

PROGRAMA DE RESIDENCIA DE
OTORRINOLARINGOLOGÍA
2017

HOSPITAL JOSÉ RAMÓN VIDAL
SERVICIO DE OTORRINOLARINGOLOGÍA
“DR CARLOS A. STEINSCHÜTZ”

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA DE LA PROVINCIA DE CORRIENTES

INDICE

Datos Institucionales	3
Autoridades de la Institución	3
Autoridades de la Residencia	3
2.1 Tipo de Residencia	4
2.2 Duración de la Residencia	4
2.3 Término	4
2.4 Cantidad de residentes	4
2.5 Responsables del Programa	4
3 Fundamentación	4
4 Perfil del Egresado	5
5 Objetivos y competencias a desarrollar	5
Primer año	6
Segundo año	6
Tercer año	7
Cuarto año	7
6 Carga horaria semanal	7
Actividades a realizar	8
Tareas asistenciales	9
Guardias	9
Ateneos	9
Asistencia a congresos y reuniones de la especialidad	9
7 Programa analítico	
Primer año	9
Segundo año	11
Tercer año	12
Cuarto año	13
8 Bloques transversales	15
9 Practicas a realizar	
Primer año	17
Segundo año	17
Tercer año	18
Cuarto año	18
Jefe de residentes	19
10 Recursos disponibles	19
Infraestructura y equipamiento	20
11 Modalidad y contenido de la Evaluación	20
12 Rotaciones	21

Creación de la Residencia: Año 2010

Institución: Hospital José Ramón Vidal

Servicio de Otorrinolaringología “Dr. Carlos, Steinschütz”

Dirección: Necochea 1050

Teléfono: 4421371/ 4421373 Interno: 140

Código postal: 3400

Correo electrónico: orljrvidal@gmail.com

AUTORIDADES DE LA INTITUCIÓN:

-Director Ejecutivo: Dr. Sotelo, Horacio

-Directora Asistencial: Dra. Mondaini, Dora

-Director Contable: Cdor. Perez, Eduardo

-Director de Docencia e Investigación: Dr. Thompson, Carlos

-Jefa de Departamento de Formación y Contralor de Recursos Humanos: Dra. Blaiklock
Bulman, Ana

- Jefe de Servicio de Contralor de Residencias y Concurrencias: Dra. Fleitas, Adriana

- Jefa de Servicio de Otorrinolaringología: Dra. Zapata de Benítez, Gabriela

AUTORIDADES DE LA RESIDENCIA Y RESPONSABLES DEL PROGRAMA:

- Jefa de Servicio de Otorrinolaringología: Dra. Zapata de Benítez, Gabriela

- Médica Consultora: Dra. Steinschütz, Claudia

- Instructora de Residentes: Dra. Leiva, Sandra Mercedes

- Jefa de Residentes: Dra. Zaracho, Laura Viviana

2.1 Tipo de Residencia.

Residencia Básica en la Especialidad de Otorrinolaringología.

2.2 Duración de la Residencia.

El cursado total de la Residencia será de 48 meses (4 años), 12 meses más quien acceda a Jefe de Residentes. Cada ciclo lectivo abarca del 1º de junio al 31 de mayo del año siguiente.

- Carga horaria total anual.

Carga horaria diaria:

Lunes a Viernes: 10 hs (desde 07.30 hs a 17.30 hs)

Sábados: 4 hs (desde 8 hs a 12 hs)

Carga horaria semanal: 72 horas

Carga horaria mensual: 360 hs

Carga horaria anual: 4.320 hs

La carga horaria total de la residencia será de 17.280 hs (70% clases prácticas y 30% clases teóricas)

2.3 La Residencia será de cumplimiento a término.

2.4 Cantidad de residentes por año: 1

2.5 Responsable del Programa de Residencia

Corresponde a la Jefa de Servicio Dra. Gabriela Zapata de Benítez

3. Fundamentación de la Residencia

Considerando la necesidad de formar médicos especialistas en Otorrinolaringología basados en la ausencia regional de especialistas y siendo la única residencia capacitada para formar clínica y quirúrgicamente en las tres subespecialidades de la misma: otología, rinosinusología y faringolaringología, siendo el servicio formador de

derivación regional en ORL y considerando la cantidad de especialistas en la provincia de Corrientes.

4. Perfil del Egresado

El egresado deberá estar capacitado para diagnosticar y tratar enfermedades otológicas y rinosinuales de baja-mediana complejidad, siendo capaz de derivar aquellas de mayor gravedad a centros de referencia. También, deberá ser idóneo para realizar diagnóstico y tratamiento de patología laríngea de baja, mediana y alta complejidad, tanto en consultorios externos, quirófano, servicio de emergencia e interconsultas.

