



Osakidetza

ARABA UNIBERTSITATE OSPITALEA
HOSPITAL UNIVERSITARIO ARABA

ITINERARIO FORMATIVO TIPO OTORINOLARINGOLOGIA

TUTOR PRINCIPAL:

Dr. Asier Iagoba LEKUE MADINABEITIA

TUTOR DE APOYO:

Dr. Ahmed-Salem MOHAMED YOUSSEF

Marzo - 2020



Osakidetza

ARABA UNIBERTSITATE OSPITALEA

--

ITINERARIO FORMATIVO TIPO DE LA ESPECIALIDAD DE OTORRINOLARINGOLOGÍA

La Otorrinolaringología es la especialidad médico-quirúrgica que se ocupa de la prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación de las enfermedades del oído y de las vías aero-digestivas superiores (boca, nariz, faringe, laringe) y de las funciones que se derivan de estas (audi-ción, respiración, olfacción, deglución y fonación: voz y habla), así como de las estructuras cervicales y faciales conectadas o relacionadas con dichas patologías y funciones.

Duración de la formación: 4 años

Objetivos generales del programa formativo

- Proporcionar al médico en formación los conocimientos, en extensión y profundidad, de la especialidad de Otorrinolaringología con el objeto de dotarle de las habilidades suficientes para actuar como otorrinolaringólogo general.
- Posibilitar que lleve a cabo los procedimientos exploratorios propios de la especialidad que le permitan diagnosticar y tratar médica y quirúrgicamente la patología prevalente dentro de todos los ámbitos de la especialidad.
- Inculcar en el médico en formación: Actitudes éticas de relación humana con el paciente, la mejora continua de la calidad, el aprecio por la investigación y el progreso en el conocimiento científico, la gestión óptima de los recursos sanitarios y el trabajo en equipo.
- Que al finalizar el presente Programa, el médico en formación esté en posesión de los conocimientos y recursos personales que le permitan desarrollar en el futuro, áreas de mayor complejidad de la especialidad

Actitudes esperables en el médico en formación:

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

6. **Cooperación y abordaje** multidisciplinar en el tratamiento de las diversas patologías que originan el tratamiento quirúrgico.
7. Conformidad con la misión de servicio hacia los pacientes y la sociedad a que obliga el ejercicio de la medicina.
8. Percepción de la multiplicidad de funciones que los médicos especialistas han de ejercer en el ámbito del sistema nacional de salud.
9. Reconocimiento del derecho de los pacientes a una asistencia pronta y digna en condiciones de equidad.
10. Atención preferente hacia las necesidades de los pacientes y de sus familias con especial referencia al derecho de información.
11. Conciencia de la repercusión económica de las decisiones.
12. Preocupación por los aspectos deontológicos y éticos de la medicina en general y de la otorrinolaringología en particular.
13. Colaboración con los poderes públicos, sociedades científicas y organizaciones nacionales e internacionales.
14. Asumir la práctica clínica basada en la evidencia científica.
15. Conciencia de la importancia de una formación científica y clínica lo más sólida posible.
16. Participación personal en el desarrollo de las funciones asistencial, docente y científica de la especialidad.

Estructura de la Unidad Docente

El Hospital Universitario Araba está acreditado para la formación de un Residente por año en la Unidad Docente de Otorrinolaringología.

El equipo humano está constituido por:

- JEFE SERVICIO: Rafael García Sardón
- F. ESPECIALISTAS: Jesús Hueto Prado

Jon Usubiaga Pardo

Santiago Saint-Gerons Marzo

Juan Carlos Ruiz de Galarreta Perez de Arrilucea

Belén De la Iglesia Peralta

Ahmed Salem Mohamed Youssouf

Teresa Laviana Muslera

Ainhoa Tolosa Puente

Ana Belén Rodríguez Vences

Gonzalo Mancebo Mata

Jorge Nuñez Rojas

Aiara Viana Cora

TUTOR RESIDENTES: Asier Lekue Madinabeitia

El Servicio se ha distribuido en secciones para desarrollar su actividad:

- Sección Otolología y Otoneurología
- Sección Rinología
- Sección Cabeza, Cuello y patología de la voz

La actividad asistencial del Servicio se desarrolla en tres ámbitos:

- Consultas Externas: Cada día se realizan consultas externas tanto de primaria como hospitalaria por secciones, así como pruebas complementarias (audiometrías e impedanciometrías, rinomanometrías, pruebas vestibulares y estroboscopias). Se localizan en la 5ª planta del edificio de consultas externas HUA.

- Hospitalización: Diariamente se pasa visita de los pacientes ingresados en el Servicio, revisando los tratamientos y realizando las curas pertinentes en los pacientes intervenidos. Se realizan las altas hospitalarias, se atiende a las urgencias y se revisan las interconsultas realizadas por otros servicios del hospital. El área de Hospitalización, la sala de curas, la sala de reuniones y el despacho del Jefe de Servicio se hallan ubicados en la 2ª planta ala B.

- Quirófano: Semanalmente disponemos de los siguientes quirófanos, situados en la 2ª planta ala D:

Mañana: Lunes (nariz), Martes (ORL infantil), 3 Miércoles al mes (cuello), Jueves (cuello y quirófano CMA) y Viernes (oído)

Tarde: Martes, Jueves y Viernes

Investigación:

Durante su formación el residente de Otorrinolaringología debe iniciarse en el conocimiento de la metodología de la investigación.

El residente debe participar de manera activa y progresiva en las sesiones clínicas que se organicen en la unidad docente.

Debe adquirir los conocimientos necesarios para realizar un estudio de investigación ya sea de tipo observacional o experimental, aprendiendo a evaluar críticamente la literatura científica relativa a las ciencias de la salud, siendo capaz de diseñar un estudio, realizar la labor de campo, la recogida de sus datos, el

análisis estadístico, así como su discusión y elaboración de conclusiones que debe saber presentar como comunicación o publicación.

La formación en investigación debe progresar a medida que avanza el proceso de maduración durante los años de especialización sin perjuicio de que una vez cumplido su período de residencia, pueda adquirir una formación adicional en un área concreta de investigación.

Guardias:

Las guardias tienen carácter formativo y se recomienda la realización de entre cuatro y seis mensuales.

Las guardias están cubiertas diariamente por un facultativo especialista localizado. Los residentes realizan guardias de presencia física de ORL supervisada por personal de plantilla a partir del segundo semestre del primer año de residencia. Los residentes de primer año realizan las guardias en el Servicio de Urgencias del Hospital durante el primer semestre, así como parcialmente durante el segundo semestre.

Supervisión de las actividades asistenciales.

La capacidad para realizar determinadas actividades asistenciales por parte de los residentes guarda relación con su nivel de conocimientos y con su experiencia, en buena medida determinada por el año de residencia en el que se encuentren. Además, la naturaleza y dificultad de la actividad a realizar es un determinante importante. Estos factores condicionan la responsabilidad progresiva que pueden adquirir y, por tanto, el grado de supervisión que precisan.

Se establecen 3 niveles diferentes de responsabilidad y necesidad de supervisión:

Nivel 1. Responsabilidad máxima / Supervisión a demanda. Las habilidades adquiridas permiten al residente llevar a cabo actuaciones de manera independiente, sin necesidad de tutorización directa. Por lo tanto, el residente ejecuta y después informa al adjunto responsable. Solicita supervisión si lo considera necesario.

Nivel 2. Responsabilidad media / Supervisión directa. El residente tiene suficiente conocimiento pero no alcanza la suficiente experiencia para realizar una determinada actividad asistencial de forma independiente. Estas actividades deben realizarse bajo supervisión directa del adjunto responsable.

Nivel 3. Responsabilidad mínima / Supervisión de Presencia Física. El residente sólo tiene un conocimiento teórico de determinadas actuaciones, pero ninguna experiencia. El residente observa y asiste la actuación del adjunto responsable que es quien realiza el procedimiento.

Asimismo, se consideran 2 periodos formativos diferenciados, el primer año de residencia y los restantes, delimitándose niveles de responsabilidad también

diferenciados para cada uno de ellos. Si bien se establecen niveles de responsabilidad únicos para cada tipo de actividad en cada periodo formativo, es evidente que los conocimientos y las habilidades del residente progresan con el paso del tiempo.

Directrices generales para todos los residentes:

- Las rotaciones por las distintas secciones de ORL se realizarán según el cuadro adjunto
- El calendario de guardias se establecerá con al menos dos meses de antelación.
- Se aconseja a los residentes en formación que distribuyan sus vacaciones y rotaciones externas para no perder excesivo tiempo en una única subespecialidad.
- Tras cada rotación se entregará al responsable la hoja de evaluación correspondiente, que una vez completada, se entregará al tutor.
- Se realizarán reuniones periódicas de los residentes con el tutor para exponer el plan de las siguientes semanas, exponer problemas, aclarar posibles dificultades que puedan darse o se hayan detectado las semanas previas, etc. con una frecuencia como mínimo cuatrimestral, aunque el tutor estará disponible en cualquier momento de la semana para cualquier otra eventualidad.
- Se realizará cuatro reuniones anuales (formativas), convocadas por el tutor, a la que aportarán la memoria hasta ese momento, las evaluaciones hasta ese momento y se hablará de todos los temas personales sobre el desarrollo del curso.
- Se realizará semanalmente una sesión clínica general del servicio y de presentación de casos clínicos los lunes a las 8,15 h.
- Se realizarán sesiones clínicas semanales (monográficas, bibliográficas) los miércoles a las 8,00 h a las que los residentes tendrán que acudir, y de las cuales tendrán que preparar al menos la mitad, así como acudir los jueves a las sesiones generales del hospital que se organicen.
- Los residentes rellenarán puntualmente su memoria.
- Deberían realizar como mínimo dos publicaciones, comunicaciones o póster cada año.

ROTACIONES/ESTANCIAS FORMATIVAS de la U. D. de OTORRINOLARINGOLOGIA

U. D. OTORRINOLARINGOLOGIA			
	ESTANCIAS FORMATIVAS	Duración	Dispositivo en el que se realiza
R1	ORL PEDIÁTRICA	1 año	HUA
	PATOLOGÍA CERVICAL Y ONCOLOGÍA ORL	1 año	HUA
R2	RINOLOGÍA	Oct-Nov-Dic	HUA
	PATOLOGÍA CERVICAL Y ONCOLOGÍA ORL	Ene-Feb-Mar	HUA
	OTOLOGÍA	Abr-May-Jun	HUA
	ROTACION EN CIRUGIA GENERAL	2 meses	HUA
R3	PATOLOGÍA CERVICAL Y ONCOLOGÍA ORL / VOZ	Oct-Nov-Dic	HUA
	OTOLOGIA / OTONEUROLOGIA	Ene-Feb-Mar	HUA
	ROTACIÓN EXTERNA	1-2 meses	Hospital Nacional
	RINOLOGÍA	Abr-May-Jun	HUA
R4	OTOLOGIA / OTONEUROLOGIA	Oct-Nov-Dic	HUA
	RINOLOGIA	Ene-Feb-Mar	HUA
	PATOLOGÍA CERVICAL Y ONCOLOGÍA ORL / VOZ	Abr-May-Jun	HUA
	ROTACION EXTERNA	1 mes	OPCIONAL (nacional o internacional)

Programa individual:

M.I.R 1

Realizará las siguientes rotaciones:

- Desde su incorporación hasta el 31 de Mayo asistirá a la consulta de ORL para realizar una toma de contacto con el servicio de ORL y la especialidad, conocer a sus componentes, ubicarse en el hospital y conocer la dinámica habitual de trabajo.
- Durante el año de residencia:
 - Rotará por la sección de ORL Pediátrica, incluida la consulta de DPSI y los quirófanos.
 - Pasará primeras consultas junto un médico adjunto del servicio.
 - Durante el año asistirá preferentemente a los quirófanos de la sección de cabeza y cuello, así como a las sesiones oncológicas.
 - Realizará una corta rotación por las pruebas diagnósticas realizadas en nuestras consultas por el personal de enfermería.
 - Cubrirá la labor de sus residentes mayores cuando éstos se encuentren de vacaciones o realizando una rotación externa.

