GUÍA DOCENTE

OTORRINOLARINGOLOGÍA

HOSPITAL UNIVERSITARIO BASURTO

ABRIL 2015

Indice

1.- Objetivos

- **1.1 Objetivo general**
- **1.2 Objetivos / competencias comunes a todo MIR ORL**
- **1.3 Objetivos / competencias específicas por año de residencia**

2.- Programa docente

- **2.1 Contenidos teóricos**
- **2.2 Actividades prácticas**
- **2.3 Investigación / docencia**
- **2.4 Otras**

3.- Asistencia continuada: guardias

4.- Normativa para la supervisión del MIR ORL en el H. U. Basurto

5.- Evaluación MIR ORL por competencias

1.- **Objetivos**.

1.1.- **Objetivo general**:

1.1.1. **Para médicos residentes de ORL**:

Según la Comisión Nacional de la Especialidad, es alcanzar los conocimientos, habilidades y actitudes que les capaciten para el ejercicio profesional en la Especialidad de Otorrinolaringología, entendiendo como tal la disciplina Médico-Quirúrgica que se ocupa de la prevención, diagnóstico y tratamiento de la patología otorrinolaringológica y cérvico-facial.

La formación abarcará también la adquisición de conocimientos teóricos y aplicación práctica de los métodos científicos y de investigación.

1.1.2. Para **MIRES de otras Especialidades** que tengan contemplada una rotación por el Servicio de ORL del Hospital Universitario Basurto:

La formación se adaptará, de acuerdo con la normas de la Comisión de Docencia del Hospital y dentro de las posibilidades docentes del Servicio, a las necesidades especificas individuales, participando, de forma preferente, en aquellas áreas o actividades que les permitan adquirir las competencias recogidas en sus respectivos programas formativos, bajo la supervisión del/los responsable/s correspondiente/s.

1.2.- **Objetivos / competencias comunes a todos los MIR ORL**:

La evolución de todo Médico Interno Residente se fundamenta en dos pilares:

- **formación tutelada** por los miembros del equipo de médicos adjuntos del Servicio y
- **responsabilización progresiva**, comenzando en un grado básico o nivel 1: "ver cómo se hace", pasando por uno intermedio o nivel 2: "hacer ayudado", hasta alcanzar un grado final o nivel 3: "hacer por sí mismo", solicitando ayuda cuando lo precise.

La actividad formativa la desarrollará en dos frentes sinérgicos:

1.2.1- **<u>Práctico o asistencial</u>**:

Dentro de todos los sectores asistenciales del Servicio: consulta externa hospitalaria, planta de hospitalización, quirófano y área de urgencias.

<u>CONSULTAS EXTERNA HOSPITAL:</u>

- Periodicidad: 1 / semana (mínimo).
- MIR 1: Nivel de responsabilidad 1.
- MIR 2: Nivel de responsabilidad 2
- MIR 3 y 4: Nivel de responsabilidad 2-3, con supervisión a la demanda.

- Competencias a adquirir: **Dominio progresivo de la mecánica de consulta médica:**

    - Elaboración historia clínica general y ORL.
    - Sistematización de la exploración ORL, incluidas endoscopias y microscopia.
    - Solicitud e interpretación de pruebas complementarias adecuadas según patología.
    - Adiestramiento en toma de biopsias en áreas ORL accesibles.
    - Adecuación de la indicación de tratamiento según diagnóstico.
    - Programación de seguimiento adecuado según tratamiento y patología.
    - Adquisición de habilidades en el trato con paciente y familiares.
    - Adquisición de habilidades en el trato con el equipo médico, personal de enfermería, auxiliar y administrativo.

PLANTA DE HOSPITALIZACIÓN:

- Periodicidad: 1 / semana (mínimo).
- Adultos + Infantil

- Competencias a adquirir: **Dominio progresivo de la mecánica de visita médica hospitalaria y control evolutivo del paciente ingresado a cargo de ORL o en otros Servicios que solicite valoración por ORL**:

    - Revisión/ elaboración historia clínica del paciente.
    - Exploración física del paciente ORL ingresado.
    - Solicitud / interpretación de exploraciones complementarias según patología.
    - Redacción de órdenes médicas según patología.
    - Relación / Información a paciente / familiares.
    - Redacción de informes de alta (supervisados por adjunto responsable).
    - Relación con médicos, enfermería, personal auxiliar y administrativo.

QUIRÓFANOS:

- Periodicidad: 1 **mañana** / semana (mínimo).
- Rotación periódica con los distintos equipos quirúrgicos (sujeto a cambios según número de quirófanos semanales y número de residentes en formación):

    - LUNES: infantil
    - MARTES: otología / general
    - MIERCOLES: oncología / láser / CENS
    - JUEVES: fonocirugía ./ otología / general
    - VIERNES: oncología / láser / CENS / general

- Posibilidad de asistir a quirófanos en horario de **tarde** (sujeto a posibles cambios según número de quirófanos semanales y número de residentes en formación):

- Competencias a adquirir: **Dominio progresivo de la actividad quirúrgica ORL**:
    - Preparación teórica para casos quirúrgicos.
    - Conocimiento y adopción de las normas / protocolos de seguridad en quirófano.
    - Realización de los procedimientos quirúrgicos más habituales de la Especialidad.
    - Elaboración de hojas operatorias de calidad.
    - Elaboración de hojas de órdenes médicas adaptadas según intervención y paciente.
    - Trato adecuado con el personal / equipo quirúrgico.