El propósito será, estimular la formación continua en la especialidad, ampliando la capacitación profesional mediante un entrenamiento intensivo, contemplando los aspectos científicos, ético y moral y estimulando la creatividad del perfeccionamiento permanente, es decir:

Ser un profesional médico con sólida formación en Otorrinolaringología, hábil, idóneo, de criterio amplio y sentido crítico, humano y sensible, con aptitudes para:

- Promover, preservar y restablecer la salud individual y comunitaria de la población.
- Diagnosticar, evaluar, prevenir y tratar patologías clínico-quirúrgicas, considerando al enfermo como una persona que siente, piensa, quiere y actúa.
- Utilizar la investigación y métodos científicos como base del conocimiento y diagnóstico.
- Trabajar interdisciplinariamente en el equipo de salud.
- Participar en actividades docentes y de investigación científica en ciencias de la salud.

5. Objetivos y competencias a desarrollar

- Promover la buena relación médico - paciente.
- Promover el manejo de todos los métodos de evaluación clínica y quirúrgica.
- Familiarizarse con el trabajo en equipo y multidisciplinario.
- Conocer en detalle las maniobras de examen clínico y quirúrgicas básicas.
- Conocimiento de los órganos y sistemas a los cuales se abordará.
- Aprendizaje de las patologías, técnicas y tácticas quirúrgicas de la esfera otorrinolaringológica: oído, nariz y senos paranasales, faringe y laringe, macizo

facial y cuello. Manejo de la endoscopia per-oral, la cirugía endoscópica y microscópica.

- Desarrollar actitud y desenvolvura frente a las situaciones de urgencia.
- Desarrollar competencias comunicacionales para favorecer la presentación sintética de pacientes, valorando prioridades.
- Adquirir habilidades y destrezas en el planteo de diagnósticos diferenciales.
- Elaborar planes diagnósticos y terapéuticos en pacientes internados y ambulatorios.
- Adiestramiento en otras Especialidades afines quirúrgicas y no quirúrgicas, mediante el sistema de rotaciones intra y extra-hospitalarias.
- Participación en Congresos y Jornadas. Elaboración de Trabajos Científicos.

OBJETIVOS Y COMPETENCIAS PRIMER AÑO:

-Reconocimiento de la anatomía, fisiología y semiología Otológica- Rinosinusológica- Laringológica.

-Aprendizaje de material específico de ORL (aparatoología e instrumental de la especialidad) y técnicas quirúrgicas básicas.

-Adecuada relación médico-paciente.

- Realización de la historia clínica y estudios pre- quirúrgicos

-Conocimiento del programa para exposiciones científicas.

-Manejo de Epistaxis

- Drenajes de oídos y amígdalas (Flemones).

-Curaciones de heridas superficiales y profundas (incluyendo laringotomías y traqueotomías)

-Extracción de cuerpos extraños de oído, nariz y faringo-laringe

-Instrumentación quirúrgica

-Amigdalectomías y Turbinoplastias

-Biopsias de orofaringe.

-Guardias Médicas

OBJETIVOS Y COMPETENCIAS DE SEGUNDO AÑO:

-Supervisión de residentes inferiores

-Realización de:

- Amigdalectomías

- Turbinoplastias
- Miringocentesis
- Microcirugía de Laringe
- Traqueostomía
- Sinusotomías simples
- Ayudante en cirugías mayores ORL

-Guardias Médicas

OBJETIVOS Y COMPETENCIAS DE TERCER AÑO:

-Supervisión de residentes inferiores

-Realización de:

- Septumplastias
- Sinusotomías combinadas
- Microcirugia endonasal
- Cirugía Endoscópica Nasal
- Microcirugia de Laringe
- Timpanoplastias
- Primer ayudante e cirugías mayores

-Guardias Médicas

OBJETIVOS Y COMPETENCIAS DE CUARTO AÑO:

-Supervisión de residentes inferiores

-Realización de:

- Plásticas de vía aérea
- Laringectomías parciales
- Laringectomías totales
- Resecciones tumorales cervicales
- Cirugías rinosinuales microquirúrgicas y endoscópicas
- Estapedectomías
- Mastoidectomías

-Guardias Médicas

6. Carga horaria semanal

LUNES

7,00hs: Pase de guardia

8,30 hs.: Asistencia de pacientes en consultorio externo

11hs.: Evaluación de pacientes internados

12.30 hs.: Almuerzo

14hs.: Revisión de casos clínicos y control de historias clínicas

17hs.: Pase por sala y evolución de pacientes internados

MARTES Y JUEVES

7hs.: Evaluación e internación de pacientes a operar día siguiente

7,30hs: Pase de guardia

8,30 hs.: Asistencia de pacientes en consultorio externo

11hs.: Evaluación de pacientes internados

12.30 hs.: Almuerzo

14hs.: Revisión de casos clínicos y control de historias clínicas

17hs.: Pase por sala y evolución de pacientes internados

MIERCOLES Y VIERNES

7hs.: Control previo a traslado a quirófano de pacientes a intervenir

7,30hs: Ingreso a quirófano

Luego pase por sala a control de pacientes operados

12.30hs. (variable a horario fin de cirugía): Almuerzo

14hs.: Revisión de casos clínicos y control de historias clínicas

17hs.: Pase por sala y evolución de pacientes internados

SABADOS:

