



OTORRINOLARINGOLOGIA

Programa Analitico

FUNDAMENTOS

- 1- Consideramos de fundamental importancia la inclusión de la materia OTORRINOLARINGOLOGIA, en la curricula de la Carrera de Medicina dado que es la única asignatura que aborda la enseñanza de:
- La patología de tres de los cinco sentidos que permiten al ser humano su conexión con el medio ambiente : olfato, audición y gusto.
 - La patología de la encrucijada aerodigestiva y su resolución.
 - La patología del aparato fonatorio, principal rasgo que distingue al ser humano de las demás especies.

La frecuencia de consultas, tanto en guardia como en consultorio, de pacientes pediátricos y adultos, relacionadas a la Otorrinolaringología, tales como:



traumatismos del tercio medio de la cara, fracturas, epistaxis, cuerpos extraños de la encrucijada aerodigestiva, mas toda la patología infectológica hacen que sea relevante para el médico general el aprendizaje de la resolución de urgencias y la oportuna derivación.

2- Otorrinolaringología, especialidad clínico quirúrgica, se encuentra íntimamente vinculada a

- Fonoaudiología.
- Infectología.
- Diagnóstico por imágenes.
- Hematología.
- Neurología.
- Pediatría.
- Clínica Médica

3 -Correlatividades

4-La metodología de la disciplina se basa en la consideración de que estamos impartiendo enseñanza a alumnos de los últimos años de la carrera que ya poseen un bagaje teórico y práctico, en la mayoría de los casos, que les permitirá incorporar los conocimientos impartidos a los ya adquiridos en las materias iniciales básicas : embriología, anatomía, fisiología, farmacología. Los objetos de estudio serán las patologías, correspondientes a las diferentes unidades temáticas, y sus tratamientos.

Objetivos Generales.

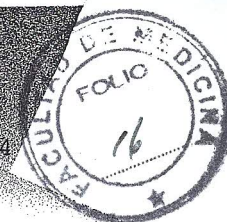
- Que el alumno pueda tener una aproximación a la teoría de la génesis de las enfermedades de la esfera otorrinolaringológica.,su estudio y tratamiento
- Aportar los conocimientos básicos sobre distintas prótesis audio - lógicas, implantables y removibles, de uso actual, sus indicaciones precisas.
- Aportar conocimientos para una correcta y oportuna derivación de los pacientes a la especialidad. Que prácticas deben ser conocidas y realizadas por el médicos general y cuales son exclusivas del manejo del especialista en otorrinolaringología.

ES COPIA
del original protocolizado

JOSE GIUDICE
Jefe Departamento
Protocolos y Registros

- Destacar la importancia de la detección precoz de hipoacusia

CUDAR
EXP-UBA:0072386/2014



Objetivos específicos.

Al finalizar la cursada, el alumno deberá ser capaz de:

- Realizar una otoscopia.
- Realizar una rinoscopia anterior.
- Realizar un examen de fauces completo.
- Realizar diagnósticos, basados en interrogatorio, examen físico y pedido de estudios complementarios, de la patología infectológica de garganta, nariz y oído.
- Decidir que tipo de estudios audiométricos solicitar de acuerdo a la edad de los pacientes.
- Interpretar estudios audiométricos
- Decidir que tipo de estudios por imágenes solicitar de acuerdo a la patología del paciente.
- Interpretar estudios radiológicos: radiografías simples, tomografías computadas, resonancia magnética nuclear etc..
- Conocer las diferencias entre un síndrome vertiginoso periférico y uno central, sus causas, tratamiento de urgencia y de intercrisis.
- Conocer la metodología para realizar distintos tipos de taponamientos nasales (en el tratamiento de las epistaxis)
- Conocer la metodología para realizar distintos tipo de laringoscopias indirectas y laringoscopia directa.
- Conocer indicaciones absolutas y relativas de cirugías tales como : adenoidectomía , amigdalectomía, intubación y traqueostomía



Experiencias de aprendizaje

Luego de establecidos los objetivos:

- Se mostrara el instrumental utilizado en consultorio externo para la revisión otorrinolaringológica y su correcto uso.
- Se permitirá que los alumnos participen de la consulta con pacientes, como observadores, para familiarizarse con el tipo de interrogatorio dirigido, para la obtención de datos indispensables para la historia clínica de ORL.
- Presenciaran la revisión, en una primera instancia, y luego realizaran las maniobras básicas del examen cuando las circunstancias lo permitan.
- Harán lecturas de audiogramas, logaudiogramas y registros gráficos de timpanometrias e impedanciometrias.
- Se mostrarán los estudios por imágenes que acompañen a cada historia clínica de la consulta.

