



## Escuela de Postgrado

Programa de Formación  
conducente al  
Título de Profesional  
Especialista en  
Cirugía de Cabeza, Cuello  
y Plástica Máxilo- Facial

FACULTAD DE MEDICINA  
UNIVERSIDAD DE CHILE



Programa de Formación conducente al  
Título de Profesional  
Especialista en Cirugía de Cabeza, Cuello y  
Plástica Máxilo-Facial

2018

CONTENIDO .....	
I. ANTECEDENTES GENERALES DE PROGRAMA Y PLAN DE ESTUDIO .....	4
II. DESCRIPCIÓN DEL PROGRAMA .....	6
III. FORMULARIO PARA ACREDITACIÓN DE PROGRAMA Y CENTROS .....	38
IV. OTRAS INFORMACIONES.....	47
V. AUTOEVALUACIÓN DE LA CALIDAD DE LA FORMACIÓN DE ESPECIALISTAS.....	60
VI. ENCUESTA A LOS RESIDENTES Y EGRESADOS DE PROGRAMA.....	71



FACULTAD DE MEDICINA  
UNIVERSIDAD DE CHILE



**COMITÉ DEL PROGRAMA:** Actualizado en Resolución Exenta N° 3538 del 25 de noviembre 2016.

Dr. José Miguel González Prado, Presidente del Comité.

Dra. Alejandra Patricia Gallego Cifuentes: Sur, HBLT.

Dr. Patricio Javier Gac Espinoza: Norte, HCUCH.

Dr. Felipe Andrés Panussis Finaldi: Sur, HBLT.

## I. ANTECEDENTES GENERALES DEL PROGRAMA

### **NOMBRE DEL PROGRAMA:**

Programa de Formación conducente al Título de Profesional Especialista en Cirugía de Cabeza, Cuello y Plástica Máxilo- Facial.

**TÍTULO QUE OTORGA:** Título de Profesional Especialista en Cirugía de Cabeza, Cuello y Plástica Máxilo-Facial.

**UNIVERSIDAD QUE LO OTORGA:** Universidad de Chile.

**DURACIÓN DEL PROGRAMA:** tiene una duración de 2 años, 44 horas semanales. Con 3.092 horas equivalentes a 103 créditos<sup>1</sup>.

**CUPOS QUE OTORGA:** 2 cupos anuales.

### **REQUISITOS:**

- Título de Médico-Cirujano, otorgado por alguna de las universidades chilenas reconocidas por el Estado, o título equivalente otorgado por universidades extranjeras, debidamente acreditado, legalizado y certificado por la autoridad competente del Estado.
- Título de Especialista en Cirugía General, otorgado por una universidad chilena, reconocida por el Estado, o certificación por CONACEM como Especialista en Cirugía General, o certificación equivalente del título, otorgado por una universidad extranjera, debidamente acreditado, legalizado y certificado, por la autoridad competente del Estado.
- Admisión al Programa mediante concurso con selección de antecedentes, en fecha y condiciones establecidas por la Facultad de Medicina por intermedio de la Escuela de Postgrado, y evaluación en entrevista por el Comité de la Especialidad de Cabeza, Cuello y Plástica Máxilo-Facial de la Facultad de Medicina de la Universidad de Chile.

### **UNIDADES ACADÉMICAS RESPONSABLES:**

El Programa de Formación de Especialistas en Cabeza, Cuello y Plástica Máxilo-Facial de la Universidad de Chile es un programa único, cuya Unidad Académica Base se sitúa en el Departamento de Cirugía Sur, de la Facultad de Medicina de la Universidad de Chile.

Esta Unidad Base se relaciona con las Unidades Asociadas y Colaboradoras, contando con la estructura organizacional que posibilita el desarrollo del Programa y asegura la calidad de la formación entregada.

**Unidad Académica Base:** Departamento de Cirugía, Campus Sur.

Unidad de Cirugía de Cabeza, Cuello y Plástica Máxilo-Facial, Hospital Barros Luco Trudeau (HBLT).

### **UNIDADES ASOCIADAS Y COLABORADORAS**

La Unidad Asociadas y Colaboradoras contribuyen al desarrollo de aspectos específicos del Programa, según el plan de actividades formativas que constituye la malla curricular del mismo.

#### Unidades Asociadas:

Unidad Asociada 1: Unidad de Cirugía de Cabeza y Cuello y Cirugía Endocrina, Hospital Clínico Universidad de Chile.

Unidad Asociada 2: Unidad de ORL, Clínica Las Condes.

---

<sup>1</sup>Según decreto universitario DU N° 7001, establece Programas de Título de Especialistas en horas y decretos posteriores DUN 10.602 y 1098 en créditos (SCT).

**Unidades Colaboradoras:**

- Hospital del Trabajador (ACHS), Servicio de Cirugía Máxilo-Facial.
- Instituto Nacional del Cáncer (INC), Unidad Cirugía de Cabeza y Cuello.
- Fundación Gantz (Centro para el Tratamiento del Labio Leporino y Fisura Palatina).
- Cirugía Reconstructiva en Cabeza y Cuello (Equipo de Cirugía Plástica y Reconstructiva del Hospital del Salvador).

**PROFESOR ENCARGADO DE PROGRAMA:**

El Profesor Encargado del Programa cuenta con las calificaciones, jerarquía académica y experiencia necesarias, de acuerdo a las políticas institucionales establecidas.

Profesor Asociado, Dr. José Miguel González Prado, Unidad Base Hospital Barros Luco Trudeau, Campus Sur.

**DIRECTOR DE DEPARTAMENTO:**

Director de Departamento de Cirugía Sur: Dr. Salustio Montalva Nouveau.

**COMITÉ DEL PROGRAMA:** Actualizado en Resolución Exenta N° 3538 del 25 de noviembre 2016.

Dr. José Miguel González Prado, Presidente del Comité.

Dra. Alejandra Patricia Gallego Cifuentes: Sur, HBLT.

Dr. Patricio Javier Gac Espinoza: Norte, HCUCH.

Dr. Felipe Andrés Panussis Finaldi: Sur, HBLT.

**FINANCIAMIENTO/ARANCEL**

De acuerdo al reglamento de la Escuela de Postgrado de la Facultad de Medicina de la Universidad de Chile. Financiamiento provisto por el Ministerio de Salud e instituciones (Servicios de Salud, hospitales) con interés y disponibilidad de financiar programas de formación de especialistas en Cirugía de Cabeza, Cuello y Plástica Máxilo-Facial.

FACULTAD DE MEDICINA  
UNIVERSIDAD DE CHILE

## II. DESCRIPCIÓN DEL PROGRAMA

### RESUMEN

El Programa de Formación está estructurado en dos años de aprendizaje. Los objetivos específicos del Programa se definen por las competencias a lograr en cada una de las rotaciones y se exponen en cada asignatura de este documento.

Se comienza procurando dar una base sólida de conocimientos en temas fundamentales que definen a la especialidad en las ciencias básicas, como la anatomía, fisiología, fisiopatología, embriología, así como de investigación clínica, con el análisis crítico de evidencias clínicas perioperatorias y técnicas aplicadas, favoreciendo de este modo el desarrollo de las competencias de hábito de estudio y de razonamiento crítico, y enriqueciendo permanentemente el ejercicio profesional médico-quirúrgico.

A través de las rotaciones en servicios médico-quirúrgicos, categorizados por áreas clínicas preferenciales, tiempos de resolutivez, gravedad pronóstica y/o etiológica, se integra el residente, bajo supervisión docente, participando del desarrollo de actividades tendientes a resolver integralmente las patologías de los pacientes afectados.

La rotación electiva favorece la profundización de conocimientos y el desarrollo de habilidades y destrezas en áreas quirúrgicas específicas, que sean de especial interés para el residente.

### RESEÑA HISTÓRICA

Las primeras referencias que se tienen sobre Cirugía de Cabeza y Cuello están relacionadas con la cirugía de la glándula tiroides.

Referencias históricas sobre bocios se tienen desde hace más de 3.500 años.

Sin embargo, los primeros antecedentes sobre una operación sobre la tiroides se remontan al año 950 D.C. en la ciudad de Zahra, por el moro **Albucasis**.

En su célebre monografía sobre este tema, Halstead informa que primera operación bien documentada se practicó en 1595. Pero la primera tiroidectomía parcial típica realizada con éxito le corresponde al cirujano francés **Pierre Joseph Desault** (1744-1795) en 1791.

En la primera parte del siglo XIX, **Rudolf Heidenhain** (1834-1897), **Friedrich vonGraefe** (1828-1870) y **Guillaume Dupuytren** (1777-1835) informan que los intentos quirúrgicos han tenido malos resultados, por lo que no recomiendan intervenciones sobre la glándula tiroides.

Las reales contribuciones empiezan con **Theodor Billroth** (1860-1876), alumno de von Langenbeck (en Berlín), quien fuera uno de los más distinguidos cirujanos del siglo XIX. Éste, el más eminente de todos, marcó la primacía de la escuela alemana.

**Jacques L. Reverdin** (1842-1929), cirujano suizo y Profesor de la Facultad de Ginebra, comunica a la Sociedad Médica resultados en tiroidectomías totales (17-09-1882).

**Emil Theodor Kocher** (1841-1917), discípulo de Demme, Lücke, Billroth y von Langenbeck, presenta en Congreso de Berlín (1883) los resultados obtenidos en Berna, en sus 10 primeros años: 101 tiroidectomías y 12% mortalidad. En 1889 tiene ya 250 tiroidectomías y 2,4% mortalidad. En 1898 son 560 tiroidectomías y 0,7% mortalidad. En 1917, semanas antes de su muerte, presentó en el Congreso Suizo de Cirugía su experiencia quirúrgica en Bocios, con aproximadamente 5.000 intervenciones y una tasa de mortalidad de alrededor del 0,5 %

Su legado para la cirugía de la tiroides puede resumirse en: efectos de la tiroidectomía total (mixedema), control del cáncer de tiroides en tiroidectomías totales, un mayor refinamiento técnico, el tratamiento quirúrgico del hipertiroidismo, y los peligros de la administración indiscriminada de yodo. Todo este trabajo le hizo merecedor del Premio Nobel de Medicina y Fisiología en 1909.

Posteriormente, **Johann von Mikulicz-Radecki** (1850-1905) describe la resección parcial de tiroides para evitar lesionar los recurrentes y preservar las paratiroides (1886).

**Anton Wölfler** (1850-1917), discípulo de Billroth, fue el primero en presentar una descripción detallada de la tetania post-tiroidectomías. Publica una amplia discusión sobre los riesgos del daño quirúrgico sobre el nervio recurrente, dando razones anatómicas y técnicas.

La escuela americana inicia su etapa histórica con la figura de **William S. Halstead** (1852-1922), quien enriqueciera prácticamente todos los campos de la cirugía y fuera un maestro insigne para las generaciones venideras.

Las contribuciones más significativas que Halstead hiciera a la cirugía del bocio son:

- Un trabajo experimental monumental en tiroides y con injertos de paratiroides.
- Diseño de su pinza hemostática y de otros instrumentos quirúrgicos.
- Desarrollo de una técnica estandarizada para la tiroidectomía, basada en principios precisos de anatomía y fisiología.
- Desarrollo de la anestesia local en la cirugía tiroidea.
- Publicación de su monografía La Historia Quirúrgica del Bocio en 1920.