8,00 hs: Pase de guardia

9, 00 hs: Control de pacientes internados y altas hospitalarias

10,00 hs: Revisión de casos clínicos y control de historias clínicas

11,00 hs: Atención de pacientes de demanda espontánea y citada a control

ACTIVIDADES A REALIZAR

Las actividades abajo detalladas se realizan bajo supervisión de los instructores

- Guardias semanales, bajo supervisión del médico de planta.

- Atención en Consultorios Externos de la Especialidad.
- Atención de pacientes internados.
- Cirugías programadas: la actuación dependerá del año de formación y del grado de complejidad de la cirugía.
- Cirugías y procedimientos de urgencia.
- Rotaciones por otros servicios, intra y extra-hospitalarios reconocidos.
- Docencia e Investigación.
- Asistencia a cursos, jornadas, congresos, talleres, conferencias y otros eventos científicos.
- Dictado de clases según el año de formación.

TAREAS ASISTENCIALES

Días lunes, martes y jueves: atención de planillas de consultorio externo y emergencias que se presenten.

Días miércoles y viernes: cirugías programadas y atención a demanda de pacientes de consultorio externo

GUARDIAS

Se realizan guardias de patologías ORL

ATENEOS

- Anual de ORL con fecha asignada por Docencia e Investigación del hospital.
- A demanda de caso problema ORL que requiere de tratamiento multidisciplinario
- Semanal los días MARTES 7.30 HS

ASISTENCIA A CONGRESOS Y REUNIONES DE LA ESPECIALIDAD

Para la concurrencia se requiere de la presentación de 1 trabajo científico ya sea en modalidad E- poster o tema libre según elección del residente.

7. PROGRAMA ANALITICO

Primer año (orientación en Cirugía General):

- ✓ La historia clínica. Modo de confección. Evolución del paciente.

- ✓ Las técnicas quirúrgicas básicas. Lavado de manos, asepsia y antisepsia; colocación de campos operatorios. Hemostasia. Instrumentación quirúrgica
- ✓ Profilaxis en cirugía. Herida limpia; limpia contaminada; contaminada y sucia. Antibiótico-profilaxis. Medidas de prevención de la infección; normas generales de bioseguridad.
- ✓ Inflamación y cicatrización. Fases. Factores favorecedores y depresores. Tipos de cicatriz. Alteraciones de la cicatrización.
- ✓ Shock. Fisiopatogenia. Clasificación. Diagnóstico y tratamiento.
- ✓ Trastornos del medio interno. Desequilibrios hidroelectrolíticos. Estado ácido-base. Deshidratación hipotónica e hipertónica. Metabolismo del sodio y el potasio.
- ✓ Nutrición en cirugía. Depósitos de energía y su depleción. Estado nutricional. Alimentación parenteral. Alimentación enteral.
- ✓ Anestesia en cirugía. Medicación preoperatoria. Anestesia general y regional. Paro cardiorrespiratorio. Intubación. Resucitación. Dolor postoperatorio.
- ✓ Preoperatorio normal. Evaluación clínica preoperatoria: objetivos, prevención y manejo de las complicaciones, preparación psicológica del enfermo. Riesgo quirúrgico: clasificación de la A.S.A.; factores de riesgo: exámenes complementarios para prevención de complicaciones.
- ✓ Postoperatorio normal. Fisiopatología: fases. Controles postoperatorios: cardiovasculares, respiratorios, diuresis, sensorio, temperatura, dolor, heridas, drenajes y ostomías. Reposición de líquidos y electrolitos. Tratamiento antibiótico. Movilización. Prevención del tromboembolismo.
- ✓ Anatomía, embriología y fisiología
 - Oído: externo, medio e interno y SNC
 - Rinosinusal: fosas nasales, senos paranasales, irrigación vascular y relaciones
 - Orofaringe, cavidad bucal y cervicofacial
 - Cuello, Faringe y Laringe, relaciones con SNC
- ✓ Examen ORL: exploración semiológica, imagenología
- ✓ Estudios complementarios auditivos: audiometría tonal, logaudiometría, impedanciometría
- ✓ Rinofibrolaringoscopia y endoscopia normal
- ✓ En consultorio externo: evaluar clínicamente a los pacientes.

- ✓ En docencia e investigación: colaborar en trabajos de investigación, realizar tareas docentes con diferentes cátedras de cirugía.

