

ÁREA VI

1. Tumor de glomus carotídeo. Resección.
2. Disección ganglionar cervical (funcional, radical). Unilateral.
3. Cirugía pre-protésica. Injerto óseo alveolar total (cada arcada).
4. Cobertura de defecto (cicatrices, heridas, úlceras, quemaduras, etc.). Incluye extirpación
o desbridamiento con injerto muscular o miocutáneo.
5. Restauración orbitaria por traumatismos.
6. Fractura naso-órbito-frontal.
7. Labio leporino bilateral.
8. Labio leporino con afectación ósea. Uni o bilateral.
9. Pabellón auricular. Reconstrucción total unilateral.
10. Parálisis facial. Cirugía reparadora por injertos nerviosos directos o cruzados (cada lado).
11. Fibroma de cavum o naso-faríngeo. Tratamiento quirúrgico.
12. Fractura maxilar superior con desplazamiento (Le Fort II). Tratamiento quirúrgico
13. Operación alargamiento o acortamiento rama mandibular. Distracción ósea.
14. Parotidectomía.
15. Resección maxilar superior con exanteración orbitaria.
16. Tumores cutáneos cara y cuello, extirpación.
17. Tumores orbitarios o de estructuras anejas. Tratamiento quirúrgico con conservación del
globo ocular.
18. Microcirugía nervios periféricos, tumores, injertos, suturas, etc.
19. Fractura de mandíbula múltiple con desplazamiento. Tratamiento quirúrgico.
20. Otoplastia bilateral.
21. Cirugía descompresiva orbitaria del exoftalmos Graves Basedow. Unilateral.
22. Cirugía ortognática monomaxilar.

AREA VII

1. Disección ganglionar cervical (funcional, radical). Bilateral.
2. Abordaje coronal en traumatismos agudos (más fractura de hueso frontal). Reducción y osteosíntesis.
3. Pabellón auricular. Reconstrucción total bilateral.
4. Fractura maxilar superior con desplazamiento (Le Fort III). Tratamiento quirúrgico.
5. Maxilectomía radical con exanteración orbitaria, y reconstrucción.
6. Parotidectomía con disección ganglionar cervical.
7. Trasplantes óseos vascularizados. Microcirugía.
8. Glándula sublingual. Extirpación con vaciamiento ganglionar uni o bilateral.
9. Glándula submaxilar. Extirpación con vaciamiento ganglionar uni o bilateral.
10. Parálisis facial. Tratamiento dinámico (colgajos microquirúrgicos).
11. Cirugía descompresiva orbitaria del exoftalmos Graves Basedow. Bilateral.
12. Reconstrucción inmediata con colgajo microquirúrgico tras resección tumoral intraoral

ÁREA VIII

1. Hemimandibulectomía con injerto inmediato libre de cresta ilíaca.
2. Síndrome de Treacher-Collins. Tratamiento quirúrgico.
3. Tumores malignos intra-orales. Extirpación quirúrgica con disección ganglionar cervical y reconstrucción.
4. Tumores malignos con resección mandibular, más disección ganglionar cervical.
5. Malformaciones cráneo-faciales. Tratamiento quirúrgico.
6. Fractura múltiple (panfacial) del complejo máxilo-facial. Tratamiento quirúrgico.
7. Tumor maligno cutáneo. Extirpación quirúrgica y colgajo libre microquirúrgico.
8. Tumores cutáneos cara y cuello, extirpación y colgajo microquirúrgico.
9. Cirugía ortognática bimaxilar.
10. Abordaje y extirpación de tumores centro-faciales y de base de cráneo.

16.2 ANEXO 2 - objetivos prácticos (BOE núm. 230)

Los objetivos prácticos

(BOE núm. 230 / 16892, MINISTERIO DE SANIDAD Y CONSUMO)

1 Cirugía dentoalveolar: 275 intervenciones.

Exodoncia (diente erupcionado): 120.

Exodoncia (diente no erupcionado): 120

Apicectomia, pequeños quistes: 30.