En 1917 había realizado 500 operaciones por bocio e introducido el uso de los guantes de goma en pabellón.

**Frank H. Lahey** (1880-1953), con alrededor de 150 trabajos publicados sobre la glándula tiroides, ha sido uno de los cirujanos que probablemente más hizo para acumular, impartir y difundir, información clínica valiosa sobre las afecciones quirúrgicas de la glándula tiroides. Al fallecer había realizado personalmente casi 10.000 tiroidectomías y en su clínica se habían efectuado a tal fecha sobre 40.000 tiroidectomías con una tasa de mortalidad inferior al 0,10 %

**Charles Mayo** (1865-1939), fue uno de los cirujanos más experimentados en la cirugía del tiroides de su época. Realizó su primera tiroidectomía en 1889, y la número 5.000 en 1918. Importantes aportes hizo a la cirugía de la enfermedad de Basedow-Graves, demostrando junto con Plummer (clínico de su equipo) la importancia de la preparación preoperatoria en la hipertiroidismo, bajando la mortalidad operatoria del 26 % (en sus primeros 16 casos) a menos del 1 %.

**Lewis Woolner** hace un análisis retrospectivo de más de 30 años de seguimiento en cáncer de tiroides. Inicia un enfoque basado en la conducta natural de los cánceres de tiroides.

**George Crile** (1864 - 1943), fue durante muchos años uno de los cirujanos de bocio más exitosos del mundo. De extraordinarias condiciones personales y como investigador, dió las bases para el método de la disección radical de cuello para el cáncer de cabeza y cuello. Se le considera el padre de la Cirugía de Cabeza y Cuello. Describe la acción de la hormona tiroidea como frenadora del estímulo hipofisiario y deja anestesia local en el lecho operatorio para evitar la crisis hipertiroidea.

En Europa, la evolución --además de la parte técnica-- ha debido adaptarse a la diversidad de países, de idiomas, de sistemas de salud y de programas de formación. Un desarrollo pionero tuvieron Inglaterra, para cirugía reconstructiva; Francia, para cirugía plástica y oncológica; y Alemania/Suiza, en cirugía máxilo-facial. Posteriormente la tendencia ha evolucionado paulatinamente hacia un programa común para toda la Comunidad Europea.



En el caso de Alemania, ésta tuvo grandes pioneros, como fueron las escuelas de Kocher, Billroth, Mikulicz, etc. La experiencia de la Segunda Guerra Mundial hizo grandes aportes a la cirugía del trauma y reconstructiva. Un nuevo sistema de servicios hospitalarios fue creado a partir de 1945. Se estimuló un gradiente entre la docencia y la asistencia. En los estudios superiores (universidades) se inicia la especialización (programas de postgrado). Se procura la inserción laboral de quienes obtienen títulos y grados.

En cuanto a la Cirugía Oro-Máxilo-Facial en Europa, se desarrolla por diferentes vías y con diferentes resultados. Para asegurarse de la calidad de un profesional en formación, se han establecido normas y regulaciones comunes para todos los países de la Comunidad Europea.

A esta disciplina se le considera como una especialidad a la que concierne la prevención, diagnóstico y tratamiento de condiciones congénitas y adquiridas del cráneo, cara, boca, maxilares y cuello. Las condiciones adquiridas pueden resultar de enfermedades, malformaciones, tumores, trauma, degeneración y envejecimiento.

El ámbito incluye (aunque no está limitado a) el tratamiento del dolor y de la ansiedad, tratamiento de infecciones que involucran a tejidos blandos y óseos en el área de Cabeza y Cuello, del trauma cráneo-máxilo-facial (tanto del trauma agudo como de las secuelas), cirugía oncológica y tratamiento en esta área (incluyendo tumores de glándulas salivales y tratamiento de linfadenopatías regionales), cirugía reconstructiva regional (incluyendo toma de injertos óseos y de tejidos blandos, y transferencia libre de tejidos con microcirugía), cirugía ortopédica ortognático-facial, cirugía estética/cosmética/plástica, cirugía y tratamiento de anomalías cráneo-faciales (incluyendo fisuras labio-alvéolo-palatinas), y cirugía cráneo-facial.

La evolución de los programas de formación en EE.UU. fue marcada por:

- El entrenamiento inicial de los primeros especialistas en Europa.
- Pioneros: las escuelas de Halstead, Lahey, Crile, Conley, etc.
- El enorme desarrollo de la Medicina (incluyendo especialidades quirúrgicas) en EE.UU.: asignación de recursos financieros y planificación hacia el futuro; inversión en infraestructura física y en recursos humanos; alta excelencia en el arte; mucho énfasis en la investigación; se establecen vías de especialización y de certificación, jugando un importante rol las Sociedades Científicas.

Dentro de ese contexto, la Sociedad Americana de Cirujanos Máxilo-Faciales fue evolucionando desde su fundación:

- 1921: Se funda la Sociedad Americana de Cirujanos Orales por especialistas con doble doctorado interesados en la cirugía máxilo-facial.
- 1941: Le cambian el nombre por Sociedad Americana de Cirujanos Plásticos.
- 1947: Se funda la Sociedad Americana de Cirujanos Máxilo-Faciales (ASMS) en Chicago. Propósito inicial: fraternalismo, intercambio de información científica y proveer un programa de residencia en cirugía máxilo-facial.
- 1949: Siendo presidente el **Dr. V. Kazanjian**, se establecen requisitos para ser un cirujano máxilo-facial: (1) graduación de una Escuela de Medicina clase A, (2) graduación de una Escuela de Odontología clase A, (3) cumplir con un internado de al menos 1 año en un hospital acreditado, y (4) el candidato deberá tener un entrenamiento en Cirugía General (preferible y recomendado que sea de 3 años) y 2 años de cirugía máxilo-facial.

Figuras señeras en la especialidad fueron: R. Dingman, J. Erich, V. Kazanjian (primer Profesor de Cirugía Plástica en la Universidad de Harvard), C. Waldron, C. Epstein, A. Le Mesurier, H. Kawamoto, A. Wolfe, I. Jackson, I. Munro, J. Gruss, entre muchos.

En su evolución, la Sociedad ha modificado sus estatutos, su "mission statement", y ha trabajado en estrecha relación con la Sociedad Americana de Cirugía Plástica, y la de Fisura Palatina & Cráneo-Facial.

Dentro de los especialistas que hicieron historia, figuran: Hayes Martin, Elliot Strong, Edgar Frazell, Richard Jessie, Henry Butlin, Ronald Spiro, William McComb, Helmuth Goepfert, Vahram Bakamjian, Oliver Beahrs y John Lore.

Los cimientos para los comienzos de la Cirugía de Cabeza y Cuello en EE.UU. fueron dados por contribuciones en los campos de la cirugía general, cirugía de tiroides, laringología, cirugía del cáncer oral, de los senos paranasales y de las glándulas salivales, y cirugía reconstructiva.

En cuanto a los orígenes de la Cirugía Reconstructiva, datan de más de 2000 años: están los escritos de Sushruta Samhita, que describen la reconstrucción nasal con colgajo frontal.

En el siglo XVI, Tagliacozzi preconiza el uso de colgajos pediculados. Por su parte, en 1847 Maximilian von Chelius informa sobre la importancia de linfadenopatías en el cáncer de cabeza y cuello. Y en 1866, Solis Cohen realiza la primera laringectomía parcial, en Filadelfia. Posteriormente, en 1874, Billroth lleva a cabo en Viena la primera laringectomía total.

En cuanto a los orígenes de la Cirugía Oncológica de Cabeza y Cuello en Estados Unidos:

En 1884 se funda el New York Cancer Hospital (futuro Memorial Sloan-Kettering Cancer Center), publicando Lane en 1888 el primer libro sobre Cirugía de Cabeza y Cuello. En 1906 el JAMA publica el primer informe sobre disecciones de cuello y en el año 1909 Kocher recibe el Nobel por sus trabajos en cirugía del tiroides. En 1914 se crea el Primer Servicio de Cabeza y Cuello en el Memorial Hospital y en 1954 se funda la Sociedad de Cirujanos de Cabeza y Cuello.

Posteriormente, en 1958, Conley funda la Sociedad Americana de Cirugía de Cabeza y Cuello, y en 1998 se fusionan dos sociedades anteriores como Sociedad Americana de Cabeza y Cuello, cuya declaración de propósitos incluye: Propender a “mejorar la calidad de la atención médica, informando ampliamente de los avances en el manejo multidisciplinario de tumores de Cabeza y Cuello, mediante la educación de sus miembros y de la profesión, iniciar y apoyar la investigación clínica y de laboratorio, desarrollar y regular los standards de entrenamiento de cirujanos de Cabeza y Cuello y oncólogos, y proporcionar una plataforma de liderazgo en la especialidad”.

La formación quirúrgica de los Residentes del Programa de Cirugía de Cabeza y Cuello se estructura en:

1. **Requerimientos Básicos:** Semiología de cabeza y cuello, endoscopia, traqueostomía, trauma, estadios iniciales del cáncer oral, disección de cuello y tumores de glándulas salivales.
2. **Requerimientos Adicionales:** Cirugía de tiroides y paratiroides; cirugía de laringe y senos paranales; cáncer cutáneo & colgajos locales, regionales y miocutáneos.
3. **Experiencia Quirúrgica:** Cirugía cráneo-facial, resección ósea temporal, resecciones compuestas, maxilectomía radical, faringolaringectomía, laringectomía parcial, disección mediastínica, reconstrucción mandibular, disecciones cervicales modificadas, tumores de partes blandas, óseos y neurovasculares, colgajos regionales, miocutáneos y libres, transposición gástrica/esofagectomía, braquiterapia, cirugía láser, y cirugía robótica.

## Evolución de la Especialidad en Chile

**Precursores en nuestro país:**

La primera publicación sobre cáncer de tiroides en Chile corresponde al Profesor Alvaro Covarrubias, en el Boletín de la Sociedad de Cirugía de Chile en 1922.

Importantes contribuciones se han recibido posteriormente de Lavín, Amesti, Sepúlveda, Wainstein, Torres, Contreras, Ojeda, Aguirre, Rossi, Pérez, Baeza y Guerra, por citar sólo a algunos.