Segundo año:

- ✓ Revisión de anatomía, examen clínico- semiológico e imagenología: oídos, rinosinusología, orofaringe, cavidad oral y laringe.
- ✓ Anatomía del pares craneales
- ✓ Estudios complementarios auditivos: OEA, PEAT, videonistagmografía, pruebas centrales de audición, pruebas supraliminales, rehabilitación foniátrica, equipamiento con otoamplifonos.
- ✓ Correlación clínica- audiológica de las hipoacusias
- ✓ Patología de oído externo: malformaciones, traumatismos, patología infecciosa.
- ✓ Patología de oído medio: infecciosa e inflamatoria y sus complicaciones.
- ✓ Faringoamigdalitis: agudas y crónicas. Diagnósticos diferenciales
- ✓ Adenoamigdalectomias. Indicaciones. Técnicas quirúrgicas. Complicaciones
- ✓ Laringopatías agudas y crónicas. Diagnósticos diferenciales. Tratamiento médico. Rehabilitación foniátrica y sus indicaciones.
- ✓ Patología rinosinusal traumática e inflamatorias agudas y crónicas. Diagnósticos diferenciales. Tratamiento médico y quirúrgico.
- ✓ Epistaxis: causas, diagnósticos diferenciales, tratamiento médico y quirúrgico.
- ✓ Reflujo faringoesofágico. Diagnóstico y tratamiento.
- ✓ Síndrome de Obstrucción Laríngea. Causas. Diagnósticos diferenciales. Tratamiento médico y quirúrgico. Traqueostomía.
- ✓ Enfermedades gingivales, de la lengua y de mucosa bucal. Diagnósticos diferenciales. Tratamientos.
- ✓ En el quirófano: desempeñar funciones de cirujano, primer o segundo ayudante, según la complejidad de la cirugía.
- ✓ Realizar las historias clínicas de los enfermos internados, las evoluciones y las curaciones de los mismos, solicitar los exámenes complementarios.
- ✓ En consultorio externo, evaluar clínicamente a los pacientes otorrinolaringológicos
- ✓ En las guardias: evaluar enfermos con patología O.R.L. en las emergencias y aquellos que permanecen internados.
- ✓ La actividad académica y científica consistirá en colaborar con los residentes superiores en trabajos de investigación, realizar tarea docente si fuera requerida por

el Departamento de Docencia e Investigación del Hospital relacionada con la Especialidad.

- ✓ Presentación mensual de patología tumoral a ser considerada en forma conjunta por especialidades afines (Anatomía Patológica, Oncología, Oftalmología, Radioterapia, Diagnóstico por imágenes).
- ✓ Ateneos bibliográficos, cuyos objetivos incluyen:
 - Conocimiento de la bibliografía en textos y revistas de información, nacionales y extranjeras.
 - Incentivar la búsqueda bibliográfica, como medio de actualización temática.
 - Aprendizaje de cómo desarrollar un trabajo científico, y del análisis de su valor.
 - Inculcar la necesidad del manejo de un idioma extranjero (Inglés), asignando publicaciones de revistas internacionales para discusión abierta.
- ✓ Ateneos anátomo-quirúrgicos
- ✓ Práctica de disección y fresado: su objetivo es el conocimiento de la anatomía normal de cabeza y cuello, el reconocimiento y manejo del instrumental, la práctica reiterada de los pasos quirúrgicos para el desenvolvimiento de la praxia y adiestramiento manual.

Generará la necesidad del aprendizaje ético, en el preparado anatómico, para minimizar el error que genera el aprendizaje sobre el enfermo. A tal efecto, las prácticas se efectuarán en temporales secos o frescos, y material cadavérico de cabeza y cuello.
- ✓ Asistencia a Congresos y Jornadas: se promoverá y estimulará la presentación de trabajos realizados sobre la experiencia y casuística del Servicio de Otorrinolaringología.

Tercer año:

- ✓ Otitis media crónica. Clasificaciones. Diagnóstico y tratamiento. Complicaciones.
- ✓ Miringolastias. Técnicas quirúrgicas.
- ✓ Mastoidectomías. Técnicas quirúrgicas.
- ✓ Otosclerosis diagnóstico y tratamiento. Técnica quirúrgica. Complicaciones. Equipamiento protésico.
- ✓ Hipoacusias perceptivas: genéticas, congénitas y súbitas. Diagnóstico y tratamiento