Trasplantes y reimplantes dentarios: 5

2 Cirugía séptica: 90 intervenciones.

Drenajes de abscesos: 70.

Legrados de osteitis: 20.

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 naso-etmoido-orbitarios: 10.

Traumatismos del tercio superior facial: 10.

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 congénitas de partes blandas cérvico-faciales: 4.

5 Cirugía muco-gingival y osteoplástica 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.

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.

7 Patología de la articulación témporo-mandibular: 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.

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 oro-cérvico-facial: 3
Extirpación de los tumores de los senos paranasales: 3.

9 Cirugía de las glándulas salivales: 35 intervenciones.

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

10 Cirugía de los nervios faciales: 20 intervenciones.

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

11 Cirugía reconstructiva: 50 intervenciones.

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

12 Cirugía estética facial: 50 intervenciones.

Cirugía de cicatrices y lesiones cutáneas: 10.
Cirugía de ritidosis: 10.

Blefaroplastia: 10.

Rinoplastia: 10.

Otoplastia: 10.

13 Miscelánea: 37 intervenciones.

Traqueostomía: 15.

Extirpación de cuerpos extraños: 5.

Tratamiento urgente de las hemorragias cérvico-faciales: 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.

14 Patología de tratamiento exclusivamente médico: 50 pacientes.

15 Patología de tratamiento rehabilitador: 25 pacientes.

Prótesis dental y maxilofacial.

Epíttesis.

Rehabilitación dental y oclusal.

16.3 ANEXO 3 - RECURSOS DE BIBLIOTECA

16.3.1 REVISTAS VIGENTES – ACCESO VERSIÓN ELECTRÓNICA:

Acta oto-laryngologica

Acta Otorrinolaringológica Española

Aesthetic Plastic Surgery

American Journal of Audiology

American Journal of Otolaryngology - Head and Neck Medicine and Surgery

American Journal of Orthodontics and Dentofacial Orthopedics

Annales de chirurgie plastique et esthétique

Archives of Oral Biology

Archives of otolaryngology--head & neck surgery

Asian journal of oral and maxillofacial surgery

Atlas of the Oral and Maxillofacial Surgery Clinics of North America

Auris Nasus Larynx

British Journal of Oral and Maxillofacial Surgery

British journal of plastic surgery

Cancer

Clinical otolaryngology

Clinics in Plastic Surgery

Dysphagia

Ear, nose, & throat journal

EMC - Oto-rhino-laryngologie

European Annals of Otorhinolaryngology, Head and Neck Diseases

European Journal of Plastic Surgery

Facial Plastic Surgery Clinics of North America

Head & neck

HNO

International journal of audiology

International Journal of Oral & Maxillofacial Surgery

International Journal of Pediatric Otorhinolaryngology

Journal of Cranio-Maxillo-Facial Surgery

Journal of Oral and Maxillofacial Surgery

Journal of Oral and Maxillofacial Surgery Medicine and Pathology

Journal of Plastic, Reconstructive & Aesthetic Surgery

Journal of plastic surgery and hand surgery

Journal of Stomatology oral and Maxillofacial Surgery

Journal of Voice

Laryngoscope

Nigerian Journal of Plastic Surgery

Oral and Maxillofacial Surgery

Operative Techniques in Otolaryngology - Head and Neck Surgery

Operative techniques in plastic and reconstructive surgery

Oral and Maxillofacial Surgery Clinics

Oral Surgery, Oral Medicine, Oral Pathology and Oral Radiology

Otolaryngologic Clinics of North America

Otolaryngology - head and neck surgery

Plastic surgery practice advisor

Revista Española de Cirugía Oral y Maxilofacial

16.3.2 LIBROS VERSIÓN PAPEL

Plastic surgery / editor: Joseph G. McCarthy ; editors hand surgery volumes: James W. May, Jr., J. William Littler.
Philadelphia [Pa.] [etc.] : Saunders, 1990.

2 de 51

Canut Brusola, José Antonio.

