



Universitat de Lleida

GUIA DOCENT  
**CIRURGIA MAXIL·LOFACIAL**

Coordinació: VENTIN PALACIN, RAMON

Any acadèmic 2023-24

## Informació general de l'assignatura

<b>Denominació</b>	CIRURGIA MAXIL·LOFACIAL			
<b>Codi</b>	100570			
<b>Semestre d'impartició</b>	2N SEMESTRE - GRAU- JUN/SET			
<b>Caràcter</b>	Grau/Màster	Curs	Caràcter	Modalitat
	Grau en Medicina	5	OPTATIVA	Presencial
<b>Nombre de crèdits assignatura (ECTS)</b>	3			
<b>Tipus d'activitat, crèdits i grups</b>	<b>Tipus d'activitat</b>	PRAULA	TEORIA	
	<b>Nombre de crèdits</b>	1.5	1.5	
	<b>Nombre de grups</b>	4	1	
<b>Coordinació</b>	VENTIN PALACIN, RAMON			
<b>Departament/s</b>	MEDICINA I CIRURGIA			
<b>Distribució càrrega docent entre la classe presencial i el treball autònom de l'estudiant</b>	60 P:20 A			
<b>Informació important sobre tractament de dades</b>	Consulteu <a href="#">aquest enllaç</a> per a més informació.			
<b>Idioma/es d'impartició</b>	Castellano, Catalán, Ingles.			
	Castellà, Català, Anglès			
	Spanish, Catalan, English.			
<b>Distribució de crèdits</b>	50% Practica, 50% Teoria			
	50% Practica, 50% Teoria			
	50% Practice, 50% Theory			

Professor/a (s/es)	Adreça electrònica professor/a (s/es)	Crèdits impartits pel professorat	Horari de tutoria/lloc
VENTIN PALACIN, RAMON	ramon.ventin@udl.cat	7,5	

## Informació complementària de l'assignatura

Crearem un grup de what's up on inclourem tots els estudiants de l'assignatura de maxil·lofacial, en el mateix grup el voluntari que vulgui ser el delegat m'ho comunicarà. Les pràctiques voluntàries de l'assignatura seran des d'octubre a febrer, les obligatòries de febrer a juny ambdós inclosos. les pràctiques voluntàries són una opció que oferim als estudiants que vulguin aprofitar mes les pràctiques quirúrgiques de maxil·lofacial, a causa de l'èxit que han despertat en els estudiants

Crearemos un grupo de what's up donde incluiremos todos los estudiantes de la asignatura de maxilofacial, en el mismo grupo el voluntario que desee ser el delegado me lo comunicará. Las practicas voluntarias de la asignatura serán desde octubre a febrero, las obligatorias de febrero a junio ambos incluidos. las practicas voluntarias son una opción que ofrecemos a los estudiantes que deseen aprovechar mas las practicas quirurgicas de maxilofacial, debido al exito que han despertado en los estudiantes

We will create a group of what's up where we will include all the students of the maxillofacial subject, in the same group the volunteer who wishes to be the delegate will notify me. The voluntary practices of the subject will be from October to February, the compulsory ones from February to June, both included. Voluntary internships are an option that we offer to students who wish to take more advantage of maxillofacial surgical practices, due to the success they have awakened in the students.

