

## **Guía Itinerario Formativo Tipo**

## **Programa Formativo de Residentes Adaptado al Centro**

# **Otorrinolaringología**

## **Hospital Universitario Arnau de Vilanova**

## **Lleida**



**Versión marzo 2022**

## **ÍNDICE**

1. Definición de la especialidad
2. Definición de la competencia profesional
3. Objetivos generales de la formación
4. Contenido del programa
5. Programa de Rotaciones y objetivos específicos para cada año de residencia
6. Sesiones clínicas
7. Cursos para residentes
8. Investigación y asistencia a congresos/cursos/simposiums

## **1. Definición de la especialidad**

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 (audición, respiración, olfacción, deglución y fonación: voz y habla), así como de las estructuras cervicales y faciales conectadas o relacionadas con dichas patologías y funciones. En los últimos años se vienen produciendo cambios importantes en la práctica de la Otorrinolaringología debido al desarrollo de la especialidad y la progresiva aplicación de las nuevas tecnologías que al ampliar su campo de actuación requiere la actualización de conocimientos y habilidades.

## **2. Definición de la competencia profesional**

El Programa de formación de especialistas en Otorrinolaringología tiene por objeto:

- 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.

### **3. Objetivos generales de la formación**

La formación del médico residente en Otorrinolaringología tiene como objetivo fundamental facilitar la adquisición de conocimiento, habilidades y actitudes que lo capaciten para:

- Desarrollar la prevención, la promoción de la salud y la educación sanitaria de los pacientes, de sus familiares y de la comunidad.
- Realizar con eficacia la asistencia a pacientes con problemas otorrinolaringológicos tanto agudos como crónicos, tanto en el ámbito hospitalario como extrahospitalario.
- Mantener una actitud de autoformación continuada.
- Desarrollar investigación clínica y con la colaboración de la Universitat de Lleida investigación básica.

### **4. Contenido del programa**

Se refiere a todo lo que debe aprender el residente durante su formación

#### **4.1 Conocimientos:**

##### A. Otología

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. Otubaritis. 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, neuritis vestibular, vértigo posicional paroxístico benigno. Cirugía del vértigo. Síndromes vestibulares de origen vascular: insuficiencia vértebro-basilar, 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.

## B. Rinología

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, rinitis, epistaxis, alergia, 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. Algas 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.

### C. Faringe y cavidad oral

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 gastroesofágico.

#### D. 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.

#### E. 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.

#### F. 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.

### **4.2 Habilidades:**

#### A. Otología

Nivel 1: Exploración microscópica. Endoscopia. Pruebas audiológicas: Acumetría. Audiometría tonal. Audiometría verbal. Audiometría supraliminar. Timpanometría/Impedanciometría. OEA y productos de distorsión. Potenciales evocados auditivos. Exploración vestibular Clínica.

Colocación de drenajes transtimpánicos, miringoplastias, timpanoplastias.

Nivel 2: Otoplastias.

Nivel 3: cirugía oncológica del oído y cirugía del vértigo.

#### B. Nariz y senos paranasales

Nivel 1: Rinoscopia anterior y posterior .Exploración microscópica de las fosas nasales. Exploración endoscópica de las fosas nasales. Interpretación de la

exploración radiológica simple, tomografía computerizada, resonancia magnética y otras técnicas especiales. Rinometría. Rinomanometría. Exploración de la olfacción.

Septoplastia, cirugía endoscópica nasosinusal, cirugía de cornetes, control de epistaxis.

Nivel 2: Dacriocistorinostomía. Abordajes tanto endoscópicos como externos de los senos paranasales.

Nivel 3: Rinoplastia.

### C. Faringe y cavidad oral

Nivel 1: Exploración de la cavidad oral y orofaringe básica y endoscópica. Exploración de la rinofaringe clásica y endoscópica. Exploración de la hipofaringe clásica y endoscópica. Interpretación de la exploración radiológica simple, tomografía axial computerizada, Resonancia. Nuclear Magnética.

Biopsia de orofaringe. Biopsia de hipofaringe. Adenoidectomía. Amigdalectomía por disección. Uvulopalatofaringoplastia. Drenaje de absceso periamigdalár. Resección pequeños tumores benignos. Cirugía láser de tumores faríngeos. Cirugía láser del velo del paladar (ronquido-SAOS). Cirugía radiofrecuencia y similares del velo del paladar (ronquido-SAOS).

