

## OTORRINOLARINGOLOGÍA

### I. IDENTIFICACIÓN

<b>Asignatura</b>	<b>Otorrinolaringología</b>
<b>Código</b>	22676
<b>Curso</b>	Cuarto
<b>Semestre</b>	Séptimo
<b>Cantidad de sesiones</b>	17
<b>Carga Horaria Total</b>	51
<b>Horas Teóricas</b>	34
<b>Horas Prácticas</b>	17
<b>Correlación</b>	Patología Medica II y Patología Quirúrgica II

### II. FUNDAMENTACIÓN

El paso de los estudiantes por la cátedra les permitirá conocer las patologías otorrinolaringológicas, los diferentes estudios e instrumentales especializados para poder resolver urgencias y brindar atención de primeros auxilios.

Teniendo en cuenta que durante el periodo de internado rotatorio no existe una pasantía por la especialidad, este será el único contacto del alumno con la Otorrinolaringología.

La clínica otorrinolaringológica tiene estrecha relación con la Clínica Médica, Pediátrica y Quirúrgica. El médico general debe resolver gran parte de las patologías de la especialidad, aplicar tratamientos de urgencia y derivar correctamente los casos complicados al especialista

### III. OBJETIVOS

#### General

- Describir las técnicas básicas en la exploración del paciente otorrinolaringológico.

#### Específicos

A. Cognoscitivos:

A.1. Nombrar las patologías otorrinolaringológicas más frecuentes (locales y regionales).

A.2. Listar los procedimientos para la extracción de cuerpos extraños y taponamiento

nasales en la epistaxis.

B. Psicomotrices:

B.1. Enumerar los pasos a seguir en la exploración del paciente en la especialidad (confección de historia clínica, instrumentales básicos y especializados, estudios auxiliares, etc.).

B.2. Demostrar habilidades para resolver las patologías más frecuentes con el uso adecuado de instrumental especializado básico.

C. Socioafectivos:

C.1. Sensibilizar acerca de la relación médico paciente (respeto, buen trato, explicaciones sobre el problema y el posible tratamiento para lograr la colaboración del paciente en la obtención de datos para la historia clínica y posterior tratamiento).

C.2. Valorar la importancia de la relación médico paciente en la obtención de datos para el diagnóstico y para el éxito del tratamiento.

#### **IV. CONTENIDOS PROGRAMÁTICOS**

##### **UNIDAD I - APROXIMACIÓN A LA MATERIA**

Semiología otorrinolaringológica. Historia clínica: Oído, faringe, laringe, nariz. Exploración física. Instrumental utilizado en ORL. Relación médico paciente.

##### **UNIDAD II – OÍDO**

Sección: Aparato de la audición y el equilibrio. Subsección: Anatomía y fisiología del oído. Anatomía. Fisiología. Estudios funcionales: Prueba de voz, prueba del reloj, prueba de los diapasones (Weber, Rinne, Schwabach). Audiometría tonal, logaudiometría, impedanciometría, prueba supraliminales, potenciales evocados del tronco cerebral (BERA), Otoemisiones acústicas (OEA). Subsección: Pabellón auricular y conducto auditivo externo. Pabellón auricular: Anomalías congénitas: malformaciones de pabellón y conducto (estenosis, atresia, microtías), Fístula Auris. Infecciones: nódulo doloroso auricular, pericondritis, erisipela, zona auricular. Traumatismos: Hematomas. Conducto auditivo Externo: Cerumen. Cuerpos extraños (orgánicos, inorgánicos). Otomicosis, otitis externa focal y difusa. Sx. de Ramsay Hunt, Otitis externa maligna. Dermatitis seborreica, eccema. Neoformaciones: quistes sebáceos, Osteoma, exostosis, carcinoma

Subsección: Patología del oído medio. Etiopatogenia de la disfunción tubárica. Miringitis. Otitis media aguda, otitis media recurrente. OM crónica: OMC con efusión (serosa, mucoidea, hemosiderinica). Otitis media crónica complicaciones (adhesiva),

Timpanosclerosis. Barotrauma. Colesteatoma. Hemotímpano. Perforación traumática de la membrana timpánica. Complicaciones de las otitis. Subsección: Patología de oído interno. Anatomía del oído interno y nervio facial. Área Coclear: Hipoacusia. Tipos. Displasia ósea: Otosclerosis. Presbiacusia. Trauma acústico. Hipoacusia inducida por el ruido. Acufenos. Hipoacusia súbita. Equipamiento protésico. Implante coclear. Área Vestibular: Exámenes vestibulares. Vértigo: Vértigo postural paroxístico benigno. Vértigo por desorden vascular y cervical, laberintitis (infecciosa y no infecciosa), neuronitis vestibular, parálisis vestibular súbita. Enfermedad de Meniere. Tumores del ángulo pontocerebeloso: Neurinoma del acústico. Esclerosis múltiple. Parálisis facial periférica.