Metodología de la enseñanza

Se pondrá al alcance del alumno, de acuerdo a la disponibilidad de la cátedra y hospital en la cual realice la cursada de la asignatura, los recursos institucionales edilicios, humanos, materiales didácticos audiovisuales, maquetas y recursos instruccionales necesarios para el desarrollo armónico de la enseñanza. Se realizaran exposiciones, presentación de casos clínicos y demostraciones.

Evaluación

La evaluación será

- Examen oral u escrito estructurado con opción múltiple, quedando esta decisión a criterio del docente a cargo de la Unidad Hospitalaria en cuestión.
- Dado lo breve del tiempo (dos semanas incluyendo el examen final) destinado a esta asignatura es imposible realizar trabajos monográficos o de investigación de datos.
- Se evaluarán casos clínicos y datos teóricos aportados por los docentes y presentes en la bibliografía de consulta.



- La materia se promocionara por la concurrencia al 80% de las clases, con la participación adecuada en las mismas.

Carga horaria

La carga horaria será de 40 horas en total, repartidas en 30 horas teóricas (dos clases teóricas diarias) y 10 horas prácticas en consultorio.

Bibliografía Obligatoria

"Guía temática actualizada para estudiantes de Medicina -Otorrinolaringología"
Prof. Dr. Carlos M. Boccio – Doc. Aut. Dr. Eduardo Busto

"Mentor en Otorrinolaringología "

Prof. Dr. Carlos J. Kukso

"Otorrinolaringología y afecciones conexas "

Prof. Dr. Vicente Diamante y col.



UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES
FACULTAD DE MEDICINA
PROGRAMA OFICIAL DE OTORRINOLARINGOLOGÍA

1. HEMORRAGIAS NAALES

Irrigación de las fosas nasales. Causas locales y generales. Formas clínicas. Tratamiento local y general. Nuevos procedimientos terapéuticos. Función del O.R.L. Función del Internista.

2. INSUFICIENCIA VENTILATORIA NASAL

Uni o bilateral. Permanente o transitorias. – Temporarias – Estacionales. Posicionales. Causas orgánicas y funcionales. Rinometría. Repercusiones generales orgánicas. Vegetaciones adenoideas. Laterorrinias. Desviación septal. Hematoma y absceso del tabique. Imperforación coanas – Tumores. Cuerpos extraños. Ronquidos y Apneas Obstructivas del Sueño. Diagnóstico y tratamiento.

3. RINOSINUSOPATIAS AGUDAS Y CRONICAS

Rinitis aguda epidémica. Sinusitis agudas y crónicas. Alergia rinosinusal. Rinitis atróficas. Estudios y cirugías video endoscópicas.

4. TUMORES DE FOSAS NAALES, SENOS PARANAALES Y CAVUM

Benignos: Poliposis alérgica. Pólipo solitario de coana. Mucocelos. Pólipo sangrante del tabique, osteomas. Fibroangioma juvenil de la nasofaringe. Malignos: Epiteliomas. Sarcomas. Diagnóstico ORL. Diagnóstico por Imágenes. Tratamiento. Cirugía, radiaciones y citostáticos. Terapéutica combinada.

