



Centro Universitario de Ciencias de la Salud

Programa de Estudio por Competencias Profesionales Integradas

1. IDENTIFICACIÓN DEL CURSO

Centro Universitario

CENTRO UNIVERSITARIO DE CIENCIAS DE LA SALUD

Departamento:

DEPTO. DE CLINICAS QUIRURGICAS

Academia:

OTORRINOLARINGOLOGIA

Nombre de la unidad de aprendizaje:

CLINICA DE OTORRINOLARINGOLOGIA

Clave de la materia:	Horas de teoría:	Horas de práctica:	Total de horas:	Valor en créditos:
I8603	18	16	34	3

Tipo de curso:	Nivel en que se ubica:	Programa educativo	Prerrequisitos:
N = clínica	Licenciatura	(MCPE) MEDICO CIRUJANO Y PARTERO / 5o.	NINGUNO

Área de formación:

BASICA PARTICULAR OBLIGATORIA

Perfil docente:

El docente debe contar con la Licenciatura en Medicina (MEDICO CIRUJANO Y PARTERO), ser especialista en Otorrinolaringología, es deseable con maestría y/o doctorado, con experiencia profesional comprobada de más de un año y tener vocación por la docencia con sentido ético de la profesión, respeto dentro y fuera del aula a los alumnos, apego al reglamento del CUCS, UDG, estar dispuesto y asistir cuando menos una vez al año a un curso de actualización didáctica, presentarse con bata blanca al aula, asistir con puntualidad a clase, cubrir el programa con la totalidad de las horas teóricas y prácticas. Ser un médico humanista, promotor de la ética profesional, trabajar en equipo. Actitud positiva y participativa en los procesos de evaluación y autoevaluación de su actividad como docente.

Elaborado por:

BENJAMIN CONTRERAS RUAN

Evaluado y actualizado por:

Dr. Benjamín Contreras Ruan, Presidente

Dr. Héctor Macías Reyes, Secretario

Dr. Francisco Martín Preciado Figueiroa

	<p>Dr. Armando González Gutiérrez Dr. José Alfonso Jaramillo León Dr. Eduardo López Demeritis Dra. María Cristina Navarro Meza Dra. María Ivette Muciño Hernández Dr. Alberto De Jesús Emmanuel Rojas Castañeda Dra. Genadia Lizbeth Del Carmen Espinoza Magaña Dr. Roberto Fernández Félix Dr. Antonio Herrera Ortiz Dra. Flor Liliana Ayala Pérez Dra Buenrostro Perez Suhey</p>
--	--

Fecha de elaboración:	Fecha de última actualización aprobada por la Academia
08/06/2015	10/01/2020

2. COMPETENCIA (S) DEL PERFIL DE EGRESO

MEDICO CIRUJANO Y PARTERO	
Profesionales	
	Integra los conocimientos sobre la estructura y función del ser humano y su entorno en situaciones de salud-enfermedad en sus aspectos biológico, psicológico, histórico, sociales y culturales.
	Aplica los principios, teorías, métodos y estrategias de la atención médica, de forma integral e interdisciplinaria, hacia las principales causas de morbilidad y mortalidad humana utilizando el método clínico, epidemiológico y social, actuando con respeto a la diversidad cultural, ambiental y de género, con eficacia y eficiencia en el manejo de recursos y trabajo colaborativo e interdisciplinario; en el contexto de la transición epidemiológica y con respeto a las políticas de salud locales, nacionales e internacionales.
	Aplica los conocimientos básicos para la prevención, diagnóstico, tratamiento, pronóstico y rehabilitación de las enfermedades prevalentes, de acuerdo al perfil epidemiológico local, nacional e internacional.
	Desarrolla, interviene y aplica los principios, métodos y estrategias de la atención primaria en salud desde una perspectiva multi, inter y transdisciplinaria, con una visión integral del ser humano en su medio ambiente.
	Establece una relación médico-paciente efectiva con un enfoque biopsicosocial durante su práctica profesional, para mejorar la calidad de atención.
	Integra a su práctica médica conocimientos y habilidades para uso de la biotecnología disponible, con juicio crítico y ético.
	Aplica su juicio crítico para la atención o referencia de pacientes a otros niveles de atención o profesionales de la salud, actuando con ética y en apego a la normatividad vigente.
Socio- Culturales	
	Promueve estilos de vida saludables con una actitud humanística, crítica y reflexiva en la práctica profesional.
	Desarrolla una identidad profesional, social y universitaria con base en los diversos contextos y escenarios económico-políticos y sociales, con una postura propositiva, emprendedora, integradora y colaborativa.
	Se compromete con los principios éticos y normativos aplicables al ejercicio profesional, con apego a los derechos humanos y a los principios de seguridad integral en la atención del paciente, respetando la diversidad cultural y medicinas alternativas y complementarias.
	Participa en estrategias para prevenir y atender a la población en caso de emergencias y desastres, privilegiando el trabajo colaborativo con base en el conocimiento de las amenazas por el deterioro ambiental y el desarrollo tecnológico.
Técnico- Instrumentales	

Fundamenta epistémica, teórica y técnicamente su práctica profesional en su vida cotidiana, con pertinencia y ética, basado en las metodologías científicas cuali/cuantitativas.
Ejerce habilidades de comunicación oral y escrita en su propio idioma y en inglés, con sentido crítico, reflexivo y con respeto a la diversidad cultural en los contextos profesionales y sociales.
Comprende y aplica tecnologías de la información y comunicación con sentido crítico y reflexivo, de manera autogestiva, en los contextos profesional y social.
Comprende conocimientos basados en evidencias y literatura científica actual; analiza, resume y elabora documentos científicos.

