

OTORRINOLARINGOLOGIA



SERIE: Programa de Residencia

AUTORIDADES

Gobernador
Ing. Felipe Carlos Solá

Ministro de Salud
Dr. Ismael José Passaglia

Subsecretaria de Planificación
de la Salud
Dra. Marta Neil

Directora Provincial de
Capacitación para la Salud
Dra. Adriana Moiso

Director de Capacitación
de Profesionales de la Salud
Dr. Carlos Diego Torino





Dr. Marcelo SADAVA

Dr. Carlos CAPROLI

Dr. Raul ALVARENGA

Dr. Guillermo Horacio FERNANDEZ

Dr. Jorge Adolfo AZOCAR

Dr. Federico SECO

Dr. Carlos ALDERETE



Coordinaci n Pedag gica
Lic. Patricia Chabat

Coordinaci n TØcnica
Lic. Jorge Luis Santopolo





La Residencia de Otorrinolaringología, de primer nivel, tiene una duración de tres años.

Perfil:

El médico egresado de la residencia de otorrinolaringología, será un médico especializado, formado para identificar y evaluar a fin de resolver las problemáticas derivadas de la otología, audiología, Laringe, patología de la voz, Faringe y rinología, y particularmente aquellas patologías detectadas como prevalentes en el contexto donde ejerza su práctica profesional; también para integrar el equipo interdisciplinario de salud; para desarrollar actividades orientadas a la prevención y promoción de la salud, y proyectos de investigación vinculados con el campo particular de intervención.

Objetivo general de la residencia:

Brindar formación de postgrado y conforme al perfil explicitado. Esto implica formar especialistas de excelencia, capacitados para realizar diagnósticos, pronósticos e intervenciones terapéuticas adecuadas, para abordar la labor profesional desde una perspectiva interdisciplinaria, para evaluar e implementar programas y acciones preventivas, para diseñar, implementar y evaluar proyectos de investigación y para actualizar sus conocimientos en el marco de la educación permanente en salud.

Objetivos Específicos:

Acompañan la organización modular.

Expectativas de logro anuales

Al concluir el primer año de formación el residente estará capacitado para realizar:

- Extracción de tapón de cerumen y cuerpos extraños óticos.
- Hisopado faringoamigdalino.
- Otomicroscopía con otoaspiración
- Rinolaringofibroscofia.




- Criocirugía: Faringeas, nasales.
- Taponajes anterior y posterior.
- Drenaje de flemón periamigdalino.
- Reducción de fracturas nasales simples.
- Biopsias nasal, lingual, amigdalina, yugal, etc.
- Punción - aspiraciones con aguja fina para citología
- Traqueostomía.
- Miringotomía simple.
- Amigdalectomía. Adenoidectomía.
- Intubación y biopsia laringea.
- Ayudantía en cirugía mayor.
- Participación en trabajos de investigación científica.

Al concluir el segundo año de formación el residente estará capacitado para realizar:

- Colocación de tubos de ventilación de oído medio.
- Punción - aspiración - lavado sinusal.
- Biopsia de cavum.
- Polipsectomía nasal.
- Biopsias de base de lengua, hipofaringe y supraglotis.
- Microcirugía laringea.
- Elevación de colgajos y abordaje en cirugía cervical, otológica y sinusal.
- Antrotomía maxilar.
- Septumplastía.
- Ránula.
- Adenectomías.
- Participación en trabajos de investigación científica.

Al concluir el tercer año de formación el residente estará capacitado para realizar:

- Laringectomía parcial y total.
 - Miringoplastias y timpanoplastias.
 - Mastoidectomía.
 - Cirugía sinusal: convencional y endoscópica.
 - Glosectomía parcial.
 - Submaxilectomía.
 - Estapedectomía.
 - Rinoplastía.
-
- 



- Ayudantía en cirugías de alta complejidad: otoneurocirugía.
- Tratamiento quirúrgico de epistaxis.
- Participación en trabajos de investigación científica.

Actividades: Consideraciones Generales

Las actividades estarán interrelacionadas de manera tal, que en los procesos de apropiación y producción, el conocimiento no resulte fragmentado y se fortalezca la relación dialéctica entre teoría y práctica, durante el período de formación .