#### Hitos más relevantes:

- En julio de 1968 se lleva a cabo el Primer Curso de Cabeza y Cuello, auspiciado por la Escuela de Postgrado de la Facultad de Medicina de la Universidad de Chile, en la cátedra del Prof. Dr. Leonidas Aguirre MacKay.
- En noviembre de 1976 se realiza el Curso de Cabeza y Cuello en el XLIX Congreso de la Sociedad de Cirujanos de Chile, cuyos docentes envían nota a la Sociedad de Cirujanos para crear la Seccional de la Sub-Especialidad en futuros Congresos.
- El 14 de noviembre de 1977, al finalizar la Seccional en el Congreso de la Sociedad de Cirujanos de Chile, se funda la Sociedad de Cabeza y Cuello & Plástica Máxilo-Facial.
- El 4 de abril de 1978 se constituye el Directorio, se formula la declaración de principios, se organiza la primera sesión inaugural, y se crea la Comisión para la redacción de Estatutos y Reglamentos.
- El 25 de octubre de 1978 se efectúa la Reunión constitutiva de la Sociedad, en la Fundación Arturo López Pérez (FALP).
- El 29 de septiembre de 1981 la Contraloría General de la República reconoce la Personalidad Jurídica de la Sociedad (Decreto N° 1296), publicado en el Diario Oficial (pág. 7) el 27 de octubre de 1981.
- En marzo de 1983, en sesiones N° 1 (extraordinaria) y 3 (ordinaria) del Departamento de Ética del Consejo General del Colegio Médico de Chile se aprueba el pronunciamiento de ese Colegio sobre la Sub-Especialidad de Cirugía de Cabeza y Cuello & Plástica Máxilo-Facial, reconociendo la participación odontológica en este campo.
- En 1985 la Facultad de Medicina de la Universidad de Chile, en sus estudios de postgrado, aprueba dentro de las Especialidades Derivadas, la de Cirugía de Cabeza y Cuello & Plástica Máxilo-Facial.
- En abril 1986 inicia el primer becario su Programa de Formación de postgrado en esta especialidad.
- En 1989 se consolida el Programa de Formación, mediante el Decreto Universitario que regula todos los programas de formación de postgrado de la Universidad de Chile.
- En 1995 en revisión de los programas de postgrado de formación de especialistas de la Universidad de Chile, se mantiene el programa de esta Especialidad Derivada.
- En marzo 2006 se aprueban los integrantes de la Comisión de Conacem para Cirugía de Cabeza y Cuello & Plástica Máxilo-Facial. Y en noviembre del año 2006 son reconocidos los primeros especialistas por la Comisión respectiva de CONACEM.

#### En la actualidad

El Programa cuenta con una serie de cohortes de egresados, tanto chilenos como extranjeros (Bolivia, Colombia, Ecuador y Venezuela), que se desempeñan en distintos hospitales de Sudamérica.

#### Nuevas situaciones

La especialidad ha ido cambiando con las innovaciones y los avances de la tecnología. Muchas subespecialidades han emergido dentro de la Cirugía de Cabeza y Cuello y de la Oncología. Ello lleva a tener que dedicarle más tiempo a la formación en esas nuevas áreas, o a focalizarse en una o dos áreas, produciéndose una natural fragmentación de la Especialidad. Dentro de estas nuevas subespecialidades destacan:

- Cirugía de base de cráneo.
- Cirugía microvascular.
- Cirugía endocrina.
- Cirugía mínimamente invasiva.
- Resecciones endoscópicas + cirugía con láser.
- Técnicas de revascularización.
- Cirugía plástica reconstructiva.
- Laringología y manejo de la voz.

### Cómo se vislumbra el futuro

La especialidad en Chile, al igual que otras especialidades médicas, se enfrenta a numerosos desafíos, como son:

- Revisión permanente de los programas de formación de especialistas.
- Agilidad y flexibilidad para incorporar técnicas y procedimientos que implican cambios y progreso.
- Relación con centros y sociedades científicas homónimas a nivel internacional.
- Importancia de estadías en centros extranjeros de reconocido prestigio internacional.
- Valor de los programas de formación como factor de desarrollo de la especialidad.
- Problema del autofinanciamiento y extensión en el tiempo de los programas formadores (satisfacción como profesional versus satisfacción como ser humano).
- Acreditación de universidades lo que genera menos independencia, y a su vez más estándares globales.
- Certificación de especialistas prácticamente obligada.
- Rol de CONACEM en la Certificación de especialistas.

Acerca del Programa de Formación de Cirugía de Cabeza, Cuello y Plástica Máxilo-Facial de la Universidad de Chile

El Programa de Formación conducente al Título de Profesional Especialista en Cirugía de Cabeza y Cuello & Plástica Máxilo-Facial fue creado en la Universidad de Chile en 1985, con su primer ingreso de estudiantes el año 1986, formando hasta la actualidad a más de 30 cirujanos especialistas, siendo fundamental en el desarrollo de la especialidad a nivel nacional.

El Programa de Formación conducente al Título de Profesional Especialista en Cirugía de Cabeza y Cuello & Plástica Máxilo-Facial otorgado por la Universidad de Chile corresponde a un programa de formación de post título, en el cual, mediante la práctica clínica diaria controlada y actividades formativas teóricas, un médico Especialista en Cirugía General adquiere las competencias necesarias para el ejercicio pleno de la especialidad.

Es un Programa dinámico, que responde a las necesidades de salud del país, que ha ido progresivamente incorporando los avances de una especialidad en continua evolución, tanto en lo que se refiere a promoción, diagnóstico, prevención y tratamiento, como también en el campo de la investigación, docencia y divulgación científica.

En la Universidad de Chile se ejecuta como Programa único, con una Unidad Base (Campus Sur, Hospital Barros Luco Trudeau), 2 Unidades Asociadas (Hospital Clínico de la Universidad de Chile, HCUCH y Clínica Las Condes), y 4 Unidades Colaboradoras: Hospital del Trabajador, Instituto Nacional del Cáncer (INC), Fundación Gantz (Centro para el tratamiento del Labio Leporino y Fisura Palatina) y Unidad de Cirugía Reconstructiva en Cabeza y Cuello del Hospital del Salvador, Campus Oriente.

Ello permite el desarrollo de un Programa que expone al estudiante a variadas y completas experiencias formativas, teniendo como objetivo central la formación de un especialista capaz de abordar de manera integral al paciente, en un área de la específica de la Cirugía en continuo avance.

### CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL CURRÍCULO

- Considera que la enseñanza debe estar centrada en la adquisición progresiva de una adecuada competencia clínico-quirúrgica. Entendemos por competencias el conjunto de conocimientos, habilidades y actitudes, que permiten una excelente práctica médica y quirúrgica, en continuo perfeccionamiento, adecuada al contexto social en que se desarrolla.

- Considera el contenido del Programa de acuerdo al resultado del aprendizaje, que está identificado, explicitado y hecho público. El resultado de aprendizaje debiera guiar cualquier decisión respecto al currículo. La educación basada en competencias se centra en el desempeño de los alumnos (resultados de aprendizaje) para alcanzar objetivos específicos (metas y objetivos del plan de estudios).
- Considera los diversos métodos de aprendizaje a utilizar para el logro de la obtención de las competencias. Enfatiza en la utilización de técnicas de aprendizaje activo.
- Considera los diversos métodos de evaluación para asegurar la obtención de las distintas competencias.
- Considera los requerimientos de recursos humanos y materiales para el desarrollo del mismo.
- Considera una estructura formal témporo-espacial para el desarrollo del mismo.

## PERFIL DEL EGRESADO

Se espera que el egresado del Programa de Formación de Especialidad en Cirugía de Cabeza y Cuello & Plástica Máxilo-Facial:

- Sea un profesional que practica, investiga, genera y difunde, con espíritu de constante perfeccionamiento profesional y docente, las competencias de habilidades, destrezas y conocimientos para realizar con ética, eficacia y eficiencia, las actividades propias de su especialidad.
- Sea capaz de otorgar una atención integral y de excelencia a las personas que se constituyen en sus pacientes, y a sus familias, de acuerdo al contexto socio-cultural en el que se desenvuelve.
- Proporcione una atención empática al paciente, adecuada y eficaz, en las actividades de prevención, diagnóstico oportuno y tratamiento de sus patologías, así como en la promoción de salud, con participación activa en prevención.
- Demuestre conocimiento, valores y hábito de estudio permanente de las ciencias biomédicas, clínico-quirúrgicas y afines establecidas, así como de la evolución de éstas. Que sea capaz de aplicar estos conocimientos a los cuidados de su paciente.
- Sea capaz de evaluar críticamente las prácticas de atención, así como la evidencia científica, la cual asimile, divulgue entre sus pares y aplique, para mejorar constantemente las prácticas médico-quirúrgicas establecidas en la atención de sus pacientes.
- Demuestre habilidades de liderazgo, que favorezcan la conformación de equipos quirúrgicos adecuadamente coordinados; proactividad en la toma de decisiones, comunicación y relaciones interpersonales de calidad, que se traduzcan en el intercambio eficaz de información y trabajo en equipo con los pacientes y sus familias, como con sus compañeros de profesión, y todo el equipo de salud.
- Demuestre compromiso para llevar a cabo sus responsabilidades profesionales, adhiriendo a los principios éticos y de sensibilidad, frente a una diversa población de pacientes y de factores ambientales.
- Adquiera las competencias de comunicación, que le permitan desarrollar su labor en conjunto con sus colegas, miembros del equipo de salud, los pacientes y sus familiares, además de lograr comunicación efectiva con la comunidad en general.
- Cumpla un rol docente con otros estudiantes en procesos formativos y con los integrantes del equipo de salud.
- Demuestre conocimiento del sistema de salud chileno, en el cual se desenvuelve, así como capacidad de respuesta según este contexto, en condiciones de normalidad y de emergencias, velando por la seguridad de su paciente, de la laboral propia y del personal que integra el equipo quirúrgico.
- Que sea capaz de hacer uso de los recursos propios de este sistema de salud, en forma eficiente, prestando una atención óptima, siempre en el marco de los valores y ética de la Facultad de Medicina de la Universidad de Chile.

## PLAN DE ESTUDIOS Y ASIGNATURAS

### Asignaturas <sup>2</sup>

- Anatomía y embriología de cabeza y cuello.
- Cirugía endocrina en cabeza y cuello.
- Patología y técnicas quirúrgicas en cabeza y cuello.
- Malformaciones congénitas y del desarrollo en cabeza y cuello.
- Traumatología Máxilo-facial.
- Cirugía reconstructiva.
- Investigación.

	Asignaturas	Actividades correspondientes a las asignaturas
1	Anatomía y embriología de cabeza y cuello	Anatomía y técnica quirúrgica en cabeza y cuello
2	Cirugía endocrina en cabeza y cuello	Cirugía endocrina en cabeza y cuello 1
		Cirugía Endocrina en cabeza y cuello 2
3	Patología y técnicas quirúrgicas en cabeza y cuello	Patología y técnica quirúrgica en cabeza y cuello 1
		Oncología en cabeza y cuello 1
		Oncología en cabeza y cuello 2
4	Malformaciones congénitas y del desarrollo en cabeza y cuello	Malformaciones congénitas y del desarrollo en cabeza y cuello
5	Traumatología Máxilo-facial	Traumatología Máxilo-Facial
6	Cirugía reconstructiva	Cirugía reconstructiva en cabeza y cuello
7	Investigación	Investigación

Electivo se inserta dependiendo de contenidos

**Ponderaciones:** 100 % dividido por 7.

	Asignaturas	Ponderaciones (% nota final presentación a examen )
1	Anatomía y embriología de cabeza y cuello	14,28
2	Cirugía endocrina en cabeza y cuello	14,28
3	Patología y técnicas quirúrgicas en cabeza y cuello	14,28
4	Malformaciones congénitas y del desarrollo en cabeza y cuello	14,28
5	Traumatología Máxilo-facial	14,28
6	Cirugía reconstructiva	14,28
7	Investigación	14,28

<sup>2</sup>Asignaturas establecidas por Decreto Universitario (DU) N°007001 de 8 de septiembre 1995, y sus modificaciones posteriores.