3. PRESENTACIÓN

- La Unidad de Aprendizaje clínica de Otorrinolaringología clave I8306, se cursa en el quinto ciclo; proviene del griego, se conforma de la unión de los siguientes vocablos: Otos, "oído". Rinos, "nariz". Laryngos, "garganta". Logos, "palabra". Sufijo -ia, "cualidad". Es una rama de la medicina que se centra en el análisis y tratamiento de las enfermedades que pueden afectar y/o desarrollarse en la zona del oído, la nariz y la laringe. Los orígenes de esta disciplina se remontan al año 2.500 a.C., aunque como especialidad médica recién se popularizó y reconoció en el siglo XIX.
- Resulta interesante mencionar que la otorrinolaringología tiene múltiples subespecialidades: la Foniatria, que estudia las variaciones en la articulación y conformación del lenguaje. La Audiología que analiza la audición y sus trastornos, como la sordera, la Rinología dedicada a las afecciones nasales, incluyendo los procesos alérgicos, la Otoneurología que estudia las patologías vinculadas a los procesos vertiginosos y la Laringología que estudia las afecciones de la laringe que alteran la voz.
- Los otorrinolaringólogos pueden trabajar en conjunto con Odontólogos, Neurólogos, Alergólogos y otros especialistas, dependiendo del tipo de trastorno que sufra cada paciente.

4. UNIDAD DE COMPETENCIA

- Relacionar la patogénesis de las enfermedades infecciosas, inflamatorias, traumáticas, tumorales y de urgencia que afectan oído, nariz y laringe, más frecuentes de manera certera vinculando conocimientos, práctica del interrogatorio y exploración física otorrinolaringológica dentro del marco de la ética profesional.
- Aplicar los estudios actualizados en el diagnóstico y tratamiento de las enfermedades que afectan oído, nariz, y laringes más frecuentes, con el fin de restablecer la salud e integrar al paciente a su vida familiar y social, en cualquier escenario
- Demostrar evidencias de la adquisición de habilidades de forma progresiva y planificada bajo supervisión, en el aula, y consulta externa, para que tome decisiones diagnósticas y terapéuticas de patologías de oído, nariz, y laringe, aplicadas en el entorno donde ejerza.
- Interrogar y examinar al paciente en forma completa y sistemática, utilizando los instrumentos médicos requeridos, respetando la dignidad e integridad del paciente, en las patologías de oído, nariz, y laringe, ante las diferentes situaciones profesionales.
- Desarrollar metodologías y herramientas clinicoterapeúticas que generan soluciones integrales en otorrinolaringología; demostrando mejores y mayores desempeños para diversos pacientes de urgencia de las diferentes comunidades.
- Construir de forma grupal relaciones con los pacientes a ser operados, aplicando las capacidades, habilidades y conductas necesarias para obtener resultados óptimos con los pacientes hospitalizados, en cualquier institución o trabajo independiente.
- Aplicar los elementos actitudinales, conceptuales y procedimentales aprendidos, en otorrinolaringología para responder a las situaciones del enfermo, en el espacio de la vida académica y laboral.
- En resumen, demostrar su vocación médica con la capacidad para enfrentar los retos de la Otorrinolaringología, su hábito de estudio con capacidad crítica e interés por la investigación debe de estar a toda prueba, siempre respetando la vida humana con responsabilidad, estabilidad emocional y compromiso social.

5. SABERES

Prácticos	<ul style="list-style-type: none"> • Realizar una anamnesis dirigida para detectar las patologías más importantes y prevalentes en el ámbito de la otorrinolaringología, y efectúa las exploraciones básicas en patología de oído, nariz y laringe, en la práctica clínica, dentro del entorno donde se desenvuelva. • Aplicar las normas de bioseguridad que rigen la protección personal, de la comunidad y el medio ambiente. • Identificar signos y síntomas anormales en enfermedades infecciosas, inflamatorias, traumáticas, tumorales y de urgencia que afectan al oído, nariz, y laringe, en cualquier espacio clínico. • Disponer de criterios homogéneos en el proceso enseñanza-aprendizaje sobre la realización, o no, de procedimientos de consultorio a los pacientes susceptibles de ello, y de las circunstancias que obligan a su derivación a la Atención Especializada. • Ejecutar las acciones de sustentabilidad ambiental en el entorno del estudiante de la carrera de Medico Cirujano y Partero.
Teóricos	<ul style="list-style-type: none"> • Analizar con pensamiento crítico, la toma de decisiones y manejo de información, para conceptos básicos de anatomofisiología y fisiopatología de las enfermedades infecciosas, inflamatorias, traumáticas, tumorales y de urgencia que afectan al oído, nariz, y laringe, ante los diversos factores de riesgo. • Dominar las técnicas y estrategias para el interrogatorio y exploración física de las enfermedades que afectan al oído, nariz, y laringe, ante cualquier circunstancia. • Señalar las bases clínico diagnóstico, pronóstico, tratamiento y rehabilitación, para decidir que estudios de laboratorio, radiología e imagen y fármacos, son los idóneos para el tratamiento de las enfermedades que afectan al oído, nariz, y laringe, más frecuentes en el medio que ejerza. • Identificar las radiografías simples de oído, nariz, senos paranasales, y laringe, de acuerdo a las patologías más frecuentes considerando los contextos donde se desempeñe. • Valorar con ayuda del Otorrinolaringólogo y radiólogo las TC y RSM de complicaciones de infecciones y tumores en cabeza y cuello para el envío al nivel correspondiente de atención. • Documentar las políticas de desarrollo sustentable discutiendo en grupo las mejores propuestas aplicables socialmente donde se desenvuelva.
Formativos	<ul style="list-style-type: none"> • Emitir una respuesta colaborativa con su equipo, para fomentar el trabajo grupal, en el entorno profesional asignado. • Promover la prevención de la salud de los padecimientos de otorrinolaringología con los pacientes de cualquier escenario socioeconómico. • Aplicar con responsabilidad y sentido crítico el uso de técnicas diagnósticas y de tratamiento al paciente dentro del marco ético y legal. • Disponer de la información teórico-práctica suficiente para justificar su actuación frente a la sustentabilidad responsable ante cualquier escenario que se presente.