En la organización de las actividades se recomienda tener en cuenta la inclusión gradual del residente a las mismas (observación, colaboración, asistencia asistida). Sólo a fines didácticos las clasificaremos en:

- Actividad asistencial teórico-práctica:

La misma se efectivizará de lunes a sábado de 8 a 12 hs. en las salas y consultorios externos de las distintas unidades asistenciales, bajo supervisión y responsabilidad de un médico de planta o Jefe de Sala el que actuará como instructor natural durante este horario. Los residentes tendrán a su cargo la atención de pacientes en número a determinar, proporcional a las posibilidades del servicio. El objetivo particular de esta actividad es la afirmación de la relación médico-paciente, el perfeccionamiento de la técnica de conducción de la historia clínica y la detección de los síndromes otorrinolaringológicos .

En los consultorios externos actuará también supervisado por un médico de planta con el objetivo de aprender el manejo del paciente ambulatorio y los criterios de internación y derivación. Se aconseja, además, el desarrollo de actividades dirigidas a la comunidad en especial en cuanto a educación para la salud y la prevención de enfermedades prevalentes.

El residente hará la historia clínica a todo paciente que se interne en su servicio, hará una impresión diagnóstica y un plan de estudios. Será también el encargado de registrar la evolución, resultado de estudios complementarios, cambios en la impresión diagnóstica, etc. Al alta del enfermo confeccionará la epicrisis. Será también responsabilidad del residente efectuar los procedimientos diagnósticos que



estén a su alcance. El residente participará activamente en todas las reuniones científicas del servicio o sala.

▫ Actividad académica y teórico-práctica:

De lunes a viernes de 13 a 17 hs. se desarrollarán clases teóricas, ateneos y discusión de casos clínicos, demostraciones de exámenes complementarios y actualizaciones bibliográficas. El objetivo particular es desarrollar el hábito de estudio y la actualización permanente en los avances de la clínica quirúrgica en sus distintos aspectos, desarrollar el criterio médico quirúrgico a través del análisis de los síndromes y de la patología quirúrgica, sus etiologías, diagnósticos diferenciales y manejo terapéutico de los mismos.

▫ Actividades de investigación:

En forma continua y adecuada a los objetivos de la residencia se promoverán actividades de investigación sobre temas relacionados con la problemática de la unidad asistencial donde se desarrolla la actividad de la residencia y con el aval del servicio de docencia e investigación y del comité de ética.

Actividades en internación

- Efectuar el examen correspondiente y redactar la Historia Clínica (de acuerdo con las normas del Servicio) ante el requerimiento de las interconsultas de otros servicios, y de los pacientes que son internados por el propio Servicio de ORL, bajo supervisión de los residentes de mayor experiencia y/o Médicos de Guardia. Registrar en la Historia Clínica todos los acontecimientos referidos al paciente, destacando el valor médico y legal de dicha Historia.
- Examinar diariamente (incluyendo domingos y feriados) la evolución de todos los pacientes a su cargo. Efectuar las curaciones correspondientes y redactar las prescripciones en forma y tiempo adecuados. Registrar en la Historia Clínica lo actuado. Toda circunstancia especial que requiriera alguna actividad fuera de los horarios habituales, deberá inscribirse en la Historia.
- Controlar el cumplimiento de los tratamientos indicados.
- Solicitar, registrar en la Historia, llevar a cabo la labor administrativa conducente a tales fines y gestionar la ejecución de los procedi



mientos e interconsultas que sean indicados para cada paciente. Monitorear su ejecución en tiempo y forma adecuados para lograr una mayor eficiencia del servicio brindado. Informar a sus superiores de los retrasos o inconvenientes detectados en tal tarea.

