

Titulación	Tipo	Curso
Medicina	OP	5

Profesor/a de contacto

Nombre : Oscar Escuder de la Torre

Correo electrónico : oscar.escuder@uab.cat

Equipo docente

Maria Socorro Bescos Atín

Antonio Manuel Vazquez Rodriguez

Oscar Escuder de la Torre

Jorge Pamias Romero

Idiomas de los grupos

Puede consultar esta información al [final](#) del documento.

Prerrequisitos

Es aconsejable que el estudiante haya alcanzado un conocimiento avanzado en anatomía de cabeza y cuello y unas competencias básicas en medicina (patología general), así como una formación suficiente sobre las bases de la enfermedad, anatomía patológica, diagnóstico por la imagen, microbiología, tratamiento general del paciente quirúrgico y tratamiento del enfermo traumático.

Objetivos

Esta asignatura se impartirá en la UDH Vall d'Hebron, responsable Dr. Juan Antonio Hueto Madrid (jahueto@vhebron.net); Dra. Coro Bescós Atín (cbescos@vhebron.net); Dr. Jorge Pamias Romero (jpamias@vhebron.net); UD Germans Trias i Pujol, responsable Dr. Antonio Vázquez Rodríguez (a29516avr@wanadoo.es) i Dr. Oscar Escuder de la Torre (secmaxilofacial@tauli.cat)

Su objetivo general es dar a conocer:

- Los conocimientos básicos de odontología para el médico
- Los fundamentos de la Cirugía Oral y Maxilofacial, así como sus interacciones con otras especialidades quirúrgicas y de la odontología.
- El diagnóstico y tratamiento de las patologías de los órganos y tejidos de la cara y el cuello tanto de origen adquirido como congénito.
- La cirugía de cabeza y cuello, cirugía oral, la cirugía de las glándulas salivales, del cáncer de la cavidad oral y la orofaringe, de las deformidades congénitas y adquiridas del cráneo y dento-faciales, los traumatismos de la cara, del articulación temporomandibular y de la cirugía cosmética facial.