6. CONTENIDO TEÓRICO PRÁCTICO (temas y subtemas)

1.	CONTENIDO TEÓRICO PRÁCTICO (temas y subtemas)
•	Encuadre del curso y presentación del programa
•	Aplicación de la Unidad de Competencia en el perfil del alumno:
•	Aplicación del contexto social
•	Promover el desarrollo sostenible, los derechos humanos, la igualdad de género,

la cultura de la paz y la no violencia, la ciudadanía mundial, la valoración de la diversidad cultural y las implicaciones del cambio climático.

- Utilidad del método científico en los procesos de enseñanza aprendizaje

MODULO I

HISTORIA CLINICA Y URGENCIAS EN OTORRINOLARINGOLOGIA

SEMILOGIA E

HISTORIA CLINICA EN OTORRINOLARINGOLGIA • Historia Clínica con interrogatorio y Exploración física de otorrinolaringología

- Instrumental y equipos básicos para la exploración en otorrinolaringología
- Identifica las principales manifestaciones patológicas seleccionando los síntomas y signos del paciente
- Interpreta y jerarquiza los síntomas y signos para establecer diagnósticos

CUERPOS EXTRAÑOS EN:

1. OIDO
2. NARIZ
3. LARINGE • Definición y clasificación de: cuerpos extraños.
Edad de presentación más frecuente
Síntomas y signos clínicos para cada uno de ellos según su localización
Diagnóstico clínico y/o de gabinete de los cuerpos extraños
Tratamiento en el consultorio o en el servicio de urgencias y que pacientes se envían a otro nivel para ser tratado por el Otorrinolaringólogo.

EPISTAXIS

- Definición y epidemiología de la epistaxis
- Irrigación arterial y venosa de la nariz
- Clasificación de las epistaxis de acuerdo a su localización
- Etiología de la epistaxis más comúnmente presentada
- Exploración física de rinofaringe y orofaringe.
- Tratamiento de acuerdo a los recursos por la localización de la epistaxis
- Taponamiento nasal anterior y posterior, uso de sonda de Foley, catéteres para taponamiento nasal y otros métodos.
- Elección de medicamentos postratamiento

TRAQUEOTOMIA (opcional)

INDICACIONES DE TRAQUEOSTOMIA EN PACIENTES POR COVID-19

CRICOTOMIA

- Diferenciación conceptual entre traqueotomía y traqueostomía
- Antecedentes históricos y epidemiológicos.
- Anatomía, triángulos y exploración de cuello
- Anatomofisiología de la tráquea, relaciones cervicales y torácicas.
- Indicaciones quirúrgicas de urgencia y electiva
- Técnica operatoria, posición del paciente, anestesia, instrumental, partes y tipos de las cánulas para traqueostomía
- Cuidados postoperatorio y complicaciones.
- Anatomía e la región anterior del cuello que incluya de la región submentoniana al hueco supraesternal
- Definición, indicaciones, técnicas quirúrgicas.
- Material necesario y justificación de la emergencia
- Complicaciones

FRACTURA NASAL • Epidemiología de las fracturas de cara y de la nariz

- Anatomía básica de la nariz

- Datos clínicos de la fractura nasal, diagnóstico clínico y radiográfico
- Tratamiento inicial y seguimiento para valorar manejo especializado
- Complicaciones, detección y envío a otro nivel

OTITIS EXTERNA:

1. AGUDA
2. CIRCUNSCRITA
3. CRONICA
4. MALIGNA

TAPON DE CERUMEN • Definición de cada una de ellas, considerando si es aguda o crónica

- Anatomía básica del oído externo y medio
- Etiología inflamatoria, traumática, infecciosa más común
- Propiedades biológicas del cerumen, síntomas del tapón de cerumen
- Exploración del pabellón auricular y conducto auditivo externo por la otoscopia
- Presentación clínica de cada otitis externa, manejo inicial, seguimiento y detección de complicaciones para él envío oportuno a otro nivel de atención
- Pronóstico y técnicas quirúrgicas aplicadas para su resolución.

Prácticas del Módulo 1

-  Señalar el instrumental mínimo indispensable para la exploración de oído, nariz, y laringe
-  Realizar los siguientes procedimientos: otoscopia, rinoscopia, exploración de boca y laringoscopia indirecta
-  Con jeringa desechable realizar lavado de oído con las precauciones para tapón de cerumen
-  Identificar y explorar las estructuras anatómicas básicas del cuello
-  Revisar estudios radiográficos básicos para el diagnóstico de algunos cuerpos extraños, fractura nasal y oído externo.