- Cumplimentar las normas de alta médica de manera adecuada (incluye epicrisis, cierre de Historia Clínica y confección de los formularios especiales para cada caso) antes de las 48 horas del egreso del paciente.
- Efectuar el seguimiento en forma paralela con los encargados del Area, cuando el paciente a cargo del Residente esté en Terapia Intensiva. Informar en pasaje de Sala de las novedades acontecidas y acercar a los responsables de la diversas áreas la opinión del Servicio. Registrar en la Historia Clínica todas las novedades acontecidas.
- Redactar las consideraciones preoperatorias para cada paciente que deba recibir tratamiento quirúrgico, electivo o de emergencia y en el cual le corresponda actuar como ayudante o cirujano. Incluirán el resumen semiológico, datos destacables de laboratorio, resultados de estudios por imágenes, endoscopía, anatomía patológica y/o cualquier otro método diagnóstico utilizado, consideraciones clínico quirúrgicas, diagnósticos diferenciales preoperatorios, así como el plan quirúrgico correspondiente, y las alternativas terapéuticas.
- Aceptar y respetar las indicaciones de sus superiores en relación con el mejor cumplimiento de su función.
- Asistir puntualmente a todas las actividades programadas que se fijen en los programas correspondientes. Todas son obligatorias (excepto tareas asistenciales específicas determinadas por el Jefe de Servicio o alguien en quien esté delegada tal responsabilidad).
- Llevar un registro pormenorizado de todo acto quirúrgico realizado, que deberá conservar hasta el fin de su formación y que será visado mensualmente por el Jefe de Residentes y el encargado correspondiente.

Actividades en los Consultorios Externos

- Asistir puntualmente a las actividades del Sector por el cual se encuentre rotando.
- Redactar e inscribir adecuadamente en las historias clínicas y las hojas de registro de actividad del consultorio, la recepción de pacientes de primera vez, seguimiento y curación de los pacientes atendidos en el consultorio.



Rotaciones:

A los fines de complementar y adquirir nuevos conocimientos necesarios para la formación se realizarán rotaciones por otros servicios y/o unidades asistenciales de excelencia en la especialidad, de acuerdo a las carencias y necesidades de la Unidad Sede de residencia, no pudiendo exceder los 6 meses.

Contenidos

Los contenidos se han agrupado en Módulos y estos agrupados en Bloques. El Bloque referido a práctica quirúrgica se ha organizado por niveles.

Bloque : Formación Académica

Objetivo:

Adquirir y profundizar los conocimientos académicos que fundamentan la práctica profesional específica.

Módulos:

- Otología
- Audiología
- Macizo Facial
- Buco-Faringo-Laringo-Salival
- Cervical
- Patología de la voz
- Estudios por imágenes
- Emergencias

Bloque :Prácticas Específicas

Objetivo:

Desarrollar habilidades y destrezas, teniendo en cuenta la complejidad creciente de las prácticas específicas de la especialidad.

Módulo I: Estudio por Imágenes.

Módulo II: Taller de ejercitación quirúrgica

Módulo III: Introdutorio

Nivel I: Corresponde al 1er año de la residencia.

Nivel II: Corresponde al 2do año de la residencia.

Nivel III: Corresponde al 3er año de la residencia.

Módulo IV :Emergencias





Bloque: Bioética

Objetivo:

Comprender las bases de la bioética, principios éticos y su implicancia en la práctica profesional.

Módulo: Ética teórica y bioética.

Bloque: Metodología de la investigación

Objetivos:

- Analizar críticamente las producciones científicas.
- Diseñar, desarrollar y evaluar trabajos científicos.

Módulos:

- Introducción a la metodología científica
- Aplicación de la metodología científica al campo específico.

Bloque: Salud Pública

Objetivo:

- Adquirir herramientas conceptuales orientadas a la comprensión del contexto socio sanitario y el desarrollo de un enfoque integrado del proceso salud - enfermedad - atención.

Módulos:

- Sistema de salud, políticas y estrategias.
- Redes y centros de atención.
- Planificación local de la salud

Bloque: Formación complementaria

Objetivo:

Obtener herramientas que permitan ampliar el universo de búsqueda y lectura médicas en la especialidad así como la posibilidad de relacionarse en forma directa y personal con los grandes centros mundiales de la especialidad .

Módulos:

- Idiomas
- Informática
- Cursos y congresos.





Desarrollo de los módulos

Bloque de formación académica

Módulo Otolología:

- Embriología general del oído
- Anatomía del oído: partes blandas, hueso temporal y base de craneo (fosas media y posterior).
- Anatomía seccional del hueso temporal.
- Histología del oído. Vía auditiva. Fisiología de la audición. Teorías de la audición.
- Fisiología del equilibrio. Evolución del equilibrio.
- Pares craneales. Semiología básica.
- Radiología. Tomografía. Resonancia.
- Malformaciones. Síndromes complejos. Formas de estudio.
- Patología traumática e Inflammatoria del oído externo - Apéndice: otitis externa maligna.
- Patología inflamatoria aguda del oído medio y mastoides
- Patología inflamatoria crónica del oído medio y mastoides. Otitis media crónica simple, osteítica y colesteatomatosa. Complicaciones intra y extratemporales.
- Infecciones específicas del oído.
- Hipoacusias en general: malformativas, congénitas y adquiridas.
- Otoesclerosis. Historia Semiología. Diagnóstico.
- Patología del equilibrio. La semiología clásica. Examen del equilibrio con aparatos: E.N.G. calórica. Método de Klausen. Sillón de torsión. Nistagmo optoquinético. Craneocorpografía.
- Concepto de adaptación y compensación Funcional.
- Neoplasias del oído externo y medio. Patología del apex petroso. Diagnóstico diferencial. Vías de abordaje.
- Neoplasias especiales: Neurinomas del VIII y VII par. Glomus yugular. Meningioma del peñasco. Otros tumores de base de cráneo.
- Enfermedades Pseudoneoplásicas: displasia Fibrosa, Histiocitosis, etc.
- Traumatismos del peñasco: evaluación dentro del contexto traumático general y neurológico. Otolicuarrea: espontánea y postraumática.
- Parálisis facial. Semiología. Estudios complementarios. Diagnóstico topográfico y etiológico. Estrategia terapéutica.



- Tratamiento médico-quirúrgico de la patología expuesta.
- Tratamiento de las complicaciones.
- Seguimiento a corto, mediano y largo plazo.
- Apéndice: Audiología de rehabilitación.
- Audífonos: tipos y características.
- Implantes cocleares: fundamentos del mismo. Tipos. Indicación.
- Selección de pacientes. Técnica quirúrgica. Calibración y seguimiento.
- Reimplantación. Implantes de tronco cerebral. Indicación.
- Audífonos implantables.

Módulo: Del macizo facial

- Embriología del macizo facial.
- Fisiología Rinosinusal.
- Anatomía descriptiva del macizo facial. Base de cráneo: fosa anterior y media.
- Anatomía seccional del macizo facial. Concepto de arbotantes.
- Histología y fisiología nasosinusal.
- Sistema inmune asociado a mucosas.
- Retrovirus humanos y S.I.D.A. Manifestaciones ORL.
- Radiología simple. Tomografía computada. Resonancia magnética.
- Síndromes rinosinuales agudos y crónicos. Sinusitis complicadas.
- Síndromes de hipersecreción rinosinusal: por IgE, eosinofílica, mastocítica, por abuso de vasoconstrictores, por hormonas hipofisarias, gestacional, etc. El citograma nasal. Utilidad clínica.
- Micosis rinosinuales (aspergillus, Mucor, etc.).
- Infecciones por pseudomonas. Portador nasal de estafilococo.
- Infecciones específicas. Enfermedades sistémicas con afectación nasosinusal. Granuloma de Wegner. Enfermedad idiopática (linfoma) de la línea media.
- Síndrome de insuficiencia respiratoria nasal. Congénita: atresia de coanas. Encefalomeningoceles nasales, gliomas, etc. Adquirida: alteraciones de la pirámide y septum nasal, postraumáticas y postquirúrgicas. Perforación septal. Fundamentos teóricos de la corrección quirúrgica. Rinoseptoplastía en niños. Insuficiencia velopalatina. Corrección proteica y qui-



rúrgica. Roncador apneico nocturno. Polisomnografía.

Uvulopalatofaringoplastia.

- Neoplasias del macizo facial: de las cubiertas cutáneas, de la nariz, de los senos paranasales y de la órbita. T. N. M. Neoplasias del cavum rinofaríngeo. Síndromes nerviosos de base del cráneo. Pseudoneoplasias y quistes.
- Traumatismos maxilo-facio-orbitarios: mecanismos de producción. El examen clínico O.R.L. dentro del contexto traumático general y neurológico. Evaluación de la necesidad de corrección quirúrgica.
- Lesiones hipofisarias. Resolución endoscópica transnasal de tumores hipofisarios. Evaluación de la posibilidad de abordaje de acuerdo al tipo de neumatización esfenoidal.
- Rinoliquorrea: espontánea, traumática y postquirúrgica. Formas de estudio. Resolución endoscópica.

