



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.	CISA I8585

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.

Elaborado por:

BENJAMIN CONTRERAS RUAN  
Dr. Héctor Macías reyes  
Dr. Armando González Romero  
Dr. Francisco Martin Preciado Figueroa  
Dr. Armando González Gutiérrez  
Dr. Rigoberto Astorga Díaz  
Dr. Jorge Ramírez Macías  
Dr. José Alfonso Jaramillo León  
Dr. Benjamín Contreras Ruan

Evaluated and updated by:

BENJAMIN CONTRERAS RUAN  
Dr. Héctor Macías reyes  
Dr. Armando González Romero  
Dr. Francisco Martin Preciado Figueroa  
Dr. Armando González Gutiérrez  
Dr. Rigoberto Astorga Díaz  
Dr. Jorge Ramírez Macías  
Dr. José Alfonso Jaramillo León  
Dr. Benjamín Contreras Ruan

Dr. Eduardo López Demerutis Dr. Benjamín Robles Mariscal	Dr. Eduardo López Demerutis Dr. Benjamín Robles Mariscal
---	---

Fecha de elaboración: 08/06/2015	Fecha de última actualización aprobada por la Academia [FECH_ACTU]
-------------------------------------	---

## 2. COMPETENCIA (S) DEL PERFIL DE EGRESO

<b>MEDICO CIRUJANO Y PARTERO</b>
<b>Profesionales</b>
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 interdisciplinar, 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 transdisciplinar, 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
<b>Socio- Culturales</b>
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;
Participo 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
<b>Técnico- Instrumentales</b>
Fundamenta epistémico, 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

1. La Unidad de Aprendizaje clínica de otorrinolaringología I8603 estudia los padecimientos de importancia médica que son causa de enfermedades en el humano.
2. Esta asignatura nos permite identificar y reconocer las causas de la patogénesis de las enfermedades infecciosas, inflamatorias, traumáticas, tumorales y de urgencia que afectan al oído, nariz, senos paranasales, orofaringe y laringe más frecuentes.
3. Con los conocimientos adquiridos, los alumnos poseerán actitudes, habilidades y destrezas para aplicar las herramientas adecuadas en el diagnóstico clínico así como en la prevención de las enfermedades que sean factibles.

#### 4. UNIDAD DE COMPETENCIA

Relacionar la patogénesis de las enfermedades infecciosas, inflamatorias, traumáticas, tumorales y de urgencia que afectan oído, nariz, senos paranasales, orofaringe y laringe más frecuentes con el agente etiológico de manera certera en beneficio del paciente. Aplicar los conocimientos actualizados en el diagnóstico y tratamiento de las enfermedades infecciosas, inflamatorias, traumáticas, tumorales y de urgencia que afectan oído, nariz, senos paranasales, orofaringe y laringe más frecuentes, con el fin de restablecer la salud e integrarlo a su vida familiar y social.

#### 5. SABERES

<b>Prácticos</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Aplicar las normas de bioseguridad que rigen la protección personal, de la comunidad y el medio ambiente.</li> <li>• Identificar signos y síntomas o grupos de riesgos para determinadas enfermedades infecciosas, inflamatorias, traumáticas, tumorales y de urgencia que afectan al oído, nariz, senos paranasales, orofaringe y laringe.</li> <li>• Realizar adecuadamente las técnicas de exploración básicas de las enfermedades infecciosas, inflamatorias, traumáticas, tumorales y de urgencia que afectan al oído, nariz, senos paranasales, orofaringe y laringe.</li> <li>• Señalar el grupo de fármacos adecuados para el tratamiento de las enfermedades infecciosas, inflamatorias, traumáticas, tumorales y de urgencia que afectan al oído, nariz, senos paranasales, orofaringe y laringe.</li> </ul>
<b>Teóricos</b>	<p>El estudiante relacionara:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Conceptos básicos de anatomía, fisiología y agentes microbiológicos de las enfermedades infecciosas, inflamatorias, traumáticas, tumorales y de urgencia que afectan al oído, nariz, senos paranasales, orofaringe y laringe.</li> <li>• Signos y síntomas patognomónicos y no de enfermedades de las enfermedades infecciosas, inflamatorias, traumáticas, tumorales y de urgencia que afectan al oído, nariz, senos paranasales, orofaringe y laringe, así como grupos de riesgo implicados como posibles causas.</li> <li>• Las técnicas y estrategias para el interrogatorio y exploración de las enfermedades infecciosas, inflamatorias, traumáticas, tumorales y de urgencia que afectan al oído, nariz, senos paranasales y garganta</li> </ul>

