



A COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL

Centro de Desarrollo Estratégico e Información en Salud y Seguridad Social (CENDEISSS)

Subárea de Regulación y Evaluación

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD EDUCATIVA (PASANTÍA)

“2026 Caja Costarricense de Seguro Social (CCSS). Todos los derechos reservados.

Este documento ha sido elaborado por el Programa Institucional de Pasantías de la CCSS y está protegido por las leyes de derechos de autor y tratados internacionales. Queda prohibida la reproducción, distribución o transmisión total o parcial de este documento por cualquier medio, incluyendo medios electrónicos, mecánicos, fotocopiado o cualquier otro sistema de almacenamiento y recuperación de información, sin la autorización previa y por escrito de la CCSS.”

IDENTIFICACIÓN.

Nombre de la actividad educativa	ABORDAJE CLÍNICO DE LAS AFECCIONES OTORRINOLARINGOLÓGICAS MÁS FRECUENTES		
Perfil de ingreso	-Médicos Generales de primer nivel de atención de la CCSS. -Médicos Generales que laboren en servicios de emergencias de la CCSS. -Médicos Especialistas en Medicina Familiar y Comunitaria de primer y segundo nivel de atención de la CCSS. -Incorporados en el Colegio de Médicos y Cirujanos de Costa Rica.		
Duración de la actividad educativa	Cantidad de sesiones	Horario	Horas efectivas
	10	Lunes a jueves de 7 am a 4 pm, y viernes de 7 am a 3 pm	78
Modalidad de la actividad educativa	Presencial		
Cantidad máxima de participantes por actividad educativa	1		
Sede(s)	Hospital Max Peralta.		
Nota mínima para aprobación	90		
Porcentaje mínimo de asistencia para aprobación	95		
Informante o especialista en contenido	Dra. Jennifer Hernández Solís.		
Fecha de última revisión del descriptor curricular	Mayo 2026		
Observaciones			

RESUMEN CURRICULAR.

OBJETIVO GENERAL	CONTENIDOS
1. Analizar integralmente las estructuras anatómicas y mecanismos fisiológicos en oído, nariz y garganta.	1.1 Anatomía conducto auditivo 1.1.1 Conducto auditivo externo. 1.1.2 Conducto auditivo medio. 1.1.3 Conducto auditivo interno. 1.2 Anatomía cavidad nasal 1.2.1 Fosas nasales. 1.2.2 Tabique nasal. 1.2.3 Vestíbulo nasal. 1.2.4 Cornetes y meatos nasales. 1.2.5 Región olfatoria. 1.2.6 Coanas. 1.2.7 Senos paranasales. 1.3 Anatomía en garganta 1.3.1 Amígdalas y adenoides. 1.3.2 Glándulas salivales. 1.3.3 Faringe. 1.3.4 Laringe. 1.3.5 Úvula. 1.3.6 Músculos constrictores. 1.4 Fisiología en ORL 1.4.1 Conducto Auditivo: audición y equilibrio. 1.4.2 Nasosinusal: acondicionamiento, olfacción y ventilación de senos. 1.4.3 Faringolaringe: deglución, fonación y protección de la vía aérea. 1.5 Correlación estructuras y mecanismos en ORL 1.5.1 Integración clínico-anatómica. 1.5.2 Relación entre estructuras y fallos funcionales.

2. Conocer clínicamente las principales patologías otorrinolaringológicas con sus complicaciones asociadas.	2.1 Patologías en el conducto auditivo: 2.1.1 Otitis externa aguda y crónica. 2.1.2 Otitis media supurativa aguda y crónica. 2.1.3 Otitis media no supurativa aguda y crónica. 2.1.4 Trastorno de oído interno afección del sistema vestibular. 2.1.5 Colesteatoma del oído interno. 2.1.6 Perforación Timpánica. 2.1.7 Mastoiditis. 2.1.8 Otoesclerosis. 2.1.9 Trastorno de la trompa de Eustaquio. 2.2 Patologías de cavidad oral y faringe: 2.2.1 Faringitis aguda y crónica. 2.2.2 Laringitis aguda y crónica. 2.2.3 Disfonías. 2.2.4 Epiglotis. 2.2.5 Amigdalitis aguda y crónica. 2.2.6 Abscesos. 2.3 Patologías de cavidad nasal: 2.3.1 Rinitis aguda y crónica. 2.3.2 Vestibulitis nasal. 2.3.3 Abscesos. 2.3.4 Sinusitis aguda y crónica. 2.3.5 Infecciones paranasales. 2.4 Semiología otorrinolaringológica: 2.4.1 Anamnesis. 2.4.2 Exploración física dirigida. 2.4.3 Correlación clínica.
--	---