## Objectius acadèmics de l'assignatura

La asignatura de cirugía máxilofacial se constituye como una asignatura eminentemente práctica, en la que después de unas lecciones magistrales introducimos el alumno en consultas externas y quirófanos en tiempo real, haciendo partícipes a los alumnos desde el primer momento. La búsqueda de información encaminada a los problemas clínicos como trabajo personal de los alumnos genera una pro actividad en el proceso quirúrgico y la presentación oral de su trabajo recapitula la tarea científica de cualquier investigador presentando su trabajo en cualquier congreso (cirugía, fotografía, resultados , doctrina e impresiones personales) estimulando su creatividad. Las facultades de medicina se enfrentan a un reto formativo de profesionales Médicos no especialistas, pero en el examen MIR enfrentan comúnmente a preguntas de super especialistas, siendo en ocasiones habitual rivalizar en contenidos con las escuelas de preparación al examen Mir . La misión de la asignatura de maxilofacial como optativa es ofrecer una visión real y sin simulaciones o maquillajes de laboratorio, a un grupo de alumnos en los que la vocación pudiera ser quirúrgica, generándose un conocimiento exacto de la especialidad , porque, cuando se enfrenten al dilema de la elección de su especialidad, puedan tomar la decisión con mejor conocimiento de práctica. El modelo de formación que promueve el Espacio Europeo de Educación Superior (EEES), con la consideración del alumno en el centro del proceso formativo, incorpora el concepto de competencia, sobre el que se basa todo el proceso de enseñanza-aprendizaje. Este concepto hace referencia a la formación dirigida hacia la actividad laboral y profesional tanto en conocimientos, como en habilidades y actitudes. El alumno debe llegar a alcanzar al final de su formación un nivel en la aplicación de conocimientos y habilidades en determinadas circunstancias

L'assignatura de cirurgia maxil·lofacial es constitueix com una assignatura eminentment pràctica, en la qual després d'unes lliçons magistrals introduïm l'alumne en consultes externes i quiròfans a temps real, fent participants als alumnes des del primer moment. La recerca d'informació encaminada als problemes clínics com a treball personal dels alumnes genera una pro activitat en el procés quirúrgic i la presentació oral del seu treball recapitula la tasca científica de qualsevol investigador presentant el seu treball en qualsevol congrés (cirurgia, fotografia, resultats, doctrina i impressions personals) estimulants la seva creativitat. Les facultats de medicina s'enfronten a un repte formatiu de professionals Metges no especialistes, però en l'examen MIR s'enfronten comunament a preguntes de super especialistes, sent en ocasions habitual rivalitzar en continguts amb les escoles de preparació a l'examen Mir. La missió de l'assignatura de Maxil·lofacial com a optativa és oferir una visió real i sense simulacions o maquillatges de laboratori, a un grup d'alumnes en els que la vocació pogués ser quirúrgica, generant un coneixement exacte de l'especialitat, perquè quan s'enfrontin al dilema de l'elecció de la seva especialitat, puguin prendre la decisió amb millor coneixement de pràctica. El model de formació que promou l'Espai Europeu d'Ensenyament Superior (EEES), amb la consideració del alumne en el centre del procés formatiu, incorpora el concepte de competència, sobre el que es basa tot el procés d'ensenyament-aprenentatge. Aquest concepte fa referència a la formació dirigida cap a l'activitat laboral i professional tant en coneixements, com en habilitats i actituds. L'alumne ha d'arribar a assolir al final de la seva formació un nivell en l'aplicació de coneixements i habilitats en determinades circumstàncies.

The subject of maxillofacial surgery is constituted as an eminently practical subject, in which after some master classes we introduce the student in external consultations and operating rooms in real time, involving the students from the first moment. The search for information aimed at clinical problems as personal work of students generates a pro activity in the surgical process and the oral presentation of their work summarizes the scientific work of any researcher presenting his work at any conference (surgery, photography, results, doctrine and personal impressions) stimulating their creativity. Medical schools face a training challenge from non-specialist medical professionals, but in the MIR exam they are commonly faced with questions from super specialists, and it is sometimes common to compete in content with schools for preparation for the Mir exam. The mission of the Maxillofacial subject as an optional subject is to offer a real vision and without simulations or laboratory make-up, to a group of students in whom the vocation could be surgical, generating an exact knowledge of the specialty, so that when faced with the dilemma of choosing their specialty, they can make the decision with the best knowledge of practice. The training model promoted by the European Higher Education Area (EHEA), with the consideration of the student at the center of the training process, incorporates the concept of competence, on which the whole teaching-learning process is based. This concept refers to training aimed at work and professional activity in terms of knowledge, skills and attitudes. The student must reach at the end of his training a level in the application of knowledge and skills in certain circumstances.