- ✓ Tumores de CAI: nervio facial y auditivo. Tumores de vértice de peñasco y ángulo Pontocerebeloso. Diagnósticos diferenciales. Tratamientos. Indicaciones quirúrgicas. Vías de abordaje. Complicaciones.
- ✓ Traumatismos de hueso temporal. Fracturas longitudinales- transversas y mixtas. Lesiones de membrana timpánica y huesecillos. Diagnóstico y tratamiento médico y quirúrgico.
- ✓ Tumores benignos y malignos de senos paranasales. Diagnóstico y tratamiento. Tratamiento médico y quirúrgico. Complicaciones.
- ✓ Tumores de Rinofaringe: benignos y malignos. Diagnóstico y tratamiento. Complicaciones.
- ✓ Manifestaciones faríngeas de patologías sistémicas.
- ✓ Tumores de amígdalas palatinas y faríngeas. Diagnósticos diferenciales. Tratamientos.
- ✓ Disfonías funcionales y orgánicas. Parálisis del nervio recurrente. Diagnóstico y tratamiento.
- ✓ Trastornos de la deglución.
- ✓ SAHOS. Diagnósticos diferenciales. Polisomnografía. Cefalometria. Tratamientos médico y quirúrgico. CPAP.
- ✓ Tumores benignos y malignos de laringe. Diagnóstico y tratamiento.
- ✓ En quirófano: cirujano, primer o segundo ayudante, de acuerdo con la complejidad de la cirugía
- ✓ En consultorio externo: evaluación y tratamiento de los enfermos.
- ✓ En actividad académica y científica además de lo consignado precedentemente en primer año, realizar un trabajo de investigación científica por cada semestre.
- ✓ En las guardias: evaluar y tratar, bajo supervisión de médico instructor, enfermos O.R.L. en la emergencia y en las salas de internación.
- ✓ Prácticas de disección y asistencia a Congresos y Jornadas de la especialidad.

Cuarto año:

- ✓ Implante coclear. Implante de oído medio y de vía ósea. Implante de tronco cerebral. Diagnóstico. Indicaciones. Selección de pacientes para cirugía. Calibración y rehabilitación. Complicaciones
- ✓ Parálisis faciales centrales y periféricas. Causas. Diagnósticos. Tratamiento médico y quirúrgico. Complicaciones

- ✓ Detección precoz de las hipoacusias infantiles. OEA/ BERA
- ✓ Tumores de oído medio: Glomus yugularis y timpánico. Osteomas. Tumores metastásicos. Diagnóstico y tratamiento.
- ✓ Granulomas y enfermedades del oído y hueso temporal.
- ✓ Enfermedades autoinmunes del oído interno. Diagnóstico y tratamiento.
- ✓ Síndromes vestibulares centrales: Síndrome del Ángulo Pontocerebeloso, Síndrome Cerebeloso. Síndrome de Línea Media.
- ✓ Síndromes vestibulares periféricos: Enfermedad de Meniere, VPPP, Neuronitis vestibular. Diagnósticos y tratamientos.
- ✓ Granulomas de tracto aéreo superior: tuberculosis, sarcoidosis, sífilis, granulomatosis de Wegener. Granuloma de las Línea Media. Infecciones fúngicas. Leishmaniasis.
- ✓ Tumores malignos de laringe e hipofaringe. Generalidades. Anatomía patológica. Formas clínicas. TNM: Estadificación. Diagnóstico y tratamiento. Laringectomías parciales y totales. Vaciamiento ganglionar.
- ✓ Malformaciones congénitas de laringe. Diagnóstico y tratamiento.
- ✓ Estenosis laríngeas y laringotraqueales. Causas. Diagnóstico y tratamiento.
- ✓ Traumatismo de laringe: interno y externo.
- ✓ Cuidados del paciente laringectomizado
- ✓ Enfermedades de las glándulas salivales inflamatorias y tumorales. Diagnóstico y tratamiento. Complicaciones.
- ✓ SIDA y ORL
- ✓ Trastornos de la vía lacrimal. Inflamatorias, obstructivas y tumorales. Diagnóstico y tratamiento.
- ✓ En quirófano: cirujano, primer o segundo ayudante, según la complejidad de la cirugía.
- ✓ Con los enfermos internados supervisar el accionar de los residentes inferiores.
- ✓ En consultorio externo: evaluación clínica y tratamiento supervisado de los enfermos.
- ✓ En actividad académica y científica, además de lo consignado precedentemente en segundo año, realizar una monografía y un trabajo de investigación científica por semestre.
- ✓ En las guardias: evaluar y tratar enfermos O.R.L. en la emergencia y en las salas de internación.

- ✓ Rotaciones: realizará rotaciones por otros servicios intra y/o extrahospitalarios, de acuerdo con la reglamentación.
- ✓ Prácticas de disección anatómica, participación a Congresos y Jornadas de la especialidad.

8. BLOQUES TRANSVERSALES

Los contenidos transversales abordan problemas centrales del campo de la salud y de la atención, comunes a todas las profesiones. Contextualizan y determinan el ejercicio profesional, según tres aspectos: conceptual, procedimental y actitudinal. Esto significa que tienen un carácter teórico-práctico; es decir que la formación en estos contenidos se hace tanto en situación de práctica clínica (atención de pacientes en distintos escenarios), como en situaciones de clase, ateneos, talleres, etc.