<b>Formativos</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Poner atención hacia los pacientes de cualquier estrato socioeconómico</li> <li>• Emitir una respuesta colaborativamente con sus pares y equipo</li> <li>• Promover la prevención de la salud de los padecimientos de otorrinolaringología</li> <li>• Valorar con ética y respeto al paciente que se trata</li> <li>• Organizar con responsabilidad y sentido crítico la aplicación de las técnicas de diagnóstico, así como la elección de tratamiento, y explicación del pronóstico.</li> <li>• Concientizar en el uso adecuado y responsable de los medicamentos para las enfermedades infecciosas, inflamatorias, traumáticas, tumorales y de urgencia que afectan al oído, nariz, senos paranasales, orofaringe y laringe.</li> </ul>
-------------------	---

## 6. CONTENIDO TEÓRICO PRÁCTICO (temas y subtemas)

CONTENIDO TEÓRICO PRÁCTICO (temas y subtemas)	
TEMA	CONTENIDO
MODULO I	
URGENCIAS EN OTORRINOLARINGOLOGIA	
CUERPOS EXTRAÑOS EN:	
1. OIDO (considerar tapón de cerumen)	
2. NARIZ y SENOS PARANASALES	
3. GARGANTA	
4. LARINGE	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Definición y clasificación de: cuerpos extraños.</li> <li>• Edad de presentación más frecuente</li> <li>• Síntomas y signos clínicos para cada uno de ellos según su localización</li> <li>• Diagnóstico clínico y/o de gabinete de los cuerpos extraños de ser necesario</li> <li>• Tratamiento en el consultorio o en el servicio de urgencias y determinar el envío a otro nivel para ser tratado por el Otorrinolaringólogo en caso definitivo o complementario.</li> </ul>
EPISTAXIS	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Definición y epidemiología de la epistaxis</li> <li>• Irrigación arterial y venosa de la nariz</li> <li>• Clasificación de las epistaxis de acuerdo a su localización</li> <li>• Etiología de la epistaxis más comúnmente presentada</li> <li>• Exploración física rinológica y de orofaringe</li> <li>• Tratamiento de acuerdo a los recursos y localización de la epistaxis</li> <li>• Taponamiento nasal anterior y posterior, uso de sonda de Foley, catéteres para taponamiento nasal y otros métodos.</li> <li>• Uso de medicamentos postratamiento</li> </ul>
TRAQUEOTOMIA	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Diferenciación conceptual entre traqueotomía y traqueostomía</li> <li>• Antecedentes históricos y epidemiología</li> <li>• Anatomía, triángulos y exploración de cuello</li> <li>• Anatomía y fisiología de la tráquea, relaciones cervicales y torácica</li> <li>• Indicaciones quirúrgicas de urgencia y electiva</li> <li>• Técnica operatoria, posición del paciente, anestesia, instrumental, partes y tipos de las cánulas para traqueostomía</li> <li>• Cuidados postoperatorio y complicaciones.</li> </ul>
FRACTURA NASAL	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Epidemiología de las fracturas de cara y especialmente de la nariz</li> </ul>

- Anatomía básica de la nariz
- Datos clínicos de la fractura nasal, así como su diagnóstico clínico y radiográfico
- Tratamiento inicial y seguimiento para valorar manejo especializado
- Complicaciones detección y envió a otro nivel

#### OTITIS EXTERNA:

1. AGUDA
2. CIRCUNSCRITA
3. CRONICA
4. MALIGNA
5. TAPON DE CERUMEN

- Definición de cada una de ellas, considerando si es aguda, 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, uso de la otoscopia
- Presentación clínica de cada una, manejo inicial, seguimiento y detección de complicaciones para él envió oportuno a otro nivel de atención
- Pronóstico y técnicas quirúrgicas aplicadas para su resolución.

#### Practicas del Módulo 1

- &#61607; Conocimiento del instrumental mínimo indispensable para la exploración de oído, nariz, orofaringe y laringe
- &#61607; Adquirir habilidad para otoscopia, rinoscopia, exploración de boca y laringoscopia indirecta
- &#61607; Con jeringa desechable realizar lavado de oído con todas las precauciones para tapón de cerumen
- &#61607; Identificar y explorar las estructuras anatómicas básicas del cuello
- &#61607; Revisar estudios radiográficos básicos para el diagnóstico de algunos cuerpos extraños, fractura nasal y oído medio.