MODULO 2

ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DE OTORRINOLARINGOLOGIA

RINITIS:

1. ALERGICA • Definición, historia, epidemiología de ambas e inmunología básica de la rinitis alérgica
- Anatomofisiología de la nariz y fisiopatología de las alteraciones rinosinusales por alérgenos
- Diagnóstico definitivo y que evidencias respaldan la rinitis alérgica de acuerdo a datos clínicos y paraclinicos,
- Exploración clínica característica de los pacientes con rinitis alérgica
- Tratamientos: antihistamínico, corticoides e inmunoterapia de acuerdo a la enfermedad
- Medidas higiénico dietéticas para los pacientes con rinitis alérgica

DISFONIAS

1. POLIPOS LARINGEOS
2. NODULOS LARINGEOS
3. GRANULOMAS LARINGEOS
4. EDEMA DE REINKE
5. PARALISIS DE CUERDAS VOCALES
6. LARINGITIS AGUDA
7. LARINGITIS CRONICA • Anatomofisiología básica de laringe, tráquea y músculos toracoabdominales
- Imagen normal de la laringe al respirar y fonar
- Cuerdas vocales constitución anatomofuncional

<ul style="list-style-type: none"> • Resumen clínico de cada uno de estos padecimientos, responsable de disfonías, insistiendo en su fisiopatología funcional, y quirúrgica • Medidas para prevenir el abuso y mal uso de la voz • Diagnóstico laringoscópico, manejo inicial y envío al nivel correspondiente para su tratamiento definitivo <p>Prácticas Modulo 2</p> <ul style="list-style-type: none"> • Realizar rinoscopias anteriores distinguiendo aspecto normal y anormal de las estructuras de la nariz. • Realizar laringoscopias indirectas reconociendo cada una de las estructuras anatómicas de la laringe • Señalar el instrumental y equipo indispensable para realizar rinoscopia anterior y laringoscopia indirecta <p>MODULO 3</p> <p>ENFERMEDADES INFECCIOSAS DE OTORRINOLARINGOLOGÍA</p> <p>RINOSINUSITIS INFECCIOSA:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. AGUDA 2. CRONICA 3. COMPLICACIONES <p>INFECCIONES DE VIAS RESPIRATORIAS POR COVID-19</p> <ul style="list-style-type: none"> • Analizar la fisiopatología, manifestaciones clínicas de la patología de la nariz y senos paranasales, metodología diagnóstica, diagnóstico diferencial, estudios de radiología e imagen, tratamiento inicial y criterios quirúrgicos, de la rinosinusitis infecciosa. • Definición de Rinosinusitis y clasificación de acuerdo a su etiología, seno paranasal afectado, lado comprometido y duración del proceso • Prevalencia de Rinosinusitis, fisiopatología de acuerdo a alteraciones de la mucosa y complejo osteomeatal • Factores predisponentes locales y sistémicos • Sintomatología y hallazgos clínicos de acuerdo a su característica aguda, crónica o complicada • Diagnosticar considerando Interrogatorio, examen físico, hallazgos radiográficos, cultivo, rinoscopia y endoscopia • Objetivos del tratamiento médico con antibióticos, analgésicos, antiinflamatorios, lavados nasales • Detección y envío oportuno de Rinosinusitis y sus complicaciones • Información del tratamiento quirúrgico y sus indicaciones de la sinusitis, considerándolas como menores y mayores <p>ADENOAMIGDALITIS:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. AGUDA: viral y bacteriana 2. CRONICA: bacteriana 3. COMPLICACIONES: absceso periamigdalino, fiebre reumática <ul style="list-style-type: none"> • Definir la fisiopatología, manifestaciones clínicas de la amigdalitis aguda, crónica y sus complicaciones, su metodología diagnóstica, diagnóstico diferencial, estudios de radiología e imagen, tratamiento inicial y criterios quirúrgicos. • Anatomía de la rinofaringe y orofaringe, pares del anillo de Waldeyer • Histología básica de la amígdala palatina y adenoides • Epidemiología: distribución de la enfermedad, frecuencia, grupos de riesgo, estación del año • Definición y etiología de las adenoiditis y amigdalitis aguda, crónica e hipertrófica, considerando virus, bacterias y otros agentes. • Respiración nasal y bucal, con sus efectos craneofaciales y corporales, facies adenoides y sus consecuencias
--