## Rotaciones

Las asignaturas definidas por Decreto Universitario, y que constituyeron rotaciones en sí mismas al inicio del desarrollo del Programa, fueron evolucionando conforme al desarrollo disciplinar, por lo que se presentan a continuación en base a las actividades ejecutadas en las unidades base y asociadas.

Unidades y Actividades formativas	Asignatura correspondiente actividades	Duración (meses)	Tutor	Nº de horas	Créditos
<b>1 Hospital Barros Luco Trudeau (HBLT)</b>		5,5	Dr. Miguel González	756	25,2
Anatomía y técnica quirúrgica en cabeza y cuello	Asignatura 1				
Cirugía endocrina en cabeza y cuello 1	Asignatura 2				
Patología y técnica quirúrgica en cabeza y cuello 1	Asignatura 3				
Cirugía reconstructiva en cabeza y cuello 1	Asignatura 6				
Traumatología Máxilo-Facial 1	Asignatura 5				
<b>2 Hospital Clínico U de Chile (HCUCH)</b>		3	Dr. Patricio Gac E.	412	13,7
Cirugía Endocrina en cabeza y cuello 2	Asignatura 2				
<b>3 Instituto Nacional del Cáncer (INC)</b>		4	Dr. Rodrigo Montes F	549	18,3
Oncología en cabeza y cuello 1					
Cirugía reconstructiva en cabeza y cuello 2	Asignatura 6				
<b>4 Clínica Las Condes</b>		2	Dr. Luis Cabezas L.	275	9,1
Patología y técnica quirúrgica en cabeza y cuello 2	Asignatura 3				
Oncología en cabeza y cuello 2	Asignatura 4				
<b>5 Hospital del Trabajador</b>		2	Dr. Rodrigo Hernández	275	9,1
Traumatología Máxilo-Facial 2	Asignatura 5				
<b>6 Fundación Gantz</b>		2	Dr. Carlos Giugliano V.	275	9,1
Malformaciones congénitas y del desarrollo en CyC	Asignatura 4				
<b>7 Hospital de Salvador</b>		2	Dr. Wilfredo Calderón	275	9,1
Cirugía reconstructiva en cabeza y cuello 3	Asignatura 6				
<b>8 Electivo</b>	*	2	Depende del Centro	275	9,1
<b>9 Hospital Barros Luco Trudeau (HBLT)</b>		Transversal	Dr. Miguel González	- - -	
Investigación	Asignatura 7				
<b>10 Otro:</b>					
Vacaciones (totales en 2 años) : 6 semanas (15 días hábiles por año)		1,5			
		<b>24</b>	<b>Horas Totales:</b>	<b>3092</b>	<b>103</b>

\*Se incluye en Asignatura correspondiente a tema/rotación.

## Contenidos

Las actividades que se realizan para el desarrollo de los contenidos, se incluyen como metodología de trabajo. Se detallan en los anexos que se han agregado al final de esta sección "Contenidos".

### Asignatura 1. Anatomía y Embriología de Cabeza y Cuello

- Anatomía del cráneo, base de cráneo y de la cara.
- Anatomía topográfica del cuello.
- Anatomía del sistema linfático cervical.
- Embriología: Desarrollo del cráneo y de la cara.
- Embriología: Arcos branquiales.

### Asignatura 2. Cirugía Endocrina en Cabeza y Cuello

#### Tiroides

- Generalidades: epidemiología, etiopatogenia, fisiología.
- Clínica: estudio funcional, clasificaciones, anatomía patológica.
- Bocio uninodulareutiroideo (no tóxico).
- Bocio multinodulareutiroideo.
- Hipertiroidismo: enfermedad de Basedow-Graves y adenoma tóxico.
- Afecciones tiroideas crónicas.
- Cáncer de tiroides: formas papilar, folicular, medular e indiferenciado.
- Malformaciones o anomalías.
- Indicaciones terapéuticas.
- Técnica quirúrgica: tiroidectomías unilaterales, subtotal bilateral, total, vaciamientos ganglionares.
- Tratamientos complementarios a la cirugía.
- Complicaciones: diagnóstico y tratamiento.

#### Paratiroides

- Generalidades: epidemiología, etiopatogenia, fisiología.
- Hiperparatiroidismo: primario y secundario.
- Tumores benignos (adenomas) y malignos.
- Estudio clínico, indicaciones.
- Técnica quirúrgica: métodos de exploración quirúrgica y técnica en general (se incluye autotrasplante).
- Complicaciones: diagnóstico, tratamiento, manejo post-operatorio.

### Asignatura 3. Patologías y Técnicas Quirúrgicas en Cabeza y Cuello

#### Glándulas Salivales

- Generalidades: epidemiología, etiopatogenia, fisiología.
  - Estudio clínico, exámenes complementarios, anatomía patológica.
  - Procesos inflamatorios (agudos, subagudos y crónicos).
  - Litiasis, sialosis - Lesiones traumáticas y congénitas.
  - Tumores benignos.
  - Tumores malignos.
  - Indicaciones. Técnica quirúrgica (para parótida, submaxilar y sublingual).
  - Tratamientos complementarios.
  - Complicaciones: diagnóstico y tratamiento.
-



#### Tumores Primitivos del Cuello

- Clasificación.
- Variedades anátomo-patológicas.
- Estudio clínico. Diagnóstico diferencial. Indicaciones.
- Quistes y fístulas del conducto tirogloso.
- Quistes y fístulas branquiales.
- Paragangliomas (tumores del cuerpo carotídeo).
- Tumores neurogénicos. Schwannomas y neurofibromas.
- Higroma quístico.
- Formas varias.
- Técnicas quirúrgicas.
- Complicaciones.

#### Linfoadenopatías

- Semiología: estudio clínico, diagnóstico diferencial.
- Conducta: tipo, oportunidad y secuencia de tratamiento.

#### Misceláneos

- Afecciones inflamatorias e infecciosas.
- Afecciones de la articulación témporo-mandibular.
- Conceptos de cirugía pre-protésica.

### **Asignatura 4. Malformaciones Congénitas y del Desarrollo en Cabeza y Cuello**

#### Alteraciones del Desarrollo Dento-Maxilar

- Exploración clínica: examen físico. Teleradiografía, cefalometría, estudio modelos dentarios y fotografías.
- Diagnóstico: desde el punto de vista de repercusión oclusal, sobre estética facial.
- Formas clínicas: Prognatismo, retromaxilismo, microgenia, alteraciones de la oclusión (mesioclusión, distoclusión), protrusiones dento-alveolares, mordida cruzada y abierta anterior, etc.
- Tratamiento: indicaciones, técnica quirúrgica, complicaciones y secuelas.

#### Fisuras Labio-Palatinas

- Generalidades: Embriología, anatomía normal y patológica.
- Labio leporino.
- Fisura palatina.
- Cirugía: indicaciones, técnicas, complicaciones.
- Manejo multidisciplinario: tratamiento ortopédico-maxilar, fono-audiólogo, ORL, etc.

#### Otras Malformaciones Congénitas

- Malformaciones cráneo-órbito-faciales: Hipertelorismo, enfermedad de Apert y Crouzon, Treacher-Collins, Microsomía hemifacial, etc.
- Diagnóstico sindromático, clasificación y evaluación de lesiones.
- Bases del tratamiento, técnicas quirúrgicas, complicaciones y secuelas.

### **Asignatura 5. Traumatología Máxilo-Facial**

- Generalidades: métodos de exploración clínicos e imagenológicos.
- Clasificación, evaluación de lesiones, concepto de manejo multidisciplinario, plan terapéutico.
- Lesiones traumáticas de partes blandas.
- Politraumatizadomáxilo-facial.
- Fracturas de mandíbula.
- Fracturas de huesos propios de la nariz.

- Dislocaciones órbito-nasales.
- Fracturas del frontal.
- Fracturas múltiples y complejas de la cara.
- Fracturas cráneo-faciales.
- Tratamiento: inicial, métodos de fijación y contención máxilo-faciales.
- Complicaciones y secuelas.

## Asignatura 6. Cirugía Reconstructiva

### Principios generales

Indicación, diseño y planificación de la reconstrucción integral en Cirugía de Cabeza y Cuello:

- Zetoplastias.
- Injertos dermo-epidérmico, de piel total, de mucosas, de cartílago, óseos.
- Colgajos simples y compuestos: cutáneos, miocutáneos, osteomiocutáneos, mucosos, dermograsso.
- Colgajos libres y trasplante con microcirugía.

### Asignatura 7. Investigación

- Metodología de la Investigación.
- Trabajo de investigación en un área de Patología de Cabeza y Cuello.

### PROPÓSITO DEL PROGRAMA

Su propósito es acreditar con el título correspondiente la formación superior adquirida a través del proceso de estudios sistemáticos<sup>3</sup>, labor de investigación científica y docencia en la respectiva especialidad, la consecución de un profesional especialista en Cirugía de Cabeza, Cuello y Plástica Máxilo-Facial, que posea y demuestre las competencias generales y específicas que lo definen, con capacidad de liderar equipos quirúrgicos, tomar decisiones oportunas y resolver de forma integral los problemas quirúrgicos de mayor prevalencia en la comunidad en este tipo de patologías, en forma eficiente, con sólidos fundamentos científicos y éticos; asimismo, debe ser capaz de actuar como referente y consultor frente a otros profesionales de la medicina y a las personas que le requieran en calidad de pacientes.

### COMPETENCIAS GENERALES

Se espera que el residente al término de su formación haya adquirido las siguientes competencias:

- Diagnosticar, programar tratamientos combinados y efectuar las intervenciones quirúrgicas necesarias, en las patologías de Cabeza y Cuello: tumoral, traumática, inflamatoria, congénita y de plástica reconstructiva.
- Indicar el tratamiento pre y post operatorio de la salud, dedicado a enfermos de patologías de Cabeza y Cuello.
- Participar en el trabajo en equipo con profesionales de la salud, dedicados a enfermos de patologías de Cabeza y Cuello.
- Diseñar y efectuar trabajos de investigación relacionados con la patología de Cabeza y Cuello.
- Promover la organización y funcionamiento de trabajo multidisciplinario en forma de Comités de Especialidad.
- Ser capaz de organizar y/o crear un equipo de Cirugía de Cabeza y Cuello de acuerdo a la realidad local en la que lo toque desempeñarse.

---

<sup>3</sup>De acuerdo a DU 0010602 de 2000.

## COMPETENCIAS ESPECÍFICAS

Las competencias específicas que el estudiante deberá adquirir durante sus dos años de formación, se ordenan respecto de las Unidades de Conocimiento, que son parte de las asignaturas establecidas por decreto.

A continuación se describen las competencias específicas que el estudiante deberá adquirir en cada una de dichas Unidades.