Ortodoncia clínica y terapéutica / José Antonio Canut Brusola ... [et al.]
Barcelona [etc.] : Masson, 2000.

3 de 51

Marx, Robert E.

Oral and maxillofacial pathology : a rationale for diagnosis and treatment / Robert E. Marx, Diane Stern.
Chicago : Quintessence, cop. 2003.

4 de 51

Actualidades clínico-terapéuticas en cirugía maxilofacial / dirección y coordinación: J. Pericot ; [autores: M^a José Biosca...et al]
Barcelona : J. Uriach & Cia, DL 1997.

5 de 51

Clinical review of oral and maxillofacial surgery / [edited by] Shahrokh C. Bagheri, Chris Jo.
St. Louis : Mosby Elsevier, cop. 2008.

6 de 51

Epker, Bruce N.

Dentofacial deformities : integrated orthodontic and surgical correction / Bruce N. Epker, John P. Stella, Leward C. Fish.
St. Louis [Mo.]; Madrid [etc.] : Mosby, cop. 1995-

7 de 51

Sandner Montilla, Olaf.

Tratado de cirugía oral y maxilofacial : introducción básica a la enseñanza / Olaf

Sandner M.
Caracas [etc.] : Amolca, 2007.

8 de 51
Basterra Alegría, Jorge.
Otorrinolaringología y patología cervicofacial : texto y atlas en color / Jorge Basterra Alegría.
Barcelona : Masson, 2004.

9 de 51
Manual de otorrinolaringología, cabeza y cuello / Augusto Peñaranda San Juan, Juan Manuel García Gómez, Martín A. Pinzón Navarro, editores.
Caracas : Amolca, cop. 2007.

10 de 51
Scott-Brown, Walter Graham.
Scott-Brown's otolaryngology / general editor: Alan G. Kerr ; advisory editor: John Groves.
London [etc.] : Butterworths, cop. 1987.

11 de 51
Sih, Tania.
Otorrinolaringología pediátrica / Tania Sih ; coordinadoras: Berenice Dias Ramos, Eulália Sakano, Luiza Hayashi Endo ; coordinadora de la edición española: Gloria Morelló-Castro.
Barcelona [etc.] : Springer-Verlag Ibérica, cop. 1999.

12 de 51
Loré, John M.
Atlas de cirugía de cabeza y cuello / John M. Loré, Jesús E. Medina ; ilustrado por Robert Wabnitz y Margaret Pence.
Buenos Aires [etc.] : Medica Panamericana, 2007.

13 de 51
Huizing, E. H.
Functional reconstructive nasal surgery / Egbert H. Huizing, John A.M. de Groot.
New York : Thieme, cop. 2003.

14 de 51
Rice, Dale H.
Endoscopic paranasal sinus surgery / Dale H. Rice, Steven D. Schaefer ; with illustrations by Lewis E. Calver.
New York : Raven Press, cop. 1988.

15 de 51
Rice, Dale H.
Cirugía endoscópica de los senos paranasales / Dale H. Rice, Steven D. Schaefer.
Caracas, (etc) : Amolca, 2006.

16 de 51
The larynx : a multidisciplinary approach / [edited by] Marvin P. Fried.

St. Louis, Missouri [etc.] : Mosby-Year Book, cop. 1996.

17 de 51

Becker, Walter.

Ear, nose and throat diseases : a pocket reference / Walter Becker, Hans Heinz Naumann and Carl Rudolf Pfaltz ; edited by Richard A. Buckingham ; illustrated by Rudolf Brammer.
Stuttgart [etc.] : Georg Thieme Verlag; New York : Thieme Medical Publishers, 1989.

18 de 51

Atlas a color de otoscopia : del diagnóstico a la cirugía / Mario Sanna ... [et al.] ; con la colaboración de Essam Saleh ... [et al.]
Caracas [etc.] : Amolca, 2005.

19 de 51

Herráiz Puchol, Carlos.

