



Hospital Universitari
MútuaTerrassa



otorrinolaringologia

Guia Unitat Docent

GUIA UNITAT DOCENT OTORRINOLARINGOLOGIA

Cap Unitat Docent: Dr. X Lao Luque

Tutores:

Dr. Juan José Sanz

Centre: Hospital Universitari MútuaTerrassa

Data: 2026

Data modificació i aprovació Comité: 20.01.2026

Índex

1. Carta de benvinguda.....	4
2. Descripció del servei d'ORL.....	5
3. Orgnització del servei.....	6
3.1 Qui són?.....	6
3.2 Organització diària.....	7
3.3 Organització per les urgències i guàrdies.....	8
4. Activitat assistencial.....	9
5. Activitat docent.....	10
6. Activitat investigació.....	11
7. Informació per cada dia.....	11
8. webs.....	11
9. A tall de reflexió /perfil del servei d'ORL.....	11
10. Annexos.....	15

1. Carta de benvinguda

Estem contents que hagiis escollit venir a formar-te com a otorrinolaringòleg amb nosaltres. Esperem que siguin uns anys profitosos i que en acabar tu també n'estiguis satisfet/a. Recorda que ja ets metge. La carrera t'ha donat una base general i la superació de l'examen MIR permet afirmar que tens una bona capacitat d'estudi. Això encara no és ser otorrinolaringòleg però en cap cas és continuar com a estudiant.

La residència t'ha de permetre:

- Adquirir els coneixements, habilitats tècniques i actituds que t'ajudaran a donar assistència eficaç als pacients que consulten, tant a l'hospital com en l'assistència a consultes externes.
- Aprendre a comunicar-te, tant amb els pacients com amb els companys de feina.
- Ser capaç de fer feina preventiva i d'educació sanitària.
- Assumir la teva auto formació, ser-ne responsable i aprendre com fer-ho.

Són uns anys de feina tutelada en què es combina la responsabilitat directa com a metge amb l'aprenentatge que es deriva de cada pacient que assumeixis, de l'estudi aplicat a cada cas i de la formació externa que puguis obtenir (dels teus adjunts, sessions hospitalàries, sessions externes, consultes bibliogràfiques, preparació de casos, etc...). Oblida que els adjunts són professors i tu un estudiant: la responsabilitat del teu aprenentatge és sobretot teva.

Pensa que quatre anys passen volant. Cal que aconseguis tenir una base otorrinolaringològica global sòlida que posteriorment et permeti iniciar una subespecialització, si vols, o adaptar-te a diferents tipus de feines dins del marc de la Otorrinolaringologia.

Aquests anys requereixen molt esforç per part teva si vols treure'n el màxim profit. T'ajudarem tant com puguem i esperem que ens ho demanis sense cap recança sempre que ho necessitis.

Volem que gaudeixis i n'apreguis molt i molt.

Benvingut/da i molta sort.

Dr. Xavier Lao Luque
Cap del Servei de Pediatria

Dr. Juanjo Sanz
Tutor d'ORL

2. Descripció del servei d'otorrinolaringologia

El Servei d'ORL està ubicat a la planta 8 de la torre, on hi ha la **planta d'hospitalització d'ORL, la UCSI** (unitat de cirurgia sense ingrés) pels pacients que ingressen unes hores per cirurgia ambulatoria i són alta el mateix dia, està ubicada a la planta primera, juntament amb el nostre quiròfan habitual, el número 12.

A la planta 6 tenim un despatx d'ORL.

Les **Consultes Externes** són en l'edifici-estació (Estació de Vallparadís) a l'altra costat del pont. Estem a la planta -3 i ocupem els consultoris 336 (gabinet d'audiologia), 334, 337 (estroboscopi), 338 (sala de reunions i comitès), 339, 340, 341 (videofibrolaringoscop, videofibrolaringoscop pediàtric). Les consultes de derivacions de primària es realitzen a les mateixes consultes d'ORL de la planta -3.

3. Organització del servei

3.1. Qui som?

El Servei d'otorrinolaringologia està format per:

Cap de Servei: X. Lao
Coordinador i professor associat de la UB: JJ Sanz

Adjunts:

I. Asarta
 F.X. Subirana
 I. Homs
 A. Llansana
 E. Useche
 L. Garrido
 B. Sauter

Subespecialitats otorrinolaringologia: moltes d'elles son especialitats transversals, que fan professionals tant de l'àmbit hospitalari com de l'assistència primària, amb la formació de subespecialitat.