URGENCIAS:

- Periodicidad: 1 **mañana** / semana (mínimo), con supervisión por médico adjunto.
- Competencias a adquirir: **Dominio progresivo de la mecánica asistencial en el área de urgencias ORL**:

    - Elaboración historia clínica.
    - Exploración física del paciente ORL urgente.
    - Solicitud/interpretación de exploraciones complementarias urgentes según patología.
    - Redacción de hoja de órdenes médicas adecuadas según patología.
    - Manejo práctico de la patología ORL urgente no quirúrgica.
    - Manejo práctico de la patología ORL quirúrgica urgente más frecuente.
    - Información / relación adecuada con paciente / familiares.
    - Relación adecuada con el personal destinado en urgencias.
    - Elaboración de informe clínico de alta en urgencias (MIR 1 visados por Adjunto).

GUARDIAS ORL:

- Desde MIR 2.
- Periodicidad: en horario de **tarde** + sábados laborables de 08:00 a 22:00 horas (adjunto localizado). Sujeto a posibles modificaciones según necesidades del Servicio.
- Competencias a adquirir: las comentadas en el apartado de urgencias.

OTRAS ACTIVIDADES:

- Conocimiento y formación en el programa de cribado de hipoacusia neonatal (consulta específica).
- Consulta externa ambulatoria: (MIR 3 ó 4, según necesidades del Servicio).
- Laboratorio de fresado de hueso temporal (pabellón Iturrizar - planta 4, **tardes,** según disponibilidad).

FORMACIÓN COMPLEMENTARIA EXTERNA:

Está contemplada la posibilidad de solicitar, puntualmente, algún período de formación adicional complementaria en forma de rotación o estancia en centro externo, nacional o extranjero, con objeto de adquirir competencias no cubiertas con suficiencia en nuestro Hospital.

Deberán cumplirse los requisitos que a tal efecto marca la Comisión de Docencia del H. U. Basurto.

TUTORIA:

- Jueves 14:00 en consultas externas ORL o pabellón Iturrizar planta 4ª, según disponibilidad.
- A demanda, según necesidad.

1.2.2- **Teórico o docente e investigador**:

- Participación en las actividades docentes / investigadoras recogidas en el Programa Común Complementario fijado anualmente por la Comisión de Docencia del Centro.

- Asistencia / participación en las Sesiones clínicas generales en euskera y castellano: habitualmente 1 / mes, a excepción de período estival.

- Participación en las actividades docentes / investigadoras desarrolladas dentro del Servicio:

  - Presentación como autor/a y participación en sesiones clínicas y bibliográficas, seminarios monográficos, con periodicidad de 1-2/semana (excepción del período estival y Semana Santa), en formato póster, oral y vídeo.
  - Sesiones sobre Incidentes críticos y morbimortalidad, (según casuística).
  - Participación en sesiones inter-servicios.
  - Publicación de artículos en revistas científicas (primer autor o colaborador).

- Participación en las actividades docentes / investigadoras desarrolladas fuera del Servicio:

  - Asistencia a congresos de la especialidad de ámbito autonómico (Sociedad Vasca de ORL), nacional (Sociedad Española de ORL) e internacional, según posibilidades.

  - Realización de presentaciones en formato póster, oral y vídeo, como primer/a autor/a y como colaborador/a en los citados congresos.

  - Asistencia a cursos. Se consideran de referencia, a realizar entre los años segundo y cuarto de residencia: un curso de disección de hueso temporal, un curso de cirugía endoscópica nasosinusal y un curso de disección en el área cérvico-facial.

- Competencias a adquirir: **Desarrollo progresivo en las dinámicas de investigación y docencia**:

  - Formación en investigación básica.
  - Búsqueda de información en fuentes de Medicina Basada en Evidencias.
  - Revisión de publicaciones científicas.
  - Lectura crítica de artículos.
  - Desarrollo de habilidades de comunicación verbales, escritas y en imagen.

1.3.- **Objetivos / competencias específicas según año de residencia**: bases recogidas en punto 1.2.1

MIR 1.

El primer año básicamente se enfoca a modo de toma de contacto y adquisición de conceptos básicos médico-quirúrgicos y particularidades clínicas de la especialidad, profundizando en el paciente ORL pediátrico.

- **Consulta externa hospitalaria**: iniciará su formación en las áreas de ORL infantil y ORL general del adulto, encaminada a conseguir la elaboración de una adecuada historia clínica y exploración física ORL básica en todos los grupos etarios, con solicitud de pruebas complementarias adecuadas según diagnóstico de sospecha.

- **Quirófano**: comenzará y perfeccionará su formación quirúrgica tutelada en el área de otorrinolaringología infantil.