Resultados de aprendizaje

1. Identificar las bases éticas por las que se toman decisiones en el ámbito quirúrgico.
2. Transmitir la información del procedimiento quirúrgico a practicar y plasmarlo en un consentimiento informado escrito.
3. Gestionar la información disponible y establecer niveles de discusión en grupos multidisciplinares.
4. Argumentar la toma de decisiones con las mejores evidencias científicas.
5. Anticipar y contrastar la información para la correcta toma de decisiones.
6. Participar en todo el proceso asistencial de los pacientes, desde el proceso diagnóstico hasta el seguimiento ambulatorio.
7. Justificar la toma de decisiones en base a la información obtenida.
8. Enumerar los signos de alarma por los que el paciente requiere atención inmediata.
9. Identificar las situaciones de emergencia y establecer un orden de prioridades.
10. Distinguir las implicaciones que comportan las diferentes intervenciones respecto a los cambios funcionales y morfológicos.
11. Describir los mecanismos de acción de los agentes físicos y químicos sobre el organismo.
12. Profundizar en el conocimiento de los factores de riesgo de morbi mortalidad operatoria.
13. Efectuar un análisis crítico de los objetivos que se pretenden lograr con la intervención quirúrgica contrastándolo con los efectos adversos que puede comportar.
14. Incitar la búsqueda de respuestas a los interrogantes que se plantean durante el ejercicio de la cirugía.
15. Criticar artículos científicos originales o de revisión.
16. Evaluar la metodología científica adecuada para un trabajo biomédico.
17. Utilizar las fuentes bibliográficas específicas que permiten desarrollar y ampliar los conocimientos adquiridos.
18. Construir algoritmos diagnósticos y terapéuticos de acuerdo con la mejor evidencia científica, teniendo en cuenta los medios disponibles.
19. Establecer una hipótesis de trabajo y sus objetivos.
20. Escoger el mejor diseño de investigación posible para lograr respuesta a la hipótesis planteada.
21. Definir las bases metodológicas estadísticas.
22. Plantear y discutir los resultados obtenidos.
23. Presentar los resultados de forma oral o escrita.
24. Identificar las fuentes de financiación y elaborar un presupuesto.
25. Obtener los datos más relevantes tanto por lo que respecta a la enfermedad por la que se interviene, así como los que puedan marcar la morbi mortalidad.
26. Adecuar el procedimiento terapéutico y la técnica quirúrgica, si procede, de acuerdo con los datos disponibles.
27. Enfocar el examen físico no sólo desde el punto de vista diagnóstico, sino también hacia el terapéutico, con especial énfasis en los procedimientos quirúrgicos.
28. Emplear las escalas que valoran el estado general (físico y mental) del paciente.
29. Integrar toda la información preoperatoria para la toma de decisiones.
30. Calcular los índices de riesgo quirúrgico, generales y por aparatos, y adecuar las indicaciones en base a ellos.
31. Categorizar las situaciones de emergencia de acuerdo con los índices de gravedad disponibles.
32. Realizar automáticamente la valoración inicial y reconocer las actuaciones que requieren atención inmediata.
33. Distinguir las bases de las diferentes especialidades quirúrgicas para integrar y liderar el tratamiento en pacientes agudos y crónicos, con pluripatología.
34. Estimar los riesgos y beneficios de las diversas opciones terapéuticas.
35. Proveer la información de las opciones terapéuticas de forma clara y entendible al paciente y su familia.
36. Elegir, de acuerdo con la información disponible y las preferencias del paciente, una opción terapéutica.
37. Reconocer la fase terminal de un paciente y evitar el encarnizamiento terapéutico.
38. Identificar todas las medidas de profilaxis para reducir al mínimo los índices de morbi mortalidad.
39. Proporcionar las bases para la elaboración de vías y guías clínicas y la construcción de algoritmos diagnósticos y terapéuticos.
40. Aplicar las maniobras quirúrgicas elementales en las prácticas con modelos simulados.
41. Recopilar la información y seleccionar los hechos más relevantes que presenta el paciente, tanto en situaciones electivas de consulta especializada como de urgencias.

42. Transmitir la información de forma clara, precisa, sin elementos que lleven a la confusión o mala interpretación.
43. Establecer una buena relación como primer paso importante de todo acto médico, tanto en situaciones emergentes como electivas y dejar constancia escrita de la información transmitidas y las voluntades del paciente.
44. Describir las bases bibliográficas biomédicas y las formas de cribar la información proporcionada.
45. Seleccionar los contenidos de acuerdo con las normas de la Medicina Basada en la Evidencia.
46. Identificar las bases legales para la creación, mantenimiento y explotación de las bases de datos que contengan información médica.
47. Mantener y actualizar su competencia profesional, prestando especial importancia al aprendizaje de manera autónoma de nuevos conocimientos y técnicas y a la motivación por la calidad.
48. Enseñar y comunicar a otros colectivos profesionales los conocimientos y las técnicas aprendidas.
49. Tener capacidad de trabajar en un contexto internacional.
50. Demostrar, en la actividad profesional, un punto de vista crítico, creativo y orientado a la investigación.
51. Formular hipótesis y recoger y valorar de forma crítica la información para la resolución de problemas siguiendo el método científico.
52. Demostrar habilidades investigadoras a nivel básico.
53. Utilizar las tecnologías de la información y la comunicación en la actividad profesional.
54. Valorar la necesidad de la investigación para el progreso de la medicina.

Contenidos

MAX 1 Fundamentos de odontología para médicos I

Temario: Anatomía del sistema estomatognático. Nomenclatura dental. Cronología de la erupción dentaria. La odontología y sus especialidades. Diagnóstico por imagen.

MAX 2 Fundamentos de odontología para médicos II

Temario: Infecciones odontogénicas. Caries. Enfermedad periodontal. Infecciones graves de los espacios cérvico - faciales. Infecciones por hongos de la cavidad oral. Otras infecciones.