## Competències

1. Disecar quirúrgicament amb pinça i tisora de Metzembraum in Vivo.
2. Extracció dental in vivo.
3. Colocar tornillos de osteosíntesis sobre hueso in vivo.
4. Realizar fotos clínicas quirúrgicas in vivo.
5. Presentar una exposició oral apoyada en Power Point sobre una cirurgia y defenderla ante toda la clase frente a preguntas del profesor.
6. Ser primer ayudante en cirugía a tiempo real.
7. Cauterizar vasos sangrantes in vivo a tiempo real.
8. Suturar piel con monofilamento de 5/0 en sutura continua estética in vivo, a tiempo real.
9. Cierre de heridas con grapas quirúrgicas.
10. Sutura intraoral de mucosa queratinizada en procesos alveolares, sin asistencia directa, in vivo y a tiempo real.

1. dissecar quirúrgicament amb pinça i tisora de Metzembraum in Viu. 2. Extracció dental in vivo. 3. Col·locar cargols d'osteosíntesi sobre os in vivo. 4. Realitzar fotos clíniques quirúrgiques in vivo. 5. Presentar una exposició oral recolzada en Power Point sobre una cirurgia i defensar-la davant tota la classe enfront de preguntes de professor. 6. Ser primer ajudant en cirurgia a temps real. 7. cauteritzar gots sagnants in vivo en temps real. 8. sutura pell amb monofilament de 5/0 a sutura contínua estètica in vivo, en temps real. 9. Tancament de ferides amb grapes quirúrgiques. 10. Sutura intraoral de mucosa queratinitzada en processos alveolars, sense assistència directa, in vivo i en temps real.

1. Surgically dissect with Metzemaum in Vivo forceps and scissors. 2. In vivo tooth extraction. 3. Place osteosynthesis screws on bone in vivo. 4. Take in vivo surgical clinical photos. 5. Present an oral presentation supported by Power Point, and defend it before the whole class against questions from the teacher. 6. Be the first assistant in surgery in real time. 7. cauterize bleeding vessels in vivo in real time. 8. Skin suture with 5/0 monofilament in continuous aesthetic suture in vivo, in real time. 9. Closure of wounds with surgical staples. 10. Intraoral suture of keratinized mucosa in alveolar processes, without direct assistance, in vivo and in real time.

## Continguts fonamentals de l'assignatura

Contenidos de la CIRUGÍA ORAL Y MAXILOFACIAL

1. ANATOMIA QUIRURGICA: aspectos anatómicos a resaltar en nuestra actividad
2. PATOLOGÍA : clasificación de alteraciones anatómicas y funcionales.
3. CIRUGÍA: Como tratar dichas alteraciones (abordajes, técnica quirúrgica general, Técnicas quirúrgicas específicas.

Continguts de CIRURGIA ORAL I MAXILOFACIAL 1 ANATOMIA QUIRÚRGICA: aspectes anatòmics a destacar en la nostra activitat .2 PATOLOGIA: classificació d'alteracions anatòmiques i funcionals. 3 CIRURGIA: Com tractar aquestes alteracions (aproximacions, tècnica quirúrgica general, tècniques quirúrgiques específiques).

Contents of ORAL AND MAXILLOFACIAL SURGERY 1 SURGICAL ANATOMY: anatomical aspects to highlight in our activity .2 PATHOLOGY: classification of anatomical and functional alterations. 3 SURGERY: How to treat these alterations (approaches, general surgical technique, specific surgical techniques).

## Eixos metodològics de l'assignatura

METODOLOGÍAS DOCENTES

**1 Clase Magistral** con apoyo de diapositivas e índice de temario detallado, se desarrollaran los tres pilares fundamentales de la especialidad Médico-quirúrgica que son:

**A: recuerdo de Anatomía Topográfica:** haciendo hincapié en aquellas características anatómicas relevantes para El tratamiento quirúrgico práctico de la región maxilofacial.

**B: Fisiopatología :** Conceptos de Patología general que describen la patología propiamente de la región maxilofacial englobando: Deformidades Cráneo Máxilo Faciales, Cirugía y Patología Oral, Patología Oncológica, Patología Infecciosa, Traumatología Facial, Cirugía Ortognática, Cirugía Reconstructiva, Cirugía Plástica, Cirugía de la Articulación Temporomandibular, Patología y Terapéutica Dental y Especialidades Odontológicas.