Módulo: Buco-Faríngeo-Laríngeo-Salival

- Embriología y desarrollo de la cavidad bucal, lengua, orofaríngeo, laríngeo y tiroides.
- Anatomía descriptiva y seccional bucofaríngeo.
- Histología. Fisiología y evolución de la succión, masticación y deglución.
- Semiología básica.
- Anatomía descriptiva y seccional laríngeo.
- Fisiología de la laríngeo: respiración, fonación, deglución. La voz: evolución, mutación.
- Glándulas salivales: embriología, histología y fisiología. Anatomía descriptiva y seccional.
- Radiología simple. Tomografía computada. Resonancia magnética.
- Malformaciones labiobucofaríngeas.
- Patología inflamatoria bucofaríngeo: estomatitis, faringitis, amigdalitis. Cultivo amigdalino o faríngeo: valor en la práctica diaria. Test de aglutinación. Portador crónico de estreptococos. Fiebre reumática: criterios diagnósticos y profilaxis. Corea y carditis reumática. Tratamiento. Abscesos y flemones de cabeza y cuello. Vías de drenaje intra y extraorales.
- Faringitis superficiales y profundas.
- Lesiones por calor, químicos, electricidad, etc. Lesiones bucofaríngeas premalignas. Manifestaciones bucales de enfermedades sistémicas y medicamentos. Aftosis recurrentes y lesiones ulceradas por quimioterapia, radiación, etc. Trata-



- Tratamiento. Manifestaciones orales de síndromes de inmunodeficiencia.
- Neoplasias benignas y malignas. T.N.M. Apéndice: síndrome auriculotemporal. Bruxismo. Patología médica y quirúrgica de la articulación temporomandibular.
- Patología congénita de la laringe. Membranas. Estenosis subglótica. Hendiduras laríngeas.
- Patología inflamatoria laríngea aguda y crónica. Síndrome de reflujo gastroesofágico. Laringitis péptica. En el niño y el adulto. Infecciones específicas bacterianas y micóticas.
- Traumatismos laríngeos. Secuelas. Estenosis postintubación, oncológicas, etc.
- Neoplasia laríngeas benignas y malignas. T.N.M.
- Parálisis laríngeas: Patogenia.
- Patología funcional laríngea. Disfonías. El estudio de la voz por ordenador. Disfonías infantiles. Mutación de la voz. Tartamudez y otros trastornos relacionados. Apéndice: la voz erigimofónica. Válvula traqueoesofágica.
- Patología congénita e inflamatoria de las glándulas salivales. Enfermedades sistémicas con repercusión en glándulas salivales. Síndromes de xerostomía y xeroftalmia. Medición de la captación y excreción salival. Diagnóstico de certeza. Infecciones específicas micóticas y bacterianas.
- Neoplasias benignas y malignas. T.N.M.

Módulo: Cervical

- Anatomía topográfica cervical. Grupos ganglionares. Quiste y fístula tirogloso. Embriología. Semiología. Estudios confirmatorios.
- Celdas y espacios de cabeza y cuello. Anatomía descriptiva y seccional.
- Patología tiroidea de importancia quirúrgica. Ecografía. Centellografía. TC.
- Resonancia Magnética.
- Quiste branquial. Embriología. Semiología. Estudios confirmatorios.
- Quimiodectomas. Funciones del corpúsculo carotídeo normal. Semiología. Estudios confirmatorios.
- Tumores laterales y de la línea media.
- Injertos y colgajos. Fundamentos teóricos de los mismos. Principales colgajos en cirugía de cabeza y cuello.



- Fístula traqueoesofágica. Diagnóstico. Evaluación. Tratamiento. Cirugía ganglionar: Adenectomías. La disección de cuello. Variantes: vaciamientos selectivos, radical, modificado y funcional. Búsqueda del ganglio "centinela". Incisiones habituales. Incisiones en pacientes irradiados. Cobertura carotídea. El problema del N0 y el vaciamiento «profiláctico»
- Cirugía del quiste tirogloso y branquial.
- Celdas y espacios de cabeza y cuello. Flemones y abscesos de los mismos. Drenajes internos y externos.
- Cirugía tiroidea. Tiroidectomía total y subtotal. Complicaciones: parálisis recurrencial uni y bilateral. Conducta. Tetania postoperatoria: tratamiento.
- Cirugía del glomus carotídeo.
- Colgajos de uso común en cirugía de cabeza y cuello.