### Con relación a las Asignaturas

- Describir y efectuar las disecciones anatómicas de las regiones de Cabeza y Cuello.
- Describir e interpretar las bases embriológicas que se aplican a patologías de Cabeza y Cuello.
- Actuar como monitor de alumnos en las disecciones anatómicas de la Cabeza y el Cuello.
- Interpretar los signos físicos encontrados en el examen segmentario de la Cabeza y el Cuello.
- Efectuar un examen dirigido en las patologías de Cabeza y Cuello.
- Interpretar los signos físicos que se encuentran en el examen de la órbita y órganos anexos a ella.
- Efectuar un examen específico intra oral, con relevancia en la inspección y palpación.
- Realizar rinoscopia e interpretar los hallazgos.
- Efectuar laringoscopia indirecta y directa, describir los hallazgos y tomar biopsias.
- Efectuar otoscopías y describir hallazgos.
- Interpretar la ecografía de Cabeza y Cuello.
- Interpretar la tomografía axial computada.
- Interpretar los estudios de sialografía.
- Interpretar estudios radiológicos del esqueleto y partes blandas de la Cabeza y Cuello.
- Indicar e interpretar estudios con isótopos radioactivos.
- Efectuar punciones diagnósticas, punciones biopsias y punciones para estudios etiológicos.
- Programar e interpretar estudios funcionales de las glándulas tiroideas y paratiroides.
- Diagnosticar las patologías tumorales, específicamente, tumores cutáneos, de tiroideas, paratiroides, glándulas salivales, de la cavidad oral y faríngea, senos paranasales, y tumores primitivos del cuello, traumáticos (traumatología máxilo-facial), inflamatorias, congénitas y del desarrollo de la Cabeza y Cuello.
- Programar el tratamiento específico de urgencia y electivo, en las patologías de Cabeza y Cuello.
- Prevenir las complicaciones derivadas del tratamiento de la patología de Cabeza y Cuello.
- Describir los elementos del ciclo celular, poblaciones celulares, superficie celular, duplicación, hipertrofia y transformación celular.
- Describir la oncogénesis química y viral.
- Describir las relaciones entre cromosomas y cáncer.
- Describir y fundamentar la inmunología en cáncer.
- Describir los receptores de acción hormonal.
- Indicar la utilidad de los marcadores biológicos y humorales.
- Diseñar estudios con marcadores biológicos y humorales en cáncer de Cabeza y Cuello.
- Diseñar programas de tratamientos multidisciplinarios en cáncer de Cabeza y Cuello.
- Intervenir quirúrgicamente las patologías de:
  - Tiroides.
  - Paratiroides.
  - Glándulas salivales.
  - Tumores primitivos del cuello.
  - Linfadenopatías.
  - Lesiones benignas de la cavidad oral.
  - Anomalías del desarrollo dento maxilar asociadas a otras patologías.
  - Fisuras labio-palatinas.
  - Malformaciones cráneo-órbita faciales.

- Fisuras labio-palatinas.
  - Malformaciones cráneo-órbita faciales.
  - Lesiones traumáticas máxilo-faciales.
  - Patologías de la articulación tèmoro maxilar.
  - Lesiones traumáticas de partes blandas.
  - Lesiones inflamatorias.
  - Cánceres de cabeza y cuello.
- Efectuar los procedimientos quirúrgicos, plásticos y reconstructivos necesarios en Cabeza y Cuello.
  - Integrar y dirigir un equipo de profesionales de la Salud, con el propósito de tratar enfermos de patologías de cabeza y cuello.
  - Diseñar y desarrollar trabajos de investigación relacionados con la patología que abarca la especialidad.

## **METODOLOGÍA DOCENTE**

### **Características del aprendizaje**

El programa se desarrollará mediante la cooperación de diversos centros quirúrgicos acreditados en la especialidad de Cirugía de Cabeza, Cuello y Plástica Reparadora, y en otras especialidades en que el alumno debe efectuar rotaciones.

El estudiante tendrá un Coordinador Docente o Tutor, quien velará por el cumplimiento del Programa, y Tutores Docentes en cada rotación o pasada, quienes tendrán la responsabilidad de cautelar el proceso enseñanza-aprendizaje y del cumplimiento de las normas de administración docente, evaluaciones, horario, aprobación o reprobación de la rotación.

### **Técnicas y procedimientos utilizados en la enseñanza**

El residente debe cumplir con el Programa establecido, con la orientación del Tutor Docente, y participar en las actividades asistenciales y científicas del grupo de trabajo de la especialidad.

Al iniciar cada rotación o pasada, el residente debe rendir una prueba diagnóstica y, al terminar la pasada, una prueba de conocimientos;

Su entrenamiento quirúrgico será consecuente con su demostración de conocimientos y de destrezas, debiendo acumular una casuística compatible con las metas propuestas en el Programa. Deberá mantener al día un registro de sus ayudantías e intervenciones como cirujano, lo que será acreditado formalmente por el Tutor de la rotación. Igualmente se mantendrá un registro de las actividades teóricas que desarrolla.

El estudiante deberá demostrar ante su Tutor su permanente revisión de bibliografía sobre la especialidad; participará en las reuniones bibliográficas del Departamento y Unidad Docente y en Seminarios programados por su Tutor.

Como parte del Programa se considerará la asistencia a los Cursos de Educación Continuada que se dicten sobre la especialidad u otras afines, y su asistencia a las Reuniones Científicas de la Sociedad Científica correspondiente, así como la participación en los congresos de Cirugía.

## **EVALUACIÓN**

### **Rotaciones**

Al término de cada rotación el residente debe ser evaluado en dos rubros:

- Conocimientos teóricos.
- Hábitos y Actitudes, más Habilidades y Destrezas.

Se incluyen formularios de Evaluación como Anexos.

El sistema de evaluación se rige por las Normas reglamentarias sobre Programas de Especialistas conducentes a Título de la Escuela de Postgrado de la Facultad de Medicina de la Universidad de Chile.

Tales normas especifican las políticas de la Escuela de Postgrado, en cuanto a aprobación y reprobación de rotaciones, como también la reglamentación para postergación, reincorporación, suspensión y eliminación del programa.

### Examen Final

Se efectúa según la pauta vigente en las Normas Reglamentarias sobre Programas de Especialistas conducentes a Título de la Escuela de Postgrado de la Facultad de Medicina de la Universidad de Chile. El examen práctico es de tres días y termina con un examen teórico de un día.

### DOCENTES

Nombre	Nivel Académico o Especialidad	Unidad
Dr. Miguel González Prado	Jefe Programa, Prof. Asociado	Hospital Barros Luco Trudeau
Dra. Alejandra Gallego Cifuentes	Instructora, U de Chile	Hospital Barros Luco Trudeau
Dr. Felipe Panussis Finaldi	Ayte. ad-honorem, U de Chile	Hospital Barros Luco Trudeau
Dr. Luis Rocha Anguita	Prof. Asistente, U de Chile	Hospital Barros Luco Trudeau
Dr. Óscar Aguilar Cárdenas	Ayte. ad-honorem, Ministerio Salud	Hospital Barros Luco Trudeau
Dr. René Inturias Castellón	Ayte. ad-honorem, Ministerio Salud	Hospital Barros Luco Trudeau
Dr. Guillermo Quezada Riveros	Prof. Asistente, U de Chile	Hospital Barros Luco Trudeau
Dr. Cristian Núñez Baeza	Prof. Asistente, U de Chile	Hospital Barros Luco Trudeau
Dr. Patricio Gac Espinoza	Profesor Asociado	Hospital Clínico U. de Chile
Dr. Francisco Rodríguez Moreno	Instructor	Hospital Clínico U. de Chile
Dr. Patricio Canané Toledo	Profesor Asociado	Hospital Clínico U. de Chile
Dr. Daniel Rappoport Wurgaft	Profesor Asistente	Hospital Clínico U. de Chile
Dr. Luis Cabezas Labrín	Profesor Agregado U de Chile.	Clínica Las Condes ORL
Dr. Felipe Cardemil Morales	Ph.D., Hosp. San Juan de Dios	Clínica Las Condes ORL
Dr. Rodrigo Cabezón Alvarado	Asistencial	Clínica Las Condes ORL
Dr. José Miguel Godoy Silanes	Asistencial	Clínica Las Condes ORL
Dr. Gonzalo González Zúñiga	Asistencial	Clínica Las Condes ORL
Dr. Catalina Gutiérrez Cisternas	Asistencial	Clínica Las Condes ORL
Dr. Francisco José Krause Porter	Asistencial	Clínica Las Condes ORL
Dr. Tomás Labatut Pesce	Asistencial	Clínica Las Condes ORL
Dr. Andrés Lanas Volz	Asistencial	Clínica Las Condes ORL
Dr. Francisca Larach Juliet	Asistencial	Clínica Las Condes ORL
Dr. Sergio Lillo Descourvieres	Asistencial	Clínica Las Condes ORL
Dr. Maité López Gabilondo	Asistencial	Clínica Las Condes ORL
Dr. Gonzalo Nazar Miranda	Asistencial	Clínica Las Condes ORL
Dr. Andres Ortega Traversaro	Asistencial	Clínica Las Condes ORL
Dr. Alejandro Pérez Jelves	Asistencial	Clínica Las Condes ORL
Dr. Marcos Goycoolea Vial	Profesor Agregado U de Chile	Clínica Las Condes ORL
Dr. Gloria Ribalta Lambertini	Profesor Agregado U de Chile	Clínica Las Condes ORL
Dr. Ernesto Ried Goycolea	Asistencial	Clínica Las Condes ORL
Dr. Francisco Tocornal Jordán	Asistencial	Clínica Las Condes ORL
Dr. Constanza Valdés Pérez	Carrera docente en H. del Salvador	Clínica Las Condes ORL
Dr. Felipe Panussis Finaldi	Instructor Agregado U de Chile, en C y C	Clínica Las Condes ORL

Programa de Formación conducente a Título de Profesional Especialista en Cirugía de Cabeza, Cuello y Plástica Máxilo-Facial

Dr. Rodrigo Hernández Núñez	Médico Jefe	Hospital del Trabajador
Dr. Claudio Andrés Borel Baeza	Subjefe	Hospital del Trabajador
Dr. Patricio Andrades Cvitanic	Profesor Asistente, U. de Chile	Hospital del Trabajador
Dr. Diego Alberto Rodríguez Schneider	Cirujano plástico	Hospital del Trabajador
Dr. Carlos Hernán Gaete García	CMF odontólogo	Hospital del Trabajador
Dr. Christian Patricio Droguett Tidy	CMF odontólogo	Hospital del Trabajador
Dr. Jorge Emilio Lankin Breiding	CMF odontólogo adjunto	Hospital del Trabajador
Dr. Rodrigo Montes Forno	Médico Jefe	Instituto Nacional del Cáncer
Dr. Marcelo Veloso Olivares	Staff Servicio de CyC del INC	Instituto Nacional del Cáncer
Dr. Fabio Valdés Gutiérrez	Staff Servicio de CyC del INC	Instituto Nacional del Cáncer
Dr. Luis Pizarro Garay	Staff Servicio de CyC del INC	Instituto Nacional del Cáncer
Dr. Felipe Bustos Muñoz	Staff Servicio de CyC del INC	Instituto Nacional del Cáncer
Dr. Carlos Giugliano Villarroel	Médico Jefe	Fundación Gantz
Dra. Carmen Gloria Morovic Inostroza	Staff Centro de Fisurados	Fundación Gantz
Dr. Francisco Espinoza	Staff Centro de Fisurados	Fundación Gantz
Dra. Carla Florin Villar	Staff Centro de Fisurados	Fundación Gantz
Dra. Claudia Vidal Toscanini	Staff Centro de Fisurados	Fundación Gantz
Dr. Calderón Ortega Wilfredo	Médico Jefe, Profesor Titular	Campus Oriente
Dr. Kenneth Guler Gonzales	Staff Servicio de Cirugía	Campus Oriente
Dr. Juan Pablo Camacho Martino	Staff Servicio de Cirugía	Campus Oriente
Dr. Rodrigo Subiabre Ferrer	Staff Servicio de Cirugía	Campus Oriente

#### ADMINISTRACIÓN DOCENTE

Organización y responsables del programa: El Programa se desarrollará como parte de los planes docentes de la Escuela de Postgrado de la Facultad de Medicina de la Universidad de Chile, y conducirá al Título de Especialista en Cirugía de Cabeza, Cuello y Plástica Máxilo-Facial.