Acúfenos : actualización / Carlos Herráiz Puchol, Francisco Javier Hernández Calvín.
Barcelona : Ars Medica, cop. 2002.

20 de 51

Labella Caballero, Torcuato.

Manual de audiometría / T. Labella Caballero, A. Lozano Ramirez.
Madrid : Garsi, cop. 1988.

21 de 51

Otologic medicine and surgery / edited by Peter W. Alberti, Robert J. Ruben.
New York [etc.] : Churchill Livingstone, 1988.

22 de 51

Implantes de oído medio e implantes cocleares / Ángel Ramos Macías... [et al.]
Barcelona [etc.] : Ars Medica, cop. 2007.

23 de 51

Proctor, Bruce.

Surgical anatomy of the ear and temporal bone / Bruce Proctor.
New York : Thieme Medical; Stuttgart [etc.] : Thieme, 1989.

24 de 51

Aguilar Alonso, Ángel.

La Persona con trastornos del lenguaje, del habla y de la voz / Ángel Aguilar Alonso, Eva Aguilar Mediavilla.
Barcelona : Promociones y Publicaciones Universitarias, 2003.

25 de 51

Manual de otorrinolaringología / Rafael Ramírez Camacho ... [et al.]
Madrid [etc.] : McGraw Hill-Interamericana de España, cop. 1998.

26 de 51

Tratamiento de las vías respiratorias / coordinador: Jaime Marco Algarra.
Barcelona [etc.] : Masson, cop. 2005.

27 de 51

Abelló, Pere.

Manual d'oto-rino-laringologia / Pere Abelló, Miquel Quer.

Bellaterra : Servei de Publicacions de la Universitat Autònoma de Barcelona, 1992.

28 de 51

Concurso de casos clínicos de residentes en ORL / coordinado por Jaime Marco Algarra ; vocales, Carlos Cenjor Español ... [et al.]

Madrid : Luzán 5, [2003]

29 de 51

Escajadillo, Jesús Ramón.

Oídos, nariz, garganta y cirugía de cabeza y cuello / Jesús Ramón Escajadillo.

México, D.F. : El Manual Moderno, cop. 2009.

30 de 51

Manual de otorrinolaringología / Rafael Ramírez Camacho ... [et al.]

Madrid [etc.] : McGraw Hill-Interamericana de España, 2007.

31 de 51

Morera Pérez, Constantino.

Lecciones de otorrinolaringología aplicada / Constantino Morera Pérez, Jaime Marco Algarra.

Barcelona : Glosa, DL 2004.

32 de 51

ORL sin recurrir a exploraciones complementarias / coordinadores, Carlos Escobar Sánchez, Salvador Escobar Orrán.

[Majadahonda (Madrid) : Ediciones Ergón, 2002]

33 de 51

Otorrinolaringología : manual clínico / coordinadores: José Luis Llorente Pendás, César Álvarez Marcos, Faustino Núñez Batalla.

Buenos Aires [etc.] : Médica Panamericana, cop. 2012.

34 de 51

Probst, Rudolf.

Basic otorhinolaryngology : a step-by-step learning guide / Rudolf Probst, Gerhard Grevers, Heinrich Iro.

Stuttgart etc.] : Thieme, cop. 2005.

35 de 51

Tratado de otorrinolaringología y cirugía de cabeza y cuello / coordinador general: Carlos Suárez Nieto.

Madrid : Médica Panamericana, cop. 2007.

36 de 51

Urgencias en O.R.L. / E. Raboso García-Baquero ...[et al.]

Madrid : Hospital Ramón y Cajal, 1999.

37 de 51

Atlas of head & neck surgery / [edited by] James I. Cohen, Gary L. Clayman.
Philadelphia, PA : Elsevier/Saunders, 2011.

38 de 51

Otorrinolaringología quirúrgica : cirugía de cabeza y cuello / editor: Eugene N. Myers ; editores asociados: Ricardo L. Carrau ... [et al.]
Barcelona : Saunders/Elsevier, cop. 2010.