Los presentes contenidos transversales se organizan en tres ejes que destacan dimensiones en el desempeño del profesional de la salud. El primero recalca el rol del profesional como parte y actor del sistema para garantizar el derecho a la salud. El segundo subraya el vínculo del profesional con los otros sujetos de derecho que acceden a las instituciones de salud. El último enfatiza el valor de la educación permanente y de la investigación para la mejora de la atención.

BLOQUE 1: EL PROFESIONAL COMO SUJETO ACTIVO EN EL SISTEMA DE SALUD

- Análisis de situación de salud. Dimensión social: complejidad y estructura preexistente. Dimensión política: Perspectivas nacional, jurisdiccional y local en el abordaje de los problemas de salud de la población. Determinantes y condicionantes de salud en el proceso salud-enfermedad-atención-cuidado. Epidemiología. La distribución del poder en las intervenciones en salud. Dimensión epistemológica: concepciones y paradigmas relacionados a la salud.
- El sistema de salud. Lógicas institucionales y organizacionales del sistema. Su dinamismo. El enfoque de calidad en la atención. El rol del profesional como agente en la transformación y aplicación de las políticas sanitarias.
- El profesional como gestor: el ciclo de la gestión. Recursos, tiempo y oportunidad en la atención de calidad. Utilización de manuales de procedimientos, protocolos y guías. Responsabilidad institucional en el ejercicio de la profesión.
- El profesional integrado al equipo para un mejor abordaje desde una perspectiva

poblacional y sanitaria. El rol del equipo de salud en la construcción de la equidad y del acceso universal a la atención. La responsabilidad y la acción profesional en la generación y participación en redes de servicios, redes de atención y de cuidado.

Encuadre de la práctica profesional en el marco de derechos y de la bioética.

Responsabilidad pública del ejercicio de la profesión.

Convenciones internacionales y nacionales. Marco normativo vigente, nacional y jurisdiccional relacionado con la salud. Actores y Organismos Nacionales e Internacionales.

BLOQUE 2: LOS SUJETOS DE DERECHO EN EL SISTEMAS DE SALUD

Sujetos de derecho: pacientes, familias y profesionales. Organización y participación de los actores en salud. Herramientas en participación comunitaria. Análisis, priorización y toma de decisiones.

Marco normativo vigente, nacional y jurisdiccional sobre ejercicio profesional, derechos del paciente y del encuadre laboral.

El paciente y su familia como sujetos de derecho y con autonomía para la toma de decisiones en los procesos de atención-cuidado.

Comunicación. Comunicación institucional y con los pacientes como constitutiva de las buenas prácticas en salud. La comunicación como vínculo para las actividades de prevención, tratamiento de enfermedades y promoción de salud. Comunicación de noticias difíciles.

El trabajo con otros en sus múltiples dimensiones: interdisciplinariedad, interculturalidad, diversidad de miradas y prácticas. La complementariedad de saberes para la mejora de la atención y la resolución de conflictos.

Aplicación y control de las normas de bioseguridad en el ejercicio cotidiano. Condiciones y medio ambiente de trabajo. Dimensiones del cuidado del ambiente para la salud del paciente, del profesional y del equipo.

El profesional en el mercado de trabajo. Responsabilidades civiles y penales del ejercicio profesional.

BLOQUE 3: EL PROFESIONAL COMO PARTICIPANTE ACTIVO EN A EDUCACIÓN PERMANENTE Y LA PRODUCCIÓN DE CONOCIMIENTOS

El trabajo como fuente de aprendizaje y conocimiento: Educación Permanente en servicio. La institución sanitaria y los equipos de salud en la construcción de

Procesos de educación permanente en salud.

- La investigación como fuente de aprendizaje y conocimiento. Lógicas de investigación científica y sistematización de prácticas. Investigación clínica e investigación básica. Diferentes enfoques (Medicina Basada en la Evidencia, Investigación en Sistemas y Servicios de Salud, Investigación Sanitaria Colectiva, etc.).
- El profesional como parte responsable en la construcción de información Epidemiológica y de gestión de procesos salud-enfermedad-atención. Sistemas y registros de información sanitaria y epidemiológica.
- Búsqueda y análisis de información científico-tecnológica. Redes y centros de información y documentación.
- Lectura comprensiva de artículos especializados en idioma extranjero. Utilización del servicio de buscadores y de traductores virtuales.
- Organización de comunicaciones científicas y presentación de datos y experiencias.