- **Área de hospitalización**: aprenderá la redacción adecuada de un informe de alta ORL, y se familiarizará con el control evolutivo y seguimiento del paciente médico y quirúrgico infantil y adulto ingresado a cargo de nuestro Servicio (supervisión directa por el Médico Adjunto responsable de planta).

- **Guardias**:

    - En la Urgencia General, según el criterio que en cada momento tenga la Comisión de Docencia del Centro.
    - Adicionalmente, comenzará su contacto progresivo con el área de Urgencias ORL (realización de entrevista clínica, exploración física e instrumental básica, solicitud de pruebas diagnósticas complementarias y medidas terapéutica frente a las patologías ORL urgentes más frecuentes), bajo supervisión directa de un Médico Adjunto del Servicio. (Ver apartado sobre normativa de supervisión del MIR ORL).

- **Rotación** programada por Radiodiagnóstico en fechas definidas desde la Comisión de Docencia.

MIR 2.

- **Consulta externa hospitalaria**: formación en audiología clínica (área de oído), bases diagnóstico-terapéuticas de la patología vocal (área de voz), manejo diagnóstico-terapéutico de los trastornos de la deglución (área de disfagia ORL).

- **Quirófano**: iniciación en las técnicas quirúrgicas de la ORL y patología cérvico-facial general del adulto (quirófano de ORL general) y en la microcirugía endolaríngea/ fonocirugía.

- **Área de hospitalización**: realizará labores asistenciales e informes de alta en el área de hospitalización ORL (supervisión directa por el Médico Adjunto responsable de planta).

- **Guardias:** atención a las Urgencias de la Especialidad con responsabilidad tutelada por un médico adjunto del Servicio.

- **Rotación** programada por Cirugía Plástica, según su disponibilidad, en fechas pactadas con el Servicio receptor.
- Iniciará labores de **colaboración docente** con los residentes de primer año.

MIR 3.

- **Consulta externa hospitalaria**: Perfeccionamiento en las técnicas diagnósticas de la ORL y patología cervico-facial general del adulto. Iniciación en las técnicas diagnósticas correspondientes a las patologías de Fosas Nasales y Senos Paranasales (área de CENS). Aprendizaje de las técnicas de exploración funcional del sistema Vestibular (área de vértigo). Aproximación inicial al paciente ORL-oncológico.
- **Quirófano**: manejo progresivo en las técnicas quirúrgicas básicas en otología (quirófano de oído). Iniciación en las técnicas quirúrgicas endoscópicas de nariz área paranasal, (quirófano de CENS).
- **Área de hospitalización**: realizará labores asistenciales e informes de alta en el área de hospitalización ORL (supervisión directa por el Médico Adjunto responsable de planta).
- **Guardias:** atención a las Urgencias de la Especialidad con responsabilidad tutelada por un médico adjunto del Servicio.
- **Rotación** programada por Oncología Radioterápica, según su disponibilidad, en fechas pactadas con el Servicio receptor.
- Aumentará las labores de **colaboración docente** con los residentes de primer y segundo año y residentes externos en sus rotaciones por ORL.

MIR 4.

- **Consulta externa hospitalaria**: Profundización en las técnicas diagnósticas de la Oncología ORL y cérvico-facial, estando adscritos al área ORL-Oncológica. Consolidación de las habilidades diagnósticas en el resto de la patología ORL iniciadas en años anteriores.
- **Quirófano**: Perfeccionamiento en las técnicas quirúrgicas de la Oncología ORL (incluida cirugía endolaríngea láser) y del abordaje de la patología naso-paranasal.
- **Área de hospitalización**: realizará labores asistenciales e informes de alta en el área de hospitalización ORL (supervisión directa por el Médico Adjunto responsable de planta).
- **Guardias: a**tención a las urgencias de la especialidad con la tutela de un Médico adjunto del Servicio, a la demanda.
- Participar muy activa en la tutela a otros Residentes más novatos y se convertirá en el/la interlocutor/a de los Residentes con el Servicio.

El nivel de responsabilidad que se espera haya ido creciendo en progresión paralela al de conocimientos, habilidades y actitudes, deberá ser máximo en este año, asumiendo, al final del mismo, plenitud completa en la mayor parte de las técnicas Médico-Quirúrgicas básicas propias de la Especialidad.

2.- **Programa Docente ORL**.

2.1.- **Contenidos teóricos**.

Al finalizar su período formativo, el/la residente deberá estar en posesión de los conocimientos teóricos recogidos en el programa docente de la Comisión Nacional de la Especialidad que a continuación se adjunta.