3. Conocer el uso específico de herramientas visuales e instrumentales y estudio de imágenes para un enfoque diagnóstico.	3.1 Técnicas de exploración física e instrumental: 3.1.1 Inspección y Palpación. 3.1.2 Otoscopia. 3.1.3 Acuametría. 3.1.4 Test Vestibular. 3.1.5 Rinoscopia. 3.1.6 Palpación de puntos sinusales. 3.1.7 Exploración oral con uso depresor lingual. 3.1.8 Naso laringoscopia flexible. 3.1.9 Laringoscopia indirecta o directa. 3.1.10 Exploración cervical. 3.1.11 Radiografías convencional de estructuras de cabeza y cuello. 3.1.12 Ultrasonido de cuello. 3.1.13 Tomografía computarizada. 3.1.14 Resonancia Magnética. 3.2 Métodos diagnósticos en la valoración otorrinolaringológica: 3.2.1 Correlacionar el uso de herramientas según cada caso clínico.
4. Valorar los distintos tipos de hipoacusia a través del estudio de la fisiología auditiva y la exploración semiológica para su detección temprana.	4.1 Niveles de falla auditiva: 4.1.1 Audición normal. 4.1.2 Hipoacusia leve. 4.1.3 Hipoacusia moderada con grados. 4.1.4 Hipoacusia severa con grados. 4.1.5 Hipoacusia profunda con grados. 4.1.6 Cofosis. 4.2 Abordaje clínico según deficiencia auditiva. 4.2.1 Integrar los resultados audiológicos. 4.2.2 Rehabilitación protésica (audífonos). 4.2.3 Implante coclear. 4.2.4 Abordaje multidisciplinario. 4.2.5 Criterios de discapacidad.

5. Analizar las principales infecciones en otorrinolaringología, con su etiología (viral, bacteriana, micótica), incluyendo los patógenos usuales para su abordaje clínico y el uso racional de antimicrobianos.

5.1 Patógenos según su ubicación en las estructuras anatómicas:

5.1.1 Oído medio y senos paranasales:

5.1.1.1 *Streptococcus pneumoniae*,

5.1.1.2 *Haemophilus influenzae*.

5.1.1.3 *Moraxella catarrhalis*.

5.1.2 Oído externo:

5.1.2.1 *Pseudomonas aeruginosa*.

5.1.2.2 *Staphylococcus aureus*.

5.1.2.3 *Aspergillus spp.*

5.1.2.4 *Candida spp.*

5.1.3 Cavidad oral:

5.1.3.1 *Streptococcus pyogenes* (estreptococo grupo A),

5.1.3.2 Rinovirus.

5.1.3.3 Coronavirus.

5.1.3.4 Adenovirus.

5.1.3.5 Virus sincitial respiratorio.

5.1.4 Nariz y senos paranasales:

5.1.4.1 Rinovirus.

5.1.4.2 Adenovirus.

5.1.4.3 Influenza.

5.2 Criterios clínicos:

5.2.1 Tiempo de evolución.

5.2.2 Tipo de secreción.

5.2.3 Cuadro clínico.

5.2.4 Hallazgos en el examen físico.

5.3 Tipos de exámenes para la identificación del agente causa.:

5.3.1 Bacterias: Tinción de Gram, cultivos.

5.3.2 Virus: PCR (reacción en cadena de la polimerasa), detección de antígenos.

5.3.3 Hongos: Examen directo con KOH (hidróxido de potasio) y cultivos micológicos.

5.3.4 Laboratorios hematológicos.

5.4 Tratamientos de primera, segunda y tercera elección en caso de resistencia o falla terapéutica.

5.4.1 Primera línea:

5.4.1.1 Betalactámicos.

5.4.1.2 Penicilinas.

5.4.1.3 Clotrimazol.

5.4.2 Segunda línea:

5.4.2.1 Betalactámicos.

5.4.2.2 Cefalosporinas.

5.4.2.3 Ácido acético.