Los Tutores Docentes de las Unidades de rotación serán:

- Prof. Dr. Miguel González Prado, en el Campus Sur.
- Dr. Patricio Gac Espinoza, en el Hospital Clínico U de Chile.
- Dr. Luis Cabezas Labrín, en Clínica Las Condes.
- Dr. Carlos Giugliano Villarroel, en Fundación Gantz.
- Dr. Rodrigo Hernández Núñez, en Hospital del Trabajador.
- Dr. Wilfredo Calderón Ortega, en el Campus Oriente (Hospital del Salvador).
- Dr. Rodrigo Montes, en Instituto Nacional del Cáncer.

El Tutor Docente debe preparar la Prueba Diagnóstica correspondiente a la rotación que efectuará el estudiante, teniendo también la responsabilidad de corregirla.

El propósito de esta prueba es evaluar el grado de conocimientos del estudiante, para indicarle la bibliografía y textos que debe consultar, y dirigir su aprendizaje.

## REGLAMENTOS APLICABLES

- Reglamento y planes de estudios de los programas conducentes al Título Profesional de Especialista en Especialidades Médicas. DU 007001, de septiembre de 1995<sup>4</sup>.
- Reglamento general de estudios conducentes al Título de Profesional Especialista.<sup>5</sup>
- Normas reglamentarias de la Escuela de Postgrado, Facultad de Medicina de la Universidad de Chile.
- Criterios y Estándares para los Programas de Título de Especialistas<sup>6</sup>.

## OTRA INFORMACIÓN PARA ESTUDIANTES Y ACADÉMICOS

- El Director del Departamento establece la distribución horaria para el estudiante de Postgrado a jornada completa.
- El residente contará con quince días hábiles de vacaciones por año.

## CONTACTOS

Académico Encargado: Dr. Miguel González Prado.

Departamento de Cirugía, Campus Sur.

Unidad de Cirugía de Cabeza, Cuello y Plástica Máxilo-Facial, Hospital Barros Luco Trudeau (HBLT).

Teléfono: +56 22 555 4231

Correo: gescobar@med.uchile.cl



FACULTAD DE MEDICINA  
UNIVERSIDAD DE CHILE

<sup>4</sup> DU N°007001, de septiembre de 1995.

<sup>5</sup> DU N° 0010.602, julio del 2000.

<sup>6</sup> Criterios y Estándares de calidad para los Programas de formación conducentes al Título de Profesional Especialista. Escuela de Postgrado Facultad de Medicina Universidad de Chile 2015.

ANEXOS

ANEXO 1: DOCUMENTO HISTÓRICO DE LA CREACIÓN DE LA SOCIEDAD

## Fundación de la Sociedad Chilena de Cirugía de Cabeza - Cuello y Plástica Máxilo-Facial

En Julio de 1968 en la Cátedra del Profesor Dr. Leonidas Aguirre Mac Kay, se dicta el Primer Curso sobre Cirugía Máxilo-Facial y Cuello, auspiciada por la Escuela de Graduados y dirigido por el Dr. Oscar Contreras T.

En Noviembre de 1976 en el XLIX Congreso de la Sociedad de Cirujanos de Chile, realizado en Pucón, se dicta un Curso sobre Cirugía de Cabeza y Cuello, dirigido por el Dr. Oscar Contreras T. La Facultad de Profesores de ese Curso se reúne en esa ocasión, y decide enviar nota a la Sociedad de Cirujanos de Chile, para que dentro de ella, se reconozca una Seccional de Cabeza y Cuello. La solicitud fue denegada.

En Julio de 1977 se realiza en la Fundación López Pérez, un Curso sobre Actualidades en Cáncer de Cabeza y Cuello, siendo los docentes encargados, los Dres. Félix de Amesti, Dagoberto Ojeda, Enrique Raventos y Ramon Baerg.

El 14 de Noviembre de 1977, a las 20.30 hrs, durante la Seccional de Cabeza y Cuello del Congreso de la Sociedad de Cirujanos de Chile, una vez leídos los trabajos el Dr. Contreras propone que se funde la Sociedad de Cirugía de Cabeza - Cuello y Plástica Máxilo-Facial, y propone el siguiente Primer Directorio:

Dr. Félix de Amesti G.	Presidente
Dr. Luis Sepúlveda D.	Vice-Presidente
Dr. Dagoberto Ojeda	Secretario Anual
Dr. Eduardo Wainstein	Secretario Anual
Dr. Miguel González P.	Director
Dr. José Mandiura	Director
Dr. Erhard Emmerich	Director
Dr. Jaime Contardo	Director
Dr. Angel Fernández	Director
Dr. José Torres O.	Director
Dr. Oscar Contreras T.	Secretario General

El 4 de Abril de 1978, se constituye este Directorio en Sesión, donde se hace una declaración de los principios que animan a los constituyentes, se organiza la 1ª Sesión Inaugural y se designan las Comisiones de Estatutos y Reglamentos.

El 28 de Octubre de 1978, en la Fundación López Pérez, se realiza la Reunión Constitutiva de la Sociedad, y se realiza una Actualización sobre Cirugía de Cabeza y Cuello, contando con la presencia del Dr. Oscar Guillaumondegui de Houston, Texas, U.S.A.

El 29 de Septiembre de 1981, la Contraloría General de la República con el Decreto N° 1296, y con la publicación en el Diario Oficial del 27 de Octubre de 1981, se reconoce Personalidad Jurídica de la Sociedad de Cirugía de Cabeza - Cuello y Plástica Máxilo-Facial.

Primer Directorio  
Dr. Félix de Amesti  
Dr. Luis Sepúlveda  
Dr. Dagoberto Ojeda  
Dr. Eduardo Wainstein  
Dr. Miguel González P.  
Dr. José Mandiura  
Dr. Erhard Emmerich  
Dr. Jaime Contardo  
Dr. Angel Fernández  
Dr. José Torres O.  
Dr. Oscar Contreras T.  
Sr. Pedro León Asesor Legal

Socios Honorarios  
Dr. Ian T. Jackson, Glasgow  
Dr. Elliot Strong, New York  
Dr. Oscar Guillaumondegui, Houston  
Dr. Helmut Goeppfert, Houston  
Dr. J. P. Wilson, Londres  
Dr. Adolfo Gómez Montaña, Madrid  
Dr. Otto Kriens, Bremen  
Dr. René Malek, Paris  
Dr. John S. Conley, New York  
Dr. Francisco de Mangasso, Argentina  
Dr. Guy Schwaab, Paris  
Dr. William Carl, Buffalo, U.S.A.  
Dr. Anthony Wolfe, Miami  
Dr. Fernando Ortiz Monasterio, México



## ANEXO 2: CARTA DE BIENVENIDA

Santiago, xx de xx de 20xx

Estimado Dr. xxx xxx

Presente:

Bienvenido al departamento de Cirugía de Cabeza y Cuello & Plástica Máxilo-Facial, del Hospital Barros Luco Trudeau.

Usted comienza una rotación por nuestro equipo, y por lo tanto participará activamente en todas las actividades de que se realizan, que incluyen:

- Visita diaria a pacientes hospitalizados
- Pabellón Central
- Pabellón de Cirugía Ambulatoria
- Pabellón de Cirugía Menor
- Policlínico de Cirugía
- Interconsultas
- Reuniones Clínicas
- Actualización diaria del “Panorámico”, que corresponde a un listado de los pacientes a cargo del equipo, así como sus planes y problemas.
- Visita a los pacientes hospitalizados los días sábados en la mañana (se irá alternando con el resto de los becados).
- Presentaciones de temas los días martes en la mañana (todos los residentes deberán hacer al menos una presentación antes de completar su rotación por el departamento).

Se espera un compromiso de su parte para con todas las actividades del equipo. Se adjunta un documento con las directivas generales del manejo de la información por parte de nuestro Equipo, así como los lineamientos de funcionamiento para las reuniones principales en las que participa el departamento de Cirugía de Cabeza y Cuello & Plástica Máxilo-facial.

Atentamente,

Prof. Dr. Miguel González Prado  
Jefe de Equipo Cirugía Cabeza y Cuello & Plástica Máxilo-Facial  
Hospital Barros Luco Trudeau

### ANEXO 3: CALENDARIO DE ACTIVIDADES EN CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO & PLÁSTICA MÁXILO-FACIAL

- **Lunes: 07:15 - 16:00 horas.**
  - Visita sala pacientes hospitalizados (07:15 horas)
  - Pabellón quirúrgico Hospital Barros Luco Trudeau (toda la mañana, hasta las 13:00 horas, raramente más allá de las 14:00 horas). En Pabellones Centrales.
  - Actividades de sala: control de pacientes hospitalizados, resúmenes para presentaciones a reuniones de Comité, exámenes e interconsultas pendientes, etc. (14:00 - 16:00 horas)
  
- **Martes: 07:15 - 16:00 horas.**
  - Visita sala pacientes hospitalizados (07:15 horas)
  - Reunión interna del Equipo Cirugía Cabeza y Cuello: Sala Andrés Bello Universidad de Chile (2º Piso, a la entrada del Servicio de Cirugía) – Hospital Trudeau (07:30 - 08:00 hrs.). Reunión Bibliográfica por Residentes y Discusión docente.
  - Presentación de casos clínicos: pacientes problema citados (en el mismo lugar, a continuación, de 08:00 a 08:30 horas).
  - Pabellón quirúrgico Hospital Barros Luco Trudeau: hay un pabellón asignado desde la primera hora de la mañana. En Pabellones Centrales.
  - Reunión Clínica Endocrinología: CDT, 1er Piso, Auditorio de Neurocirugía (12:00 - 13:00 horas). Policlínico: Dr. Miguel González Prado (13:00 - 15:15 horas).
  
- **Miércoles: 07:30 - 16:00 horas.**
  - Visita sala pacientes hospitalizados (07:15 horas).
  - Pabellón quirúrgico Hospital Barros Luco Trudeau: hay un pabellón asignado en la mañana, pero es en horario variable. En Pabellones Centrales.
  - Presentación de pacientes del Equipo al Comité de Oncología: Zócalo CDT (subterráneo), sección "Oncología". Tiene lugar siempre que haya pacientes de nuestro Equipo (horario variable, entre las 10:30 y 12:30 horas).
  - Actividades de sala: control de pacientes hospitalizados y similares (12:30 - 16:00 horas).
  