TEMARIO ORL

- Bases filogénicas y ontogénicas de la Otorrinolaringología (ORL).
- Anatomía aplicada del oído externo y medio.
- Examen del oído externo y medio. Exploración del pabellón auricular y del conducto auditivo externo. Otoscopia microscópica. Exploración de la trompa de Eustaquio.
- Anatomía aplicada del oído interno.
- Anatomía y Fisiología del nervio facial.
- Vías auditiva y vestibular.
- Anatomía aplicada de las fosas nasales y senos paranasales. Vía olfatoria.
- Examen de la nariz, fosas nasales, senos paranasales rinoscopia, endoscopia y antroscopia. Semiología nasosinusal.
- Anatomía aplicada de la rino, oro e hipofaringe.
- Anatomía aplicada de la cavidad oral y de las glándulas salivales.
- Anatomía aplicada de la laringe.
- Exploración de la faringe y laringe. Endoscopia faringo-laríngea y microlaringoscopia.
- Anatomía aplicada de la traquea y del esófago.
- Anatomía topográfica y quirúrgica de las regiones del cuello.
- Física del sonido. Mecanismos de la transmisión del sonido en el oído externo y medio.
- Fenómenos mecánicos y bioeléctricos endococleares. Transmisión del influjo nervioso auditivo. Fisiología de las áreas auditivas corticales y subcorticales.
- Estímulos específicos de los receptores vestibulares. Fisiología de las crestas y máculas.
- Fisiología del sistema vestibular central. Organización de los reflejos vestíbulo-oculares y vestíbulo-espinales y su interacción con otros sistemas. Organización de los movimientos oculares y características de los mismos.
- Fisiología de las fosas nasales y senos paranasales. Fisiología de la olfacción.
- Fisiología de la cavidad oral y de las glándulas salivales. Mecanismos periféricos de la gustación y fisiología de las proyecciones centrales.

- Fisiología de la faringe. Mecanismos de la deglución.
- Fisiología de la laringe.
- Desarrollo de los mecanismos del lenguaje.
- Fisiología de las glándulas tiroides y paratiroides. Pruebas de la función tiroidea.
- Bacteriología aplicada a la ORL. Enfermedades virales y micóticas.
- Manifestaciones otorrinolaringológicas del SIDA.
- Principios básicos de inmunología y su aplicación a las enfermedades infecciosas y neoplásicas en ORL.
- Bases anatómicas y experimentales de los colgajos. Microcirculación cutánea y factores que la influencian.
- Acumetría. Audiometría tonal liminar y supraliminar.
- Audiometría vocal normal y sensibilizada. Audiometría infantil.
- Audiometría por respuestas eléctricas.
- Otoemisiones acústicas.
- Fisiopatología de la audición.
- Bases físicas de las prótesis auditivas. Tipos de prótesis y sus características.
- Exploración clínica del sistema vestibular Principios de la Electronistagmografía. Pruebas calóricas y rotatorias.
- Semiología del nistagmus espontáneo y provocado.
- Exploración del sistema oculomotor y significado de sus alteraciones. Posturografía.
- Fisiopatología del laberinto posterior.
- Diagnóstico por la imagen de la patología: oído medio e interno, base de cráneo, fosas y senos paranasales, faringe, laringe y patología cervical.
- Anatomía radiológica de las principales proyecciones sobre el oído medio y sus alteraciones. Radiografías simples, politomografías y TC.
- Exploración radiológica del oído interno, ángulo pontocerebeloso y agujero rasgado posterior. Principales proyecciones y técnicas radiológicas.
- Exploración radiológica de las fosas nasales y senos paranasales. Radiografías simples, tomografías y TC. RMN
- Semiología faringo-laríngea.
- Exploración radiológica de la rino, oro e hipofaringe y glándulas salivales. Examen con contraste, TC y ortopantomografía. RMN
- Exploración radiológica de la laringe. Tomografía, laringografía. TC y RMN.
- Exploración endoscópica y radiológica del esófago y árbol traqueobronquial.
- Exploración y semiología foniátrica.
- Exploración del nervio facial: electrogustometría, electromiografía, test de salivación y lagrimación. Topodiagnóstico de las parálisis faciales y diagnóstico por imagen.

- Farmacología clínica en ORL (I): Terapéutica antiinflamatoria. Tratamiento del dolor. Mucolíticos y protectores del epitelio.
- Farmacología clínica en ORL (II): Antibióticos. Vasodilatadores y enfermedades del oído interno.
- Principios de la radioterapia y su aplicación en ORL.
- Acción de los principales citostáticos. Aplicación de la quimioterapia en ORL.
- Patología de la pirámide nasal y el vestíbulo. Patología del séptum nasal. Septorrinoplastia.
- Traumatismos nasofaciales. Rinorrea cerebroespinal.
- Epistaxis. Atresias y cuerpos extraños nasales.
- Rinitis agudas y crónicas inespecíficas. Manifestaciones nasales de las enfermedades infecciosas.
- Rinitis específicas y granulomas malignos.
- Patología general de la sinusitis. Sinusitis maxilares agudas y crónicas. Sinusitis frontales agudas y crónicas. Sinusitis posteriores. Complicaciones de las sinusitis.
- Rinopatía alérgica
- Poliposis nasosinusal.
- Cirugía endoscópica nas-sinusal (CENS). Cirugía endoscópica funcional (FESS)
- Algias craneofaciales.
- Patología de la cavidad oral y de las glándulas salivales.
- Fisiopatología del anillo de Waldeyer. Faringitis inespecíficas agudas y crónicas. Amigdalitis agudas y crónicas inespecíficas. Hipertrofia adenoidea. Cirugía de las amígdalas y adenoides. Complicaciones quirúrgicas.
- Infección focal y complicaciones de las amigdalitis. Amigdalitis y faringitis específicas. Patología faríngea en las enfermedades infecciosas y en las hemopatías.
- Malformaciones, cuerpos extraños y traumatismos de la faringe y de la laringe.
- Síndrome de apnea del sueño y roncopatía crónica. Estudio y tratamiento.
- Laringitis agudas y crónicas inespecíficas. Laringitis específicas.
- Laringitis infantiles: factores condicionantes y formas de presentación.
- Pseudotumores de laringe. Papilomatosis infantil. Quistes y laringóceles.
- Parálisis faringo-laríngeas. Fisiopatología, topodiagnóstico, características clínicas y terapéuticas.
- Indicaciones y complicaciones de la traqueotomía e intubación. Cirugía de las estenosis laringotraqueales.
- Cuerpos extraños esofágicos y traqueales. Patología esofágica y traqueal.
- Trastornos de la fonación y del lenguaje.