**C: Técnica Quirúrgica:** Finalidad Terapéutica, doctrina quirúrgica, resultados clínicos.

**2 Seminarios** de la especialidad: corresponderán a la visita clínica en consultas externas donde se evaluarán las pruebas diagnósticas y se planificara un diagnóstico y una terapéutica, partiendo de la entrevista clínica guiada. Los puntos fuertes serán el manejo clínico del paciente enfermo, Diagnosticos diferenciales y toma de decisiones clínicas.

**3 Practica quirúrgica real:** Ante la imposibilidad de aprender cirugía con un libro proponemos un aprendizaje práctico de la cirugía tutelado y dimensionado por el profesor, a las aptitudes que demuestre el estudiante, pero con enfrentamiento en tiempo real a la cirugía práctica, inspirado en los sistemas de aprendizaje de los médicos internos residentes, con la finalidad de conocer la especialidad y sus marcos aplicativos, posibilitando en un futuro la elección de especialidad con fundado conocimiento de causa.

La Practica quirúrgica real se llevará a cabo en los quirófanos de cirugía Oral y Maxilofacial tanto del Hospital Arnau como del Hospital Santa María de Lleida, integrando dos conceptos fundamentales : a) Preparación de las cirugías conociendo el parte quirúrgico una semana antes de asistir a la intervención, buscando manuales de técnica quirúrgica o bibliografía específica y pudiendo ser preguntados por el cirujano en cualquier momento durante la cirugía. b) Ejecución quirúrgica dimensionada a tiempo real. c) Fotografía clínica de los procesos fundamentales. d) redacción de una memoria quirúrgica a modo de resumen de toda la preparación previa, impresiones de la intervención quirúrgica, integrando en ella fotos reales de la cirugía que deberá exponer el alumno a todos los demás alumnos en una exposición oral power-point de 5 minutos aprox. de duración por alumno.

4 Exposición Pública de su memoria quirúrgica práctica a toda la clase constituyendo el examen final de la asignatura.

5 Tutoría en la que el alumno podrá ser informado de todos los procesos docentes, fuentes de información bibliográfica, características de su memoria quirúrgica y cualquier otra cuestión que pudiera surgir durante el curso.

Los cuatro puntos fundamentales de la asignatura se corresponden con los conocimientos indispensables para cualquier cirujano y son:

1 Búsqueda de los conocimientos de la patología quirúrgica maxilofacial.

2 Propuesta de quirófano en consultas externas a nuestro paciente tras proceso diagnóstico.

3 Técnica quirúrgica operatoria per se.

4 Presentación pública oral de nuestro trabajo, integrando conocimientos de las clases magistrales, nuestra búsqueda bibliográfica, fotografía quirúrgica e informática. Emulando el ejercicio indispensable ante cualquier comunicación científica.

**METODOLOGIES DOCENTS** 1 Classe Magistral amb suport de diapositives i índex de temari detallat, es desenvoluparan els tres pilars fonamentals de l'especialitat Medicoquirúrgica que són: A: record d'Anatomia Topogràfica: posant l'accent en aquelles característiques anatòmiques rellevants per a El tractament quirúrgic pràctic de la regió maxil·lofacial. B: Fisiopatologia: Conceptes de Patologia general que descriuen la patologia pròpiament de la regió maxil·lofacial englobant: Deformitats Crani maxilo Facials, Cirurgia i Patologia Oral, Patologia Oncològica, Patologia Infecciosa, Traumatologia Facial, Cirurgia ortognàtica, Cirurgia reconstructiva, Cirurgia Plàstica, Cirurgia de la articulació Temporomandibular, Patologia i Terapèutica Dental i Especialitats Odontològiques. C: Tècnica Quirúrgica: Finalitat Terapèutica, doctrina quirúrgica, resultats clínics. 2 Seminaris de l'especialitat: correspondran a la visita clínica en consultes externes on s'avaluaran les proves diagnòstiques i es planifiqués un diagnòstic i una terapèutica, partint de l'entrevista clínica guiada. Els punts forts seran el maneig clínic de l'pacient malalt, Diagnosticos diferencials i presa de decisions clíniques. 3 Pràctica quirúrgica real: Davant la impossibilitat d'aprendre cirurgia amb un llibre proposem un aprenentatge pràctic de la cirurgia tutelat i dimensionat pel professor, a les aptituds que demostrï l'estudiant, però amb enfrontament en temps real a la cirurgia pràctica, inspirat en els sistemes d'aprenentatge dels metges interns residents, amb la finalitat de conèixer l'especialitat i els seus marcs aplicatius, posibilitant en un futur l'elecció d'especialitat amb fundat coneixement de causa. La Practica quirúrgica real es durà a terme en els quiròfans de cirurgia Oral i Maxil·lofacial tant de l'Hospital Arnau com de l'Hospital Santa Maria de Lleida, integrant dos conceptes fonamentals: a) Preparació de les cirurgies