39 de 51

Otolaryngology : head & neck surgery / [edited by] Charles W. Cummings...[et al.]
Philadelphia : Elsevier Mosby, cop. 2005.

40 de 51

Rinológica práctica clínica / Isam Alobid ... [et al.]
Torrelodones (Madrid) : Just in Time, DL 2008.

41 de 51

Salman, Salah D.
An Atlas of diagnostic nasal endoscopy / Salah D. Salman.
Boca Raton (Florida) : Parthenon Pub. Group, cop. 2004.

42 de 51

Manejo de la disfagia y aspiración / coordinadores: Gabriel Jaume, Manuel Tomás.
Madrid ; Barcelona : Ergon, cop. 2007.

43 de 51

Gil-Carcedo García, Luis María.
Otología / L.M. Gil-Carcedo, L.A. Vallejo, E. Gil-Carcedo.
Madrid [etc.] : Editorial Médica Panamericana, cop. 2004.

44 de 51

Sociedad Española de Otorrinolaringología y de Patología Cérvico- Facial. Congreso Nacional (54è : 2003 : Madrid)
Prótesis implantables en otocirugía : ponencia oficial del LIV Congreso Nacional / Sociedad Española de Otorrinolaringología y Patología Cérvico-Facial ; editors: Manuel J. Manrique Rodríguez .. [et al.]
Barcelona : la Sociedad, DL 2003.

45 de 51

Trujillo Peco, Manuel.
Otología y Otoneurología : imagen diagnóstica / Manuel Trujillo Peco ; prólogo de Michel Portmann.
Barcelona [etc.] : Ars Medica, cop. 2005.

46 de 51

Hipoacusias infantiles / coordinadores: Eduardo Raboso García-Baquero, Carlos Escobar Sánchez.
[Barcelona] : Bayer, DL 1999.

47 de 51

Tapia Toca, María Cruz.
Otoneurología / María Cruz Tapia Toca ; [colaboradores: Antonio Alonso Seco ... [et

al.]]

[Barcelona] : Ars Medica, cop. 2004.

48 de 51

Exploración general en ORL / coordinador: Luis María Gil- Carcedo García.

Barcelona [etc.] : Masson, cop. 2000.

49 de 51

El Oído : diagnóstico por la imagen y correlación audiológica / M.A. Crovetto de la Torre ... [et al.]

Barcelona : Prous Science, cop. 2002.

50 de 51

Bordure, Philippe.

Cirugía otológica y otoneurológica / por Philippe Bordure, Alain Robier, Olivier Malard.

Barcelona : Masson Elsevier, cop. 2007.

51 de 51

Conducta terapéutica ante la otitis media aguda / [coordinador, José Prieto Prieto ; autores Fernando Baquero ... et al.]

Madrid : Ars Medica, [2007]

16.3.3 LIBROS ACCESO ELECTRÓNICO

Acea Nebril, Benigno. *Técnicas oncoplásticas en el tratamiento quirúrgico del cáncer de mama*, 3a. edición. Philadelphia : Elsevier, 2013.

Azizzadeh, Babak, *Master Techniques in Facial Rejuvenation*. Philadelphia : Saunders, 2007.

Azizzadeh, Babak. *Técnicas avanzadas en rinoplastia*. Philadelphia : Elsevier, 2012.

Bailey, Byron J., Johnson, Jonas T., Newlands, Shawn D. *Head and neck surgery otolaryngology*. Philadelphia, PA : Lippincott Williams & Wilkins, cop. 2006.

Baker, Shan R. *Local Flaps in Facial Reconstruction*, Third Edition. Philadelphia : Saunders, 2014.

Basterra Alegría, Jorge. *Tratado de otorrinolaringología y patología cervicofacial*. Philadelphia : Elsevier, 2009.

Brackmann, Derald E. *Otologic Surgery*. Fourth Edition. Philadelphia : Elsevier, 2016.

Brazzo, Brian G. *Complications in ophthalmic plastic surgery*. New York : Springer-Verlag, 2003.