- Patología no tumoral de la glándula tiroides y paratiroides.
- Epidemiología del cáncer de cabeza y cuello. Bases moleculares y genéticas del cáncer. Mecanismos inmunológicos contra la oncogénesis.
- Granulomas y distrofias del temporal. Tumores benignos y malignos del temporal.
- Tumores del ángulo pontocerebeloso. Neurinoma del acústico.
- Vías de abordaje en tumores de la base del cráneo.
- Tumores de las fosas nasales y senos paranasales. Indicaciones y técnicas de tratamiento físico y quirúrgico.
- Tumores de la rinofaringe.
- Tumores de la cavidad oral y de la orofaringe. Clasificación según su localización. Indicaciones terapéuticas y técnicas quirúrgicas. Cirugía parcial y radical.
- Lesiones precancerosas y tumores benignos de la laringe.
- Tumores malignos de la laringe. Factores etiopatogénicos. Vías de difusión. Clínica y evolución.
- Cirugía del cáncer de la laringe. Rehabilitación del laringectomizado. Recuperación de la voz e integración social.
- Patología del pabellón auricular y del conducto auditivo externo.
- Mecanismos de defensa del oído ante las infecciones. Otitis media aguda supurada y mastoiditis. Otitis necrosante y otitis vírica.
- Otitis secretora y sus secuelas. Patología tubárica.
- Otitis crónicas supuradas. Colesteatoma.
- Procesos residuales de las otitis medias. Timpanoesclerosis. Otitis adhesivas. Cirugía de las otitis crónicas. Indicaciones y técnicas de Timpanoplastias.
- Complicaciones intratemporales y endocraneales de las otitis.
- Clasificación, vías de prolongación, características clínico-patológicas y tratamiento.
- Malformaciones congénitas del oído externo, medio e interno.
- Otosclerosis y su tratamiento quirúrgico.
- Patología traumática del oído y del temporal.
- Hipoacusias neurosensoriales en la infancia: causas prenatales, neonatales y postnatales.
- Implantes cocleares. Implantes osteointegrados.
- Sordomudez. El lenguaje del sordomudo. Rehabilitación del sordomudo y del niño con hipoacusia grave. Cribado auditivo neonatal. Diagnóstico precoz de la hipoacusia.
- Ototoxicidad. Mecanismo de acción y características clínicas.
- Hipoacusia súbita.
- Clasificación de las presbiacusias y características clínicas.

- Traumatismo sonoro. Hipoacusias profesionales. Efectos socio psicológicos de la exposición al ruido.
- Tipos de acúfenos y su evaluación objetiva.
- Adaptación de prótesis auditivas en función del tipo de hipoacusia.
- Síndromes vestibulares periféricos: Enfermedad de Meniere, neuronitis y vértigo posicional paroxístico.
- Tratamiento médico y quirúrgico del vértigo.
- Síndromes vestibulares centrales y alteraciones oculomotoras.
- Parálisis facial: clasificación, etiopatogenia y síntomas, diagnóstico topográfico y tratamiento.
- Cirugía del nervio facial intra y extrapetroso.
- Aplicación del láser en la cirugía ORL.

Adicionalmente, desde el Servicio, se procurará, en todo momento, el enriquecimiento del temario expuesto, a partir de aportaciones surgidas del quehacer diario, con temas a desarrollar por los/as propios/as Residentes (participación directa y responsable), adaptándose a su nivel de conocimientos y año de residencia, programando su realización en el ámbito de sesiones, reuniones, talleres y otras actividades formativas.

2.2.- **Contenidos prácticos**.