Los cursos recomendados durante el año son los siguientes:

- Curso generales de M.I.R: Iniciación, de bioética, radiología, protección radiológica, entrevista clínica, ECG, RCP, y Seguridad clínica
- Curso de búsqueda bibliográfica y medicina basada en la evidencia
- Curso de audiología

Para los residentes de primer año se considera que el nivel de supervisión del residente será de nivel 3.

Las competencias que tendrá que desarrollar:

- Competencia científica: (detallada posteriormente por subespecialidad)
 - Adquirirá el conocimiento de la fisiología normal de los órganos implicados en la especialidad de ORL
 - Conocerá las patologías que los afectan
 - Conocerá los métodos diagnósticos existentes y
 - Conocerá los tratamientos específicos
- Competencia clínico-asistencial:

- Será capaz de realizar una exploración básica, incluida la microotoscopia, audiometría y nasofaringolaringoscopia.
 - Realizará el diagnóstico de las patologías básicas de ORL que confirmará con la ayuda de Adjunto con el que esté rotando.
 - Tomará una decisión terapéutica que consensuará con su inmediato superior.
- Competencia quirúrgica:
 - Realizará las actividades quirúrgicas explicitadas en el apartado "Contenido académico" con supervisión y de manera progresiva.
 - Competencia de comunicación:
 - Preparará sus sesiones correspondientes según el calendario que se prepare para ello.
 - Escuchará la manera de comunicarse con los pacientes y sus familias, analizando la manera en que sus compañeros lo realizan intentando crear su propio esquema y realizándolo en las circunstancias más sencillas.
 - Conocerá y aprenderá el uso de las herramientas informáticas de uso habitual en el hospital
 - Competencia profesional (profesionalismo: valores profesionales, actitudes, comportamientos y ética)
 - Aplicará las normas éticas de trato igualitario a todos los usuarios del sistema sanitario
 - Identificará y aprenderá las actitudes profesionales y éticas en los profesionales de su entorno
 - Se autoevaluará en el aspecto ético, y se analizará con la tutora en sus reuniones individuales.
 - Competencia del manejo de la información
 - Conocerá el modo de obtener información científica para el estudio
 - Aprenderá a valorar de manera crítica dicha información
 - Interpretará la información para la elaboración de sus sesiones, comunicaciones y publicaciones de manera creativa.
 - Competencia crítica y de investigación
 - Mantendrá una actitud creativa ante las situaciones presentadas en el servicio
 - Realizará un análisis crítico de la actividad realizada con intención constructiva
 - Intentará formular hipótesis, recolectar y valorar de forma crítica la información para la resolución de problemas, siguiendo el método científico.

El contenido académico de este año, dividido en subespecialidades, será el siguiente:

A.- Conocimientos y habilidades relativos a la patología otológica

1 Contenido teórico:

Embriología del oído.

Bases anatómicas del oído y el hueso temporal.

Fisiología auditiva.

Fisiología vestibular.

Semiología del oído (hipoacusia, vértigo, otalgia, acúfenos, otorrea y otros síntomas).

Exploración física.

Exploración Funcional Auditiva.

Exploración de paciente con Acúfenos.

Exploración de la Función Vestibular.

Diagnostico por imagen.

Malformaciones congénitas y adquiridas. Cirugía de las malformaciones.

Tapón de cerumen y epidérmico. Cuerpos extraños.

Patología inflamatoria del oído externo. Otitis externa. Otitis externa maligna.

Patología inflamatoria del oído medio. Fisiopatología de la trompa de Eustaquio. Ototubaritis. Otitis Media Aguda. OMA recurrente. Otitis Seromucosa.

Otitis Media crónica. Aspectos generales. Otitis Media Crónica Simple.

Otitis Media Crónica Colesteatomatosa. Colesteatoma Congénito y

Primario.

Complicaciones de las Otitis.

Secuelas de la Otitis Media Crónica.

Técnicas quirúrgicas en Otorrinología. Conceptos generales. Vías de abordaje.

Cirugía del oído medio: Mastoidectomía y timpanoplastias.

Dispositivos implantables en otorrinología: Implantes de oído externo y epítesis; implantes osteointegrados; implantes de oído medio.

Traumatismos del oído. Heridas. Conmoción laberíntica. Fracturas del hueso temporal. Secuelas.

Tumores del hueso temporal. Abordaje quirúrgico de la fosa yugular.

Resección lateral y total del hueso temporal.

Tumores del ángulo pontocerebeloso, petroclivales y del apex petroso. Abordajes quirúrgicos.

Distrofias del hueso temporal. Otosclerosis. Cirugía de la otosclerosis.

Enfermedades autoinmunes del oído.

Hipoacusia neurosensorial congénita no genética.

Hipoacusias de origen genético.

Hipoacusias neurosensorial adquirida.

Detección precoz de la hipoacusia.

Audición y lenguaje. El niño sordo.

Evaluación del paciente con hipoacusia.

Audioprótesis Externas. Indicaciones. Selección del tipo de adaptación.

Adaptación y evaluación de resultados. Rehabilitación del paciente adaptado con prótesis.

Implantes cocleares. Implantes de tronco cerebral.

Síndromes vestibulares periféricos: Enfermedad de Meniere, neuritis vestibular, vértigo posicional paroxístico benigno. Cirugía del vértigo.

Síndromes vestibulares de origen vascular: insuficiencia vértebrobasilar, migraña y vértigo.

Síndromes vestibulares centrales. Alteraciones oculomotoras.

Evaluación del paciente con trastornos del equilibrio y de la marcha.

Presbivértigo y caída en el anciano.

Semiología, exploración y patología del nervio facial.

Tratamiento de la parálisis facial periférica. Cirugía del nervio facial.

2 Contenido práctico:

Otoemisiones acústicas.

Extracción de tapones y cuerpos extraños.

Miringotomía.

Drenajes transtimpánicos.

Rehabilitación vestibular.

Cuidados del paciente postquirúrgico.

Exploración del nervio facial.

B.- Conocimientos y habilidades relativos a la patología de la nariz,
fosas nasales y senos paranasales

1 Contenido teórico:

Embriología y anatomía de la nariz y de los senos paranasales. Variaciones anatómicas de las fosas nasales.

Fisiología de la nariz y de los senos paranasales. Mecanismos de la olfacción.

Fisiopatología rinosinusal.

Exploración de la nariz y de los senos paranasales. Rinoscopia, microscopía, endoscopia. Exploración funcional de las fosas nasales: rinometría y rinomanometría.

Diagnóstico por imagen de la nariz y de los senos paranasales: radiología simple, tomografía computerizada, resonancia magnética. Técnicas especiales.

Síndromes nasales: insuficiencia respiratoria nasal, rinorrea, epistaxis, algiás, alteraciones de la olfacción.

Patología de la pirámide nasal y del vestíbulo. Malformaciones de la nariz y de los senos paranasales.

Patología del septum nasal. Septoplastia.

Rinoplastia y septo-rinoplastia.

Epistaxis. Cuerpos extraños.

Traumatismos de nariz, senos y macizo facial. Rinorrea cerebro-espinal.

Tratamiento de las fístulas de LCR.

Patología inflamatoria de las fosas nasales: rinitis agudas y crónicas.

Rinitis específicas.

Rinitis vasomotora.

Patología inflamatoria de los senos paranasales. Sinusitis agudas y crónicas: sinusitis maxilar. Sinusitis etmoidal. Sinusitis frontal. Sinusitis esfenoidal.

Sinusitis infantiles.

Poliposis nasosinusal.

Complicaciones de las sinusitis.

Tratamiento quirúrgico de las sinusitis y de sus complicaciones: cirugía de abordaje externo. Cirugía de abordaje endoscópico.

Algas craneofaciales.

Patología de la olfacción.

Tumores benignos, de las fosas nasales y de los senos paranasales.

Quistes y mucoceles de los senos paranasales. Tratamiento quirúrgico.

Tumores malignos de las fosas nasales y senos paranasales. Granulomas malignos.

Técnicas quirúrgicas en los tumores de senos. Abordajes de la base del cráneo anterior.

Fisiopatología y evaluación de la vía lacrimal. Dacriocistorrinostomía endonasal.

Cirugía endoscópica de la lámina cribosa, órbita, nervio óptico y silla turca/hipófisis.

2 Contenido práctico.

Interpretación de las técnicas por imagen.

Técnicas de exploración endoscópica rígida y flexible.

Exploración funcional de las fosas nasales.

Biopsias nasales, punciones de senos.

Septoplastia como ayudante.

Curas microscópicas/Endoscópicas de operados de nariz y senos.

Curas de abordajes externos.

C.- Conocimientos y habilidades relativos a la patología de la cavidad

1 Contenido teórico:

Embriología y anatomía de la cavidad oral y de la faringe.

Fisiología de la cavidad oral y de la faringe. Deglución.

Fisiología de gusto.

Semiología y exploración clínica.

Exploración por la imagen de la faringe.

Exploración funcional de la faringe. Exploración del gusto y de la deglución.

Malformaciones congénitas y adquiridas de la cavidad oral y de la faringe.
Hendiduras labiopalatinas.

Patología inflamatoria de la cavidad oral.

Fisiopatología del anillo de Waldeyer.

Patología inflamatoria inespecífica de la faringe.

Faringoamigdalitis específicas. Manifestaciones faríngeas de las enfermedades sistémicas.

Complicaciones de las infecciones orales y faríngeas.

Amigdalectomía y adenoidectomía. Indicaciones, técnicas y complicaciones.

Traumatismos orales y faríngeos. Cuerpos extraños.

Roncopatía crónica. Síndrome de apnea obstructiva del sueño (SAOS).

Polisomnografía.

Tratamiento del SAOS con CPAP. Técnicas quirúrgicas y sus indicaciones.

Lesiones preneoplásicas de la cavidad oral. Tumores benignos y malignos de la cavidad oral.

Tumores de la rinofaringe.

Abordajes quirúrgicos de la rinofaringe.

Tumores de la orofaringe.

Abordajes quirúrgicos de la orofaringe.

Tumores de la hipofaringe.

Abordajes quirúrgicos de la hipofaringe. Cirugía reconstructiva del tracto digestivo superior.

Patología neurológica de la faringe. Trastornos funcionales del segmento faringo-esofágico. Reflujo gastroesofágico.

Patología otorrinolaringológica en relación con el reflujo gastro-esofágico.

2 Contenido práctico:

Interpretación de las técnicas por imagen.

Exploración funcional de la faringe.

Biopsias anestesia local.

Biopsias anestesia general.

Adenoidectomía.

Amigdalectomía.

Uvulopalatoplastia como ayudante.

Curas de abordajes externos cirugía tumoral.

Cirugía de urgencia de los abscesos periamigdalares.