### **UNIDAD III - BOCA Y FARINGE**

Sección: Cavidad Oral. Anatomía y fisiología. Exploración. Malformaciones: labio leporino, anquiloglosia, macroglosia. Labio: queilitis, herpes simple. Gingiva: gingivitis, épulis. Lengua: anatomía, fisiología, lesiones. Tumores: ránula, tiroides lingual, papiloma, quiste, hemangioma, carcinoma y adenocarcinoma. Mucosa oral: estomatitis (traumática, exantematosas por varicela, escarlatina), leucoplasia, liquen plano, pénfigo.

### **UNIDAD IV – FARINGE**

Embriología. Anatomía y fisiología. Anillo linfático de Waldeyer (componentes). Exploración física de la faringe. Infecciones agudas de la faringe y amígdalas (Faringoamigdalitis agudas superficiales: primarias (tipos) y secundarias (tipos), Faringoamigdalitis profundas: flemones y abscesos periamigdalino y retrofaríngeos). Faringoamigdalitis crónicas: hipertróficas y atróficas. Indicaciones de adenoidectomías y de amigdalectomías. Tumores: linfomas, carcinomas de amígdalas.

### **UNIDAD V - NARIZ Y SENOS PARANASALES**

Sección: órgano respiratorio, fonatorio Subsección: Anatomía y fisiología nasal. Anatomía. Fisiología (funciones, ciclo nasal). Exploración. Endoscopias: tipos, indicaciones. Subsección: Patología de la nariz. Patología externa de la nariz: forúnculo, erisipela, impétigo, herpes simple. Acné, rosácea, rinoftima, lupus eritematoso, tumor de la piel. Patologías de las fosas nasales: vestibulitis, cuerpos extraños. Rinitis aguda: Rinopatías infecciosas del adulto, del lactante, Rinopatías no inflamatorias. Rinitis crónica: simple, atrófica, hipertrófica, granulomatosa (Ver Enfermedades específicas). Rinitis alérgica, vasomotora (colinérgicas), no alérgica, hormonal. Epistaxis: causas, diagnóstico y tratamiento. Tipos de taponamientos. Subsección: Patología sinusal. Rinosinusopatías agudas. Rinosinusopatías crónicas. Lesiones quísticas y pseudoquísticas: mucocele, mucopiocele y quistes, granuloma. Complicaciones.

Subsección: Patología tumoral de la nariz y senos paranasales. Pólipos nasosinusal: Pólipo antrocoanal de Killian. Poliposis nasosinusal. Tumores benignos: Tumor de cavum (Angiofibroma nasofaríngeo), Papiloma invertido. Tumores malignos: Carcinoma nasofaríngeo.

#### **UNIDAD VI - TRAUMATISMOS FACIALES**

Desvío septal, métodos diagnósticos y tratamientos. Fractura nasal.

#### **UNIDAD VII - CEFALEAS**

Clasificación de las cefaleas. Cefalea por Rinosinusitis. Cefalea alérgica. Neuralgias del trigémino, esfenopalatino, glossofaríngeo. Migraña, Síndrome de Costen. Mialgias. Enfermedad intracraneal. Cefalea postraumática.

Cefalea hipertensiva. Cefalea ocular. Cefalea de origen dental y columna cervical.

#### **UNIDAD VIII - LARINGOLOGÍA**

Anatomía y fisiología de la laringe. Métodos de diagnóstico. Anomalías congénitas de la laringe: Laringomalacia, Estenosis subglótica congénita, parálisis bilateral de CCVV, Angioma, diafragma laríngeo, fisura laríngeo. Disfonías aguda y crónica. Disfonías funcionales: Alteraciones Estructurales mínimas: hendiduras glóticas, surcos vocales, Psicogenas: puberfonía, Tratamiento. Disfonías Órgano – Funcionales: Edema de Reinke, nódulos. Disfonías orgánicas: Laringitis supraglótica, glótica, subglótica, difusa. Parálisis de cuerdas vocales, Pólipos, granulomas, quistes, Reflujo laringofaríngeoesofágico. Tumores de laringe: Carcinoma laríngeo, Papilomatosis laríngeo. Intubación Endotraqueal, Traqueotomía: indicaciones, técnicas y complicaciones.

**UNIDAD IX – BRONCOESOFAGOLOGÍA:** Subunidad: Cuerpos extraños en vías aéreas y digestivas. Etapas de la deglución. Disfagias. Cuerpos extraños en las vías aéreas inferiores, broncoscopía rígida y fibrobroncoscopía. Cuerpo extraño en esófago, esofagoscopia rígida y flexible. Indicaciones y contraindicaciones.

**UNIDAD X - GLÁNDULAS SALIVARES:** Subunidad: Patología de las glándulas salivales. Desorden de la secreción (ptialismo, xerostomía). Parotiditis epidémica. Sialoadenitis crónica. Cálculos en la glándula salival. Estrechez del conducto salival. Enfermedad de Mikulicz. Síndrome de Sjogren.

**UNIDAD XI - ENFERMEDADES ESPECÍFICAS EN ORL:** Enfermedades Bacterianas. Enfermedades virales. Enfermedades micóticas. Enfermedades parasitarias (Leishmaniasis, Miasis). Síndrome de inmunodeficiencia adquirida. Enfermedades granulomatosas.