Cap i coll/SAOS: Dr. X, Lao, Dr. E. Useche, Dr. JJ Sanz

Otoneurologia: Dra. I Asarta, Dr. Subirana

Otologia: Dr X. Subirana, Dra. B. Sauter, Dr. JJ Sanz

Patologia nasosinusal /base de crani: Dr Llansana, Dra I Homs, Dr.JJ Sanz

Patologia de la Veu: Dr Subirana, Dra I Homs

Disfagia: I. Homs

ORL pediàtrica: Dra. L. Garrido

Altres personal implicat al servei:

Audiòloga: Alba Nerín

Enfermeria quiròfan: Dulce Ibáñez
 Eva Nieto
 Yolanda Reñones
 Auxiliar de quiròfan: Antonio García

Pediatria	
Guia Unitat Docent	2026

Personal auxiliar de consultes: Caridad Navarro (gestora de casos de comitè de tumors)
Marilyn Moran (audiometria, olfatomètries, vhits)
Laia Redondo Font((audiometria, olfatomètries, vhits)

Admissions ORL: Marta Sánchez

Secretària ORL: Anna Gutiérrez

Anestèsia: hi ha un grup d'anestesistes amb dedicació ORL.

Com que és un hospital de mida "controlada", hi ha molta relació amb el personal dels altres serveis. Ens han d'ajudar en més d'una ocasió doncs hi ha patologies compartides: patologia tiroidea, hipòfisi, neoplàsies de cap i coll, infeccions àrea ORL, realitzem les traqueotòmies de la UCI (75 x any)... Personalitzant, tot i que difícil doncs tot l'equip s'implica si és necessari, destaquem a oncologia la col·laboració del Dr. Bastús; a endocrinologia dels Dr Garcia Pascual, Dr Puig i Dr Simó; per part de radiologia tota la secció de cap i coll; maxil·lo facial amb el cap de servei Dr. Bara i el seu equip; amb els neurocirurgians Dr. Alarcón i Dra. Tresserras...

Els pacients de primària que ens corresponen pertanyen a algun d'aquests CAPS:

- CAP Sud
- CAP Rambla
- CAP Oest (ara unifica CAP Sud/Rambla/Oest per època COVID)
- CAP Rubí
- CAP Sant Cugat
- CAP Valldoreix
- CAP Can Mates
- CAP Viladecavalls - Can Trias
- CAP Olesa

Coordinadora d' Atenció Primària de família:

Dra. Teresa Mur

3.2. Organització diària

8-9 h. Sessió d'ORL. Al despatx 338 (dimarts).

Sessions acreditades pel Col·legi de metges. Temes variats amb personal del servei o convidats externs.

Hi ha rotacions durant els dos semestres de la universitat dels estudiants de quart de medicina (mesos de març-abril i setembre-octubre). Durant aquest període es realitzen seminaris d'ORL de 8:00 a 9:00 cada dia amb diferents temes de l'especialitat.

Comencem l'activitat a les 8:15h distribuïnt-nos entre quiròfans, consultes...El resident té una rotació específica en funció de l'àrea en la que estigui participant segons el planning i el GIFT del resident.

8:00 h. Rotació específica

A cada rotació se't donaran uns objectius d'aprenentatge. T'hi has d'implicar i estudiar des del primer moment, per poder aprofitar totes les oportunitats.

Comitès per patologies segons dia i horari:

Cada adjunt es distribueix els dies de comitè segons sigui o no de la seva patologia

- Comitè Oncològic de Cap i Coll (inclou revisió de casos d'anatomia patològica): 1 sessió setmanal. (dijous de 10:00-13:00)
- Comitè Patologia Tiroide/paratiroide: 1 sessió mensual. (divendres 8:15-9:00)
- Comitè de Base de Crani: 1 sessió mensual. (divendres 8:15-9:00)
- Comitè d'oncologia de pell: 1 sessió mensual. (dimecres 14: 00-15:00)
- Sessió de Neuro-radiologia naso-òtica: 1 sessió mensual. (divendres 8:15-9:00)
- Sessió ORL-PNM-AL·lèrgia 1 sessió mensual. (dimarts 8:15-9:00)
- Comitè AOS: 1 sessió mensual. (dijous mig dia 15: 00)