D.- Conocimientos y habilidades relativos a la patología laríngea y cérvico-facial durante el período de residencia

1 Contenido teórico:

A) Laringe:

Anatomía y embriología de la laringe.

Funciones respiratoria, esfinteriana y fonatoria de la laringe.

Fisiología y desarrollo del lenguaje.

Semiología y exploración básica de la laringe. semiología fonatoria.

Exploración endoscópica y microlaringoscópica.

Exploración por la imagen de la laringe y región cervical.

Exploración funcional de la laringe. el laboratorio de la voz.

Malformaciones congénitas laringotraqueales.

Traumatismos laríngeos. estenosis laringotraqueales infantiles y del adulto.

Laringitis agudas del adulto.



Laringitis crónicas.

Laringitis por reflujo. Laringitis disfuncional.

Laringitis infantiles.

Trastornos neuromusculares de la laringe. Fisiopatología, topodiagnóstico y tratamiento.

Tumores benignos de la laringe.

Pólipos, nódulos, quistes, edema de Reinke y laringoceles. Microcirugía laríngea.

Cuerpos extraños laríngeos y tráqueobronquiales.

Traqueotomía: indicaciones, técnica y complicaciones. Intubación.

Neoplasias laríngeas intraepiteliales.

Aplicaciones de la biología molecular en el diagnóstico y tratamiento de los tumores de cabeza y cuello.

Tumores malignos de la laringe.

Indicaciones y planificación del tratamiento. Protocolos de preservación de órgano con quimio-radioterapia.

Cirugía radical y parcial de los tumores malignos. Cirugía láser.

Rehabilitación de los laringectomizados.

Fistuloplastias fonatorias. Prótesis fonatorias. Indicaciones y técnica.

Patología de la voz hablada y de la voz cantada.

Fonocirugía. Tioplastias.

Fundamentos de la rehabilitación fonatoria.

B) Cuello:

Embriología, anatomía topográfica y anatomía quirúrgica de las regiones cervicofaciales.

Exploración cervical: inspección, palpación, examen por la imagen.

Estrategia para el diagnóstico de las masas cervicofaciales. Metástasis de origen desconocido.

Patología disontogénica cérvico-facial. Fístulas y quistes congénitos.

Patología inflamatoria cervicofacial. Celulitis. Abscesos. Linfadenitis.

Tumores cutáneos cervico-faciales: carcinoma epidermoide y basocelular.

Melanoma de cabeza y cuello.

Técnicas exéresis y reconstructivas de los tumores cutáneos.

Tumores vasculares y nerviosos cervicofaciales. Tumores benignos y malignos de partes blandas.

Drenaje linfático del área cérvico-facial. Punción y biopsia ganglionar.

Biopsia del ganglio centinela. Tratamiento físico y quimioterápico de las metástasis.

Las metástasis regionales en los tumores de cabeza y cuello. Vaciamientos radicales, funcionales y selectivos.

Cirugía reconstructiva de los grandes defectos cervicofaciales.

Manifestaciones del SIDA en Otorrinolaringología.

Embriología y anatomía de la tráquea y el esófago.

Fisiología del esófago.

Semiología, exploración básica, por imagen y funcional de la tráquea y el esófago.

Patología del esófago cervical.

Cuerpos extraños del esófago.

Patología de la tráquea cervical.

C) Glándulas tiroides y paratiroides:

Fisiología de las glándulas tiroides y paratiroides.

Exploración clínica del tiroides: PAAF, ecografía, escintigrafía y TAC.

Hipertiroidismo. Bocio nodular. Bocio intratorácico. El problema de los nódulos tiroideos.

Cáncer de tiroides. Técnicas quirúrgicas sobre el tiroides.

Hiperparatiroidismo primario y secundario: clínica y medios de exploración.

Cirugía de las paratiroides.

D) Glándulas Salivales:



Fisiología de las glándulas salivales.

Semiología, exploración clínica, por imagen y funcional de las glándulas salivales.

Patología no tumoral de las glándulas salivales.

Patología tumoral de las glándulas salivales.

2 Contenido práctico.

.- Laringe:

Interpretación de las técnicas por imagen.

Exploración estroboscópica de la laringe.

Biopsias anestesia local.

Biopsia por microcirugía laríngea.

Curas de abordajes externos cirugía tumoral.

Traqueotomía/ laringotomía de extrema urgencia.

.- Cuello:

Biopsias anestesia local. Adenectomía como ayudante.

Curas de abordajes externos cirugía tumoral.

Como ayudante: Cirugía de tumores benignos pequeños.

Resolución de las urgencias quirúrgicas menores cervicales.

.- Glándulas tiroides y paratiroides:

Interpretación de las técnicas de diagnóstico por imagen.

Interpretación de las pruebas funcionales de la glándula tiroides.

Interpretación de las pruebas funcionales de las glándulas paratiroides.

Como ayudante:

Paratiroidectomía.

Tiroidectomía subtotal.

Hemitiroidectomía.

Tiroidectomía total con y sin vaciamiento ganglionar.

.- Glandulas salivales:

Interpretación de las técnicas por imagen: radiología simple, sialografía, gammagrafía con tecnecio, TC, RMN, ecografía.

Cateterismo de conductos de Wharton y Stenon para realización de sialometría y sialoquimia.

E.- Conocimientos y habilidades relativos a la patología foniátrica

y de la comunicación oral

1 Contenido teórico:

A) Bases de la comunicación verbal:

Bases anatomofisiológicas de la voz, el habla (palabra), y el lenguaje y la audición.

Bases neurofisiológicas de los procesos centrales (memoria, integración, etc.) del habla y de la audición.

Bases genéticas e influencia del entorno en el desarrollo de habilidades de la palabra, lenguaje y audición.

Procesos de crecimiento y edad de la voz, lenguaje y audición.

Aspectos fisiológicos y conductuales de la comunicación verbal.

Bases de acústica, fonética, fonología.

Bases de psicología y ciencias de la conducta.

B) Patología de la voz, la palabra y el lenguaje.

Epidemiología, etiología, patogenia, profilaxis, fisiopatología de:

Alteraciones congénitas de la voz.

Alteraciones del desarrollo de la voz.

Disfonía causada por hormonas.

Alteraciones funcionales de la voz con y sin lesiones secundarias en la laringe, incluyendo la disfonía ocupacional y la voz de cantante.

Disfonía por lesiones orgánicas de la laringe.

Alteraciones de la voz por enfermedades neurológicas y psiquiátricas, incluyendo parálisis de cuerda vocal.

Alteraciones de la voz postquirúrgicas y traumáticas.

Rinolalia (nasalidad) incluyendo hendidura palatina.

Retrasos del lenguaje.

Alteraciones de la lectura, escritura y cálculo (Dislexia, Disgrafía).

Disfemia (tartamudez).

Disfasia, Afasia.

Otras alteraciones de la palabra y lenguaje en enfs. neurológicas y psiquiátricas.

Alteraciones auditivas infantiles centrales y periféricas.

Agnosia acústica.

C) Interpretación de exploraciones diagnósticas:

Examen de la respiración en relación con la fonación.

Análisis de la vibración de las cuerdas vocales.

Microlaringoscopia directa e indirecta.

Análisis de la voz y de los sonidos del habla.

Examen de las funciones periféricas y centrales de la voz y el habla, incluyendo test adecuados.

Métodos subjetivos y objetivos para explorar la audición central y periférica.

D) Conocimiento en terapéutica:

Terapia medica de afecciones foniátricas de causa inflamatoria, neurógena o psiquiátrica.

Terapia quirúrgica de la voz y el habla: Fonocirugía.

Audífonos e Implantes: indicaciones.

Métodos de rehabilitación de la voz, la palabra y el lenguaje, para: conferenciantes y cantantes, rinolalia, erigmofofía, retrasos del lenguaje, errores de articulación, tartamudez, sordera infantil.

2 Contenido práctico:

Fibrolaringoscopia.

Detección precoz de la sordera infantil: otoemisiones, potenciales evocados auditivos.

Microcirugía endolaríngea tipo Kleinsasser como ayudante.

CUANTIFICACION DE ACTIVIDAD QUIRÚRGICA DURANTE TODA LA RESIDENCIA.

Se recomienda, como mínimo, que el residente realice, en calidad de:

Primer cirujano:

Adenoidectomías: 40.

Amigdalectomía: 40.

Drenajes transtimpánicos: 20.

Ayudante

Microcirugía de laringe: 10.

Septoplastias: 15.

Cirugía del oído medio: 15.

Traqueotomías: 20.

Cirugía endoscópica naso-sinusal: 10.

Cirugía oncológica de laringe (incluyendo láser): 10.

Vaciamientos cervicales: 6.

M.I.R. 2

Realizará las siguientes rotaciones:

- Durante 3 meses rotará por la sección de Patología cervical y oncología ORL.
- Durante 3 meses rotará por la sección de otología
- Durante 2 meses realizará una rotación externa por la sección de patología tiroidea del Servicio de Cirugía General del Hospital Universitario Araba, los días que haya consulta externa o quirófano específico.
- Durante 3 meses rotará por la sección de rinología.

Los cursos recomendados durante este año de formación son los siguientes:

- Curso de disección del hueso temporal.
- Curso de rinología /CENS básico.
- Curso de disección cervical.

Las competencias que tendrá que ir adquiriendo de manera progresiva serán las siguientes:

- Competencia asistencial:
 - Será capaz de realizar una exploración básica, incluida la microotoscopia, audiometría y nasofaringolaringoscopia.
 - Realizará el diagnóstico de las patologías básicas de ORL que confirmará con la ayuda de Adjunto con el que esté rotando.
 - Tomará una decisión terapéutica que consensuará con su inmediato superior.
- Competencia quirúrgica:
 - Realizará las actividades quirúrgicas explicitadas en el apartado "Contenido académico" con supervisión y de manera progresiva.
- Competencia de comunicación:

- Preparará sus sesiones correspondientes según el calendario que se prepare para ello.
- Escuchará la manera de comunicarse con los pacientes y sus familias, analizando la manera en que sus compañeros lo realizan intentando crear su propio esquema y realizándolo en las circunstancias más sencillas.
- Conocerá y aprenderá el uso de las herramientas informáticas de uso habitual en el hospital

Para los residentes de segundo año se considera que el nivel de supervisión del residente será de nivel 2.

Contenido académico

El contenido académico de este año, dividido en subespecialidades, será el siguiente:

A.- Conocimientos y habilidades relativos a la patología otológica

1 Contenido teórico:

Embriología del oído.

Bases anatómicas del oído y el hueso temporal.

Fisiología auditiva.

Fisiología vestibular.

Semiología del oído (hipoacusia, vértigo, otalgia, acúfenos, otorrea y otros síntomas).

Exploración física.

Exploración Funcional Auditiva.

Exploración de paciente con Acúfenos.

Exploración de la Función Vestibular.

Diagnostico por imagen.

Malformaciones congénitas y adquiridas. Cirugía de las malformaciones.

Tapón de cerumen y epidérmico. Cuerpos extraños.

Patología inflamatoria del oído externo. Otitis externa. Otitis externa maligna.

Patología inflamatoria del oído medio. Fisiopatología de la trompa de Eustaquio. Ototubaritis. Otitis Media Aguda. OMA recurrente. Otitis Seromucosa.

Otitis Media crónica. Aspectos generales. Otitis Media Crónica Simple.