Bucky, Louis P. *Techniques in Aesthetic Plastic Surgery Series: Aesthetic Breast Surgery*. Philadelphia : Elsevier, 2009.

- Butler, Charles E. *Head and Neck Reconstruction*. Philadelphia : Elsevier, 2009.
- Carruthers, Alastair, MA. *Toxina botulínica*. 3a edición. Philadelphia : Elsevier, 2013.
- Carruthers, Jean. *Aumento de los tejidos blandos*. 3a edición. Philadelphia : Elsevier, 2013.
- Charles H. Thorne. *Grabb and Smith's plastic surgery*. 6 th ed. Philadelphia : Wolters Kluwer Health/Lippincott Williams & Wilkins, cop. 2007
- Cheng, Ming-Huei. *Principles and Practice of Lymphedema Surgery*. Philadelphia: Elsevier, 2016
- Cohen, James I. *Atlas of Head and Neck Surgery*. Philadelphia : Saunders, 2011.
- Cohen, Steven R. *Techniques in Aesthetic Plastic Surgery Series: Facial Rejuvenation with Filler*. Philadelphia : Elsevier, 2009.
- Cohen. *Atlas of Head and Neck Surgery*. Philadelphia: Elsevier, 2011.
- de Castro, Claudio Cardoso. *Techniques in Aesthetic Plastic Surgery Series: Midface Surgery*. Philadelphia: Elsevier, 2009.
- DeVita, Hellman, and Rosenberg's. *Cancer: Principles & practice of Oncology*. 10th ed. Philadelphia, PA : Lippincott Williams & Wilkins, 2015.
- Dhillon, Ram S. *Ear, Nose and Throat and Head and Neck Surgery*, Fourth Edition. Philadelphia: Elsevier, 2013.
- DiBernardo, Barry E. *Techniques in Aesthetic Plastic Surgery Series: Lasers and Non-Surgical Rejuvenation*. Philadelphia: Elsevier, 2009.
- Eisele, David W., *Complications in Head and Neck Surgery, Second Edition*. Philadelphia: Mosby, 2009.
- Flint, Paul W., *Cummings Otolaryngology*. Sixth Edition. Philadelphia: Saunders, 2015.
- Friedman, Michael. *Sleep Apnea and Snoring*. Philadelphia: Elsevier, 2009.
- Gaudy, Jean-François. *Atlas de anatomía clínica y quirúrgica de los tejidos superficiales de la cabeza y cuello*. Philadelphia: Elsevier, 2012.
- Greenberg, Alex M. Prein, Joachim. *Craniomaxillofacial reconstructive and corrective bone surgery: principles of internal fixation using the AO/ASIF technique*. New York [etc.] : Springer, cop. 2002
- Guyuron, Bahman. *Aesthetic plastic surgery video atlas*. Philadelphia: Elsevier, 2012.
- Guyuron, Bahman. *Plastic Surgery: Indications and Practice*. Philadelphia: Elsevier, 2009.
- Guyuron, Bahman. *Rhinoplasty*. Philadelphia: Elsevier, 2012.
- Haeck, Phil, Risk, *Liability and Malpractice What Every Plastic Surgeon Needs To Know*. Philadelphia: Elsevier, 2011.