Las actividades prácticas Médico-Quirúrgicas descritas en los objetivos / competencias generales y específicas se realizarán en:

1. Las áreas temáticas ORL a la que estén adscritos y por las que irán rotando de forma progresiva y programada:

    - ORL Infantil
    - ORL general del adulto
    - Oncología cérvico-facial y Láser ORL
    - Fosas nasales y senos paranasales. CENS
    - Otología. Otoneurología. Audiología. Unidad de vértigo
    - Patología de la voz
    - Disfagia ORL

    Los tiempos de inicio y duración de cada rotación dentro del Servio de ORL podrán estar sujetos a modificación en función del número de residentes que en cada año inicien su período de formación y de los tiempos dedicados a rotaciones por otros Servicios.

2. En sus rotaciones por otros Servicios según el programa oficial de formación.

3. En el Servicio de Urgencias durante las Guardias, según la distribución por Servicios y cronología que determine la Comisión de Docencia del Centro para el MIR de primer año y para el resto en las propias de la especialidad bajo la tutela de los Médicos Adjuntos del Servicio, la cual será presencial en horario de mañana y localizado en horario de tarde.

    La actividad quirúrgica será asumida progresivamente, con responsabilidad creciente, de acuerdo con las condiciones específicas de cada residente, según el criterio observacional del/los médico/s adjunto/s responsable de cada quirófano.

    Practicarán el fresado de hueso temporal en nuestro laboratorio como adiestramiento complementario a la cirugía otológica directa sobre el paciente.

    Según disponibilidad, podrán participar en disecciones de cadáver en las salas de la Universidad destinadas a tal efecto.

    Finalizado el período formativo, el/la Residente deberá haber realizado un número suficiente de intervenciones y procedimientos que le permitan resolver cualquier proceso otorrinolaringológico urgente básico y los procesos más frecuentes que requieren cirugía programada en ORL. De modo orientativo, se expresan las intervenciones usuales y Unidad/área en la que se realizan, siendo su número muy variable, en función de la patología preferente tratada en cada Centro concreto, así como la que se presente durante el período específico de rotación del residente por cada una de las **áreas temáticas:**

✓ ORL Infantil

- Adenoidectomías
- Amigdalectomías
- Drenajes transtimpánicos
- Reducción volumétrica amigdalar
- Reducción volumétrica de cornetes
- Frenoplastia sublingual
- Miringoplastia niños

✓ ORL general

- Adenoidectomía y amigdalectomía adultos
- Submaxilectomía
- Parotidectomía
- Microcirugía laríngea / fonocirugía
- Traqueotomía
- Exéresis de quiste de hendidura branquial

✓ Otología

- Drenajes transtimpánicos adultos
- Miringoplastia adultos
- Reconstrucción tímpano-osicular
- Tímpanoplastia con / sin mastoidectomía
- Radical mastoidea
- Estapedectomía / estapedotomía

✓ Fosas nasales y senos paranasales.

- Septoplastia
- Rinoseptoplastia
- Polipectomía intranasal
- Cirugía Endoscópica Nasosinusal
- Dacrtiocistorinostomía Endonasal
- Caldwell-Luc
- Maxilectomia y cirugía nasoparanasal abierta

✓ Oncología de Cabeza y Cuello

- Vaciamiento cervical funcional o radical
- Laringectomía total
- Laringectomía parcial (cordectomía y supraglótica, otras técnicas)
- Cirugía oncológica endolaríngea láser
- Comando y cirugía oncológica de cavidad oral y faringe

2.3- **Labor de Investigación**:

- Revisión de casuística del Servicio, incluyendo aspectos de morbi-mortalidad.
- Elaboración de bases de datos por patologías.
- Participación en trabajos de investigación.

2.4.- **Otras Actividades del Servicio**:

- Seminarios Quirúrgicos: análisis de la actividad quirúrgica a desarrollar semanalmente.
- Comité de tumores de Cabeza y Cuello: compuesto por un equipo multidisciplinar de especialistas en ORL, Cirugía Maxilofacial, Cirugía Plástica y Reparadora, Radiodiagnóstico, Oncología Radioterápica, Oncología Médica y Anatomía Patológica. Reunido con periodicidad semanal analiza de forma individualizada cada caso de patología oncológica ORL, con posibilidad de que asistan los Residentes, quienes podrán participar de manera activa en la exposición de los casos clínicos.
- Elaboración de protocolos diagnósticos y terapéuticos del Servicio.
- Seguimiento de programas: revisión de los programas y protocolos puestos en marcha en el Servicio. Periodicidad variable.

3.-**Asistencia continuada: GUARDIAS**.

1. **.MIR 1:**

Guardia presencial en el bloque trauma-quirúrgico.

2. **MIR 2, 3 y 4:**

Guardia presencial de ORL de lunes a viernes laborables de 15: 00 a 22 : 00 horas, y Guardia presencial de 08 : 00 a 22 : 00 horas los sábados laborables.

4.- **Normativa para la supervisión del MIR en el servicio de ORL del H.U. Basurto**

A- NORMATIVA GENERAL DE SUPERVISIÓN

1. **MIR 1:**

Supervisión directa, presencial y continua por el médico facultativo adjunto responsable del Residente en cada rotación (según calendario publicado en el tablón de anuncios del Servicio sito en consultas externas de ORL), quien se encargará del visado (visto bueno) de las altas y demás documentos que firme el residente y que será responsable, a todos los efectos, de cualquier acto médico realizado o firmado por el MIR.