Otitis Media Crónica Colesteatomatosa. Colesteatoma Congénito y Primario.

Complicaciones de las Otitis.

Secuelas de la Otitis Media Crónica.

Técnicas quirúrgicas en Otolología. Conceptos generales. Vías de abordaje.

Cirugía del oído medio: Mastoidectomía y timpanoplastias.

Dispositivos implantables en otología: Implantes de oído externo y epítesis; implantes osteointegrados; implantes de oído medio.

Traumatismos del oído. Heridas. Conmoción laberíntica. Fracturas del hueso temporal. Secuelas.

Tumores del hueso temporal. Abordaje quirúrgico de la fosa yugular.

Resección lateral y total del hueso temporal.

Tumores del ángulo pontocerebeloso, petroclivales y del apex petroso.

Abordajes quirúrgicos.

Distrofias del hueso temporal. Otosclerosis. Cirugía de la otosclerosis.

Enfermedades autoinmunes del oído.

Hipoacusia neurosensorial congénita no genética.

Hipoacusias de origen genético.

Hipoacusias neurosensorial adquirida.

Detección precoz de la hipoacusia.

Audición y lenguaje. El niño sordo.

Evaluación del paciente con hipoacusia.

Audioprótesis Externas. Indicaciones. Selección del tipo de adaptación.

Adaptación y evaluación de resultados. Rehabilitación del paciente adaptado con prótesis.

Implantes cocleares. Implantes de tronco cerebral.

Síndromes vestibulares periféricos: Enfermedad de Meniere, neuronitis vestibular, vértigo posicional paroxístico benigno. Cirugía del vértigo.

Síndromes vestibulares de origen vascular: insuficiencia vértebrobasilar, migraña y vértigo.

Síndromes vestibulares centrales. Alteraciones oculomotoras.

Evaluación del paciente con trastornos del equilibrio y de la marcha.

Presbivértigo y caída en el anciano.

Semiología, exploración y patología del nervio facial.

Tratamiento de la parálisis facial periférica. Cirugía del nervio facial.

2 Contenido práctico:

Otoemisiones acústicas.

Extracción de tapones y cuerpos extraños.

Laboratorio del hueso temporal.

Miringotomía.

Drenajes transtimpánicos.

Participación en tiempos de cirugía de oído medio.

Ayudante en cirugía de oído medio.

Rehabilitación vestibular.

Cuidados del paciente postquirúrgico.

Exploración del nervio facial.

B.- Conocimientos y habilidades relativos a la patología de la nariz,

fosas nasales y senos paranasales

1 Contenido teórico:

Embriología y anatomía de la nariz y de los senos paranasales. Variaciones anatómicas de las fosas nasales.

Fisiología de la nariz y de los senos paranasales. Mecanismos de la olfacción.

Fisiopatología rinosinusal.

Exploración de la nariz y de los senos paranasales. Rinoscopia, microscopía, endoscopia. Exploración funcional de las fosas nasales: rinometría y rinomanometría.

Diagnóstico por imagen de la nariz y de los senos paranasales: radiología simple, tomografía computerizada, resonancia magnética. Técnicas especiales.

Síndromes nasales: insuficiencia respiratoria nasal, rinorrea, epistaxis, algias, alteraciones de la olfacción.

Patología de la pirámide nasal y del vestíbulo. Malformaciones de la nariz y de los senos paranasales.

Patología del septum nasal. Septoplastia.

Rinoplastia y septo-rinoplastia.

Epistaxis. Cuerpos extraños.

Traumatismos de nariz, senos y macizo facial. Rinorrea cerebro-espinal.

Tratamiento de las fístulas de LCR.

Patología inflamatoria de las fosas nasales: rinitis agudas y crónicas.

Rinitis específicas.

Rinitis vasomotora.

Rinitis alérgica.

Patología inflamatoria de los senos paranasales. Sinusitis agudas y crónicas: sinusitis maxilar. Sinusitis etmoidal. Sinusitis frontal. Sinusitis esfenoidal.

Sinusitis infantiles.

Poliposis nasosinusal.

Complicaciones de las sinusitis.

Tratamiento quirúrgico de las sinusitis y de sus complicaciones: cirugía de abordaje externo. Cirugía de abordaje endoscópico.

Algias craneofaciales.

Patología de la olfacción.

Tumores benignos, de las fosas nasales y de los senos paranasales.

Quistes y mucocelos de los senos paranasales. Tratamiento quirúrgico.

Tumores malignos de las fosas nasales y senos paranasales. Granulomas malignos.

Técnicas quirúrgicas en los tumores de senos. Abordajes de la base del cráneo anterior.

Fisiopatología y evaluación de la vía lacrimal. Dacriocistorrinostomía endonasal.

Cirugía endoscópica de la lámina cribosa, órbita, nervio óptico y silla turca/hipófisis.

2 Contenido práctico.

Interpretación de las técnicas por imagen.

Técnicas de exploración endoscópica rígida y flexible.

Exploración funcional de las fosas nasales.

Coagulación endoscópica de la a. etmoidal anterior y esfenopalatina.

Biopsias nasales, punciones de senos.

Septoplastia como ayudante.

Curas microscópicas/Endoscópicas de operados de nariz y senos.

Curas de abordajes externos.

C.- Conocimientos y habilidades relativos a la patología de la cavidad oral y la faringe

1 Contenido teórico:

Embriología y anatomía de la cavidad oral y de la faringe.

Fisiología de la cavidad oral y de la faringe. Deglución.

Fisiología de gusto.

Semiología y exploración clínica.

Exploración por la imagen de la faringe.

Exploración funcional de la faringe. Exploración del gusto y de la deglución.

Malformaciones congénitas y adquiridas de la cavidad oral y de la faringe.
Hendiduras labiopalatinas.

Patología inflamatoria de la cavidad oral.

Fisiopatología del anillo de Waldeyer.

Patología inflamatoria inespecífica de la faringe.

Faringoamigdalitis específicas. Manifestaciones faríngeas de las enfermedades sistémicas.

Complicaciones de las infecciones orales y faríngeas.

Amigdalectomía y sdenoidectomía. Indicaciones, técnicas y complicaciones.

Traumatismos orales y faríngeos. Cuerpos extraños.

Roncopatía crónica. Síndrome de apnea obstructiva del sueño (SAOS).

Polisomnografía.

Tratamiento del SAOS con CPAP. Técnicas quirúrgicas y sus indicaciones.

Lesiones preneoplásicas de la cavidad oral. Tumores benignos y malignos de la cavidad oral.

Tumores de la rinofaringe.

Abordajes quirúrgicos de la rinofaringe.

Tumores de la orofaringe.

Abordajes quirúrgicos de la orofaringe.

Tumores de la hipofaringe.

Abordajes quirúrgicos de la hipofaringe. Cirugía reconstructiva del tracto digestivo superior.

Patología neurológica de la faringe. Trastornos funcionales del segmento faringo-esofágico. Reflujo gastroesofágico.

Patología otorrinolaringológica en relación con el reflujo gastro-esofágico.

2 Contenido práctico:

Interpretación de las técnicas por imagen.

Exploración funcional de la faringe.

Biopsias anestesia local.

Biopsias anestesia general.

Adenoidectomía.

Amigdalectomía como ayudante.

Uvulopalatoplastia.

Curas de abordajes externos cirugía tumoral.

Cirugía de urgencia de los abscesos periamigdalares.

D.- Conocimientos y habilidades relativos a la patología laríngea y cérvico-facial durante el período de residencia

1 Contenido teórico:

A) Laringe:

Anatomía y embriología de la laringe.

Funciones respiratoria, esfinteriana y fonatoria de la laringe.

Fisiología y desarrollo del lenguaje.

Semiología y exploración básica de la laringe. semiología fonatoria.

Exploración endoscópica y microlaringoscópica.

Exploración por la imagen de la laringe y región cervical.

Exploración funcional de la laringe. el laboratorio de la voz.

Malformaciones congénitas laringotraqueales.

Traumatismos laríngeos. estenosis laringotraqueales infantiles y del adulto.

Laringitis agudas del adulto.

Laringitis crónicas.

Laringitis por reflujo. Laringitis disfuncional.

Laringitis infantiles.

Trastornos neuromusculares de la laringe. Fisiopatología, topodiagnóstico y tratamiento.

Tumores benignos de la laringe.

Pólipos, nódulos, quistes, edema de Reinke y laringoceles. Microcirugía laríngea.

Cuerpos extraños laríngeos y tráqueobronquiales.

Traqueotomía: indicaciones, técnica y complicaciones. Intubación.

Neoplasias laríngeas intraepiteliales.

Aplicaciones de la biología molecular en el diagnóstico y tratamiento de los tumores de cabeza y cuello.

Tumores malignos de la laringe.

Indicaciones y planificación del tratamiento. Protocolos de preservación de órgano con quimio-radioterapia.

Cirugía radical y parcial de los tumores malignos. Cirugía láser.

Rehabilitación de los laringectomizados.

Fistuloplastias fonatorias. Prótesis fonatorias. Indicaciones y técnica.

Patología de la voz hablada y de la voz cantada.

Fundamentos de la rehabilitación fonatoria.

B) Cuello:

Embriología, anatomía topográfica y anatomía quirúrgica de las regiones cervicofaciales.

Exploración cervical: inspección, palpación, examen por la imagen.

Estrategia para el diagnóstico de las masas cervicofaciales. Metástasis de origen desconocido.

Patología disontogénica cérvico-facial. Fístulas y quistes congénitos.

Patología inflamatoria cervicofacial. Celulitis. Abscesos. Linfadenitis.

Tumores cutáneos cervico-faciales: carcinoma epidermoide y basocelular.

Melanoma de cabeza y cuello.

Técnicas exéresis y reconstructivas de los tumores cutáneos.

Tumores vasculares y nerviosos cervicofaciales. Tumores benignos y malignos de partes blandas.

Drenaje linfático del área cérvico-facial. Punción y biopsia ganglionar.

Biopsia del ganglio centinela. Tratamiento físico y quimioterápico de las metástasis.

Las metástasis regionales en los tumores de cabeza y cuello. Vaciamientos radicales, funcionales y selectivos.

Cirugía reconstructiva de los grandes defectos cervicofaciales.

Manifestaciones del SIDA en Otorrinolaringología.

Embriología y anatomía de la tráquea y el esófago.

Fisiología del esófago.

Semiología, exploración básica, por imagen y funcional de la tráquea y el esófago.

Patología del esófago cervical.

Cuerpos extraños del esófago.

Patología de la tráquea cervical.

C) Glándulas tiroides y paratiroides:

Fisiología de las glándulas tiroides y paratiroides.

Exploración clínica del tiroides: PAAF, ecografía, escintigrafía y TAC.

Hipertiroidismo. Bocio nodular. Bocio intratorácico. El problema de los nódulos tiroideos.

Cáncer de tiroides. Técnicas quirúrgicas sobre el tiroides.

Hiperparatiroidismo primario y secundario: clínica y medios de exploración.

Cirugía de las paratiroides.

D) Glándulas Salivales:

Fisiología de las glándulas salivales.

Semiología, exploración clínica, por imagen y funcional de las glándulas salivales.

Patología no tumoral de las glándulas salivales.

Patología tumoral de las glándulas salivales.

2 Contenido práctico.

.- Laringe:

Interpretación de las técnicas por imagen.

Exploración estroboscópica de la laringe.

Biopsias anestesia local.

Biopsia por microcirugía laríngea.