Bloque Prácticas Específicas:

Módulo I: Estudio por Imágenes.


Oído:

Radiología simple:

- Rx. de Schuller.
- Rx. de Chaussée III.
- Tomografía computada de huesos temporales en cortes axiales y coronales sin contraste con ventana ósea. Agregar secciones finas en caso de fracturas. En casos seleccionados la tomografía puede solicitarse de tipo helicoidal con reconstrucción en 3D, angiografía o endoscopia virtual.
- Resonancia magnética de tronco cerebral, cisternas pontocerebelosas y conducto auditivo interno, cortes axiales, coronales y sagitales con contraste.

Macizo Facial:

Radiología simple:

- TeleRx. de cavum, perfil en inspiración nasal.
 - Rx. de senos paranasales. F.N.P. -M.N.P.
 - Rx. panorámica de maxilar superior.
 - Rx. perfil de huesos propios nasales.
 - Rx. de mandíbula F y P.
 - Rx. panorámica de mandíbula.
-
- 



- Rx. oclusal de mandíbula.
- Rx. de articulación temporomandibular en oclusión y apertura.

Tomografía:

- Tomografía computada de macizo facial, cortes axiales y coronales sin contraste con ventana ósea. En casos seleccionados tomografía helicoidal.
- Resonancia magnética de macizo facial y base de cráneo cortes axiales, coronales y sagitales con contraste. (especificar área de mayor interés por semiología).

Glándulas salivales y tiroides:

Radiología simple:

- Sialografía parotídea o submaxilar.

Ecografías:

- Ecografía parotídea o submaxilar bilateral.
- Ecografía tiroidea.

Tomografías:

- Tomografía computada de ambas glándulas parótidas con contraste EV osialográfico. En casos seleccionados se puede solicitar tomografía helicoidal.
- Resonancia Magnética de ambas regiones parotídeas, cortes axial, sagital y coronal con contraste.

Estudios radioisotópicos:

- Centellografía tiroidea y curva de captación (Tc 99 y/o I131).
- Centellograma óseo corporal total.

Cuello.

Radiología simple:

- Rx. de perfil de cuello con técnica para partes blandas.
- Tomografía lineal frontal.
- Tránsito buco-faríngeo-esofágico. Dinámico y estático.



Tomografías:

- Tomografía computada de laringe y cuello con o sin contraste. En casos seleccionados puede indicarse tomografía helicoidal.
- Resonancia Magnética de laringe y cuello cortes axiales, coronales y sagitales con contraste.

Ecografías:

- Ecografía de masa laterocervical.
- Eco Doppler color de vasos cervicales.

Arteriografías

- Arteriografía de vasos carotídeos con técnica de sustracción digital.
- Especificar la necesidad o no de embolización, maniobra de compresión carotídea manual ó prueba de oclusión con balón intrararterial.

Módulo II: Taller de ejercitación quirúrgica

Esta actividad está destinada a proveer al residente de las praxias y «gestos» quirúrgicos habituales para su posterior aplicación en cirugía.

Trazado de incisiones en piel porcina:

Objetivo:

aprendizaje de la planificación de los abordajes quirúrgicos.

- Trazado de colgajos de avance y rotación.
- Zetaplastía.
- Colgajo a lo 9.
- Colgajo cuadrangular y bilobulado.

Suturas e hilos quirúrgicos:

Objetivo:

conocer los materiales de síntesis de tejidos comunes en todo quirófano.

- Tipos de sutura: punto simple, en «U», de Donatti, festón, guarda griega. Sutura intradérmica. Punto de Shmieden, etc.
- Hilos quirúrgicos: tipos y utilidad de cada uno.



Sutura de intestino bovino:
Objetivo:
aprendizaje de sutura continente a líquidos.

Simulación de miringotomía y colocación de tubos de ventilación:
Objetivo:
aprendizaje controlado de la manipulación timpánica microscópica.

Disección macro y microscópica de laringe porcina o bovina.
Objetivo:
prácticas de técnicas quirúrgicas.

Simulación de estapedo y estapedectomía.
Objetivo:
aprendizaje controlado del trabajo microquirúrgico sobre la platina del estribo.