### D. Laringe

Nivel 1: Exploración básica de la laringe. Inspección y palpación laringocervical.

Laringoscopia indirecta y directa. Endoscopia Laríngea con instrumental rígido. Registro y documentación gráfica. Laringofibrocopia. Laringoestroboscopia. Interpretación de la exploración radiológica simple, tomografía axial computerizada, resonancia nuclear magnética y otras técnicas especiales. Técnicas de análisis de la voz en el laboratorio de voz.

Microcirugía laríngea, cordectomías con láser y traqueotomía.

Nivel 2: laringuectomía parcial supraglótica tanto endoscópica con láser como por vía externa, laringuectomía total.

E. Cuello

Nivel 1: Inspección y palpación cervical. Vaciamiento funcional y radical cervical ganglionar. Cirugía de tumores benignos y malignos cervicales. Reconstrucción con colgajos locales y regionales.

F. Glándulas salivares

Nivel 1: Exéresis de cálculos ductales. Submaxilectomía. Biopsias de glándulas salivares menores. Nivel 2: Parotidectomía.

**4.3 Actitudes:**

- En cuanto al paciente: capacidad para relacionarse con ellos, identificando cuál es su problemática y del entorno y poder informar de sus posibles soluciones.
- Identificar cuáles son los objetivos de rotación en cada sección a la que está adscrito en cada momento.
- Capacidad para colaborar con los distintos miembros del equipo de trabajo.
- Dedicación y preocupación por la calidad de su rendimiento y progresión en la adquisición de habilidades.
- Ser una persona flexible en todo momento tanto con los compañeros como con los pacientes.
- Mostrar respeto a las normas éticas y de comportamiento con independencia de las creencias tanto culturales como religiosas de los pacientes y guardar confidencialidad en sus actuaciones.
- Capacidad de iniciativa y resolución para tomar las decisiones adecuadas teniendo en cuenta su nivel de conocimiento y habilidades.

## 5. Programa de rotaciones y objetivos específicos para cada año de residencia

R1

JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE
Planta y urgencias					
DICIEMBRE	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO
Cabeza y cuello					

R2

JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE
Rinología	Rinología	Rinología	Rinología	Rinología	Rinología
DICIEMBRE	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO
Otología	Otología	Otología	Otología	Otología	Otología

R3

JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE
Cabeza y cuello					
DICIEMBRE	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO
Rinología	Rinología	Rinología	Rinología	Rinología	Rinología

R4

JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE
Otología	Otología	Otología	Otología	Otología	Otología
DICIEMBRE	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO
Cabeza y cuello					

**(R1) Residente de primer año**

Los 6 primeros meses, de junio a noviembre, se encargarán de ayudar en el pase de visita a los pacientes ingresados y de atender a las urgencias que acudan al servicio durante la mañana. Estará supervisado por el adjunto que atiende urgencias en este período.

Los 6 meses restantes, de diciembre a mayo, estarán rotando en la unidad de cabeza y cuello.

Nivel 1 para la exploración de oído, faringe, laringe, nariz, glándulas salivares y cuello. Radiología de cuello. Práctica de adenoidectomía, amigdalectomía, drenaje de abscesos periamigdalinos, colocación de drenajes transtimpánicos, traqueotomía y microcirugía laríngea básica. Control de epistaxis. Extracción de cuerpos extraños de oído externo, nariz, faringe y laringe.

Guardias adscritas al servicio de urgencias.

**(R2) Residente de segundo año**

Los 6 primeros meses, de junio a noviembre, rotarán por la sección de rinología.

Nivel 1 de exploración endoscópica nasosinusal, radiología nasosinusal. Práctica de taponamientos nasales anteriores y posteriores para control de epistaxis. Septoplastia y cirugía de cornetes.

Los 6 segundos meses, de diciembre a mayo, rotarán por la sección de Otolología.

Nivel 1 de exploración microotoscópica, práctica de audiometrías, impedanciometrías y su interpretación. Interpretación de las exploraciones radiológicas de oído. Exploración del paciente con vértigo. Colocación de drenajes transtimpánicos. Miringoplastias.