MAX 3 Fundamentos de odontología para médicos III

Temario: Patología de la erupción dentaria: agenesia, inclusiones y dientes supernumerarios. Ortodoncia para médicos.

MAX 4 Fundamentos de odontología para médicos IV

Temario: Rehabilitación de la dentición y los procesos alveolares. Prótesis removible. Prótesis fija. Implantes dentales.

MAX 5 Enfermedades de la mucosa oral

Temario: Lesiones premalignas, leucoplasia, eritroplaquia manifestaciones orales de enfermedades sistémicas

MAX 6 Patología de la oclusión y la articulación temporomandibular

Temario: Fundamentos de oclusión. Síndrome dolor- disfunción de la ATM. Bruxismo. Luxación mandibular. Cirugía de la articulación temporomandibular.

MAX 7 Patología de las glándulas salivales I

Temario: Patología inflamatoria de las glándulas salivales. Litiasis salival.

MAX 8 Patología de las glándulas salivales II

Temario: Tumores de glándulas salivales.

MAX 9 Malformaciones congénitas craneofaciales

Temario: Malformaciones congénitas dentales, fisuras faciales, síndromes craneofaciales.

MAX 10 Quistes y tumores odontogénicos

Temario: Lesiones quísticas de los maxilares. Tumores odontogénicos.

MAX 11 Cáncer de cavidad oral y orofaringe

Temario: Epidemiología y factores de riesgo. Lesiones premalignas. Diagnóstico, estudio de extensión y tratamiento.

MAX 12 Cirugía reconstructiva craneofacial

Temario: Colgajos locales. Colgajos miocutáneos. Colgajos microvascularizados. Reconstrucción mandibular. Trasplante facial.

MAX 13 Deformidades dentofaciales

Temario: Diagnóstico y planificación. Deformidades sagitales. Asimetrías faciales. Distracción osteogénica.

MAX 14 Cirugía estética facial

Temario: Rinoplastia. Blefaroplastia. Cirugía del envejecimiento facial. Técnicas mínimamente invasivas.

MAX 15 Traumatismos maxilofaciales

Temario: Fracturas nasales. Fracturas mandibulares. Fracturas del tercio medio facial. Fracturas frontoetmoidoorbitarias. Fracturas de seno frontal.

Seminarios optativos

SEM1

Exploración oral básica

SEM2

Valoración de la ortopantomografía

SEM3

Valoración de un traumatismo facial

SEM4

Valoración de una tumoración cervical

Actividades formativas y Metodología

Título	Horas	ECTS	Resultados de aprendizaje
TEORÍA (TE)	15	0,6	
PRÁCTICA CLÍNICA ASISTENCIAL HUMANA (PCAh)	15	0,6	
ELABORACIÓN DE TRABAJOS / ESTUDIO PERSONAL / LECTURA DE ARTICULOS / INFORMES DE INTERÉS	41,25	1,65	

TIPOLOGIAS DOCENTES DIRIGIDAS

Teoría (clases magistrales; tipología TE). Tamaño del grupo: grupo de matrícula. Sesiones programadas: 15 (1h por sesión)

TIPOLOGIAS DOCENTES SUPERVISADAS

PRÁCTICA CLÍNICA ASISTENCIAL HUMANA (PCAh)

Periodo de prácticas curricular no reguladas correspondientes a estudios en el ámbito de la salud, durante el cual el alumnado experimenta en un contexto real y adquiere habilidades específicas bajo la supervisión directa del profesorado de la UAB o profesionales externos implicados. No se prevé en el cómputo de presencialidad en actividades dirigidas, aunque este prácticum puede comportar reuniones de trabajo individuales o en grupo con el profesorado de la UAB. Por lo tanto, sólo se computa el seguimiento y la

evaluación del alumnado. En este cómputo setá implícita también la preparación.