Fresado del hueso temporal:
Objetivo:
aprendizaje microscópico y estereognóstico de la cirugía otológica. Práctica ineludible antes de abordar la cirugía «in vivo».
-Práctica de fresado del temporal en el sector destinado a tal fin del servicio. (El material necesario se obtendrá por concurrencia a una Cátedra de Anatomía Normal. El material otológico una vez fresado será devuelto a la Cátedra para engrasar la colección de preparados. Luego de un entrenamiento adecuado -seis huesos temporales- deberá tomar un curso de «disección de hueso temporal».




Módulo III: Introductorio:

- a) Acumetría con diapasones. Su valor en la práctica diaria. Notación audiométrica. Nociones básicas sobre audiometría tonal y logaudiometría. Timpanometría. Trazados característicos.
- b) Reglamento general. Vestimenta. Ingreso y reingreso del personal al quirófano. Lavado de manos y técnica de vestimenta estéril. Los decúbitos y campos quirúrgicos de acuerdo a la patología. El protocolo operatorio. La biopsia: por congelación intraquirúrgica y diferida.

- Lavado de oído, hisopado faringoamigdalino, PAAF, meringotomía, punción sinusal, otomicroscopía, rino-laringofibroscofia biopsias: nasal, rinofaríngea, labial, lingual, amigdalina.
- Audiometría tonal. Logaudiometría. Pruebas supraliminales. Impedanciometría. Potenciales evocados auditivos. (Forma de solicitud para hipoacusias congénitas y adquiridas).
- El examen del equilibrio con aparatos: E. N. G. calórica. Método de Klausen. Sillón de torsión. Nistragmo optoquinético. Craneocorpografía.
- Traumatismos maxilofaciales: mecanismos de producción. Examen clínico O.R.L. dentro del contexto traumático general y neurológico. Evaluación de la necesidad de corrección quirúrgica.
- Cirugía ganglionar: adenectomías. La disección del cuello. Variantes.
- Cirugía del quiste tirogloso y branquial.
- Cirugía de glomus carotídeo. Injertos y colgajos. Fundamentos teóricos de los mismos. Principales colgajos de la cabeza y cuello.

1° Nivel:

- a) Confección de H.C.
 - b) Control y seguimiento de pacientes internados.
 - c) Curación de enfermos operados.
 - d) Pedido de exámenes de laboratorio y otros métodos auxiliares de diagnóstico, previa consulta con algún superior inmediato. Confección de indicaciones pre y postquirúrgicas hasta el alta.
-
- 



- e) Participación supervisadas e interconsultas.
- f) Presentación de enfermos y sus estudios en pasaje de sala.
- g) Actividades en C/E: realización de atención de paciente ambulatorio, taponaje anterior y posterior punción del seno maxilar. Drenaje de abscesos. Polipectomía de fosas nasales, etc.
- h) Actividad en quirófano: ayudantía en cirugías mayores. Amigdalectomía. Adenoidectomía. Biopsia de laringe. Traqueostomía

2° Nivel

- a) Control y guía en la realización de las tareas asistenciales del residente de 1° Nivel.
- b) Confección de H. C.
- c) Evolución y seguimiento de pacientes internados.
- d) Presentación de enfermos en pasaje de sala.
- e) Actividad de C/E: atención de pacientes ambulatorios. Supervisión de prácticas de residente de 1° nivel.
- f) Actividad en quirófano: ayudantía en cirugías mayores. Microcirugía de laringe. Septumplastia. Sinusotomía maxilar. Adenectomías. Submaxilectomía. Laringectomía total. Miringoplastía.
- g) Guardia pasiva.

3° Nivel

- a) Control y guía en la realización de las tareas asistenciales de los residentes de 1° y 2° Nivel,
- b) Control de H. C. y epicrisis.
- c) Realización de las tareas del residente de 2° nivel en caso de rotaciones, etc.
- d) Atención de C/E.



Módulo IV: Emergencias

- Rinológicas: Epistaxis. Fracturas.
- Otológicas: Otorricorrea. Otorragia. Vértigo. Hipoacusia súbita. Barotrauma. Cuerpos extraños.
- Laringológicas: Síndrome obstructivo laríngeo agudo.
- Postquirúrgicas: Laringectomía. Adenotonsilectomía. Hematoma sofocante.

Bloque: Bioética

Módulo: Ética teórica y bioética.