Guardias adscritas al servicio de ORL. Nivel 1 Capacitados para resolver epistaxis mediante taponamiento. Drenajes de abscesos periamigdalinos, abscesos cervicales superficiales, extracción de cuerpos extraños de oído, nariz, faringe y laringe con anestesia local. Nivel 2 traqueotomía.

**(R3) Residente de tercer año**

Rotarán 6 meses por cabeza y cuello de junio a noviembre.

Nivel 1 en exéresis de tumores benignos cervicales. Cirugía del ronquido. Microcirugía laríngea con láser CO2. Vaciamientos cervicales funcionales y radicales. Submaxilectomía.

Guardias adscritas al servicio de ORL. Nivel 1 Capacitados para resolver epistaxis mediante taponamiento. Drenajes de abscesos periamigdalinos, abscesos cervicales superficiales, extracción de cuerpos extraños de oído, nariz, faringe y laringe con anestesia local. Nivel 2 traqueotomía.

Rotarán seis meses por la unidad de rinología, de diciembre a mayo:

Nivel 1: Cirugía endoscópica nasosinusal básica.

Nivel 2: Dacriocistorinostomía. Abordajes tanto endoscópicos como externos de los senos paranasales.

Nivel 3: Rinoplastia

**(R4) Residente de cuarto año**

Rotarán seis meses por la unidad de oído, de junio a noviembre:

Nivel 1 mastoidectomía tanto abierta como cerrada.

Nivel 2 estapedectomía, otoplastia.

.Rotarán 6 meses por unidad de cabeza y cuello.

Nivel 1 en exéresis de tumores benignos cervicales. Cirugía del ronquido. Microcirugía laríngea con láser CO2. Vaciamientos cervicales funcionales y radicales. Submaxilectomía.

Nivel 2 en laringectomías parciales y totales. Parotidectomía. Reconstrucciones con colgajos locoregionales

Guardias adscritas al servicio de ORL. Nivel 1 Capacitados para resolver epistaxis mediante taponamiento. Drenajes de abscesos periamigdalinos, abscesos cervicales superficiales, extracción de cuerpos extraños de oído, nariz, faringe y laringe con anestesia local. Traqueotomía.

## **6. Sesiones clínicas**

- Diaria: pase de guardia, enfermos ingresados y casos clínicos a discusión.
- Semanal: del contenido del programa de formación, practicada por el residente y bajo la supervisión de un adjunto.
- Mensual: sesiones hospitalarias de residentes y general del Hospital.

## **7. Cursos para residentes**

El residente deberá acudir a los cursos genéricos recomendados por la comisión de docencia.

Cursos organizados por la Unidad Docente comunes a todos los residentes que están en formación. Los cursos transversales de nuestro centro son los siguientes:

-Curso de urgencias: se realiza en el primer año e incluye un curso de códigos (IAM, ictus, sepsis, PTT) y un curso de RCP básica.

-Curso de calidad y seguridad del paciente, protección de datos, receta electrónica e interacciones medicamentosas durante el primer año.

-Curso PROA de infecciones durante el primer año.

-Curso de habilidades comunicativas: se realiza en el primer año, 20 horas semipresenciales.

-Taller de habilidades de patologías más frecuentes en urgencias: se realiza en el primer año.

-Curso de búsqueda bibliográfica y gestor de referencias: se realiza en primer año, 4 horas presenciales.

-Curso de bioética: se realiza en el segundo o tercer año, 30 horas semipresenciales.

-Soporte vital avanzado del adulto: durante el cuarto o quinto año.

-Curso de estadística aplicada a la investigación en medicina: se realiza en el segundo o tercer año, 20 horas presenciales.

-Curso de investigación: se realiza en el tercer o cuarto año, 10 horas presenciales.

-Curso formación básica en gestión sanitaria: se realiza en el cuarto o quinto año, 30 horas semipresenciales.

El residente deberá acudir a los cursos de formación específica en otorrinolaringología:

- Cirugía de disección de oído.
- Cirugía de cuello. Laringe y glándulas salivares.
- Cirugía endoscópica nasosinusal.

### ***8. Investigación y asistencia a congresos/cursos y simposiums***

El residente deberá acudir a los cursos, congresos y simposiums más relevantes y útiles para su formación como otorrinolaringólogo.

Son de obligada asistencia los congresos:

- SEORL
- La Societat Catalana de ORL