## **V. METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA**

El primer día de clase se dará a conocer el programa de la asignatura. También se tomará una Prueba Diagnóstica.

El mismo día se entregará el programa de la asignatura al delegado.

Clases teóricas: Las clases teóricas serán dictadas por los docentes de la cátedra. La técnica utilizada será la de clase expositiva, y con la participación activa de los estudiantes, serán utilizados los equipos multimedios, también en algunas de las clases, acompañarán invitados destacados en el área.

### **Clases teórico-prácticas:**

Estudios analíticos e interpretación de medios auxiliares de diagnóstico: estudios funcionales del oído, radiografías, ecografía, tomografías, resonancia magnética.

### **Clases prácticas:**

Talleres prácticos de temas específicos: otoscopía, epistaxis (taponamiento nasal), uso práctico de fibroscopios rígidos y flexibles

Clases prácticas con pacientes bajo tutoría en consultorio externo.

Actividades prácticas de simulación con maniqués propios de la Universidad.

Incentivación de participación individual en consultorio, análisis clínico de casos.

### **Trabajo Autónomo Supervisado:**

Investigación grupal de temas de actualización. Estudio individual del Manual de atención primaria de oídos y audición de la Organización Mundial de la salud, exposición en maquetas y posters en Colegios primarios y secundarios.

## **VI. METODOLOGÍA DE EVALUACIÓN**

Evaluación formativa en las clases prácticas (conocimiento de la materia, habilidad y destreza en el examen del paciente, responsabilidad y comportamiento en grupo)- evaluación de desempeño individual.

Evaluación de trabajos de investigación y charlas para la comunidad, con una puntuación de 10.

Exámenes parciales: 2 exámenes de 15 puntos cada examen.

El Examen Final con una puntuación de 60 puntos, del cual debe ser desarrollado el 60% para la aprobación del mismo.

La actividad de Extensión Universitaria será planificada con la Coordinadora de dicha

dependencia, la participación a la mencionada actividad es habilitante para el Examen Final.

**Para tener derecho a examen final:**

Los alumnos deben completar el 70% de asistencia a clases teóricas y 80% en las clases prácticas.

La calificación final se obtiene de la evaluación del examen final y el promedio del estudiante, con la sumatoria de los puntajes obtenidos de los parciales, más el trabajo práctico y el examen final.

El nivel mínimo exigido es del 60% de las Ojetivos especificos en todas las evaluaciones.

**Requisitos para examen final:**

- Asistencia a clases:
- Porcentaje de clases teóricas: 70%
- Porcentaje de clases prácticas: 80%
- El estudiante que no haya cumplido con los porcentajes de clases teóricas volverá a cursar la materia.
- La suma del porcentaje del puntaje acumulado y el porcentaje del examen final.

**Escala de valoración utilizada:**

Porcentaje	Nota
Menor a 60%	1
Entre 60% - 70%	2
Entre 71% - 80%	3
Entre 81% - 90%	4
Entre 91% - 100%	5

**VII. RECURSOS DIDÁCTICOS AUXILIARES**

Proyectors multimedia, pizarrón acrílico, borradores, modelos de simulación de oído, nariz y laringe, endoscopios rígidos y flexibles, fuentes de luz, instrumental de consultorio de otorrinolaringología (rinoscopios, estiletes, baja lengua, otoscopio, etc.).

**VIII. VINCULACIÓN CON INVESTIGACIÓN**

Trabajo de investigación bibliográfico- temas de actualización, retrospectivo observacional, con una ponderación de 10 puntos.

## **IX. VINCULACIÓN CON EXTENSIÓN UNIVERSITARIA**

Elaboración de charlas para comunidad escolar. Basados en el Manual de atención primaria de oído y audición. Nivel avanzado de la Organización Mundial de la Salud dirigidas a escolares de educación media y secundarios. Desarrollo de charlas.

## **X. BIBLIOGRAFÍA**

### **Básica:**

- Alegría, Jorge. Otorrinolaringología y Patología Cervicofacial. Editorial Elseiver España 2015
- Diamante, V. Eldahuk, G. Otorrinolaringología, audiología y afecciones conexas. 4ta Edición. Edimed. 2016
- Patrucco, Marta. Otorrinolaringología y Cirugía de Cabeza y Cuello. Editorial Akaida. 2020
- Villamizar, J. Otorrinolaringología básica. CIB Fondo Editorial. 2018
- Villamizar, Jorge. Otorrinolaringología Básica. Editorial CIB Corporacion para Investigación Biológica. 2018

### **Complementaria**

- Bastera, J. Otorrinolaringología y Patología cervicofacial. Manual ilustrado Elsevier. España. 2015
- Dewan, Karuna. Evaluación y manejo de la disfagia en otorrinolaringología. Editorial Elseiber. 2020
- Luke, R. Práctica Clínica en Otorrinolaringología. Elsevier. España. 2018