- Hall-Findlay, Elizabeth J., Evans, Gregory. *Aesthetic and Reconstructive Surgery of the Breast*. Philadelphia: Elsevier, 2010.
- Hammond, Dennis C. *Atlas of Aesthetic Breast Surgery*. Philadelphia: Elsevier, 2009.
- Herndon, David N. *Total Burn Care*. Fourth Edition. Philadelphia: Elsevier, 2012.
- Hunstad, Joseph P. *Atlas of Abdominoplasty*. Philadelphia: Elsevier, 2009.
- Lesperance, Marci M., *Cummings Pediatric Otolaryngology*. Philadelphia: Saunders, 2015
- López-Muñoz y Larraz, Gustavo. *Negligencias en cirugía y anestesia estéticas*. [Madrid] : Dykinson, 2008
- McCarthy, Joseph G., Galiano, Robert D., Boutros, Sean. *Current therapy in plastic surgery*. Philadelphia : Saunders/Elsevier, 2006
- McGregor, Alan D. *Fundamental techniques of plastic surgery and their surgical applications*. London ; New York : Churchill Livingstone, 2000.
- Menick, Frederick J. *Nasal Reconstruction: Art and Practice*. Philadelphia: Elsevier, 2009.
- Myers, Eugene N. *Operative Otolaryngology: Head & Neck Surgery*. 2nd ed. Philadelphia: Elsevier: 2008
- Myers, Eugene N. *Otorrinolaringología quirúrgica*. Segunda edición. Barcelona: Elsevier, 2010.
- Nahabedian, Maurice Y. *Cosmetic and Reconstructive Breast Surgery*. Philadelphia: Elsevier, 2009.
- Nahabedian, Maurice Y. *Oncoplastic Surgery of the Breast*. Philadelphia: Elsevier, 2009.
- Nahai, Farzad R. *Techniques in Aesthetic Plastic Surgery Series: Minimally-Invasive Facial Rejuvenation*. Philadelphia: Elsevier, 2009.
- Neligan, Peter C. *Core Procedures in Plastic Surgery*. Philadelphia: Elsevier, 2014.
- Neligan, Peter C. *Plastic Surgery*. Third Edition. Philadelphia: Elsevier, 2013.
- Paleri, Vinidh., Hill, John. *ENT infections: an atlas of investigation and management*. Oxford : Clinical Publishing, 2010.
- Palmer, James N. *Atlas of Endoscopic Sinus and Skull Base Surgery*. Philadelphia: Saunders, 2013.
- Park, Jung I. *Asian facial cosmetic surgery*. Philadelphia : Elsevier/Saunders, 2007.
- Pearl E. Grimes. *Aesthetics and cosmetic surgery for darker skin types*. Philadelphia [etc.] : Lippincott Williams & Wilkins, cop. 2008
- Randolph, Gregory W. *Surgery of the Thyroid and Parathyroid Glands*. Second Edition. Philadelphia: Saunders, 2013.

Rubin, J. Peter and Matarasso, J. Peter. *Aesthetic surgery after massive weight loss*. Philadelphia, PA : Saunders Elsevier, 2007

Rubin, J. Peter. *Remodelación corporal y liposucción*. Elsevier, 2014.

Sauvage, Jean-Pierre. *Vértigos: manual de diagnóstico y rehabilitación* 2a edición. Barcelona: Elsevier, 2017.

Scholes, Melissa A. *ENT Secrets*. Fourth Edition. Philadelphia: Elsevier, 2016.

Shah, Jatin P. *Shah's Head and Neck Surgery and Oncology*, Fourth Edition. Jatin P. Shah, Snehal G. Patel, Bhuvanesh Singh., 2012.

Sherrell J. Aston, Douglas S. Steinbrech, Jennifer L. Walden. *Aesthetic Plastic Surgery*. Philadelphia: Elsevier, 2009

Tebbetts, John B. *Augmentation mammoplasty: redefining the patient and surgeon experience*. Edinburgh : Mosby, 2008.

Tebbetts, John B., *Augmentation Mammoplasty*. Philadelphia: Elsevier, 2010.

Wei, Fu-Chan. *Colgajos en cirugía reparadora*. Barcelona: Elsevier, 2011.

Wei, Fu-Chan. *Flaps and Reconstructive Surgery*, Second Edition. Philadelphia: Elsevier, 2017.

Weinzweig, Jeffrey, *Plastic Surgery Secrets Plus*, Second Edition. Philadelphia: Elsevier, 2010.

16.3.4 BASES DE DATOS SUSCRITAS

- Best Practice – BMJ
- Cinahl
- Clinical Key
- Journal Citation Reports
- Scopus
- Uptodate
- Web of science
- Lexicomp
- Lexi – Interact
- Índice Médico Español