3.3. Organització per les urgències i guàrdies

1. **Urgències:** Durant el matí les urgències es resolen dintre de l'activitat diària i s'intenta que hi hagi un adjunt més pendent de les mateixes, així com també de les Inter consultes i del passí de planta.
2. **Guàrdies.** El resident d'Oto-rino-laringologia comença fent guàrdies de Cirurgia General durant el primer any de la residència. A partir del segon any comença a fer guàrdies presencials d'ORL amb un adjunt localitzable de l'especialitat. El resident contactarà amb l'adjunt localitzable un cop feta una primera valoració del pacient per informar del seu estat de gravetat, valorar la necessitat de més exploracions complementàries i la indicació del tractament.

El resident farà una mitjana de 3-5 guàrdies al mes.

Horari: De dilluns a divendres: inici 16.00 hores, final 8.00 hores del dia següent.

Es lliura l'endemà de la guàrdia si no hi ha una situació excepcional. La lliurança s'inicia després del passí de la guàrdia.

Les guàrdies de cap de setmana són de 24 hores.

4. Activitat assistencial

L'activitat assistencial del Servei d'ORL en xifres aproximades de l'any 2024 és la següent:

Àrea d'influència immediata 315.000 habitants (216.000 ciutat de Terrassa, Rubí i Sant Cugat) Som hospital de referència en patologia oncològica de cap i coll (Comitè Oncològic i cirurgia) de l'Hospital de Manresa (regió del Bages, 178.000 habitants) i Hospital de Terrassa (Vallès Occidental, 160.000 habitants). La unitat de base de crani (ORL i Nrcx) cobreix la mateixa població.

N.º total d'ingressos: 1000

N.º de sessions quiròfan/setmanals: 7 (a l'any 2025 ja disposem de 8)

N.º total de intervencions quirúrgica: 949

Percentatge d'intervencions amb cirurgia major ambulatoria: 78,6

Traqueotomies: 76/any

N.º de sessions de consulta/setmana: 19 (2025)

Urgències: 600 anuals

N.º de interconsultes: 800 anuals.

Nº de primeres visites 7000 anuals.

Nº de segones visites 8000 anuals.

Consultes externes de subespecialitats ORL:

Consultes Oïda

Consultes Nas

Consultes AOS

Consultes Cap i coll

Consultes Otoneuro

Consultes pediatria ORL

Consultes alteracions olfacte

Consultes orl general

Consultes de disfàgia

Consultes de patologia de veu

5. Activitat docent

5.1. Sessions

- **Sessió general d'ORL** : es fa tots els dimarts de 8:15 a 9:00 al despatx 338 de la planta -3 de l'edifici estació
- **Sessions de cas clínic tancat o diagnòstic diferencial (s'escull un cas clínic de la setmana)**: presentades per un resident tutelat per un adjunt segons disponibilitat dels mateixos. 30 minuts en horari dependent de l'adjunt que tuteli.
- **Sessió bibliogràfica**: Els dimecres cada 15 dies de 14:30 a 15: 30.
- **Altres sessions a l'hospital**: poden interessar sessions generals de l'hospital que s'anuncien als taulells (a prop del menjador). Es poden consultar al web de l'hospital, entrant a la sessió de docència.
- **Sessions generals per a tots els R1**: es fa un "curs" als R1 de totes les especialitats durant el primer any. Entre totes les sessions n'hi ha que poden ser molt formatives també per als pediatres i que us aconsellem aprofitar: ECG, espirometria, etc.

6. Activitat d'investigació

El Servei d'ORL participa en grups d'investigació externa o hi col·labora, encara que no de manera generalitzada. Es fan estudis en els camps de pneumoal·lèrgia i poliposi, en els camps de l'oncologia es participa amb els serveis de l'hospital de Manresa i del Consorci Hospitalari de Terrassa. Disposem de base de dades de cap i coll, tiroides i oïda.