#### MODULO 2

##### ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DE OTORRINOLARINGOLOGIA

#### RINITIS:

1. ALERGICA
2. VASOMOTORA

- Definición, historia, epidemiología de ambas e inmunología básica de la rinitis alérgica
- Anatomía y fisiología de la nariz y fisiopatología de las alteraciones rinosinuales por alérgenos o factores vasomotores
- Evidencias que respaldan la rinitis alérgica de acuerdo a datos clínicos y paraclínicos, diagnóstico definitivo
- Exploración clínica característica de ambas enfermedades
- Tratamiento antihistamínico, con corticoides, otros medicamentos e inmunoterapia de acuerdo a la enfermedad
- Medidas higiénico dietéticas para ambas enfermedades

#### TRASTORNOS FUNCIONALES DE LA VOZ

1. POLIPOS LARINGEOS
2. NODULOS LARINGEOS
3. GRANULOMAS LARINGEOS
4. EDEMA DE REINKE
5. PARALISIS DE CUERDAS VOCALES

- Anatomía y fisiología básica de laringe, tráquea y músculos toracoabdominales
- Imagen normal de la laringe al respirar y fonar
- Cuerdas vocales constitución anatomofuncional
- Presentación clínica de cada uno de estos padecimientos, insistiendo en su fisiopatología funcional, viral o quirúrgica
- Medidas para prevenir el abuso y mal uso de la voz
- Diagnostico laringoscópico, manejo inicial y envió al nivel correspondiente para su tratamiento definitivo

#### Practicar Modulo 2

• Rinoscopia anterior distinguiendo aspecto normal y anormal de las estructuras de la nariz

• Laringoscopia indirecta reconociendo cada una de las estructuras anatómicas a explorar

• Identificación y uso del instrumental y equipo indispensable para realizar rinoscopia anterior y laringoscopia indirecta

#### MODULO 3

##### ENFERMEDADES INFECCIOSAS DE OTORRINOLARINGOLOGIA

##### RINOSINUSITIS INFECCIOSA:

1. AGUDA

2. CRONICA

3. COMPLICACIONES

- Definición de Rinosinusitis y clasificación de acuerdo a su etiología y al 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
- Diagnostico considerando Interrogatorio, examen físico, hallazgos radiográficos, cultivo, rinoscopia y endoscopia
- Objetivos del tratamiento médico con antibióticos, analgésicos, antiinflamatorios, lavados nasales
- Detección y envió oportuno de Rinosinusitis y sus complicaciones
- Información del tratamiento quirúrgico y sus indicaciones de la sinusitis, considerándolas como menores y mayores

##### ADENOAMIGDALITIS:

1. AGUDA

2. CRONICA

3. COMPLICACIONES: absceso periamigdalino, fiebre reumática

- Anatomía de la rinofaringe y orofaringe, insistiendo en el 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 adenoidea y sus consecuencias
- Recolección de síntomas agudos y crónicos de la adenoamigdalitis de acuerdo a su etiología viral, bacteriana, o si son hipertróficos, 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
- 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.

#### LARINGITIS:

##### 1. AGUDA

##### 2. CRÓNICA

- Definición de laringitis aguda y crónica con una imagen típica de cada una
- Etiología infecciosa, inflamatoria de la laringitis aguda y crónica, considerando la edad del paciente, si son ascendentes o descendentes, considerando especialmente el edema de Reinke y afectación de epiglotis, glotis y subglotis por reflujo laringofaríngeo
- Establecer los datos clínicos fundamentales y los hallazgos de la exploración física de ambas
- Tratamiento médico y medidas higiénicas para el cuidado de la voz.

#### OTITIS MEDIA:

##### 1. AGUDA

##### 2. CRÓNICA (con o sin colesteatoma)

##### 3. COMPLICACIONES: laberintitis, petrositis (síndrome de Gradenigo), absceso subperióstico, absceso subdural, trombosis del seno lateral, parálisis facial, hidrocefalia ótica, meningitis, absceso cerebral, absceso cerebeloso

- Considerar las características para la clasificación de otalgia primaria y referida, tratando 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, garganta 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 óticas, 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 Módulo 3

Realización de historia clínica de un paciente con: (incluye 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. Laringitis aguda

#### MODULO 4

#### ENFERMEDADES TUMORALES DE OTORRINOLARINGOLOGÍA

#### TUMORES DE:

1. OÍDO
2. NARIZ
3. GARGANTA
4. LARINGE

Introducción a los tumores de cabeza y cuello, definición, importancia y morfología:

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 y quirúrgico (pronóstico), y prevención.

#### PRACTICAS DE MODULO 4

- Realización de historia clínica de un paciente: (incluye interrogatorio exploración física con rinoscopia anterior, examen de la cavidad bucal, otoscopia y laringoscopia indirecta). Para los siguientes padecimientos:

#### TUMORES DE:

1. OIDO
2. NARIZ
3. GARGANTA
4. LARINGE

#### MÓDULO 5

##### OTRAS ENFERMEDADES

INSOMNIO Definición, clasificación, edad y sexo más frecuentemente afectados.