- **Jueves: 07:15 - 16:00 horas.**
  - Visita sala pacientes hospitalizados (07:15 horas).
  - Reunión Clínica del Servicio de Cirugía (08:30 - 09:30 horas).
  - Pabellón quirúrgico Hospital Barros Luco Trudeau (09:30 - 13:00 horas). En Enero y Febrero, que no hay reuniones, se empieza con las operaciones a las 08:30 am. En Pabellones Centrales.
  - Policlínico: Dr. Miguel González Prado (11:30 - 15:15 horas).
  
- **Viernes: 07:30 – 14:00 horas.**
  - Visita sala pacientes hospitalizados (07:15 horas).
  - Pabellón quirúrgico Hospital Barros Luco Trudeau (toda la mañana, hasta las 13:00 horas). En Pabellones Centrales.
  - Actividades de sala: control de pacientes hospitalizados y similares (13:00 - 16:00 horas).
  
- **Sábados:**
  - Visita a pacientes hospitalizados del Equipo, según calendario de rotación.

#### ANEXO 4: REUNIONES BIBLIOGRÁFICAS PARA RESIDENTES

##### Objetivos

- Mantener a los residentes del Programa de Cirugía de Cabeza y Cuello & Plástica Máxilo-Facial de la Universidad de Chile al día en las últimas publicaciones de los diferentes temas que atañen a nuestra especialidad.
- Conocer, en forma profunda, los artículos que han marcado las directrices de los tratamientos que utilizamos en el día a día con nuestros pacientes.
- Lograr que, una vez se gradúen, puedan tomar decisiones clínicas basadas en la mejor evidencia científica.

##### Metodología

Reuniones periódicas, con al menos un docente de la Universidad. Esta reunión deberá contar con la participación de todos los residentes.

Ellos estarán a cargo de la reunión y deberán:

- Buscar y confeccionar listado de publicaciones.
- Asignar un artículo a cada uno de los residentes para su presentación.
- Enviar listado de publicaciones al docente encargado 3 semanas antes de la reunión, para su aprobación, para posteriormente enviar los artículos al resto del grupo.

Durante la reunión, cada residente deberá presentar el artículo asignado. El residente encargado deberá, además de presentar su artículo, presentar un resumen de 2 ó 3 artículos más, que les hayan parecido relevantes.

##### Lugar

Las reuniones serán sin costo para los residentes y se llevarán a cabo en un restaurant que tenga un espacio adecuado para este propósito, en días martes entre 20:00 y 22:00 horas. Para esto se cuenta con el auspicio de diferentes laboratorios. El lugar en cuestión para cada reunión se informará con dos semanas de anticipación por mail.

##### Participantes

Será de carácter obligatorio para los residentes de Cirugía de Cabeza y Cuello de la Universidad de Chile. Se invitará también a los residentes de Cirugía de Cabeza y Cuello de otras universidades.

##### Confirmación

Para los efectos de notificar al laboratorio auspiciador del número de asistentes que habrá en la reunión, se ruega confirmar la asistencia con una semana de anticipación a:

- Dra. Alejandra Gallego Cifuentes.
- Cel.: +56-9 9-078-4793 - mail: alejandrapgallegoc@gmail.com

O también a:

- Dr. Daniel Andrés RappoportWurgaft
- Cel.: +56 9 9236 0724 - mail: danirapa@hotmail.com

##### Sesiones: 4 sesiones

Fechas programadas para el 2017:

Martes 13 de Junio 2017

Martes 08 de Agosto 2017

martes 03 de octubre 2017

martes 05 de diciembre 2017

**ANEXO 5:**

UNIVERSIDAD DE CHILE  
FACULTAD DE MEDICINA  
ESCUELA DE POSTGRADO

PROGRAMAS DE ESPECIALISTAS

Calificación de rotaciones:

**Evaluación de conocimientos**

---

Nombre: **Dr. [nombre]**

Programa Formación de: **Especialista en Cirugía de Cabeza y Cuello & Plástica Máxilo-Facial**

Departamento que evalúa: Cirugía Sur. Hospital Barros Luco Trudeau.

Fecha: [mes] a [mes] / [año]

Rotación: **[Centro]**

Asignatura: **[Asignatura]**

---

Evaluación efectuada mediante:

Prueba escrita

Interrogación oral

Calificación (en escala de 1,0 a 7,0):

Observaciones y comentarios sobre el desempeño del estudiante:

**Dr. Miguel González Prado**

Nombre y Firma del Tutor

Santiago, [fecha].

USO INTERNO DEPARTAMENTO

FACULTAD DE MEDICINA  
UNIVERSIDAD DE CHILE

**Evaluación de Hábitos y actitudes. Habilidades y destrezas**

---

Las actividades se evalúan como: Siempre, Casi siempre, Generalmente, Ocasionalmente, Rara vez, No observado y posteriormente se convierten a nota.

---

- Asiste a las actividades programadas.
- Puntual en entrada y salida.
- Buen trato a pacientes, colegas y personal.
- Actúa con discreción y prudencia.
- Aspecto limpio y ordenado.
- Cumple con las obligaciones administrativas \*
- Cumple con las tareas asignadas en forma confiable.
- Presenta iniciativa y aporta ideas para solucionar problemas.
- Coopera en actividades docentes.
- Coopera en actividades del Servicio.
- Presentaciones de buen nivel.
- Efectúa buena anamnesis.
- Efectúa examen físico completo.
- Fundamenta hipótesis diagnóstica.
- Evolucionan a sus pacientes con una línea de pensamiento claro.
- Justifica conductas tomadas.
- Realiza con habilidad procedimientos diagnósticos y terapéuticos.

Promedio de nota:

Nombre y firma del Tutor de la rotación

\* Permisos, avisos, pruebas

Siempre= 7; casi siempre= 6; generalmente= 5; ocasionalmente= 4; rara vez= 3, 2 ó 1; no obs: no observado.

FACULTAD DE MEDICINA  
UNIVERSIDAD DE CHILE

**ANEXO 6:**

UNIVERSIDAD DE CHILE  
FACULTAD DE MEDICINA  
ESCUELA DE POSTGRADO

PROGRAMAS DE ESPECIALISTAS

**CALIFICACIÓN FINAL DE ASIGNATURA**

Nombre: Dr. [nombre del residente]

Programa Formación de: **Especialista en Cirugía de Cabeza y Cuello & Plástica Máxilo-Facial**

Departamento que evalúa: Cirugía Sur. Hospital Barros Luco Trudeau.

Asignatura: [descripción]

Rotación por: [Especialidad]

Nota de Conocimientos:

Nota de Habilidades y Actitudes:

Nota Final:

**Dr. Miguel González Prado**  
Nombre y Firma del Tutor

**Dr. Salustio Montalva Nouveau**  
Director Depto. Cirugía Sur

Santiago, [fecha].

FACULTAD DE MEDICINA  
UNIVERSIDAD DE CHILE

**ANEXO 7:**

UNIVERSIDAD DE CHILE  
FACULTAD DE MEDICINA  
ESCUELA DE POSTGRADO

PROGRAMAS DE ESPECIALISTAS

**INFORME PROGRAMA DE ESPECIALISTAS**

Nombre: Dr. [nombre del residente]

Programa Formación de: **Especialista en Cirugía de Cabeza y Cuello & Plástica Máxilo-Facial.**

Departamento que evalúa: Cirugía Sur. Hospital Barros Luco Trudeauu.

Fecha: [mes] a [mes] / [año]

Correspondiente a:

- |                          |                   |                          |             |
|--------------------------|-------------------|--------------------------|-------------|
| <input type="checkbox"/> | I Trimestre       | <input type="checkbox"/> | II Semestre |
| <input type="checkbox"/> | I Semestre        | <input type="checkbox"/> | IV Semestre |
| <input type="checkbox"/> | III Semestre      |                          |             |
| <input type="checkbox"/> | Informe Adicional |                          |             |

[Detalle de la Evaluación Semestral].

**Dr. Miguel González Prado**  
Nombre y Firma del Tutor

**Dr. Salustio Montalva Nouveau**  
Director Depto. Cirugía Sur

Santiago, [fecha].

FACULTAD DE MEDICINA  
UNIVERSIDAD DE CHILE

**ANEXO 8:**

-----  
UNIVERSIDAD DE CHILE  
FACULTAD DE MEDICINA  
ESCUELA DE POSTGRADO

PROGRAMAS DE ESPECIALISTAS

**INFORME FINAL**

**PROGRAMA DE FORMACIÓN DE ESPECIALISTA**

Nombre: Dr. [nombre del residente]

Programa Formación de: **Especialista en Cirugía de Cabeza y Cuello & Plástica Máxilo-Facial.**

Departamento que evalúa: Cirugía Sur. Hospital Barros Luco Trudeau.

Fecha: Desde: [día-mes-año] Hasta: [día-mes-año]

-----  
[Detalle de la Evaluación Final].  
-----

**Dr. Miguel González Prado**  
Nombre y Firma del Tutor

**Dr. Salustio Montalva Nouveau**  
Director Depto. Cirugía Sur

Santiago, [fecha].



### ANEXO 9: CALENDARIZACIÓN DE ROTACIONES

Ejemplo de programación para dos años, 2 residentes en programa.

Rotación Becados Cabeza y Cuello		
Fecha	Residente 1	Residente 2
Abril 2017	Cirugía HBLT	ORL CLC
Mayo 2017	Cirugía HBLT	ORL CLC
Junio 2017	Cirugía HBLT	Máxilo-Facial Hospital Trabajador
Julio 2017	Cirugía HBLT	Máxilo-Facial Hospital Trabajador
Agosto 2017	Cirugía HBLT	Cirugía Infantil
Septiembre 2017	Cirugía HBLT	Cirugía Infantil
Octubre 2017	Cirugía Plástica Hospital Salvador	Cirugía Endocrina HCUC
Noviembre 2017	Cirugía Plástica Hospital Salvador	Cirugía Endocrina HCUC
Diciembre 2017	Máxilo-Facial Hospital Trabajador	Cirugía Endocrina HCUC
Enero 2018	Máxilo-Facial Hospital Trabajador	Cirugía Plástica Hospital Salvador
Febrero 2018	VACACIONES	VACACIONES
Marzo 2018	Cirugía Infantil	Cirugía Plástica Hospital Salvador
Abril 2018	Cirugía Infantil	Cirugía HBLT
Mayo 2018	Cirugía Endocrina HCUC	Cirugía HBLT
Junio 2018	Cirugía Endocrina HCUC	Oncología INC
Julio 2018	Cirugía Endocrina HCUC	Oncología INC
Agosto 2018	ORL CLC	Oncología INC
Septiembre 2018	ORL CLC	Oncología INC
Octubre 2018	Oncología INC	Cirugía HBLT
Noviembre 2018	Oncología INC	Cirugía HBLT
Diciembre 2018	Oncología INC	Cirugía HBLT
Enero 2019	Oncología INC	Cirugía HBLT
Febrero 2019	Electivo	Electivo
Marzo 2019	Electivo	Electivo

**ANEXO 10: SITUACIÓN ACADÉMICA A LA FECHA POR COHORTE DE INGRESO PROGRAMA DE CABEZA,  
CUELLO Y PLÁSTICA MÁXILO-FACIAL**

<b>Año Cohorte</b>	<b>N° Estudiantes Ingresados por Cohorte</b>	<b>N° Estudiantes Retirados</b>	<b>N° Estudiantes Eliminados</b>	<b>N° Estudiantes Egresados</b>	<b>N° Estudiantes Titulados</b>	<b>Otros</b>
1986	1	0	0	1	0	
1987	1	0	0	1	0	
1989	1	0	0	1	1	
1991	1	0	0	1	0	
1993	1	0	0	1	1	
1995	1	0	0	1	0	
1996	1	0	0	1	1	
1997	1	1	0	0	0	
1998	1	0	0	1	1	
2000	1	0	0	1	1	
2001	1	0	0	1	1	
2002	2	0	0	2	1	
2003	2	0	0	2	2	
2004	1	0	0	1	1	
2005	1	0	0	1	1	
2006	2	0	0	2	2	
2007	2	0	0	2	2	
2008	2	0	0	2	2	
2009	2	0	0	2	2	
2012	2	0	0	2	1	
2013	3	0	0	3	2	
2014	2	0	0	2	0	
2015	2	0	0	2	0	
2017*	3	0	0	0	0	3Activos
<b>TOTAL</b>	<b>37</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>33</b>	<b>22</b>	<b>3</b>

\* Estudiantes activos en el Programa.