Cada any es presenten treballs amb la participació activa dels residents als congressos anuals de SEORL (Societat espanyola d'ORL) ,SCORL (societat catalana d'ORL) i amb la possibilitat de fer-ho als europeus de rinologia, laringologia i otologia.

7. Informació per a cada dia

Telèfon de l'Hospital MútuaTerrassa: 93 736 50 50

Extensions:

Telefonista: 13304

Planta 8: 11408

Consultes externes d'ORL: 20337,20339,20340, 20341

UCSI 11551, 11550

Passadís quiròfan 12: 11554,11555

Gestora de pacients d'amissions (Marta Sanchez): 13308

Informàtica: 13200, 13206

Secretària del servei: (Ana Gutierrez): 13934

Programadora de visites: (Mireia Rusiñol) 20609

A la pàgina corporativa *Mutuanet* de l'escriptori hi ha una pestanya de *portal telefonia* on es pot buscar qualsevol telèfon de l'hospital.

Telèfon mòbil del servei

Busca ORL: 62939, 67693

8. Webs

Els dos webs principals són:

- Societat Catalana d'ORL (SCORL): <https://scorl.cat/>
- Societat Espanyola d'ORL (SEORL): <https://seorl.net/>

La SCORL organitza moltes activitats de formació que val la pena aprofitar. Creiem que és important que te'n facis soci. Rebràs informació de tot el que s'hi fa.

D'altra banda també t'hauràs de fer soci de la societat espanyola d'ORL, activitats, cursos.. i rebre la revista "Acta Otorrinolarigològica Española".

Als webs tens protocols, sessions, cursos que s'organitzen, accés al text complet d'alguns temes d'interès per l'especialitat, tant en l'àmbit clínic com social.

Molts altres webs et donaran informació..., tanta que no s'acaba mai! Ja ho aniràs explorant durant aquests anys!

9. A tall de reflexió /perfil del servei ORL

Volem que aprenguis a ser un molt bon metge/metgessa i una persona íntegra professional i personalment.

Pensem que el gran valor del nostre servei d'ORL son les persones que el componen. Ens sentim orgullosos del perfil humà que acompanya una molt bona preparació professional en tots els àmbits. Això no és casualitat, és fruit de molts anys de treball en equip, d'ajudar-nos professional i personalment uns als altres. Posant el focus en el benestar del pacient i en el fruit de l'equip.

Ens fa una gran il·lusió transmetre aquest tarannà a un jove metge que vulgui créixer com a professional i com a persona. És un servei en el que la formació en la pràctica quirúrgica i clínica és ideal.

Com a metge, cal que mostris responsabilitat, dedicació i motivació. Volem que aprenguis a buscar el benestar del pacient valorant alhora la vessant física, la psíquica i la social.

Com a clínic volem curar: cal que puguis establir una bona relació amb el pacient i la família i que se sentin escoltats (escolta activa). Sense una bona empatia és molt difícil “curar”, ni tan sols oferint el tractament correcte. Hem de saber diagnosticar, però sobretot cal saber informar i establir un vincle de confiança. Cal ser curós, veure una mica més enllà del que els símptomes diuen i tenir una actitud positiva i desperta davant de cada pacient.

Com que estàs en formació, recorda que ets tu qui ha de fer el màxim de feina en la rotació, amb l'adjunt com a consultor.

Cal que aprenguis a adoptar una actitud crítica valorant l'eficàcia i el cost dels procediments que utilitzis, i mantenir sempre l'interès d'aprenentatge i perfeccionament, fins i tot sobre allò que sembli que ja saps.

Com a científic, cal que intentis prendre les decisions basant-te en criteris objectius, amb validesa demostrada. Això és la medicina basada en l'evidència. No tot el que està escrit té la mateixa validesa.

Si aprens metodologia de la investigació, de la qual els metges d'aquest país anem força escassos, encara millor. T'has d'iniciar en la recerca, en el futur pot ser una part important de la teva carrera.

A més, **com a futur docent**, t'hauràs d'estrenar en la preparació de treballs, en la recerca, en la presentació oral i escrita. Això requereix un esforç suplementari en la feina del dia a dia. Anar a sessions, preparar-les i participar activament en els treballs és obligatori durant aquests quatre anys de residència. Per cansat que vagis, mai més tindràs un període de formació tan important.