Curas de abordajes externos cirugía tumoral.

Traqueotomía/ laringotomía de extrema urgencia.

.- Cuello:

Biopsias anestesia local. Adenectomía.

Curas de abordajes externos cirugía tumoral.

Como ayudante: Cirugía de tumores benignos pequeños.

.- Glándulas tiroides y paratiroides:

Interpretación de las técnicas de diagnóstico por imagen.

Interpretación de las pruebas funcionales de la glándula tiroides.

Interpretación de las pruebas funcionales de las glándulas paratiroides.

Como ayudante:

Paratiroidectomía.

Tiroidectomía subtotal.

Hemitiroidectomía.

Tiroidectomía total con y sin vaciamiento ganglionar.

.- Glandulas salivales:

Interpretación de las técnicas por imagen: radiología simple, sialografía, gammagrafía con tecnecio, TC, RMN, ecografía.

Cateterismo de conductos de Wharton y Stenon para realización de sialometría y sialoquimia.

E.- Conocimientos y habilidades relativos a la patología foniátrica

y de la comunicación oral

1 Contenido teórico:

A) Bases de la comunicación verbal:

Bases anatomofisiológicas de la voz, el habla (palabra), y el lenguaje y la audición.

Bases neurofisiológicas de los procesos centrales (memoria, integración, etc.) del habla y de la audición.

Bases genéticas e influencia del entorno en el desarrollo de habilidades de la palabra, lenguaje y audición.

Procesos de crecimiento y edad de la voz, lenguaje y audición.

Aspectos fisiológicos y conductuales de la comunicación verbal.

Bases de acústica, fonética, fonología.



B) Patología de la voz, la palabra y el lenguaje.

Epidemiología, etiología, patogenia, profilaxis, fisiopatología de:

Alteraciones congénitas de la voz.

Alteraciones del desarrollo de la voz.

Disfonía causada por hormonas.

Alteraciones funcionales de la voz con y sin lesiones secundarias en la laringe, incluyendo la disfonía ocupacional y la voz de cantante.

Disfonía por lesiones orgánicas de la laringe.

Alteraciones de la voz por enfermedades neurológicas y psiquiátricas, incluyendo parálisis de cuerda vocal.

Alteraciones de la voz postquirúrgicas y traumáticas.

Rinolalia (nasalidad) incluyendo hendidura palatina.

Retrasos del lenguaje.

Alteraciones de la lectura, escritura y cálculo (Dislexia, Disgrafía).

Disfemia (tartamudez).

Disfasia, Afasia.

Otras alteraciones de la palabra y lenguaje en enfs. neurológicas y psiquiátricas.

Alteraciones auditivas infantiles centrales y periféricas.

Agnosia acústica.

C) Interpretación de exploraciones diagnósticas:

Examen de la respiración en relación con la fonación.

Análisis de la vibración de las cuerdas vocales.

Microlaringoscopia directa e indirecta.

Análisis de la voz y de los sonidos del habla.

Examen de las funciones periféricas y centrales de la voz y el habla, incluyendo tests adecuados.

Métodos subjetivos y objetivos para explorar la audición central y periférica.

D) Conocimiento en terapéutica:

Terapia medica de afecciones fonológicas de causa inflamatoria, neurógena o psiquiátrica.

Terapia quirúrgica de la voz y el habla: Fonocirugía.

Audífonos e Implantes: indicaciones.

Métodos de rehabilitación de la voz, la palabra y el lenguaje, para: conferenciantes y cantantes, rinolalia, erigmofofía, retrasos del lenguaje, errores de articulación, tartamudez, sordera infantil.

2 Contenido práctico:

Fibrolaringoscopia.

Laringoscopia directa.

Detección precoz de la sordera infantil: otoemisiones, potenciales evocados auditivos.

Microcirugía endolaríngea tipo Kleinsasser como cirujano.

CUANTIFICACION DE ACTIVIDAD QUIRÚRGICA DURANTE TODA LA RESIDENCIA.

Se recomienda, como mínimo, que el residente realice, en calidad de primer cirujano:

Adenoidectomías: 40.

Amigdalectomía: 40.

Drenajes transtimpánicos: 20.

Microcirugía de laringe: 30.

Septoplastias: 15.

Cirugía del oído medio: 15.

Traqueotomías: 20.

Cirugía endoscópica naso-sinusal: 10.

Cirugía oncológica de laringe (incluyendo láser): 10.

Vaciamientos cervicales: 6.



Osakidetza

ARABA UNIBERTSITATE OSPITALEA
HOSPITAL UNIVERSITARIO ARABA

M.I.R. 3

Deberá realizar las siguientes rotaciones:

- Durante 3 meses rotará por la sección de Otología, incluyendo las consultas específicas de Otoneurología
- Durante 3 meses rotará por la sección de Rinología.
- Durante 3 meses rotará por la sección de Patología cervical y oncología ORL, incluyendo las consultas específicas de Voz y Disfagia
- Durante este año realizará una rotación externa en el Servicio de ORL de un hospital nacional con alto grado de especialización, donde pueda adquirir nociones de implantes auditivos, cirugía de base de cráneo, colgajos microvasculares, patología de vía aérea de adulto e infantil y otras patologías de la especialidad poco frecuentes en nuestra unidad docente.

Los cursos recomendados durante este año de formación son los siguientes:

- Curso de disección cervical
- Curso de disección del hueso temporal
- Curso de rinología /CENS avanzado

Para los residentes de tercer año se considera que el nivel de

supervisión del residente será de nivel 2, y progresivamente, según vaya adquiriendo mayores competencias asistenciales y quirúrgicas, del nivel 1.

Las competencias generales que tendrá que desarrollar:

- Competencia científica: (detallada posteriormente por subespecialidad)
 - Adquirirá el conocimiento de la fisiología y la fisiopatología de los órganos implicados en la especialidad de ORL
 - Conocerá y demostrará que las conoce, las patologías que los afectan
 - Aplicará los métodos diagnósticos existentes
 - Conocerá y aplicará los tratamientos específicos con supervisión decreciente
- Competencia clínico-asistencial:

- Será capaz de realizar una exploración especializada en ORL, incluida la realización de pruebas electrofisiológicas de la audición, otoemisiones, estroboscopia, pruebas calóricas vestibulares, exploración completa del vértigo, tanto física como instrumental.
- Realizará el diagnóstico de todas las patologías de ORL que confirmará con la ayuda de Adjunto con el que esté rotando.
- Tomará una decisión terapéutica y evaluará el resultado de la misma, cambiando en caso de mala evolución, bajo la supervisión de los adjuntos del servicio.
- Competencia quirúrgica:
 - Realizará las actividades quirúrgicas explicitadas en el apartado "Contenido académico" con supervisión y de manera progresiva.
- Competencia de comunicación:
 - Preparará sus sesiones correspondientes según el calendario que se prepare para ello.
 - Reflexionará sobre la manera de comunicarse con los pacientes y sus familias, analizando si ha interiorizado o no la manera en que sus compañeros lo hacen, valorando los motivos por los que así lo realiza o no. Debatirá con la tutora los resultados de esa reflexión.
 - Utilizará de manera habitual las herramientas informáticas de uso habitual en el hospital
- Competencia de salud pública y servicio sanitario
 - Conocerá la estructura del servicio de ORL a todos los niveles.
 - Conocerá los protocolos de derivación de los ambulatorios al sistema hospitalario
 - Conocerá la relación del servicio con el resto de los servicios hospitalarios y de atención primaria.
- Competencia profesional (profesionalismo: valores profesionales, actitudes, comportamientos y ética)
 - Aplicará las normas éticas de trato igualitario a todos los usuarios del sistema sanitario
 - Identificará y aprenderá las actitudes profesionales y éticas en los profesionales de su entorno
 - Se autoevaluará en el aspecto ético, y se analizará con la tutora en sus reuniones individuales.
- Competencia del manejo de la información
 - Obtendrá información científica para el estudio y preparación de sus publicaciones y sesiones clínicas
 - Valorará de manera crítica dicha información
 - Interpretará la información para la elaboración de sus sesiones, comunicaciones y publicaciones de manera creativa.
- Competencia crítica y de investigación

- Mantendrá una actitud creativa ante las situaciones presentadas en el servicio
- Realizará un análisis crítico de la actividad realizada con intención constructiva
- Intentará formular hipótesis, recolectar y valorar de forma crítica la información para la resolución de problemas, siguiendo el método científico.

El contenido académico de este año, dividido en subespecialidades, será el siguiente:

A.- Conocimientos y habilidades relativos a la patología otológica

1 Contenido teórico:

Embriología del oído.

Bases anatómicas del oído y el hueso temporal.

Fisiología auditiva.

Fisiología vestibular.

Semiología del oído (hipoacusia, vértigo, otalgia, acúfenos, otorrea y otros síntomas).

Exploración física.

Exploración Funcional Auditiva.

Exploración de paciente con Acúfenos.

Exploración de la Función Vestibular.

Diagnóstico por imagen.

Malformaciones congénitas y adquiridas. Cirugía de las malformaciones.

Tapón de cerumen y epidérmico. Cuerpos extraños.

Patología inflamatoria del oído externo. Otitis externa. Otitis externa maligna.

Patología inflamatoria del oído medio. Fisiopatología de la trompa de Eustaquio. Ototubaritis. Otitis Media Aguda. OMA recurrente. Otitis Seromucosa.

Otitis Media crónica. Aspectos generales. Otitis Media Crónica Simple.

Otitis Media Crónica Colesteatomatosa. Colesteatoma Congénito y

Primario.

Secuelas de la Otitis Media Crónica.

Técnicas quirúrgicas en Otología. Conceptos generales. Vías de abordaje.

Cirugía del oído medio: Mastoidectomía y timpanoplastias.

Dispositivos implantables en otología: Implantes de oído externo y epítesis; implantes osteointegrados; implantes de oído medio.

Traumatismos del oído. Heridas. Conmoción laberíntica. Fracturas del hueso temporal. Secuelas.

Tumores del hueso temporal. Abordaje quirúrgico de la fosa yugular.

Resección lateral y total del hueso temporal.

Tumores del ángulo pontocerebeloso, petroclivales y del apex petroso.

Abordajes quirúrgicos.

Distrofias del hueso temporal. Otosclerosis. Cirugía de la otosclerosis.

Enfermedades autoinmunes del oído.

Hipoacusia neurosensorial congénita no genética.

Hipoacusias de origen genético.

Hipoacusias neurosensorial adquirida.

Detección precoz de la hipoacusia.

Audición y lenguaje. El niño sordo.

Evaluación del paciente con hipoacusia.

Audioprótesis Externas. Indicaciones. Selección del tipo de adaptación.

Adaptación y evaluación de resultados. Rehabilitación del paciente adaptado con prótesis.

Implantes cocleares. Implantes de tronco cerebral.

Síndromes vestibulares periféricos: Enfermedad de Meniere, neuronitis vestibular, vértigo posicional paroxístico benigno. Cirugía del vértigo.

Síndromes vestibulares de origen vascular: insuficiencia vértebrobasilar, migraña y vértigo.

Síndromes vestibulares centrales. Alteraciones oculomotoras.

Evaluación del paciente con trastornos del equilibrio y de la marcha.

Presbivértigo y caída en el anciano.

Tratamiento de la parálisis facial periférica. Cirugía del nervio facial.

2 Contenido práctico:

Laboratorio de hueso temporal.

Exploración mediante potenciales evocados auditivos.