9. ACTIVIDADES A REALIZAR POR AÑO DE RESIDENCIA

Primer año:

- Amigdalectomías: 10
- Turbinoplastias: 10
- Cauterización de fosa nasal: 5
- Rinofibrolaringoscopia: 10
- Laringoscopia indirecta: 20
- Laringoscopia directa: 3
- Extracción de cuerpo extraño de faringe y oído: 20
- Drenaje de conducto auditivo externo: 30
- Cambio de cánula de traqueostomía: 10
- Taponaje nasal: 20

Segundo año: cirujano o primer ayudante

- Punción de seno maxilar a demanda
- Miringotomías y colocación de tubos de ventilación transtimpánicos: 3
- Laringoscopia directa: 10
- Traqueostomía: 5

- Primer tiempo de cirugía rinológica y de cuello: 2
- Reducción de fracturas nasales simples a demanda
- Adenoamigdalectomias : 10
- Turbinoplastias : 10
- Septumplastias : 3
- Sinusotomías : 2
- Drenajes de flemón periamigdalino a demanda

Tercer año: cirujano o primer ayudante

- Las mencionada anteriormente de segundo año
- Miringoplastias: 3
- Mastoidectomía simple: 3
- Septumplastias: 5
- Abordaje externo de senos paranasales: 5
- Laringectomía total a demanda
- Laringoscopia directa o microcirugía de Laringe: 10
- Cirugía reconstructiva laringotraqueal – 2do ayudante a demanda
- Microcirugía endonasal en patología benigna: 5
- Cirugía endoscópica rinosinusal: en etapa de reconocimiento anatómico: 4
- Adenoamigdalectomias: 10
- Turbinoplastias: 10
- Traqueostomía: 5
- Drenaje de flemones periamigdalinos a demanda
- Miringoplastias: 3
- Timpanoplastia: 1
- Estapedectomías: 2

Cuarto año:

- Las cirugías de tercer año
- Timpanoplastias: 4
- Mastoidectomías radical: 5
- Estapedectomías: 3

- Microcirugía endonasal, en patología benigna y maligna: 3
- Cirugía endoscópica rinosinusal: patología no complicada: 4
- Laringectomías parciales a demanda
- Vaciamientos ganglionares de cuello a demanda
- Cirugía reconstructiva laringotraqueal – 1er ayudante o cirujano según habilidad a demanda
- Cirugía de las glándulas salivales submaxilares a demanda
- Adenoamigdalectomías: 10
- Turbinoplastias: 10
- Microcirugía laringe: 10
- Traqueostomías: 5
- Drenaje de flemones: 5
- Miringolastias: 3
- Timpanoplastia: 1
- Estapedectomías: 5

Jefe de Residentes:

Las actividades que desarrollará son:

- Las que corresponden a cuarto año.
- Ejecución del Programa de Residentes.
- Colaborador de los Instructores Docentes y Jefe de Servicio.
- Participación en cirugías de mayor complejidad y de emergencia.
- Endoscopías de urgencia.
- Interconsultas.
- Coordinador de actividad académica.
- Supervisor de actividad asistencial.
- Actividad docente con los residentes.
- Participación en la selección de postulantes para la residencia.
- Supervisión de las guardias

10. RECURSOS DISPONIBLES

Para llevar a cabo su tarea asistencial, los residentes cuentan en el Hospital José R. Vidal con los Consultorios Externos del Servicio de Otorrinolaringología (con un total

de 4 médicos de planta, 1 médico ad-honorem y 1 médico con tareas compartidas con centro de salud).

Se cuenta con salas de internación comunes a los de Clínica Médica (31 camas) y Cirugía General (con un total de 30 camas), según las necesidades.

Quirófano Central donde se realizan las actividades quirúrgicas de todo el Departamento de Cirugía, incluido Otorrinolaringología.

Además, el Hospital cuenta con los siguientes Servicios: Clínica Médica, Cirugía General, Ginecología, Anestesiología, Cardiología, Urología, Oftalmología, Gastroenterología, Neumonología, Diagnóstico por imágenes, Anatomía Patológica, Traumatología y Ortopedia, Nutrición y Diabetes, Medicina Laboral, Oncología, Unidad de Terapia Intensiva, Hematología, Guardia de Emergencias, Laboratorio Central, Enfermería, Asistencia Social.

Consultorios Externos correspondientes a los diferentes servicios arriba mencionados.

INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO

Sala de Otomicroscopía: 2

Consultorios externos: 4

Otomicroscopio quirúrgicos: 1

Otomicroscopio diagnóstico: 2

Aspirador: 1

Endoscopios rígidos nasal de 30° grados y 4 mm: 1

Fuentes de luz: 2

Laringoscopios de Hollinger: 1

Laringoscopios de Chevallier Jackson 1

Cajas de cirugía de oídos: 1

Caja de cirugía de laringe microquirúrgica: 1

Caja de rinosinusología: 1

Torre de endoscopia: 1

Computadoras: 2

Rinofibrolaringoscopio flexible: 1

11- MODALIDAD Y CONTENIDO DE LA EVALUACIÓN

Se efectuará atendiendo a los 3 aspectos de esta actividad.