5. FARINGITIS AGUDAS SUPERFICIALES

Formas catarrales, vesiculosas, pseudomembranosas de las hemopatías y de las enfermedades infecciosas. Infectología-Hematología

FARINGITIS PROFUNDAS

Amigdalitis crónica – infección focal – acción a distancia – flemones y abscesos periamigdalinos, laterofaríngeos y retrofaríngeos. Sintomatología, diagnóstico y tratamiento. Técnicas de Adenoamigdalectomía

6. AFECIONES INFLAMATORIAS DE LA LARINGE

Laringitis del niño (estridulosa o subglótica). Laringitis supraglótica. Laringitis diftérica. El síndrome obstructivo agudo de la laringe. Síntomas fundamentales y secundarios. Diagnóstico diferencial entre la insuficiencia respiratoria obstructiva y restrictiva. Etiología. Diagnóstico diferencial. Tratamiento médico y quirúrgico de la obstrucción laríngea aguda.

7. TRASTORNOS NERVIOSOS DE LA LARINGE

Parálisis recurrenciales. Conceptos generales sobre parálisis asociadas de la laringe; pares craneales que intervienen. Distintas combinaciones. Síndrome de Gerhardt. Parálisis de la deglución. Alteraciones de la voz, de la respiración, de la deglución. Evaluación Neurológica

8. TUMORES BENIGNOS DE LA LARINGE

Papilomas, falsos tumores, nódulos y pólipos. Tratamientos quirúrgicos y foniatricos.



TUMORES MALIGNOS DE LA LARINGE

Importancia de la división topográfica en supraglóticos, glóticos o cordales y subglóticos y faringolaringeos. Síntomas y diagnóstico precoz. Importancia del tiempo perdido por culpa del enfermo y por culpa del médico. Tratamientos únicos y combinados. Posibilidades. Reeducción, diagnóstico diferencial con tuberculosis, histoplasmosis y blastomycosis. Infectología

9. AGUDEZA AUDITIVA

Nervio coclear – vía auditiva – hipoacusias. Su repercusión sobre el lenguaje. La hipoacusia como problema social. Diferentes características generales de las hipoacusias de transmisión y percepción. Acumetría vocal e instrumental. Diapasones. Pruebas de Rinne, Weber, Schwabach, Bing Federici. Audiometría tonal-oral-alta frecuencia. Simulación. Disimulación. Pruebas objetivas: Potenciales Evocados Auditivos y Otoemisiones Acústicas

10. HIPOACUSIAS PERCEPTIVAS

Congénitas y adquiridas: causas prenatales – natales – postnatales. Características de las cortipatías. Neuronopatías y corticopatías (Ejemplos: Trauma acústico – la sordera del síndrome de Meniere, del neurinoma del acústico. Presbiacusia). Diagnóstico y tratamiento. Detección precoz de las hipoacusias infantiles. Rehabilitación. Equipamiento. Dispositivos Implantables.

11. HIPOACUSIAS DE TRANSMISIÓN

Causas congénitas y adquiridas. Malformaciones. Atresias y obstrucciones del conducto auditivo externo. Procesos inflamatorios del oído medio. Sus secuelas. La otospongiosis. La interrupción de cadena.

12. PROCESOS DEL OIDO EXTERNO Y MEDIO

Otalgia. Inflammaciones localizadas y difusas. Tapón de cera. Osteomas. Cuerpos extraños. Malformaciones. OIDO MEDIO: Obstrucción tubaria. Otopatía serosa. Otitis media aguda. Etiopatogenia. Síntomas, evolución, diagnóstico, tratamiento, complicaciones. Otitis del lactante.

13. OTITIS MEDIA CRONICA

Simple y colestomatosa. Etiopatogenia, síntomas, evolución, diagnóstico, tratamiento. Complicaciones y secuelas.

14. APARATO VESTIBULAR

Anátomo fisiología. Semiología (Anamnesis). Síntomas espontáneos y provocados. Pruebas funcionales. Nuevas formas de graficación y registro. Función otolítica.

15. PATOLOGÍA VESTIBULAR

Síndromes centrales y periféricos. Sus síntomas. Diagnóstico diferencial. Síndromes periféricos, endolabirínticos, retrolabirínticos totales y parciales. Meniere. Vértigo posicional paroxístico benigno. Neuroma del acústico y neuronopatías. Laberintitis. Síndrome vértigo basilares. Tratamiento.