- Recolección de síntomas agudos y crónicos de la adenoamigdalitis de acuerdo a etiología viral y bacteriana, o si son hipertróficas, haciendo hincapié en antecedentes familiares, el inicio, frecuencia y severidad de los síntomas, evolución.
 - Clasificación del crecimiento adenoideo y amigdalino por grados
 - Exploración física de nariz, rinofaringe y orofaringe, inspección y palpación del cuello, para las formas aguda y crónica de la Adenoamigdalitis.
 - Uso de los estudios de laboratorio y gabinete en los casos agudos, crónicos y complicados (biometría hemática, cultivo, ALO, FR, PCR, VSG, Rx lateral de cráneo con foco en adenoides, TAC en abscesos periamigdalinos).
 - Diagnóstico diferencial de estos padecimientos y otros localizados anatómicamente en rinofaringe y orofaringe
 - Terapéutica: sintomática, etiológica, profiláctica
 - Complicaciones locales y a distancia
 - Adenoamigdalectomía indicaciones y contraindicaciones, evolución
- postoperatoria
- Criterios de oportunidad de envío a otro nivel para valoración médico-quirúrgica.
- OTITIS MEDIA:**
1. AGUDA: viral y bacteriana
 2. CRONICA: con o sin colesteatoma, serosa
 3. COMPLICACIONES: laberintitis, petrositis (síndrome de Gradenigo), absceso subperiostico, absceso subdural, trombosis del seno lateral, parálisis facial, hidrocefalia otica, meningitis, absceso cerebral, absceso cerebeloso.
- Análisis de la fisiopatología, manifestaciones clínicas de la patología del oído medio, metodología diagnóstica, diagnóstico diferencial, estudios de radiología e imagen, tratamiento inicial y criterios quirúrgicos.
- Consideraciones características para la clasificación de otalgia primaria y referida, con los siguientes conceptos ¿Desde cuando le duele?, ¿Apareció de forma brusca?, ¿Se acompaña de otorrea o fiebre?, ¿Aumenta al masticar?, ¿Presenta hipoacusia o sensación de oído tapado?
 - Exploración dirigida de ambas otalgias primaria y referida, de las patologías de oído, nariz, laringe y cuello, sobretodo hallazgos otoscópicos para casos agudos, crónicos o complicados
 - Manejo clínico de medicina basada en evidencias para trastornos de la articulación temporomandibular, abscesos dentales, otitis externa difusa, otitis media aguda y crónica, barotrauma, considerando gotas oíticas, analgésicos, antiinflamatorios, antitérmicos, antibióticos.
 - Consideración de acuerdo al tiempo para clasificarla como otitis media aguda, subaguda y crónica.
 - Detección oportuna con los datos clínicos de complicaciones de oído infectado para el envío a otro nivel resolutivo por considerarse como padecimientos que ponen en peligro la vida.
- Prácticas Modulo 3**
-  Realización de historia clínica de un paciente que incluya interrogatorio exploración física con rinoscopia anterior, examen de la cavidad bucal, otoscopia y laringoscopia indirecta para los siguientes padecimientos:
1. Sinusitis agudas
 2. Amigdalitis crónica
 3. Otitis media subaguda
 4. Disfonía
- MODULO 4**
- ENFERMEDADES TUMORALES DE OTORRINOLARINGOLOGIA**
- RESUMEN DE TUMORES DE CABEZA Y CUELLO:**
1. OIDO
 2. NARIZ
 3. LARINGE (cáncer de laringe) Introducción a los tumores de cabeza y cuello, definición, importancia y morfología, discutir la utilidad y limitaciones de los estudios especializados de laboratorio y gabinete que se emplean para el diagnóstico definitivo de la patología de tumores

en otorrinolaringología:

1. Características generales, tamaño, forma y aspecto clínico
2. Mecanismos etiológicos probables
3. Patogenia de órganos afectados, respuesta del paciente y manifestaciones clínicas generales
4. Epidemiología: distribución de los tumores, frecuencia, grupos de riesgo
5. Diagnóstico clínico, radiológico y biopsias
6. Tratamiento médico-quirúrgico, pronóstico, y prevención.

PRACTICAS DE MODULO 4

Realización de una historia clínica de un paciente: que incluya interrogatorio exploración física con rinoscopia anterior, examen de la cavidad bucal, otoscopia, laringoscopia indirecta, inspección y palpación de cuello, estudios de laboratorio y gabinete de un padecimiento de tumores comprendidos de cabeza y cuello.

MÓDULO 5

OTRAS ENFERMEDADES

IMAGENOLOGIA BASICA EN OTORRINOLARINGOLOGOGIA

SIMPLÉS, TAC Y RSM DE:

1. OÍDO
2. NARIZ Y SENOS PARANASALES
3. LARINGE Radiografías simples: lateral de cráneo para adenoides

Radiografías simples: Waters, CaldWell y lateral para sinusitis aguda, crónica y tumores

TAC: cortes axial y coronal para sinusitis aguda, crónica y tumores

TAC: axial y coronal de oído para otitis media crónica, tumores de oído, complicaciones de otitis media

TAC y RM: para tumores de laringe

De acuerdo al diagnóstico definitivo valorar que otros estudios de imagenología avanzada el médico general debe seleccionar para el envío a otro nivel.

SINDROMES VERTIGINOSOS:

1. VERTIGO POSTURAL PAROXISTICO BENIGNO
2. NEURONITIS VESTIBULAR
3. ENFERMEDAD DE MENIERE
4. INSUFICIENCIA VESTEBROBASILAR
5. NEURINOMA DEL ACUSTICO
6. TUMORES DEL SNC
7. ESCLEROSIS MULTIPLE

MIGRAÑA VESTIBULAR CARACTERÍSTICAS GENERALES:

a) Definición de:

- Vértigo
- Mareo
- Desequilibrio
- Oscilopsia
- Desmayo

- b)
- Vértigo
 - Periférico
 - Central
 - Subjetivo
 - Objetivo

2) MECANISMOS DE INICIO: cuando y como comenzaron los síntomas, duración y maniobras desencadenantes del vértigo

3) PATOGENIA:

• Jerarquización de los síntomas
• Cronología de los síntomas
• Síntomas concomitantes como acufeno, hipoacusia, sensación de oído ocupado, síntomas vegetativos
4) EVALUACIÓN DE LA FUNCIÓN VESTIBULAR:
• Romberg
• Propiocepción
• Nistagmus vestibular periférico o central
• Electronistagmografía
5) DIAGNÓSTICO:
• Clínico
• De gabinete
• Laboratorial básico y de acuerdo a otras patologías complementarlos
• Patologías más frecuentes centrales y periféricas
6) TRATAMIENTO: médico y quirúrgico
7) REHABILITACION VESTIBULAR
HIPOAUSIAS:
1. CONGENITAS
2. ADQUIRIDAS • Definición de hipoacusia, incluyendo su clasificación como conductiva, sensorineural, mixta, súbita, crónica, congénita y adquirida.
• Tratar en caso de presentarse tapón de cerumen, cuerpos extraños en oído, otitis media aguda
• Considerar en el interrogatorio ¿Cómo y cuándo comenzó la pérdida de audición?, ¿Va asociada a otra sintomatología?, ¿Hay historia de traumatismos, incluyendo ruidos y barotraumas, intervención quirúrgica en ese oído o antecedentes de toma de medicación ototoxicosa?, ¿Existen antecedentes familiares de sordera?
• Descartar clínicamente otitis media aguda, otitis media serosa, otosclerosis, Neurinoma del acústico.
• Manejo clínico con gotas oíticas, analgésicos, antiinflamatorios, antitérmicos, antibióticos,
• Envío oportuno por sordera súbita, otitis media crónica, sospecha de otosclerosis, Neurinoma del acústico, tumor de oído externo o medio, ototoxicidad, enfermedad de Meniere, presbiacusia, trauma acústico.
PRACTICAS DE MODULO 5
 Realizar e interpretar los siguientes procedimientos: otoscopia, acumetría con diapasones Rinne, Weber y Schwabach
 Realizar un lavado de oído externo considerando las contraindicaciones para efectuarlo
 Realizar la exploración del nistagmus espontáneo o provocado, marcha
 Valorar radiografías simples, TAC y RSM de oído, nariz, senos paranasales y laringe de las enfermedades más frecuentes a nivel de medicina general.
MÓDULO 6
PARALISIS FACIAL Y APNEA DEL SUEÑO
PPPARALISIS FACIAL
• Nombres alternativos
• Definición
• Consideraciones generales
• Causas comunes
• Cuidados en el hogar
• Causas de parálisis facial
• Incidencia
• Síntomas
• Otras causas de parálisis facial
• Tomografía y Resonancia magnética
• Diagnóstico diferencial de parálisis facial
facial periférica y central

<ul style="list-style-type: none"> • Clasificación -Parálisis facial periférica idiopática o primaria -Parálisis facial central -Parálisis facial periférica bilateral <p>APNEA DEL SUEÑO</p> <ul style="list-style-type: none"> • Definición de apnea del sueño • Causas más frecuentes del padecimiento • Síntomas y signos cardinales de las enfermedades responsables de apnea del sueño • Estudios y tratamientos de acuerdo a la etiología de la enfermedad. • Enunciar los diversos nombres de la parálisis facial, con su definición, considerando la anatomofisiología del nervio facial. • Con la historia clínica considerar los síntomas y signos más frecuentes de la parálisis facial periférica y central • Discutir la etiología, estudio y tratamiento de la parálisis facial y periférica • Diferenciar clínicamente una parálisis facial periférica de una central • Consideraciones pronósticas de la parálisis facial periférica y decisión de enviar al nivel correspondiente por deficiencia en respuesta clínica y al diagnosticar la parálisis facial central enviarla a neurología oportunamente. • Considerar las estructuras anatómicas participantes en la Fisiología del sueño • Etiología más frecuente de la apnea del sueño • Estudios de laboratorio y gabinete mínimo para complementar el diagnóstico de apnea del sueño • Envío oportuno a los especialistas dedicados al estudio de los pacientes con apnea del sueño para completar estudio y tratamiento.
PRACTICAS MODULO 6
Realizar la exploración física del nervio facial, para diferenciar los hallazgos si corresponde a una central de una periférica.
Determinar según su topografía los datos clínicos a la exploración que diferencien una parálisis facial central de una periférica
<ul style="list-style-type: none"> • ESTRATEGIAS DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE POR CPI (competencias profesionales integradas). <p>1. Participación en clase</p> <p>1.1. Participación individual Preguntas del profesor y respuestas del alumno sobre conceptos del desarrollo temático</p> <p>Estudio autodirigido - Diferencias de términos de los síntomas y signos más frecuentes de otorrinolaringología</p> <ul style="list-style-type: none"> - Dibujo esquemático del oído externo, medio e interno - Dibujo esquemático de la nariz externa e interna y senos paranasales - Dibujo esquemático de la orofaringe y laringe <p>1.2. Participación en equipo Presentación de casos clínicos Entrega a los compañeros una copia del caso clínico para su análisis y conclusiones</p> <p>Presentaciones digitales</p> <p>Exposiciones teóricas de los temas del programa -Exposición del contenido temático de un contenido asignado</p> <p>2. Actividades Extra-aula:</p> <p>2.1. acudir al hospital asignado, áreas de consulta externa Resumen del caso clínico</p> <p>Resumen del caso clínico y copia para cada uno de sus compañeros del grupo</p> <p>2.2. Trabajo de Investigación Reporte escrito, revisión bibliográfica Reporte resumido por escrito sobre una enfermedad común de otorrinolaringología</p> <p>Prácticas en el aula</p> <p>Clases Practicas Otoscopia, rinoscopia, laringoscopia indirecta, exploración de boca y cuello En el aula los alumnos realizan exploración física básica en otorrinolaringología.</p>

Se solicitará a los alumnos dispongan de sus estuches de diagnóstico para prácticas complementarias en el aula

7. ESTRATEGIAS DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE POR CPI

- ESTRATEGIAS DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE POR CPI (competencias profesionales integradas).