- Inicial: diagnóstico oral de conversaciones en grupo, a efectos de evaluar saberes previos.
- Formativa: en proceso, utilizándose diversos instrumentos y medios: orales, escritos, resolución de problemas, observación guiada y observación espontánea. *Es ésta una actividad diaria, desarrollada por el Instructor de Residentes y los médicos del Servicio de ORL.*
- Sumativa: utilizándose las listas de control institucionalizadas por la Dirección de Docencia e Investigación del Hospital, como así también dos instancias obligatorias individuales, presenciales y escritas en los meses de noviembre y abril, cuestionario realizado en base al año de residencia y con sistema multiple-choice, siendo la aprobación de estos definatorios para el pase de año, previéndose una instancia de recuperación en caso de no aprobar las mismas.

En todos los casos, se evaluará con el Jefe e Instructor del Servicio, eventualmente con otros Jefes de Servicio si se requiere, conforme a los criterios de evaluación, los que serán dados a conocer a los médicos residentes.

El marco legal se funda en el capítulo 7, artículo 12 del Reglamento General del Sistema de Residencias de Salud de la Provincia de Corrientes.

La supervisión de la totalidad de las actividades, estará a cargo de la Dirección de Docencia e Investigación, el Director de la Residencia y la Dirección del Hospital "José R. Vidal".

La aprobación final de la Residencia completa a término habilitará al cursante para obtener su certificación para desempeñarse en la Especialidad.

Se adjunta lista de cotejo de evaluación actitudinal y de procedimientos.

12- ROTACIONES

La opcionalidad se practica en el Cuarto año de la Residencia, en cuanto a los centros de mayor complejidad, los que pueden ser jurisdiccionales o extranjeros, según la elección del residente.

Son de carácter observacional y cumplimentado la misma carga horaria que en su residencia de origen. El cronograma de actividades depende de la organización habitual del servicio donde se realice la rotación.

ROTACIONES OBLIGATORIAS:

*En entidades que se desarrollen actividades en servicios pediátricos reconocidos

*En hospitales que desarrollen cirugías de alta complejidad

ROTACIONES OPTATIVAS:

- En hospitales con manejo de cirugía endoscópica
- En hospitales con manejo de cirugía láser

Los convenios dependen de la disponibilidad de lugares en las instituciones elegidas por el residente.

Duración máxima de 4 meses.

13. BIBLIOGRAFIA

*Paparella- Shumrick, Otorrinolaringología Editorial Médica Panamericana. 2da Edición. Buenos Aires. 3 Tomos.

*Suarez Nieto. Tratado de Otorrinolaringología y Cirugía de Cabeza y Cuello. 2º Edición 2009

*John M. Loré (h). Cirugía de Cabeza y Cuello. Atlas. Editorial Médica Panamericana. 3ª Edición. Buenos Aires. 1990.

*Rouviere- Delmas. Anatomía Humana Descriptiva, Topográfica y Funcional. Tomos 1/4. Edición 2011

*Vicente G. Diamante. Compendio de Otorrinolaringología. 1º Edición. Año 2010

*IV º Manual de la Asociación Argentina de Otorrinolaringología y Fonoaudiología Pediátrica. Urgencias en ORL Pediátrica. . Editor Dr. Hugo Rodríguez. Mayo 2011.

*Xº Manual de la Asociación Argentina de Otorrinolaringología y Fonoaudiología Pediátrica. Amigdalectomía, Adenoidectomía en ORL Pediátrica. Editor Dr. Hugo Rodríguez. Abril 2017.

*Bartlett, John. Compendio de Terapéutica Antiinfecciosa. Lippincott Williams & Wilkins. 2007

*Bouchet-Cuilleret. Anatomía Descriptiva, Topográfica y Funcional. Editorial Médica Panamericana. Tomo Cara, cabeza y órganos de los sentidos y Tomo Cuello. Edición 1979. Año 1997.

*Corvera-Bernardelli. Neurología clínica. Salvat Mexicana de Ediciones S.A de C.V. México. Año 1978

* Stanley Farb. Otorrinolaringología. 3º Edición. Manual Moderno. México. Año 1986

*Sadler. Langman Embriología Médica. 13º Edición. Editorial WK. Año 2016.

*Rhinology International Journal. Epos 2012

*<http://www.em-consulte.com/es/traite/ORE/presentation/otorrinolaringologia>. Elsevier. EMC Otorrinolaringología.

* <http://care.american-rhinologic.org/ess>

*Peter Jhon Wormal. Endoscopic Sinus Surgery. Anatomy, Three-Dimensional Reconstruction, and Surgical Technique. 3º Edición. Octubre 2012.