coneixent el part quirúrgic una setmana abans d'assistir a la intervenció, buscant manuals de tècnica quirúrgica o bibliografia específica i podent ser preguntats pel cirurgià en qualsevol moment durant la cirurgia. b) Execució quirúrgica dimensionada a temps real. c) Fotografia clínica dels processos fonamentals. d) redacció d'una memòria quirúrgica a manera de resum de tota la preparació prèvia, impressions de la intervenció quirúrgica, integrant-hi fotos reals de la cirurgia que haurà d'exposar l'alumne a tots els altres alumnes en una exposició oral power-point de 5 minuts aprox. de durada per alumne. 4 Exposició Pública de la seva memòria quirúrgica pràctica a tota la classe constituint l'examen final de l'assignatura. 5 Tutoria en la qual l'alumne podrà ser informat de tots els processos docents, fonts d'informació bibliogràfica, característiques de la seva memòria quirúrgica i qualsevol altra qüestió que pogués sorgir durant el curs. Els quatre punts fonamentals de l'assignatura es corresponen amb els coneixements indispensables per a qualsevol cirurgià i són: 1 Cerca dels coneixements de la patologia quirúrgica maxil·lofacial. 2 Proposta de quiròfan en consultes externes al nostre pacient després procés diagnòstic. 3 Tècnica quirúrgica operatòria per se. 4 Presentació pública oral del nostre treball, integrant coneixements de les classes magistrals, la nostra recerca bibliogràfica, fotografia quirúrgica i informàtica. Emulant l'exercici indispensable davant de qualsevol comunicació científica.

TEACHING METHODOLOGIES 1 Master Class with slide support and detailed syllabus index, the three fundamental pillars of the Medicosurgical specialty will be developed which are: A: Topographic Anatomy memory: emphasizing those anatomical features relevant to the treatment practical surgery of the maxillofacial region. B: Pathophysiology: Concepts of General Pathology that describe the pathology of the maxillofacial region including: Facial Maxillofacial Deformities, Surgery and Oral Pathology, Oncological Pathology, Infectious Pathology, Facial Traumatology, Orthognathic Surgery, Reconstructive Surgery, Plastic Surgery of the Temporomandibular joint, Dental Pathology and Therapeutics and Dental Specialties. C: Surgical Technique: Therapeutic Purpose, surgical doctrine, clinical results. 2 Seminars of the specialty: they will correspond to the clinical visit in external consultations where the diagnostic tests will be evaluated and a diagnosis and a therapeutic one will be planned, starting from the guided clinical interview. Strengths will be the clinical management of the sick patient, Differential Diagnosis and clinical decision making. 3 Real surgical practice: Faced with the impossibility of learning surgery with a book, we propose a practical learning of surgery supervised and dimensioned by the teacher, to the skills demonstrated by the student, but with real-time confrontation with practical surgery, inspired by the learning systems of resident inpatients, in order to know the specialty and its application frameworks, enabling in the future the choice of specialty with sound knowledge of the cause. The actual surgical practice will be carried out in the operating rooms of Oral and Maxillofacial surgery of both the Arnau Hospital and the Santa Maria de Lleida Hospital, integrating two fundamental concepts: a) Preparation of the surgeries knowing the surgical birth a week before attending the operation, looking for surgical technique manuals or specific bibliography and being able to be asked by the surgeon at any time during surgery. b) Surgical execution dimensioned in real time. c) Clinical photography of the fundamental processes. d) writing of a surgical report as a summary of all the previous preparation, impressions of the surgical intervention, integrating real photos of the surgery that the student will have to expose to all the other students in an oral power exhibition. -point of 5 minutes approx. of duration per student. 4 Public presentation of his practical surgical report to the whole class constituting the final exam of the subject. 5 Tutoring in which the student will be able to be informed of all the educational processes, sources of bibliographical information, characteristics of his surgical memory and any other question that could arise during the course. The four fundamental points of the subject correspond to the indispensable knowledge for any surgeon and are: 1 Search of the knowledge of the maxillofacial surgical pathology. 2 Proposal of operating room in external consultations to our patient after diagnostic process. 3 Surgical technique per se. 4 Oral public presentation of our work, integrating knowledge of the master classes, our bibliographic research, surgical photography and computer science. Emulating the essential exercise in front of any scientific communication.