1. Participación en clase

1.1. Participación individual Preguntas del profesor y respuestas del alumno sobre conceptos del desarrollo temático

- Diferencias de términos de los síntomas y signos más frecuentes de otorrinolaringología

- Dibujo esquemático del oído externo, medio e interno

- Dibujo esquemático de la nariz externa e interna

- Dibujo esquemático de la orofaringe y laringe

1.2. Participación en equipo Presentación de casos clínicos Entrega a los compañeros una copia del caso clínico para su análisis y conclusiones

Presentaciones digitales

Exposiciones teóricas de los temas del programa - Exposición del contenido temático de un contenido asignado

2. Actividades Extra-aula:

2.1. acudir al hospital asignado, áreas de consulta externa y hospitalización Resumen del caso clínico Resumen del caso clínico y copia para cada uno de sus compañeros del grupo

2.2. Trabajo de Investigación Reporte escrito Reporte resumido por escrito sobre una enfermedad común de otorrinolaringología

Prácticas en el aula

Clases Prácticas Veces no se tienen prácticas en algún hospital en el área de consulta externa En el aula se solicitará a alumnos voluntarios se les realice exploración física y algunos procedimientos por el resto de compañeros

Se solicitará a los alumnos dispongan de sus estuches de diagnóstico para prácticas complementarias en el aula

8. EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE POR CPI

8. 1. Evidencias de aprendizaje 8.2. Criterios de desempeño 8.3. Contexto de aplicación

1. Participación en clase

1.1. Registro de participación individual

1.2. Registro de participación en dinámicas de aprendizaje. Participación individual del alumno con preguntas o comentarios en clase, la cual deberá ser clara y reflexiva sobre el tema, apoyada en: lecturas, resúmenes, artículos, etc.

Al menos 3 participaciones individuales durante el ciclo escolar y al menos 3 evidencias de las actividades realizadas en clase

1.2 Al menos 3 evidencias de participaciones en equipo durante el ciclo escolar evaluadas como "Competencia lograda" según lista de cotejo.

2. Actividades Extra-aula:
- 2.1. Acudir a la consulta externa y hospitalización del servicio de ORL
 - 2.2. Elaboración del caso clínico.
 - 2.3. Exposición de un caso clínico en el aula y entregarlo al profesor que sea representativo al tema asignado, agregando la elaboración de trípticos informativos y cartel informativo.
- 2.1. Elaborar las actividades desarrolladas en consulta externa, y hospitalización en equipo.
- 2.2. Reporte escrito de un caso clínico, que refleje la capacidad del alumno para analizar y sintetizar la información investigada.
- 2.3 Verificar mediante lista de cotejo que se cumplan las especificaciones de las diferentes actividades clínicas.

Aula, consulta externa y hospitalización.

3. Calificaciones de los exámenes teóricos. Se realizará un examen final, aplicado por su profesor y consistirá de 20 preguntas de opción múltiple con 4 incisos cada una.
Se aplicarán de los 6 módulos Aula

8. EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE POR CPI

8.1. Evidencias de aprendizaje	8.2. Criterios de desempeño	8.3. Contexto de aplicación
<p>1. Participación en clase individual y registro de participación individual</p> <p>1.2. Registro de participación en dinámicas de aprendizaje, de acuerdo a la competencia</p> <p>2. Actividades Extra-aula:</p> <p>2.1. Acudir a la consulta externa del servicio de ORL</p> <p>2.2. Elaboración del caso clínico.</p> <p>2.3. Exposición de un caso clínico en el aula y entregarlo al profesor que sea representativo al tema asignado, agregando la elaboración de trípticos informativos y cartel informativo.</p> <p>Calificaciones de los exámenes teóricos.</p> <p>Se incluirán prevaloraciones breves con el objeto de motivar a los alumnos a que estudien el tema del día</p>	<p>1. Participación individual del alumno con preguntas o comentarios en clase, la cual deberá ser clara y reflexiva sobre el tema, apoyada en: lecturas, resúmenes, artículos, etc.</p> <p>Al menos tres participaciones individuales durante el ciclo escolar y al menos tres evidencias de las actividades realizadas en clase</p> <p>1.2 Al menos tres evidencias de participaciones en equipo durante el ciclo escolar evaluadas como “Competencia lograda” según lista de cotejo.</p> <p>2.1. Elaborar las actividades desarrolladas en consulta externa, (historia clínica de otorrinolaringología).</p> <p>2.2. Reportar escrito un caso clínico, que refleje la capacidad del alumno para analizar y sintetizar la información investigada.</p> <p>2.3 Verificar mediante lista de cotejo que se cumplan las especificaciones de las diferentes actividades clínicas.</p>	<p>Aula, consulta externa</p> <p>Aula, consulta externa, apoyo bibliográfico cuando denos tres referencias actualizadas de internet.</p> <p>Aula</p>

	conocimientos, aplicado por su profesor que consistirá de 60 preguntas de opción múltiple con 4 incisos cada una. Se aplicarán de los 7 módulos	
Da doble clic para editar		
Da doble clic para editar		