El estudiante adquirirá el compromiso de preservar la confidencialidad i el secreto profesional de los datos a lo que pueda tener acceso en razón de su aprendizaje en los servicios asistenciales. También en mantener una actitud de ética profesional en todas sus acciones.

TRABAJO AUTÓNOMO (50-55% del total 37,5-41,25 horas)

Lectura comprensiva de textos y artículos, estudio y realización de esquemas, resúmenes y asimilación conceptual de los contenidos. Preparación de presentaciones y entregas.

EVALUACIÓN (5% del total, 3,75 horas)

Excepcionalmente, de acuerdo con los criterios de los profesores responsables, de los recursos disponibles y la situación de salud, parte de los contenidos correspondientes a las lecciones teóricas, prácticas y seminarios se podrían entregar online o en otros métodos alternativos.

Nota: se reservarán 15 minutos de una clase dentro del calendario establecido por el centro o por la titulación para que el alumnado rellene las encuestas de evaluación de la actuación del profesorado y de evaluación de la asignatura o módulo.

Evaluación

Actividades de evaluación continuada

Título	Peso	Horas	ECTS	Resultados de aprendizaje
Evaluación mediante casos prácticos y resolución de problemas	40%	2,75	0,11	1, 4, 7, 9, 14, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 23, 27, 31, 33, 34, 36, 39, 40, 46, 52
Assistència i participació activa en classe y seminarios	10%	0	0	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54
Evaluación escrita con pruebas objetivas: Ítems de selección / preguntas restringidas	50%	1	0,04	1, 4, 7, 9, 14, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 23, 27, 31, 33, 34, 36, 39, 40, 46, 54

Evaluación escrita con pruebas objetivas: Ítems de selección / preguntas restringidas	50%
Evaluación mediante casos prácticos y resolución de problemas	40%
Assistència i participació activa en classe y seminarios	10%

Los estudiantes que no realicen las pruebas de evaluación tanto teóricas como prácticas serán considerados como 'No evaluados' agotando los derechos a la matrícula de la asignatura.

La asignatura contempla un sistema de recuperación para los alumnos que no hayan superado los contenidos de la misma, con un formato a determinar.

Bibliografía

- Loré JM. Atlas de cirugía de cabeza y cuello. 4a ed. Buenos Aires [etc.]: Medica Panamericana; 2007.
- Cirugía buco-maxilofacial. 5a ed, [reimpr.]. Buenos Aires [etc.]: Médica Panamericana; 1986.

- Baladrón J. Cirugía maxilofacial. 10a ed. Oviedo: Curso Intensivo MIR Asturias; 2005.
- Raspall G. Cirugía oral e implantología. 2a ed. Buenos Aires, (etc.): Médica Panamericana; 2006.
- Sociedad Española de Cirugía Oral y Maxilofacial. Cirugía oral y maxilofacial. 3a ed. Buenos Aires; Madrid [etc.]: Médica Panamericana; 2011.
- Jones BM. Facial rejuvenation surgery. Philadelphia, PA: Elsevier Mosby; 2008.
- Calatrava Páramo L. Lecciones de patología quirúrgica oral y maxilofacial. Madrid: Editorial Oteo; 1979.
- Manual de cirugía oral y maxilofacial. 2a ed. Madrid: Sociedad Española de Cirugía Oral y Maxilofacial [etc.]; 2004.
- Master techniques in facial rejuvenation. Philadelphia, PA: Elsevier Saunders; 2007.
- Pifarré Sanahuja E. Patología quirúrgica oral y maxilofacial. Barcelona: Jims; 1993.
- Raspall G. Tumores de cara, cabeza y cuello: atlas clínico. 2a ed. Barcelona, [etc.]: Masson; 2000.

Software

Adobe Acrobat Reader

Grupos e idiomas de la asignatura

La información proporcionada es provisional hasta el 30 de noviembre. A partir de esta fecha, podrá consultar el idioma de cada grupo a través de este [enlace](#). Para acceder a la información, será necesario introducir el CÓDIGO de la asignatura