Com a membre d'un equip assistencial, cal mantenir una actitud de col·laboració amb els altres, sentir-se part del grup i assumir un protagonisme progressiu. I aquest equip comprèn tots els membres de l'entorn: metges, infermeres, auxiliars, secretàries, portalliteres..., de la teva planta o de qualsevol especialitat. Quan comences et cal ajuda; quan et vas fent resident gran, cal que la sàpigues oferir als residents que van arribant.

Com a treballador, has de recordar que tens uns drets i uns deures. Igual com tindràs dret a uns dies de vacances has de saber que no pots faltar a la feina sense avisar ni sense justificació. Estàs subjecte a la mateixa normativa laboral que qualsevol altre treballador del nostre hospital.

La teva nova feina

Cada acte mèdic, per banal i ràpid que sigui, comença amb una història clínica. La manera de fer-la marca la relació de l'otorrinolaringòleg amb el pacient i la família, i això determinarà enormement la capacitat de “curació” final. La forma subjectiva d'explicar els símptomes ens diu molt de com viuen la possible malaltia aquells malalts o familiars. Amb això i una exploració ben feta, podrem arribar a una hipòtesi diagnòstica. I llavors ens plantejarem exploracions complementàries, proporcionades a la situació.

Una història clínica escassa i ràpida perd molta informació i alhora comporta una mala relació del metge i el pacient, que se sent desatès. Una exploració superficial ens pot dur a

demanar més exploracions complementàries i tractar símptomes, no malalties ni persones. Aquest mètode de diagnòstic, conegut amb el nom de “perdigonada”, es basa a evitar el component més humà de l’acte mèdic (pensar) i només permet fer, fer, fer...

No oblidis que només trobes el que busques i que busques el que saps!

La manera com escoltem i ens comuniquem de paraula i de forma amb els pacients i pares crearà o no l’empatia necessària per poder-los ajudar. Compta molt saber escoltar i tot el que anomenem “comunicació no verbal”. Intenteu no ser superficials a l’hora de valorar aquest component.

Ens agradaria destacar que els bons metges són en les coses grans i sobretot en les petites; en els diagnòstics brillants i en reconèixer els errors per millorar; en aprendre i ensenyar el que s’ha après.

Què et formarà com a bon otorrinolaringòleg?

La curiositat, les ganes de saber més. Cal ser molt i molt curiós. Però molt! No hi ha savi que no en sigui, ni bon metge tampoc.

Pensa que, encara que moltes patologies es repeteixen constantment (sovint a deshora i amb gran insistència), sempre hi ha algun pacient que no té el que sembla. Els diagnòstics poc freqüents no sempre es fan d’entrada, sovint han estat catalogats d’alguna banalitat i fins que no hi ha algú que tingui la curiositat de preguntar una mica més, no surt la informació que dóna la sospita diagnòstica.

Tenir iniciativa. Quan un pacient no tingui diagnòstic, demostra aquesta curiositat! Si arribes a fer-lo abans que l’equip n’estaràs molt content. I nosaltres també.

Saber que en molt del que facis no hi ha un blanc i un negre. La medicina està plena de grisos (molts més dels que voldríem). I veure que de vegades ajuden molt més una actitud, una explicació o un acompanyament al pacient que tots els tractaments que t’havies plantejat.

Com se n’aprèn, durant aquests anys?

A poc a poc i en molts casos sense ni adonar-te’n. És normal no veure el camí que has fet fins que l’R1 de darrere teu comença. Ensenyar al que va darrere referma els teus coneixements.

Però hi ha moltes maneres d’avançar: si et conformes a poder resoldre les coses més freqüents, no cal gaire més que la feina de cada dia. Si vols ser un bon metge, cal molt més esforç.

Has de tenir clar que el teu aprenentatge depèn de tu. Tu defineixes el teu camí.

Cal que estudiïs, que preguntis, que ens provoquis i ens plantegis els teus dubtes, que dediquis temps a preparar-te el que veus, les sessions, etc. Sempre que hakis intentat resoldre un dubte per tu mateix abans de preguntar-la a algun dels adjunts trauràs molt més

profit del que t'expliquin. Les classes teòriques són el pitjor mètode per aprendre a ser metge. Han estat la base de la carrera però ara et toca canviar de sistema.