9. CALIFICACIÓN

9.1. CALIFICACIÓN

Tomando en cuenta las condiciones de aislamiento social por la presente pandemia, y los acuerdos tomados por nuestras autoridades universitarias, a partir de la circular Núm. 09 por parte de la Secretaria General de nuestra Universidad, donde se nos informó, que de acuerdo con el Sr. Rector General y derivado de los acuerdos tomados en el Consejo de Rectores, del día 15 de abril del presente año, se tomaron diversas acciones preventivas, para evitar la propagación del coronavirus (Covid-19), en donde el punto A expresaba que se mantenía la suspensión de clases presenciales en toda la Red Universitaria, y que estas continuaban en forma virtual, conforme a lo establecido en la circular núm., 4, emitida el pasado día 16 de marzo del 2020, concluyendo el pasado ciclo escolar 2021-B, en forma híbrida. Tomando en consideración, que tales condiciones de aislamiento social, como consecuencia de la misma emergencia sanitaria, por la pandemia ya mencionada, persisten hasta la fecha actual y se han consignado por nuestras propias Autoridades Universitarias, específicamente en la pasada Rueda de prensa del pasado día 8 de enero del presente año 2022, en donde el Sr. Rector General, a través de la Sala de Situación por Covid-19, informa que tomando en cuenta el panorama epidemiológico, a consecuencia de la propia pandemia, se toman los siguientes acuerdos; se inician las clases para el próximo ciclo escolar 2022 A, en forma virtual a partir del día 17 de enero del presente año y el regreso a la forma presencial se establece para el día 8 de febrero (tomando en cuenta las condiciones sanitarias que prevalezcan).

Proceso de Evaluación y Calificación, para los Alumnos en el ciclo escolar 2022-A.

a. Al continuar las condiciones de aislamiento social, a consecuencia de la presente pandemia y siguiendo las indicaciones de nuestras autoridades Universitarias, de iniciar los cursos del ciclo escolar venidero 2022-A, el próximo día 17 de enero del 2022, en forma virtual, el proceso de evaluación y calificación de los alumnos se llevará a cabo por el Profesor respectivo de cada grupo, tomando en cuenta los criterios de evaluación plasmados en el programa por competencias de la asignatura, que a su juicio sean pertinentes y apropiados, tomando en cuenta las condiciones y características en que se impartió el curso, con la flexibilidad y sensibilidad que nos demanda la presente situación, inédita por las condiciones sanitarias propiciadas por la actual pandemia.

b. En lo referente a la posibilidad de llevar a cabo prácticas clínicas complementarias por parte de los alumnos. Solo se podrán llevar a cabo, si la evolución y curso de la pandemia, lo permite, solo bajo autorización de nuestras Autoridades Universitarias, así como de las mismas Unidades Hospitalarias, donde se desarrollan en condiciones normales los campos clínicos, siendo bajo acuerdo y responsabilidad del profesor y los alumnos.

c) El curso inicia el 17 de enero y finaliza 28 de mayo, la Academia recomienda para el proceso de evaluación, los siguientes criterios:

- a). - Puntualidad y asistencia (asistir mínimo al 80% de las clases)
 - b). - Participación activa y presentación de casos clínicos a través de historias de ser necesario de conocidos y familiares 20%
 - c). - Trabajos de investigación bibliográfica 40%
 - d). - Examen de conocimiento final 40%
- | | |
|-------|------|
| Total | 100% |
|-------|------|

10. ACREDITACIÓN

El resultado de las evaluaciones será expresado en escala de 0 a 100, en números enteros, considerando como mínima aprobatoria la calificación de 60.

Para que el alumno tenga derecho al registro del resultado de la evaluación en el periodo ordinario, deberá estar inscrito en el plan de estudios y curso correspondiente, y tener un mínimo de asistencia del 80% a clases y actividades.

El máximo de faltas de asistencia que se pueden justificar a un alumno (por enfermedad; por el cumplimiento de una comisión conferida por autoridad universitaria o por causa de fuerza mayor justificada) no excederá del 20% del total de horas establecidas en el programa.

Para que el alumno tenga derecho al registro de la calificación en el periodo extraordinario, debe estar inscrito en el plan de estudios y curso correspondiente; haber pagado el arancel y presentar el comprobante correspondiente y tener un mínimo de asistencia del 65% a clases y actividades.

11. BIBLIOGRAFÍA

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

1. Sociedad Española de Otorrinolaringología y Patología Cérvico-Facial Otorrinolaringología Manual clínico, Editorial Médica, Edición, 2014.
2. Corvera Bernardelli Jorge, Otorrinolaringología elemental, Editorial Méndez Editores, Edición 1997.
3. Escajadillo Jesús Ramón, Oídos, nariz, garganta y cirugía de cabeza y cuello, Editorial El Manuel moderno, Edición 2014.
4. Lugo Saldaña Rodolfo, Surgical Management in Snoring and Sleep-disordered Breathing (ED. 2015) Editorial the health sciences Publisher.

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

1. Eduardo López Lizárraga, Otorrinolaringología práctica, Editorial Cuellar – Ayala, Edición 2010.
2. Marcos Antonio Rodríguez Perales, Francisco Javier Saynes Marín, Guillermo Hernández Valencia, Otorrinolaringología y cirugía de cabeza y cuello, Editorial Mc Graw Hill, Edición 2009.
3. Coordinadores: J. L. Llorente, C.A. Álvarez Marcos, F.J. Núñez Batalla. Otorrinolaringología, Editorial: Panamericana. Edición: 1ra, Año: 2011. Idioma: Español.
4. Navarro Paule, Pilar, Manual de otorrinolaringología infantil, Editorial: ELSEVIER, edición 2012, Idioma: Español.
5. «Carta de la Tierra.». Archivado desde el original el 26 de enero de 2012