Exploración de oído, nariz, orofaringe y laringe, en pacientes con insomnio

De acuerdo a historia clínica valorar envió para estudio al médico capacitado

PATOLOGIAS MAS FRECUENTES DE GLANDULAS SALIVALES Anatomía y fisiología de las glándulas salivales mayores y menores

Clasificación por edad y sexo, de los tumores benignos y malignos que incluya lesiones congénitas, traumáticas, inflamatorias, enfermedades metabólicas y quísticas

Envió oportuno para el estudio y manejo definitivo de estas patologías

##### SINDROMES VERTIGINOSOS:

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

- a) Romberg



b) Propiocepción

c) Nistagmus vestibular periférico o central

d) Electronistagmografía

5)DIAGNÓSTICO:

a)Clínico

b)De gabinete

c)Laboratorial básico y de acuerdo a otras patologías complementarlos

d)Patologías más frecuentes centrales y periféricas

6)TRATAMIENTO: médico y quirúrgico

7)REHABILITACION VESTIBULAR

HIPOACUSIAS:

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 ototóxica?, ¿Existen antecedentes familiares de sordera?

- Descartar clínicamente otitis media aguda, otitis media serosa, otosclerosis, neurinoma del acústico.

- Manejo clínico con gotas oticas, 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

&#61607; Exploración dirigida con otoscopia, acuametría con diapasones Rinne, Weber y Schwabach

&#61607; Lavado de oído externo considerando cuando no se debe de realizar

&#61607; Exploración del nistagmus espontaneo o provocado, marcha

MODULO 6

TRASTORNOS DEL LENGUAJE

1. Retraso simple del lenguaje

2Dislalia

3.Disfemia

4.Disglosia

5.Disartria

1-Afectación de la expresión y comprensión sin daño neurológico, incluir tiempo de recuperación, valoración de daño mental y acústico

2-Dificultad en la pronunciación de algunos fonemas como rotacismo, sigmatismo, etc.

3-Fluidez del habla, coordinación fonorespiratoria, angustia emocional

4-Alteración de la pronunciación por alteración anatomofuncional de las estructuras orofaciales

5-Alteración por daño muscular o lesión central, incluyendo la parálisis cerebral infantil, dificultando la articulación del habla

PRACTICAS DE MODULO 6

Realizar una dramatización grupal con estas cinco alteraciones del lenguaje, máximo 5 minutos por grupo formado de 5 alumnos

- 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 den 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 solicitara a alumnos voluntarios se les realice exploración física y algunos procedimientos por el resto de compañeros  
 Se solicitara 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 den 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 solicitara a alumnos voluntarios se les realice exploración física y algunos procedimientos por el resto de compañeros  
 Se solicitara 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.

Aula, consulta externa y hospitalización

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
1. Participación en clase 1.1.Registro de participación individual	8.2. Criterios de desempeño 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.	8.3. Contexto de aplicación
1.2. Registro de participación en	Al menos 3 participaciones individuales durante el ciclo	Aula, consulta externa y

<p>dinámicas de aprendizaje.  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.  3. Calificaciones de los exámenes teóricos.</p>	<p>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.  2.1. 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. 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</p>	<p>hospitalización   Aula, consulta externa y hospitalización.   Aula</p>
Da doble clic para editar		
Da doble clic para editar		

## 9. CALIFICACIÓN

Evidencia	Porcentaje y/o puntos
Participación en clase	
Individual y en equipo	
25% (25)	
Examen teórico	
Módulo 1	
Módulo 2	
Módulo 3	
Módulo 4	
Módulo 5	
Módulo 6	
10% (10)	
10% (10)	
10% (10)	
10% (10)	
5% (5)	
5% (5)	
Evidencias de aprendizaje	
Criterios de desempeño	
Elaboración y presentación en grupo de un caso clínico	

Actividades extra aula      Elaboración de historia clínica: interrogatorio y exploración física  
Certeza del diagnóstico  
Elaboración del plan del tratamiento  
Revisión bibliográfica  
Habilidad expositiva  
Presentación gráfica del caso clínico 15% (15)  
&#61607;      Práctica clínica en pacientes hospitalizados y de consulta externa  
Aplicación de conocimientos  
Coherencia y organización 10% (10)  
TOTAL    100%= 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, 2011.
2.      Eduardo López Lizárraga, Otorrinolaringología práctica, Editorial UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA, Edición 1988
3.      Corvera Bernardelli Jorge, Otorrinolaringología elemental, Editorial Méndez Editores, Edición 1997.
4.      Escajadillo Jesús Ramón, Oídos, nariz, garganta y cirugía de cabeza y cuello, Editorial El Manuel moderno, Edición 2002.

### 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. Nuñez Batalla, Otorrinolaringología, Editorial: Panamericana. Edición: 1ra, Año, 2011. Idioma: Español.

4. Navarro Paule, Pilar, Manual de otorrinolaringología infantil, Editorial: ELSEVIER, Edición 2012, Idioma: Español.