Miringoplastias.

Participación en tiempo de reconstrucción tímpano-osicular y cirugía de la osteosclerosis.

Mastoidectomía.

Participación en cirugía de traumatismos, malformaciones y abordajes laterales de base de cráneo.

Participación en cirugía de dispositivos implantables.

Cuidados del paciente postquirúrgico.

Tratamientos intratimpánicos.

Exploración del nervio facial.

B.- Conocimientos y habilidades relativos a la patología de la nariz,
fosas nasales y senos paranasales

1 Contenido teórico:

Embriología y anatomía de la nariz y de los senos paranasales. Variaciones anatómicas de las fosas nasales.

Fisiología de la nariz y de los senos paranasales. Mecanismos de la olfacción.

Fisiopatología rinosinusal.

Exploración de la nariz y de los senos paranasales. Rinoscopia, microscopía, endoscopia. Exploración funcional de las fosas nasales: rinometría y rinomanometría.

Diagnóstico por imagen de la nariz y de los senos paranasales: radiología simple, tomografía computerizada, resonancia magnética. Técnicas especiales.

Síndromes nasales: insuficiencia respiratoria nasal, rinorrea, epistaxis, algias, alteraciones de la olfacción.

Patología de la pirámide nasal y del vestíbulo. Malformaciones de la nariz y de los senos paranasales.

Patología del septum nasal. Septoplastia.

Rinoplastia y septo-rinoplastia.

Epistaxis. Cuerpos extraños.

Traumatismos de nariz, senos y macizo facial. Rinorrea cerebro-espinal.

Tratamiento de las fístulas de LCR.

Patología inflamatoria de las fosas nasales: rinitis agudas y crónicas.

Rinitis específicas.

Rinitis vasomotora.

Rinitis alérgica.

Patología inflamatoria de los senos paranasales. Sinusitis agudas y crónicas: sinusitis maxilar. Sinusitis etmoidal. Sinusitis frontal. Sinusitis esfenoidal.

Sinusitis infantiles.

Poliposis nasosinusal.

Complicaciones de las sinusitis.

Tratamiento quirúrgico de las sinusitis y de sus complicaciones: cirugía de abordaje externo. Cirugía de abordaje endoscópico.

Algias craneofaciales.

Patología de la olfacción.

Tumores benignos, de las fosas nasales y de los senos paranasales.

Quistes y mucocelos de los senos paranasales. Tratamiento quirúrgico.

Tumores malignos de las fosas nasales y senos paranasales. Granulomas malignos.

Técnicas quirúrgicas en los tumores de senos. Abordajes de la base del cráneo anterior.

Fisiopatología y evaluación de la vía lacrimal. Dacriocistorrinostomía endonasal.

Cirugía endoscópica de la lámina cribosa, órbita, nervio óptico y silla turca/hipófisis.

2 Contenido práctico.

Septoplastia como cirujano.

Cirugía endoscópica básica como cirujano

Cirugía de abordaje externo como ayudante.

C.- Conocimientos y habilidades relativos a la patología de la cavidad oral y la faringe

1 Contenido teórico:

Embriología y anatomía de la cavidad oral y de la faringe.

Fisiología de la cavidad oral y de la faringe. Deglución.

Fisiología de gusto.

Semiología y exploración clínica.

Exploración por la imagen de la faringe.

Exploración funcional de la faringe. Exploración del gusto y de la deglución.

Malformaciones congénitas y adquiridas de la cavidad oral y de la faringe.
Hendiduras labiopalatinas.

Patología inflamatoria de la cavidad oral.

Fisiopatología del anillo de Waldeyer.

Patología inflamatoria inespecífica de la faringe.

Faringoamigdalitis específicas. Manifestaciones faríngeas de las enfermedades sistémicas.

Complicaciones de las infecciones orales y faríngeas.

Amigdalectomía y sdenoidectomía. Indicaciones, técnicas y complicaciones.

Traumatismos orales y faríngeos. Cuerpos extraños.

Roncopatía crónica. Síndrome de apnea obstructiva del sueño (SAOS).

Polisomnografía.

Tratamiento del SAOS con CPAP. Técnicas quirúrgicas y sus indicaciones.

Lesiones preneoplásicas de la cavidad oral. Tumores benignos y malignos de la cavidad oral.

Tumores de la rinofaringe.

Abordajes quirúrgicos de la rinofaringe.

Tumores de la orofaringe.

Abordajes quirúrgicos de la orofaringe.

Tumores de la hipofaringe.

Abordajes quirúrgicos de la hipofaringe. Cirugía reconstructiva del tracto digestivo superior.

Patología neurológica de la faringe. Trastornos funcionales del segmento faringo-esofágico. Reflujo gastroesofágico.

Patología otorrinolaringológica en relación con el reflujo gastro-esofágico.

2 Contenido práctico:

Como cirujano:

Adenoidectomía.

Amigdalectomía como cirujano.

Resto de cirugía básica de la faringe (ver apartado anterior).

Como ayudante:

Cirugía de tumores benignos vía externa.

Cirugía de los tumores malignos de la amígdala y orofaringe.

Cirugía de los tumores malignos de la base de la lengua.

Cirugía de los tumores malignos de la hipofaringe.

Colgajos libres para la reconstrucción faríngea.

Colgajos por rotación y desplazamiento para la reconstrucción faríngea.

Colgajos pediculados cervico-torácicos para la reconstrucción faríngea.

D.- Conocimientos y habilidades relativos a la patología laríngea y cérvico-facial

1 Contenido teórico:

.- Laringe:

Anatomía y embriología de la laringe.

Funciones respiratoria, esfinteriana y fonatoria de la laringe.

Fisiología y desarrollo del lenguaje.

Semiología y exploración básica de la laringe. Semiología fonatoria.

Exploración endoscópica y microlaringoscópica.

Exploración por la imagen de la laringe y región cervical.

Exploración funcional de la laringe. El laboratorio de la voz.

Malformaciones congénitas laringotraqueales.

Traumatismos laríngeos. Estenosis laringotraqueales infantiles y del adulto.

Laringitis agudas del adulto.

Laringitis crónicas.

Laringitis por reflujo. Laringitis disfuncional.

Laringitis infantiles.

Trastornos neuromusculares de la laringe. Fisiopatología, topodiagnóstico y tratamiento.

Tumores benignos de la laringe.

Pólipos, nódulos, quistes, edema de Reinke y laringoceles. Microcirugía laríngea.

Cuerpos extraños laríngeos y tráqueobronquiales.

Traqueotomía: indicaciones, técnica y complicaciones. Intubación.

Neoplasias laríngeas intraepiteliales.

Aplicaciones de la biología molecular en el diagnóstico y tratamiento de los tumores de cabeza y cuello.

Tumores malignos de la laringe.

Indicaciones y planificación del tratamiento. Protocolos de preservación de órgano con quimio-radioterapia.

Cirugía radical y parcial de los tumores malignos. Cirugía láser.

Rehabilitación de los laringectomizados.

Fistuloplastias fonatorias. Prótesis fonatorias. Indicaciones y técnica.

Patología de la voz hablada y de la voz cantada.

Fonocirugía. Tiroplastias.

Fundamentos de la rehabilitación fonatoria.

.- Cuello:

Embriología, anatomía topográfica y anatomía quirúrgica de las regiones cervicofaciales.

Exploración cervical: inspección, palpación, examen por la imagen.

Estrategia para el diagnóstico de las masas cervicofaciales. Metástasis de origen desconocido.

Patología disontogénica cérvico-facial. Fístulas y quistes congénitos.

Patología inflamatoria cervicofacial. Celulitis. Abscesos. Linfadenitis.

Tumores cutáneos cervico-faciales: carcinoma epidermoide y basocelular.

Melanoma de cabeza y cuello.

Técnicas exéresis y reconstructivas de los tumores cutáneos.

Tumores vasculares y nerviosos cervicofaciales. Tumores benignos y malignos de partes blandas.

Drenaje linfático del área cérvico-facial. Punción y biopsia ganglionar.

Biopsia del ganglio centinela. Tratamiento físico y quimioterápico de las metástasis.

Las metástasis regionales en los tumores de cabeza y cuello. Vaciamientos radicales, funcionales y selectivos.

Cirugía reconstructiva de los grandes defectos cervicofaciales.

Manifestaciones del SIDA en Otorrinolaringología.

Embriología y anatomía de la tráquea y el esófago.

Fisiología del esófago.

Semiología, exploración básica, por imagen y funcional de la tráquea y el esófago.

Patología del esófago cervical.

Cuerpos extraños del esófago.

Patología de la tráquea cervical.

.- Glándulas tiroides y paratiroides:

Fisiología de las glándulas tiroides y paratiroides.

Exploración clínica del tiroides: PAAF, ecografía, escintigrafía y TAC.

Hipertiroidismo. Bocio nodular. Bocio intratorácico. El problema de los nódulos tiroideos.

Cáncer de tiroides. Técnicas quirúrgicas sobre el tiroides.

Hiperparatiroidismo primario y secundario: clínica y medios de exploración.

Cirugía de las paratiroides.

.- Glándulas Salivales:

Fisiología de las glándulas salivales.

Semiología, exploración clínica, por imagen y funcional de las glándulas salivales.

Patología no tumoral de las glándulas salivales.

Patología tumoral de las glándulas salivales.

2 Contenido práctico:

.- Laringe:

Estroboscopia.

Análisis funcional de la voz.

Como cirujano:

Cirugía láser de pequeños tumores.

Resto de cirugía básica de la laringe (ver apartado anterior).

Como ayudante:

Laringectomía horizontal supraglótica.

Laringectomía total.

Vaciamiento funcional y radical cervical ganglionar.

.- Cuello:

Como cirujano: Cirugía de pequeños tumores benignos.

Resto de cirugía cervical básica.

Vaciamiento funcional y radical cervical ganglionar.

Como ayudante: Cirugía de tumores benignos y malignos cervicales.

Reconstrucción con colgajos locales y regionales.

.- Glándulas tiroides y paratiroides:

Como cirujano:

Hemitiroidectomía.

Paratiroidectomía (adenomas).

Como ayudante:

Paratiroidectomía (hiperplasias).

Tiroidectomía subtotal.

Tiroidectomía total con y sin vaciamiento ganglionar.

.- Glandulas salivales:

Como cirujano:

Exéresis de calculos ductales.

Submaxilectomía.

Exéresis extracapsular de tumor benigno.

D.- Conocimientos y habilidades relativos a la patología foniátrica
y de la comunicación oral

1 Contenido teórico:

A) Bases de la comunicación verbal:

Bases anatomofisiológicas de la voz, el habla (palabra), y el lenguaje y la audición.

Bases neurofisiológicas de los procesos centrales (memoria, integración, etc.) del habla y de la audición.

Bases genéticas e influencia del entorno en el desarrollo de habilidades de la palabra, lenguaje y audición.

Procesos de crecimiento y edad de la voz, lenguaje y audición.

Aspectos fisiológicos y conductuales de la comunicación verbal.

Bases de acústica, fonética, fonología.

Bases de psicología y ciencias de la conducta.

B) Patología de la voz, la palabra y el lenguaje.

Epidemiología, etiología, patogenia, profilaxis, fisiopatología de:

Alteraciones congénitas de la voz.

Alteraciones del desarrollo de la voz.

Disfonía causada por hormonas.

Alteraciones funcionales de la voz con y sin lesiones secundarias en la laringe, incluyendo la disfonía ocupacional y la voz de cantante.