2. **MIR 2, 3 y 4:**

Supervisión progresivamente decreciente del MIR, según se vaya apreciando su evolución en conocimientos y habilidades, pasando de una directa a otra a demanda y específica para cada acto médico, procedimiento e intervención, en base a criterios derivados de la evaluación continuada del residente.

B- SUPERVISIÓN DEL RESIDENTE DE GUARDIA

1. **MIR 1:**

Supervisión directa, presencial y continua tal y como se especifica en la NORMAIVA GENERAL DE SUPERVISION.

3. **<u>MIR 2, 3 y 4:</u>**

- EN HORARIO DE MAÑANA (08 : 00 a 15 : 00 horas):

Supervisión directa por parte de un facultativo ORL asignado a la cobertura de urgencias en jornada laboral desarrollando una tutorización que garantice la responsabilización progresiva del Residente, desde MIR 2 hasta MIR 4, con el objetivo de alcanzar una autonomía completa en el desarrollo de las actividades básicas relacionadas con la asistencia urgente de la Especialidad.

- EN HORARIO DE TARDE (15 : 00 a 22 : 00 horas) y SABADOS LABORABLES (08 : 00 a 22: 00 horas):

Supervisión, a demanda, por el facultativo ORL localizado quien especificará, antes de iniciar la guardia y de manera diferenciada a cada Residente, aquellos procedimientos que este puede o no desarrollar y qué debe consultar, adecuando las instrucciones en base a la evolución formativa del MIR.

5.- **EVALUACIÓN POR COMPETENCIAS MIR ORL H. U. BASURTO.**

RESIDENTE:
AÑO DE RESIDENCIA:
FECHA DE EVALUACIÓN:
TUTOR:
JEFE DE SERVICIO:

CÓDIGO DE EVALUACIÓN:

- EVALUACIÓN NO SATISFACTORIA: varios comportamientos recogidos en cada competencia realizados de manera pobre (**valores:1,2,3**).
- EVALUACIÓN SATISFACTORIA: mayoría de comportamientos recogidos en cada competencia realizados de forma adecuada (**valores: 4,5,6**)
- EVALUACIÓN SUPERIOR: todos los comportamientos recogidos en cada competencia realizados muy bien (**valores: 7,8,9**)

PROFESIONALISMO									
1-Acepta responsabilidades y tareas	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	Acepta responsabilidad; es diligente y fiable; completa los encargos de forma pronta; responde a los requerimientos de forma pronta y atenta.								
2-Ejerce dentro de sus posibilidades	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	Reconoce los límites de sus habilidades; solicita ayuda cuando lo necesita; deriva pacientes de forma apropiada; ejerce autoridad de acuerdo a su posición y/o experiencia								
3-Respeta las necesidades del paciente	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	Es sensible frente a cuestiones raciales, de edad, de género, discapacidades y minusvalías; proporciona cuidados adecuados considerando peculiaridades culturales, religiosas o de nivel socioeconómico.								
4-Integridad / ética	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	Se responsabiliza de sus actos; admite posibilidad de errar; antepone los intereses del paciente a los propios; reconoce y aborda los dilemas éticos y conflictos de intereses; mantiene la confidencialidad del paciente.								
RELACIONES INTERPERSONALES / COMUNICACIÓN									
5-Demuestra cuidado y preocupación por pacientes y familiares	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	Responde de forma apropiada a las emociones del paciente y familiares: establece compenetración; proporciona consuelo; es respetuoso y considerado; no tiene prisa.								
6-Se comunica eficazmente con pacientes y familiares	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	Permite que el paciente cuente su propia historia; escucha alternativamente; emplea lenguaje no técnico en sus explicaciones y consuelos; involucra al paciente o familiares en la toma de decisiones; fomenta cuestiones y pregunta si se le ha comprendido.								
7- Se comunica eficazmente con otros profesionales médicos	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	Realiza registros completos y legibles; redacta notas clínicas e interconsultas claras y concisas; hace presentaciones organizadas y concisas de la información del paciente; da presentaciones claras y bien preparadas en sesiones clínicas/ conferencias.								
8- Trabaja eficazmente con otros miembros del equipo	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	Demuestra cortesía y consideración con los adjuntos y otros miembros del equipo; invita a otros a expresar sus conocimientos y opiniones; solicita sin ser demandante; negocia y se compromete cuando hay desacuerdo; maneja los conflictos de forma constructiva.								
CONOCIMIENTOS MÉDICOS									
9-Demuestra conocimientos médicos básicos	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	Es capaz de identificar y discutir la fisiopatología de de los procesos otorrinolaringológicos; puede discutir con coherencia el diagnóstico, d. diferencial y tratamiento de los problemas ORL más comunes; aplica conocimientos para solventar dilemas clínicos; comprende racionalmente la variedad de abordajes a los problemas clínicos.								
10- Actualización de conocimientos	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	Busca información en la literatura; realiza citas novedosas de la literatura con propiedad; realiza preguntas con base científica.								
11-Usa el conocimiento y el pensamiento analítico para conducir las cuestiones clínicas	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	Emplea técnicas adecuadas para cada problema; demuestra juicio clínico; aplica abordaje analítico a las situaciones clínicas.								