- Ética teórica y bioética. Orígenes de la ética dentro de la historia de la filosofía. El nacimiento de la bioética y su estado actual. Comités de ética institucional.
- Relación médico – paciente - familia dentro de los conceptos éticos. Estilos y conceptos actuales.
- Derechos del paciente. Historia. De Nüremberg a la actualidad.
- Consentimiento informado. Fundamentos éticos y aplicación formal
- Toma de decisiones terapéuticas. La autonomía en la bioética. El lugar de la familia. Decidir por otros.
- Confidencialidad y secreto médico. SIDA, embarazo, aborto y otros. El menor y su status ético.
- Status legal y moral del aborto. El concepto de persona. Derechos de la madre y el hijo por nacer. Ligadura tubaria y medidas de esterilización: status legal y ético.
- El paciente terminal. Decisiones sobre la muerte. Eutanasia y suicidio asistido
- Investigación en animales y en seres humanos. Casos paradigmáticos de errores éticos en este campo.
- La ética en el ejercicio de la vida profesional. Relaciones con pacientes, familias, otros profesionales e instituciones. Algunos códigos deontológicos.



Bloque: Metodología de la investigación

Módulo: Introducción a la metodología científica

- Bioestadística aplicada. Estudios de investigación Retrospectivos (o de casos de control), Estudios prospectivos (o de cohortes). Ensayos clínicos controlados.
- Concepto de universo. Tamaño de la muestra. definición de hipótesis. (nula y alternativas) Errores de tipo alfa y beta. Variables de estudio. Como seleccionarlas.
- Estadística descriptiva: recolección, clasificación, representación y resumen de datos) Estadística analítica.
- Pruebas de significación. Conceptos. Las más usuales. Indicaciones y errores en su aplicación. Nivel de significación. Intervalos de confianza.
- Elección de modelos experimentales de acuerdo con los propósitos de alguna investigación. Aleatoriedad.

Módulo: Aplicación de la metodología científica al campo específico.

- Estructura y redacción de un trabajo científico. Conceptos y estructura de editorial, ensayo, gacetilla, monografía, trabajo científico y tesis. Reglamentos de publicación. Concepto de resúmenes estructurados.
- Concepto de Protocolo de investigación y desarrollo de uno básico. Sus componentes e importancia de cada ítem.
- Proyecto de Investigación: Elaboración de un diseño básico
- Análisis y crítica de publicaciones médicas.
- Ejemplos y lecciones extraídas de publicaciones.
- Presentación y análisis crítico de protocolo de investigación.

Bloque: Salud pública

Módulo: Sistema de salud, políticas y estrategias.

El sistema de salud: Caracterización general. Modelos de atención de la salud. Público, seguridad social y privado. Políticas sociales y de salud. Economía y mercado de salud. Atención primaria de la salud.



Módulo: Redes y centros de salud.

Redes y servicios. El hospital público. Centros de atención. Recursos humanos. El equipo de salud: Caracterización y propuestas de trabajo. Capacitación como estrategia de cambio.

Módulo: Planificación local de la salud

Análisis de la situación local de la salud. Análisis y procedimientos epidemiológicos. Evaluación de los principales problemas de salud de la población y del sistema de atención local. Definición de prioridades. Métodos de programación. Atención de la salud en el primer nivel de atención.

Bloque: Formación complementaria

Módulo: Idioma Inglés

Cada unidad de residencia establecerá los contenidos y modalidad del curso de idiomas. Al terminar la residencia los educandos serán capaces de interpretar un texto referido a temas de las especialidad en idioma inglés.

Módulo: Informática

Cada unidad de residencia establecerá los contenidos y modalidad del curso de informática. Al concluir la residencia los educandos serán capaces de utilizar el procesador de textos, base de datos y acceder a bibliografía por este medio, por ej: Internet, medline.

Módulo: Cursos opcionales

Cada unidad de residencia planificará la concurrencia a cursos ofrecidos por diferentes instituciones reconocidas, teniendo en cuenta la calidad de la oferta educativa, la posibilidad de ampliar la formación en función del perfil profesional, y los intereses del médico residente.





Diseno Gráfico
Sandra Puente
Paula Viaggi



MINISTERIO DE SALUD DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES

SUBSECRETARIA DE PLANIFICACION DE LA SALUD

Dirección Provincial de Capacitación para la Salud
Dirección de Capacitación de Profesionales de la Salud