Disfonía por lesiones orgánicas de la laringe.

Alteraciones de la voz por enfermedades neurológicas y psiquiátricas, incluyendo parálisis de cuerda vocal.

Alteraciones de la voz postquirúrgicas y traumáticas.

Rinolalia (nasalidad) incluyendo hendidura palatina.

Retrasos del lenguaje.

Alteraciones de la lectura, escritura y cálculo (Dislexia, Disgrafía).

Disfemia (tartamudez).

Disfasia, Afasia.

Otras alteraciones de la palabra y lenguaje en enfs. neurológicas y psiquiátricas.

Alteraciones auditivas infantiles centrales y periféricas.

Agnosia acústica.

C) Interpretación de exploraciones diagnósticas:

Examen de la respiración en relación con la fonación.

Análisis de la vibración de las cuerdas vocales.

Microlaringoscopia directa e indirecta.

Análisis de la voz y de los sonidos del habla.

Examen de las funciones periféricas y centrales de la voz y el habla, incluyendo tests adecuados.

Métodos subjetivos y objetivos para explorar la audición central y periférica.

D) Conocimiento en terapéutica:

Terapia medica de afecciones foniátricas de causa inflamatoria, neurógena o psiquiátrica.

Terapia quirúrgica de la voz y el habla: Fonocirugía.

Audífonos e Implantes: indicaciones.

Métodos de rehabilitación de la voz, la palabra y el lenguaje, para: conferenciantes y cantantes, rinolalia, erigmofonía, retrasos del lenguaje, errores de articulación, tartamudez, sordera infantil.

2 Contenido práctico:

Laringostroboscopia.

Análisis espectrográfico de la voz.

Microcirugía endolaríngea convencional como cirujano.

Microcirugía endolaríngea con láser como ayudante.

CUANTIFICACION DE ACTIVIDAD QUIRÚRGICA DURANTE TODA LA RESIDENCIA.

Se recomienda, como mínimo, que el residente realice, en calidad de primer cirujano:

Adenoidectomías: 40.

Amigdalectomía: 40.

Drenajes transtimpánicos: 20.

Microcirugía de laringe: 30.

Septoplastias: 15.

Cirugía del oído medio: 15.

Traqueotomías: 20.

Cirugía endoscópica naso-sinusal: 10.

Cirugía oncológica de laringe (incluyendo láser): 10.

Vaciamientos cervicales: 6

M.I.R. 4

Las rotaciones que tendrá que realizar son las siguientes:

- Durante 3 meses rotará por la sección de Rinología
- Durante 3 meses rotará por la sección de Patología cervical y oncología ORL, incluyendo las consultas específicas de Voz y Disfagia
- Durante 3 meses rotará por la sección de Otología, incluyendo las consultas específicas de Otoneurología
- Durante este año de residencia realizará una rotación externa en un centro hospitalario externo (nacional o internacional) dependiendo de las inquietudes del residente, procurando afectar lo mínimo posible las rotaciones por las distintas secciones.

Para los residentes de cuarto año se considera que el nivel de supervisión del residente será de nivel 1.

Las competencias generales que tendrá que desarrollar:

- Competencia científica: (detallada posteriormente por subespecialidad)
 - Conocerá y demostrará que conoce, toda la fisiología y la fisiopatología de los órganos implicados en la especialidad de ORL
 - Conocerá y demostrará que las conoce, todas las patologías que los afectan
 - Conocerá y demostrará que los conoce, los métodos diagnósticos existentes con corrección y hará un uso racional de ellos
 - Conocerá los tratamientos específicos y los aplicará.
- Competencia clínico-asistencial:
 - Será capaz de realizar una exploración especializada en ORL, incluida la programación de implantes cocleares.
 - Realizará el diagnóstico de todas las patologías de ORL que confirmará con la ayuda de Adjunto con el que esté rotando.
 - Tomará una decisión terapéutica y evaluará el resultado de la misma, cambiando en caso de mala evolución, bajo la supervisión de los adjuntos del servicio.
- Competencia quirúrgica:

- Realizará las actividades quirúrgicas explicitadas en el apartado "Contenido académico" con supervisión y de manera progresiva.
- Competencia de comunicación:
 - Preparará sus sesiones correspondientes según el calendario que se prepare para ello.
 - Evaluará la manera de comunicarse con los pacientes y sus familias, analizando si ha interiorizado o no la manera en que sus compañeros lo hacen, valorando los motivos por los que así lo realiza o no. Debatirá con la tutora los resultados de esa reflexión.
 - Utilizará de manera habitual las herramientas informáticas de uso habitual en el hospital
- Competencia de salud pública y servicio sanitario
 - Conocerá la estructura del servicio de ORL a todos los niveles.
 - Conocerá los protocolos de derivación de los ambulatorios al sistema hospitalario
 - Conocerá la relación del servicio con el resto de los servicios hospitalarios y de atención primaria.
- Competencia profesional (profesionalismo: valores profesionales, actitudes, comportamientos y ética)
 - Aplicará las normas éticas de trato igualitario a todos los usuarios del sistema sanitario
 - Identificará y aprenderá las actitudes profesionales y éticas en los profesionales de su entorno
 - Se autoevaluará en el aspecto ético, y se analizará con la tutora en sus reuniones individuales.
- Competencia del manejo de la información
 - Obtendrá información científica para el estudio y preparación de sus publicaciones y sesiones clínicas
 - Valorará de manera crítica dicha información
 - Interpretará la información para la elaboración de sus sesiones, comunicaciones y publicaciones de manera creativa.
- Competencia crítica y de investigación
 - Mantendrá una actitud creativa ante las situaciones presentadas en el servicio
 - Realizará un análisis crítico de la actividad realizada con intención constructiva
 - Intentará formular hipótesis, recolectar y valorar de forma crítica la información para la resolución de problemas, siguiendo el método científico.

El contenido académico de este año, dividido en subespecialidades, será el siguiente:

A.-. Conocimientos y habilidades relativos a la patología otológica

1 Contenido teórico:

Embriología del oído.

Bases anatómicas del oído y el hueso temporal.

Fisiología auditiva.

Fisiología vestibular.

Semiología del oído (hipoacusia, vértigo, otalgia, acúfenos, otorrea y otros síntomas).

Exploración física.

Exploración Funcional Auditiva.

Exploración de paciente con Acúfenos.

Exploración de la Función Vestibular.

Diagnóstico por imagen.

Malformaciones congénitas y adquiridas. Cirugía de las malformaciones.

Tapón de cerumen y epidérmico. Cuerpos extraños.

Patología inflamatoria del oído externo. Otitis externa. Otitis externa maligna.

Patología inflamatoria del oído medio. Fisiopatología de la trompa de Eustaquio. Ototubaritis. Otitis Media Aguda. OMA recurrente. Otitis Seromucosa.

Otitis Media crónica. Aspectos generales. Otitis Media Crónica Simple.

Otitis Media Crónica Colesteatomatosa. Colesteatoma Congénito y Primario.

Complicaciones de las Otitis.

Secuelas de la Otitis Media Crónica.

Técnicas quirúrgicas en Otorrinología. Conceptos generales. Vías de abordaje.

Cirugía del oído medio: Mastoidectomía y timpanoplastias.

Dispositivos implantables en otorrinología: Implantes de oído externo y epítesis; implantes osteointegrados; implantes de oído medio.

Traumatismos del oído. Heridas. Conmoción laberíntica. Fracturas del hueso temporal. Secuelas.

Tumores del hueso temporal. Abordaje quirúrgico de la fosa yugular.

Resección lateral y total del hueso temporal.

Tumores del ángulo pontocerebeloso, petroclivales y del apex petroso.

Abordajes quirúrgicos.

Distrofias del hueso temporal. Otosclerosis. Cirugía de la otosclerosis.

Enfermedades autoinmunes del oído.

Hipoacusia neurosensorial congénita no genética.

Hipoacusias de origen genético.

Hipoacusias neurosensorial adquirida.

Detección precoz de la hipoacusia.

Audición y lenguaje. El niño sordo.

Evaluación del paciente con hipoacusia.

Audioprótesis Externas. Indicaciones. Selección del tipo de adaptación.

Adaptación y evaluación de resultados. Rehabilitación del paciente adaptado con prótesis.

Implantes cocleares. Implantes de tronco cerebral.

Síndromes vestibulares periféricos: Enfermedad de Meniere, neuronitis vestibular, vértigo posicional paroxístico benigno. Cirugía del vértigo.

Síndromes vestibulares de origen vascular: insuficiencia vértebrobasilar, migraña y vértigo.

Síndromes vestibulares centrales. Alteraciones oculomotoras.

Evaluación del paciente con trastornos del equilibrio y de la marcha.

Presbivértigo y caída en el anciano.

Semiología, exploración y patología del nervio facial.

Tratamiento de la parálisis facial periférica. Cirugía del nervio facial.

2 Contenido práctico:

Laboratorio de hueso temporal.

Exploración sistema vestibular y oculomotor.

Evaluación de adaptación protésica.

Evaluación y manejo de los dispositivos implantables.

Cirugía reconstructiva del oído medio.

Participación en abordajes de base de cráneo, cirugía oncológica, cirugía de implantes y cirugía de las malformaciones.

Participación en cirugía del nervio facial.

Cuidados del paciente posquirúrgico.

B.- Conocimientos y habilidades relativos a la patología de la nariz, fosas nasales y senos paranasales

1 Contenido teórico:

Embriología y anatomía de la nariz y de los senos paranasales. Variaciones anatómicas de las fosas nasales.

Fisiología de la nariz y de los senos paranasales. Mecanismos de la olfacción.

Fisiopatología rinosinusal.

Exploración de la nariz y de los senos paranasales. Rinoscopia, microscopía, endoscopia. Exploración funcional de las fosas nasales: rinometría y rinomanometría.

Diagnóstico por imagen de la nariz y de los senos paranasales: radiología simple, tomografía computerizada, resonancia magnética. Técnicas especiales.

Síndromes nasales: insuficiencia respiratoria nasal, rinorrea, epistaxis, algias, alteraciones de la olfacción.

Patología de la pirámide nasal y del vestíbulo. Malformaciones de la nariz y de los senos paranasales.

Patología del septum nasal. Septoplastia.

Rinoplastia y septo-rinoplastia.

Epistaxis. Cuerpos extraños.

Traumatismos de nariz, senos y macizo facial. Rinorrea cerebro-espinal.

Tratamiento de las fístulas de LCR.

Patología inflamatoria de las fosas nasales: rinitis agudas y crónicas.

Rinitis específicas.

Rinitis vasomotora.

Rinitis alérgica.

Patología inflamatoria de los senos paranasales. Sinusitis agudas y crónicas: sinusitis maxilar. Sinusitis etmoidal. Sinusitis frontal. Sinusitis esfenoïdal.

Poliposis nasosinusal.

Complicaciones de las sinusitis.

Tratamiento quirúrgico de las sinusitis y de sus complicaciones: cirugía de abordaje externo. Cirugía de abordaje endoscópico.

Algias craneofaciales.

Patología de la olfacción.

Tumores benignos, de las fosas nasales y de los senos paranasales.

Quistes y mucocelos de los senos paranasales. Tratamiento quirúrgico.

Tumores malignos de las fosas nasales y senos paranasales. Granulomas malignos.

Técnicas quirúrgicas en los tumores de senos. Abordajes de la base del cráneo anterior.