A més, si transmetes esforç i interès, rebràs molt més del teu entorn. No és dolent no saber coses, el que és dolent és no voler-les saber. Això t'ha de valdre per ara i per sempre, sense tenir vergonya.

Una cosa més: cada vegada et costarà més trobar llargues estones per estudiar; aprofita els petits moments tant a la feina com a casa.

Què has d'evitar?

Perdre l'interès pels pacients o les ganes d'ajudar. Ets metge per ajudar-los, intenta no oblidar les seves necessitats afectives tant en el tracte com en la informació que els donis. No et pots cansar de la patologia freqüent tan bon punt comences, per pesada que sembli. El malalt no té la mateixa impressió i no deixarà de consultar fins que algú l'aconsegueixi convèncer (empatia, confiança...).

Perdre la curiositat pel malalt i pel que veus fer. És bàsica en el bon metge i encara més en el bon científic. Pregunta sempre que puguis, sense tenir vergonya!

Oblidar que t'has de guanyar la confiança de cada pacient, per difícil que en alguns casos pugui ser.

Pensar aviat en la subespecialització. Has de sedimentar bé tota la patologia ORL per després plantejar-te una especialitat; ser un bon otorrinolaringòleg complet et permet ser un bon especialista, si s'escau. Sempre hauràs de resoldre molts problemes "externs" al teu camp.

Deixar de fer el que necessita un malalt perquè no et "toca". En tot equip, i més en un hospital com el nostre, no hi ha departaments estancs. Si els teus adjunts ajuden i participen en diferents nivells del servei, tu més!

Deixar d'estudiar i substituir-ho pel que ja saben altres, preguntant abans d'haver pensat, buscat i plantejat els diagnòstics més importants.

Gaudeix del camí, val la pena!

Equip d'ORL

10. Annexos

Annex 10.1. Quadre de rotacions del resident

Any de Rotació	Contingut	Duració	Dispositiu
R1	Oto-rino-laringologia general	7	Servei Otorrinolaringologia. HUMT
R1	Neuro-radiologia	1	Servei de Radiologia HUMT¹.
R1	Endocrinologia	1	Servei de Endocrinologia Interna. HUMT
R1	Cirurgia Maxil·lo facial	2	Servei de Cirurgia Maxil·lo Facial
R2	Rotació Unitat de Cap i coll	5	Servei Otorrinolaringologia. HUMT.
R2	Rotació Unitat d'Oïda i Oto-neurologia	6	Servei Otorrinolaringologia. HUMT
R3	Rotació Unitat de Nas i de Base de crani	5	Servei Otorrinolaringologia. HUMT
R3	Rotació Unitat d'oïda i Oto-neurologia	3	Servei Otorrinolaringologia. HUMT
R3	Rotació Unitat de Cap i coll	3	Servei Otorrinolaringologia. HUMT
R4	Rotació Unitat de Nas i de Base de crani	4	Servei Otorrinolaringologia HUMT
R4	Rotació optativa	2	Pendent
R4	Rotació Unitat de Cap i coll	5	Servei Otorrinolaringologia HUMT

Annex 10.2. Sessions del Servei d'ORL

Diàriament, de 8 a 8.30 h es fa una reunió de pas de guàrdia amb discussió de casos i ingressos.

	Dilluns	Dimarts	Dimecres	Dijous	Divendres
Setmana 1		8:-9:15h Sessió ORL	14:30-15:30 Bibliogràfica Simulació Cas problema		8:15-9:00 Horari comitès
Setmana 2		8:-9:15h Sessió ORL	14:30-15:30 Bibliogràfica Simulació Cas problema		8:15-9:00 Horari comitès
Setmana 3		8:-9:15h Sessió ORL	14:30-15:30 Bibliogràfica Simulació Cas problema		8:15-9:00 Horari comitès
Setmana 4		8:-9:15h Sessió ORL	14:30-15:30 Bibliogràfica Simulació Cas problema		8:15-9:00 Horari comitès

Les sessions de cas clínic tancat o diagnòstic diferencial (s'escull un cas clínic de la setmana): presentades per un resident tutelat per un adjunt segons disponibilitat dels mateixos. 30 minuts en horari depenent de l'adjunt que tuteli.