## Pla de desenvolupament de l'assignatura

Asistencia a clases teóricas obligatoria.

Asistencia a seminarios de consultas externas obligatoria.

Asistencia a cirugías, obligatoria

Realización de examen final obligatorio.



Assistència a classes teòriques obligatòries. Assistència a seminaris de consultes externes obligatòries.  
Assistència a cirurgías, obligatoria Realització de l'examen final obligatori.

Compulsory theoretical class attendance. Attendance at external consultation seminars mandatory. Attendance at surgeries, mandatory Compulsory final exam.

## Sistema d'avaluació

Evaluación continua: Conocimientos, fuerza quirúrgica y pasión.

Examen final presencial

Evaluació continua: Coneixements, força quirúrgica i passió. Examen final presencial

Continuous evaluation: Knowledge, surgical strength and passion. Face-to-face final exam

## Bibliografia i recursos d'informació

1. Odontología: Anatomía dental, Patología y Terapéutica dental, Prótesis dental y Cirugía Oral . Bibliografía: Netter Atlas de anatomía de cabeza y cuello, tercera edición ISBN 978-0-323-39228-0. Atlas de Cirugía Oral, Hermann F. Sailer ISBN:84-458-0494-4
1. Quistes e Infecciones Maxilofaciales. Bibliografía: Patología Oral , Thoma, editorial Salvat, Robert J. Gorlin y Henry M. Goldman.
1. Traumatología Maxilofacial. Bibliografía: Oral and Maxillofacial Trauma, Raymond J. Fonseca, WB Saunders company, 1991.
1. Patología de las Glándulas salivales. Bibliografía: Traité de Technique Chirurgicale Cervico-Faciale. Y. Guerrier et M. Portmann.Masson 1977.3 tomos.
1. Tumores maxilofaciales. Bibliografía: Head & Neck Surgery & Oncology, Jatin Shah. Mosby thirth edition.ISBN: 0-7234-3223-6.
1. Cirugía Craneofacial y Cirugía Maxilofacial Pediátrica. Bibliografía: Mandibular growth anomalies, Hugo L. Obwegeser, editorial springer 2001, ISBN: 3-540-67214- 1. Atlas de Cirugía Craneofacial y de Hendiduras, Kenneth E. Salyer, editorial amolca 2004, ISBN: 0-397-51807-2, 2 tomos.
1. Deformidades Dentofaciales y Cirugía Ortognática. Bibliografía: Chirurgia delle deformità Mascellari, Masson, R. Brusati E. Sesenna, 1988. Editorial Masson



1. Anatomía Quirúrgica, Abordajes, Técnica Quirúrgica, Cirugía Plástica facial básica. Bibliografía: Atlas de Cirugía de cabeza y cuello. Loré , tercera edición, editorial panamericana.
1. Distracción Osteogénica y Microcirugía Reconstructiva. Bibliografía: Atlas of Regional and Free Flaps for Head and Neck Reconstruction: Flap Harvest and Insetting, 1995. Mark L. Urken.
1. Cirugía Plástica, Cirugía Estética, Cirugía de la Articulación Temporomandibular. Cirugía de las metástasis cervicales. Bibliografía: Surgical Management of Neck Metastases, Jack L. Gluckman and Jonas T. Johnson. Editorial Martin Dunitz.