5.4.3 Tercera línea:

5.4.3.1 Bactericidas.

5.4.3.2 Quinolonas.

5.4.3.3 Itraconazol.

5.5 Destrezas adquiridas en el diagnóstico diferencial y el tratamiento.

5.5.1 Integrar las habilidades clínicas y toma de decisiones para adecuado abordaje.

6. Conocer los diferentes tratamientos para el manejo inicial de las principales enfermedades en otorrinolaringología.	6.1.1 Medidas generales. 6.1.2 Tratamiento farmacológico: 6.1.2.1 Antiinflamatorios esteroideos y no esteroideos. 6.1.2.2 Analgésicos. 6.1.2.3 Antibióticos. 6.1.2.4 Antimicóticos 6.1.2.5 Antihistamínicos 6.1.2.6 Descongestionantes 6.1.3 Rehabilitación vestibular y maniobras de reposicionamiento. 6.1.4 Rehabilitación protésica. 6.1.5 Medidas Locales. 6.2 Procedimientos intervencionistas: 6.2.1 Extracción de cuerpo extraño en oído, garganta y nariz. 6.2.2 Miringotomía. 6.2.3 Colocación de tubos de ventilación. 6.2.4 Implante coclear. 6.2.5 Mastoidectomía. 6.2.6 Taponamiento nasal anterior o posterior. 6.2.7 Polipectomía. 6.2.8 Septoplastia y rinoplastia. 6.2.9 Amigdalectomía y adenoidectomía. 6.2.10 Drenaje de abscesos según localización anatómica. 6.2.11 Traqueostomía. 6.2.12 Resección de nódulos quistes y pólipos en cuerdas vocales. 6.2.13 Extirpación de tumores y toma de biopsia. 6.3 Cuidados pre y post operatorios y sus complicaciones. 6.3.1 Evaluación médica prequirúrgica con laboratorios complementarios. 6.3.2 Reposo postquirúrgico. 6.3.3 Tratamiento farmacológico. 6.3.4 Signos de alarma.
---	--

7. Conocer los tumores más frecuentes en oído, garganta y nariz.	7.1 Tumores benignos de mayor prevalencia en oído, garganta y nariz. 7.1.1 Colesteatoma. 7.1.2 Osteomas. 7.1.3 Schwannoma vestibular. 7.1.4 Pólipos y nódulos nasales y en cuerdas vocales. 7.1.5 Papiloma Invertido. 7.1.6 Papilomatosis respiratoria recurrente. 7.1.7 Angiofibroma nasofaríngeo juvenil. 7.1.8 Adenoma Pleomorfo. 7.1.9 Hemangioma, linfagiomias y leiomiomas. 7.2 Tumores malignos más frecuentes en oído, garganta y nariz. 7.2.1 Carcinomas epidermoide de: 7.2.1.1 Laringe. 7.2.1.2 Faringe. 7.2.1.3 Cavidad oral. 7.2.1.4 Nasofaringe. 7.2.1.5 Glándula salival. 7.2.1.6 Sinonasal. 7.2.1.7 Oído. 7.2.2 Neoplasia de lengua. 7.3. Estadiajes más comunes de los tumores malignos de: 7.3.1 Oído. 7.3.2 Garganta. 7.3.3 Nariz. 7.4 Métodos diagnósticos complementarios y de gabinete en tumores otorrinolaringológicos. 7.4.1 Imágenes y gabinete. 7.4.2 Laboratorio. 7.4.3 Histopatológico. 7.5 Tratamientos en los tumores otorrinolaringológicos: 7.5.1 Tratamiento farmacológico. 7.5.2 Tratamiento quirúrgico. 7.5.3 Tratamiento con radioterapia. 7.5.4 Tratamiento con quimioterapia. 7.5.5 Tratamiento de rehabilitación. 7.5.6 Terapia combinada. 7.6 Criterios de importancia sobre la patología tumoral en oído, garganta y nariz. 7.6.1 Asociar hallazgos clínicos con patología tumoral.
---	--

8. Valorar los criterios clínicos institucionales para la derivación oportuna de las personas usuarias.	8.1 Componentes esenciales para una adecuada referencia: 8.1.1 Motivo y diagnóstico presuntivo. 8.1.2 Antecedentes de tratamientos. 8.1.3 Hallazgos de examen físico. 8.1.4 Evolución de cuadro clínico. 8.1.5 Pruebas complementarios. 8.1.6 Criterios de priorización. 8.2 Factores predictores de complicaciones: 8.2.1 Antecedentes heredofamiliares. 8.2.2 Tabaquismo. 8.2.3 Resistencia antimicrobiana. 8.2.4 Infecciones recurrentes. 8.2.5 Complejidad quirúrgica. 8.2.6 Exposición al ruido. 8.2.7 Edad extrema en adulto mayor e infancia. 8.2.8 Comorbilidades preexistentes. 8.2.9 Inmunosupresión. 8.2.10 Alergias y atopia. 8.2.11 Anomalías estructurales. 8.2.12 Estilos de vida. 8.3 Protocolos médicos estandarizados: 8.3.1 Interpretación de estudios de imágenes y gabinete en la sospecha de patologías de cabeza y cuello. 8.3.2 Destrezas en semiología otorrinolaringológica. 8.3.3 Diagnóstico de oportunidad de laboratorio. 8.3.4 Biopsia y diagnóstico histopatológico. 8.3.5 Guías de manejo farmacológico. 8.3.6 Agente causales por patología.
--	--

EVALUACIÓN (Escala de 0 a 100)

Criterio	Valor porcentual
2 Exámenes cortos orales (15% c/u)	30
2 Revisiones bibliográficas (10% cada uno)	20
2 Casos clínicos (20% cada uno)	40
Participación	10
Total	100