APRENDIZAJE BASADO EN LA PRÁCTICA Y MEJORAS	
12-Analiza la práctica para identificar áreas de mejora	**1 2 3 4 5 6 7 8 9**
	Realiza análisis de casos, revisión de hojas operatorias; compara sus resultados con los de las guías aceptadas; refleja incidentes críticos para identificar debilidades y puntos fuertes; monitoriza los efectos de los cambios en la práctica y las mejoras.
13-Se dedica activamente al aprendizaje	**1 2 3 4 5 6 7 8 9**
	Aprende a reorientar los puntos débiles; busca feedback; hace lectura extra y práctica quirúrgica extra cuando lo precisa; busca información en la literatura; evalúa críticamente las evidencias de la investigación para su aplicación al cuidado del paciente; usa las tecnologías de la información como recurso de apoyo al aprendizaje.
14-Implementa actividades de mejora	**1 2 3 4 5 6 7 8 9**
	Modifica los patrones de su práctica y comportamientos en respuesta al feedback; aplica nuevas técnicas o conocimientos al cuidado del paciente; adapta las evidencias de investigación a cada paciente individualmente; usa las tecnologías de la información para mejorar los cuidados del paciente.
15-Facilita el aprendizaje de otros	**1 2 3 4 5 6 7 8 9**
	Explica razonamientos clínicos y procedimientos a residentes posteriores, rotantes y estudiantes; proporciona información clínicamente útil y recursos a los aprendices.
CUIDADOS DEL PACIENTE	
16-Demuestra manejo y asesoramiento del paciente externo	**1 2 3 4 5 6 7 8 9**
	Hace historias clínicas completas y rigurosas; realiza exploración física apropiada y minuciosa; solicita exploraciones radiológicas y pruebas de laboratorio adecuadas; integra la información de forma coherente; establece diagnósticos diferenciales apropiados.
17-Manejo del paciente hospitalizado	**1 2 3 4 5 6 7 8 9**
	Desarrolla una evaluación apropiada y adecuados planes de tratamiento pre y postoperatorios; se anticipa a las necesidades del paciente hospitalizado; identifica y maneja de forma eficiente los problemas clínicos en el postoperatorio; redacta órdenes médicas claras y apropiadas; planifica adecuado plan de seguimiento al alta cuando es preciso.
18-Preparación para casos quirúrgicos	**1 2 3 4 5 6 7 8 9**
	Es capaz de discutir los fundamentos y riesgos de los casos quirúrgicos más habituales, se documenta con anterioridad sobre los procedimientos quirúrgicos a realizar; demuestra conocimientos sobre los pasos quirúrgicos principales y el instrumental básico en casos quirúrgicos específicos.
19-Demuestra destreza quirúrgica en procedimientos endoscópicos	**1 2 3 4 5 6 7 8 9**
	Demuestra competencia y habilidad técnica durante los procedimientos endoscópicos (CENS, laringoscopia; otoscopia, esofagoscopia).
20- Demuestra destreza quirúrgica en procedimientos abiertos	**1 2 3 4 5 6 7 8 9**
	Demuestra competencia y habilidad técnica durante los procedimientos quirúrgicos abiertos más comunes.
21- Demuestra destreza quirúrgica en procedimientos microscópicos	**1 2 3 4 5 6 7 8 9**
	Demuestra competencia y habilidad técnica durante los procedimientos microscópicos (oído, laringe, parótida…).

PRÁCTICA BASADA EN SISTEMAS / PROMOTOR DE SALUD									
22-Proporciona cuidados médicos conociendo costes	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**
	Toma en consideración los costos/beneficios de los test y procedimientos; no solicita pruebas innecesarias; respeta los patrones de tratamiento establecidos.								
23-Trabaja fomentando la seguridad del paciente	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**
	Identifica causas de errores médicos; se anticipa y responde a los problemas en el cuidado de los pacientes; respeta los protocolos quirúrgicos que aumentan la seguridad del paciente; acepta las aportaciones del resto del equipo de terapeutas.								
24-Coordina cuidados con otros promotores de salud	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**
	Consulta cuando es necesario; se comunica con otros terapeutas; resuelve diferencias en los planes de tratamiento; concilia consejos contradictorios.								
25-Facilita el cuidado del paciente en la comunidad de la salud	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**
	Comprende diferentes opciones terapéuticas y prácticas médicas; garantiza el conocimiento del paciente de las diversas opciones terapéuticas; hace derivaciones apropiadas; ayuda con acuerdos y sigue para asegurar cuidados apropiados.								

OBSERVACIONES:

PUNTOS FUERTES	AREAS DE MEJORA	ACCIONES MEJORA	PLAN FORMACIÓN
.	.	.	.
.	.	.	.
.	.	.	.
.	.	.	.
.	.	.	.
		.	

Fdo:
TUTOR ORL

Fdo:
JEFE ORL