## ANEXO 11: CURSO BECA DE ESPECIALIDAD DERIVADA EN CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO & PLÁSTICA MÁXILO-FACIAL

**Directores:** Dr. Miguel González Prado.  
Dra. Alejandra Gallego Cifuentes.

### Objetivos

Entregar a los becados de subespecialidad de Cirugía de Cabeza y Cuello & Plástica Máxilo-Facial las bases teóricas de distintos temas relacionados con la especialidad, para su desarrollo en la práctica clínica.

### Metodología

Se ha dividido el curso en Módulos, por temas afines.  
El curso tiene una duración de 2 años, con inicio en el mes de Abril.

Las clases serán realizadas en los distintos Centros Formadores y serán de carácter obligatorio, con examen escrito al final de cada Módulo.

Las inasistencias deberán ser justificadas por escrito. Se aceptará un máximo de 10% de inasistencias, siempre que sean plenamente justificadas. Deberán presentar una revisión del tema de la sesión al cual no asistieron.

Este curso es prerrequisito para rendir el examen de Beca de Subespecialidad de Cirugía de Cabeza y Cuello & Plástica Máxilo-Facial.

### Módulos:

- I.- Misceláneos: Coordinador: Dr. Miguel González Prado.
- II.- Patología Benigna: Coordinador: Dr. Patricio Gac.
- III.- Patología Maligna: Coordinador: Dr. Felipe Panussis.
- IV.- Trauma Facial: Coordinadores: Dres. Guillermo Quezada y Cristián Núñez.
- V.- Reconstrucción y Rehabilitación: Coordinadora: Dra. Alejandra Gallego.

**Clases:** En Hospital Clínico de Universidad de Chile, Depto de Cirugía, Sector B, Auditorio Néstor Flores. En días viernes, de 16:30 a 18:30 horas.

### Detalle del primer año del curso (2017):

I.- Módulo "Misceláneos"		
Coordinador: Dr. Miguel González Prado.		
Sesión		Docente
21 Abril	Bases Inmunológicas en Patología Tumoral.	Dra. Paula Fluxá Rojas
	Nuevos marcadores en Cáncer de Tiroides.	Dr. Luis Zapata Pérez
28 Abril	Anatomía Patológica. ¿Qué debe saber un cirujano? Análisis de Resultados.	Dra. Cristina Fernández Ferradas
12 Mayo	Imágenes en Cabeza y Cuello.	Dr. Gonzalo Miranda González
26 Mayo	Radioterapia en Cabeza y Cuello. Bases fisiológicas. Planificación. Indicaciones.	Dr. Sebastián Solé Zahri, IRAM
09 Junio	Masa Cervical. Quistes y Fístulas de Hendiduras Branquiales.	Dr. Miguel González Prado
	Enfrentamiento de Adenopatías Cervicales.	
23 Junio	Quimioterapia en Cabeza y Cuello. Bases fisiológicas. Indicaciones	Dra. Erika Saavedra, INC.

<b>II.- Patología Benigna en Cabeza y Cuello</b>		
Coordinador: Dr. Patricio Gac.		
07 Julio	Nódulo Tiroideo. Estudio y Manejo. Guías ATA.	Dr. Nelson Wolk
21 Julio	Hipo e Hipertiroidismo. Mirada del Cirujano.	Dr. Patricio Gac
04 Agosto	Diagnóstico y Manejo de MAV. Casos clínicos.	Dr. Carlos Giugliano
18 Agosto	Hiperparatiroidismo Primario y Secundario. Diagnóstico y Manejo.	Dr. Patricio Cabané
08 Sept	Tumores y Quistes de Origen Dental.	Dr. Cristián Núñez
29 Sept	Patología Benigna de Glándulas Salivales. Diagnóstico y Manejo.	Dr. Daniel Rappoport
<b>III.- Patología Maligna</b>		
Coordinador: Dr. Felipe Panussis		
13 Oct.	Accesos Quirúrgicos Cabeza y Cuello: Anatomía.	Dr. Fabio Vadés
27 Oct.	Cáncer Intraoral: - Tips de Manejo, Tratamiento. - Alternativas de Reconstrucción.	Dr. Rodrigo Montes
10 Nov	Evaluación Compromiso Vía Aérea: - Métodos Diagnósticos. - Resección Traqueal. Uso de Prótesis traqueales.	Dra. Jacqueline López
24 Nov	Cáncer de Orofaringe.	Dr. Felipe Panussis
01 Dic	Cáncer de Laringe: - Métodos diagnóstico. - Alternativas quirúrgicas de tratamiento.	Dr. Luis Cabezas
15 Dic.	Tumores de Espacio Parafaríngeo.	Dr. Manuel Barría

**Detalle del segundo año del curso (2018):**

<b>III.- Patología Maligna (continuación del Módulo):</b>		
Coordinador: Dr. Felipe Panussis		
Sesión		Docente
09 Marzo:	Carcinoma de Rinofaringe y Cavidades Paranasales: - Manejo endoscópico. - Manejo abierto.	
30 Marzo	Manejo Primario Desconocido.	
13 Abril	Cáncer de piel Melanoma y No melanoma.	
27 Abril	Cáncer Diferenciado de Tiroides. Cáncer Anaplásico. Manejo.	
11 Mayo	Cáncer Medular de Tiroides.	
25 Mayo:	Cáncer de Glándulas Salivales. Técnicas de Reconstrucción de Nervio Facial.	
<b>IV.- Trauma Facial</b>		
Coordinadores: Dres. Guillermo Quezada y Cristián Núñez.		
08 Junio	Crecimiento y Desarrollo Craneofacial. Dismorfosis faciales.	
22 Junio	Principios y Usos de material de Osteosíntesis.	
13 Julio	Principios de Tratamiento de Fracturas Faciales I.	
27 Julio	Principios de Tratamiento de Fracturas Faciales II.	
10 Agosto	Manejo en urgencia del Trauma Facial.	
<b>V.- Reconstrucción y Rehabilitación</b>		
Coordinadora: Dra. Alejandra Gallego.		
24 Agosto	Colgajos Locales y Regionales: Anestesia Local y Regional.	
07 Sept.:	Colgajos Libres.	
28 Sept	Prótesis, Somatoprótesis.	Dr. Sebastián Córdoba
05 Oct.:	Rehabilitación Dental.	
19 Oct.	Rehabilitación Fonoaudiológica.	

## ANEXO 12: CURSO DE MICROCIRUGÍA EXPERIMENTAL (TEÓRICO-PRÁCTICO)

### Directores:

- Dr. Boris Marincovic
- Dra. Alejandra Gallego

### Docentes:

- Dr. Gustavo Vial.
- Dr. Daniel Rappoport.
- Dra. María Josefina Zenteno, Médico Veterinario.

Lugar: CEHAQ, Centro Entrenamiento Habilidades Quirúrgicas. Campus Occidente, Facultad de Medicina. Universidad de Chile.

### Objetivos

El curso está orientado a una práctica en animales de laboratorio (ratas), para adquirir conocimiento teórico y destrezas manuales en el campo de la microcirugía. Los alumnos aprenderán conceptos básicos de manejo de microscopio, instrumental y suturas (parte prácticas), con bases de conocimientos teóricos.

### Realización

El curso tiene una duración de 4 días, con horario de 8:30 a 16:00 horas.

Se programarán varios cursos durante el año.

Será requisito hacer un curso durante los dos de duración de la beca.

#### Día 1:

08:30 a 09:00	Introducción.
09:00 a 09:30	Manejo de Instrumental y Microscopio. Suturas. Ergonomía.
09:30 a 10:00	Fisiología de Anastomosis Vasculares. Anastomosis T-T Arterial y Venosa.
10:30 a 11:00	Uso de ala de pollo y/o trutro de pollo en práctica de anastomosis.
11:00 a 13:00	<b>Práctica:</b> Manejo y Uso del Microscopio Reloj. Sutura en Material Sintético.
14:00 a 17:00	<b>Práctica:</b> Disección y anastomosis arterial y venosa en ala y/o trutro de pollo.

#### Día 2:

08:30 a 09:00	Trabajo de Laboratorio. Fisiología de la Rata.
09:00 a 09:30	Abordajes de Carótida y Vasos Inguinales.
09:30 a 10:00	Técnica de Anastomosis vasculares TL / Injerto Venoso.
10:30 a 13:00	<b>Práctica: (Video).</b> Trutro de pollo.
14:00 a 17:00	<b>Práctica:</b> Abordaje Femoral. Sutura vasos femorales: anastomosis T-T Arteria y Vena.

#### Día 3:

08:30 a 09:00	Anticoagulación y Antiagregación en Microcirugía.
09:00 a 09:30	Complicaciones en Microcirugía.
09:30 a 10:00	Monitorización de Colgajos.
10:30 a 13:00	<b>Práctica: (Video)</b> Acceso Femoral. Anastomosis Vasos femorales. TT/ TL / Injerto venoso.

14:00 a 17:00

**Práctica:**

Anastomosis Vasos femorales.  
TT/TL/ injerto venoso.  
Acceso y Disección de carótida.  
Anastomosis T-T/T-L.

**Día 4:**

08:30 a 09:00

Técnica sutura de nervio.

09:00 a 09:30

Técnica Colgajo inguinal.

10:00 a 18:00

**Práctica:** Colgajo Inguinal.

Sutura nervio ciático.

Práctica Libre.



FACULTAD DE MEDICINA  
UNIVERSIDAD DE CHILE



FACULTAD DE MEDICINA  
UNIVERSIDAD DE CHILE