Fisiopatología y evaluación de la vía lacrimal. Dacriocistorrinostomía endonasal.

Cirugía endoscópica de la lámina cribosa, órbita, nervio óptico y silla turca/hipófisis.

2 Contenido práctico.

Rinoplastia como cirujano.

Cirugía endoscópica básica como cirujano.

Cirugía de abordaje externo como cirujano.

Cirugía endoscópica avanzada, como ayudante.

Cirugía de base de cráneo anterior, como ayudante.

C.- Conocimientos y habilidades relativos a la patología de la cavidad oral y la faringe

1 Contenido teórico:

Embriología y anatomía de la cavidad oral y de la faringe.

Fisiología de la cavidad oral y de la faringe. Deglución.

Fisiología de gusto.

Semiología y exploración clínica.

Exploración por la imagen de la faringe.

Exploración funcional de la faringe. Exploración del gusto y de la deglución.

Malformaciones congénitas y adquiridas de la cavidad oral y de la faringe.
Hendiduras labiopalatinas.

Patología inflamatoria de la cavidad oral.

Fisiopatología del anillo de Waldeyer.

Patología inflamatoria inespecífica de la faringe.

Faringoamigdalitis específicas. Manifestaciones faríngeas de las enfermedades sistémicas.

Complicaciones de las infecciones orales y faríngeas.

Amigdalectomía y sdenoidectomía. Indicaciones, técnicas y complicaciones.

Traumatismos orales y faríngeos. Cuerpos extraños.

Roncopatía crónica. Síndrome de apnea obstructiva del sueño (SAOS).

Polisomnografía.

Tratamiento del SAOS con CPAP. Técnicas quirúrgicas y sus indicaciones.

Lesiones preneoplásicas de la cavidad oral. Tumores benignos y malignos de la cavidad oral.

Tumores de la rinofaringe.

Abordajes quirúrgicos de la rinofaringe.

Tumores de la orofaringe.

Abordajes quirúrgicos de la orofaringe.

Tumores de la hipofaringe.

Abordajes quirúrgicos de la hipofaringe. Cirugía reconstructiva del tracto digestivo superior.

Patología neurológica de la faringe. Trastornos funcionales del segmento faringo-esofágico. Reflujo gastroesofágico.

Patología otorrinolaringológica en relación con el reflujo gastro-esofágico.

2 Contenido práctico:

Como cirujano:

Toda la cirugía básica de la faringe

Cirugía de tumores benignos vía externa.

Cirugía de los tumores malignos de la amígdala y orofaringe.

Cirugía de los tumores malignos de la base de la lengua.

Cirugía de los tumores malignos de la hipofaringe.

Colgajos por rotación y desplazamiento para la reconstrucción faríngea.

Como ayudante:

Colgajos libres para la reconstrucción faríngea.

Colgajos pediculados cervico-torácicos para la reconstrucción faríngea.

Colgajos libres para la reconstrucción faríngea.

D.- Conocimientos y habilidades relativos a la patología laríngea y cérvico-facial

1 Contenido teórico:

.- Laringe:

Anatomía y embriología de la laringe.

Funciones respiratoria, esfinteriana y fonatoria de la laringe.

Fisiología y desarrollo del lenguaje.

Semiología y exploración básica de la laringe. Semiología fonatoria.

Exploración endoscópica y microlaringoscópica.

Exploración por la imagen de la laringe y región cervical.

Exploración funcional de la laringe. El laboratorio de la voz.

Malformaciones congénitas laringotraqueales.

Traumatismos laríngeos. Estenosis laringotraqueales infantiles y del adulto.

Laringitis agudas del adulto.

Laringitis crónicas.

Laringitis por reflujo. Laringitis disfuncional.

Laringitis infantiles.

Trastornos neuromusculares de la laringe. Fisiopatología, topodiagnóstico y tratamiento.

Tumores benignos de la laringe.

Pólipos, nódulos, quistes, edema de Reinke y laringoceles.
Microcirugía laríngea.

Cuerpos extraños laríngeos y tráqueobronquiales.

Traqueotomía: indicaciones, técnica y complicaciones. Intubación.

Neoplasias laríngeas intraepiteliales.

Aplicaciones de la biología molecular en el diagnóstico y tratamiento de los tumores de cabeza y cuello.

Tumores malignos de la laringe.

Indicaciones y planificación del tratamiento. Protocolos de preservación de órgano con quimio-radioterapia.

Cirugía radical y parcial de los tumores malignos. Cirugía láser.

Rehabilitación de los laringectomizados.

Fistuloplastias fonatorias. Prótesis fonatorias. Indicaciones y técnica.

Patología de la voz hablada y de la voz cantada.

Fonocirugía. Tioplastias.

Fundamentos de la rehabilitación fonatoria.

.- Cuello:

Embriología, anatomía topográfica y anatomía quirúrgica de las regiones cervicofaciales.

Exploración cervical: inspección, palpación, examen por la imagen.

Estrategia para el diagnóstico de las masas cervicofaciales. Metástasis de origen desconocido.

Patología disontogénica cérvico-facial. Fístulas y quistes congénitos.

Patología inflamatoria cervicofacial. Celulitis. Abscesos. Linfadenitis.

Tumores cutáneos cervico-faciales: carcinoma epidermoide y basocelular.

Melanoma de cabeza y cuello.

Técnicas exéresis y reconstructivas de los tumores cutáneos.

Tumores vasculares y nerviosos cervicofaciales. Tumores benignos y malignos de partes blandas.

Drenaje linfático del área cérvico-facial. Punción y biopsia ganglionar.

Biopsia del ganglio centinela. Tratamiento físico y quimioterápico de las metástasis.

Las metástasis regionales en los tumores de cabeza y cuello. Vaciamientos radicales, funcionales y selectivos.

Cirugía reconstructiva de los grandes defectos cervicofaciales.

Manifestaciones del SIDA en Otorrinolaringología.

Embriología y anatomía de la tráquea y el esófago.

Fisiología del esófago.

Semiología, exploración básica, por imagen y funcional de la tráquea y el esófago.

Patología del esófago cervical.

Cuerpos extraños del esófago.

Patología de la tráquea cervical.

.- Glándulas tiroides y paratiroides:

Fisiología de las glándulas tiroides y paratiroides.

Exploración clínica del tiroides: PAAF, ecografía, escintigrafía y TAC.

Hipertiroidismo. Bocio nodular. Bocio intratorácico. El problema de los nódulos tiroideos.

Cáncer de tiroides. Técnicas quirúrgicas sobre el tiroides.

Hiperparatiroidismo primario y secundario: clínica y medios de exploración.

Cirugía de las paratiroides.

.- Glándulas Salivales:

Fisiología de las glándulas salivales.

Semiología, exploración clínica, por imagen y funcional de las glándulas salivales.

Patología no tumoral de las glándulas salivales.

Patología tumoral de las glándulas salivales.

2 Contenido práctico

.- Laringe:

Como cirujano:

Laringectomía horizontal supraglótica.

Laringectomía total.

Vaciamiento funcional y radical cervical ganglionar.

Cirugía láser.

Fistuloplastias fonatorias.

Como ayudante:

Laringectomía subtotal.

Laringectomía supracricoidea.

Faringolaringectomías. Cirugía de los tumores malignos del seno piriforme.

Cirugía reconstructiva faringolaríngea con colgajos.

.- Cuello:

Como cirujano:

Cirugía de tumores benignos y malignos cervicales.

Vaciamiento funcional y radical cervical ganglionar.

Como ayudante:

Colgajos libres con microanastomosis.

Colgajos regionales.

.- Glándulas tiroides y paratiroides:

Como ayudante:

Paratiroidectomía (hiperplasias).

Como cirujano:

Paratiroidectomía.

Tiroidectomía subtotal.

Tiroidectomía total con y sin vaciamiento ganglionar.

.- Glándulas salivales:

Como ayudante:

Parotidectomía subtotal.

Parotidectomía total conservadora.

Parotidectomía total radical con y sin vaciamiento ganglionar.

Reconstrucción del nervio facial.

Como cirujano:

Exéresis de calculos ductales.

Submaxilectomía.

Exéresis extracapsular de tumor benigno.

E.- Conocimientos y habilidades relativos a la patología foniátrica
y de la comunicación oral

1 Contenido teórico:

A) Bases de la comunicación verbal:

Bases anatomofisiológicas de la voz, el habla (palabra), y el lenguaje y la audición.

Bases neurofisiológicas de los procesos centrales (memoria, integración, etc.) del habla y de la audición.

Bases genéticas e influencia del entorno en el desarrollo de habilidades de la palabra, lenguaje y audición.

Procesos de crecimiento y edad de la voz, lenguaje y audición.

Aspectos fisiológicos y conductuales de la comunicación verbal.

Bases de acústica, fonética, fonología.

Bases de psicología y ciencias de la conducta.

B) Patología de la voz, la palabra y el lenguaje.

Epidemiología, etiología, patogenia, profilaxis, fisiopatología de:

Alteraciones congénitas de la voz.

Alteraciones del desarrollo de la voz.

Disfonía causada por hormonas.

Alteraciones funcionales de la voz con y sin lesiones secundarias en la laringe, incluyendo la disfonía ocupacional y la voz de cantante.

Disfonía por lesiones orgánicas de la laringe.

Alteraciones de la voz por enfermedades neurológicas y psiquiátricas, incluyendo parálisis de cuerda vocal.

Alteraciones de la voz postquirúrgicas y traumáticas.

Rinolalia (nasalidad) incluyendo hendidura palatina.

Retrasos del lenguaje.

Alteraciones de la lectura, escritura y cálculo (Dislexia, Disgrafía).

Disfemia (tartamudez).

Disfasia, Afasia.

Otras alteraciones de la palabra y lenguaje en enfs. neurológicas y psiquiátricas.

Alteraciones auditivas infantiles centrales y periféricas.

Agnosia acústica.

C) Interpretación de exploraciones diagnósticas:

Examen de la respiración en relación con la fonación.

Análisis de la vibración de las cuerdas vocales.

Microlaringoscopia directa e indirecta.

Análisis de la voz y de los sonidos del habla.

Examen de las funciones periféricas y centrales de la voz y el habla, incluyendo tests adecuados.

Métodos subjetivos y objetivos para explorar la audición central y periférica.

D) Conocimiento en terapéutica:

Terapia médica de afecciones foniátricas de causa inflamatoria, neurógena o psiquiátrica.

Terapia quirúrgica de la voz y el habla: Fonocirugía.

Audífonos e Implantes: indicaciones.

Métodos de rehabilitación de la voz, la palabra y el lenguaje, para: conferenciantes y cantantes, rinolalia, erigmofonía, retrasos del lenguaje, errores de articulación, tartamudez, sordera infantil.

2 Contenido práctico:

Fonocirugía como cirujano.

Microcirugía endolaríngea con láser como cirujano.

CUANTIFICACION DE ACTIVIDAD QUIRÚRGICA DURANTE TODA LA RESIDENCIA.

Se recomienda, como mínimo, que el residente realice, en calidad de primer cirujano:

Adenoidectomías: 40.

Amigdalectomía: 40.

Drenajes transtimpánicos: 20.

Microcirugía de laringe: 30.

Septoplastias: 15.

Cirugía del oído medio: 15.

Traqueotomías: 20.

Cirugía endoscópica naso-sinusal: 10.

Cirugía oncológica de laringe (incluyendo láser): 10.

Vaciamientos cervicales: 6.