

# HOSPITAL NACIONAL PROFESOR ALEJANDRO POSADAS

## PROGRAMA RESIDENCIA ANATOMÍA PATOLÓGICA

2022

## RESIDENCIA DE ANATOMÍA PATOLÓGICA

Responsable de la residencia: Dra. Lencioni Melisa  
Residencia médica Modalidad básica  
Duración total: 4 años  
Vigencia 2022

Sede de la residencia: Hospital Nacional Profesor Alejandro Posadas  
Dirección: Av. Illia y Av. Marconi. (El Palomar). Provincia de Buenos Aires  
Dirección web: [www.hospitalposadas.gov.ar](http://www.hospitalposadas.gov.ar)

Jefe del Departamento de Docencia e Investigación: Dr. Alan Berduc  
Correo electrónico: [docencia@hospitalposadas.gob.ar](mailto:docencia@hospitalposadas.gob.ar)

Servicio sede: Servicio de Anatomía Patológica (6º Piso D)  
Teléfono/fax: (011) 4469-9200 Internos: 1612-1613-1614  
Correo electrónico: [patologiaposadas2020@gmail.com](mailto:patologiaposadas2020@gmail.com)

- 1. FUNDAMENTACIÓN**
- 2. PERFIL DEL EGRESADO**
- 3. PLAN DE ROTACIONES Y ESTRUCTURA DE LA RESIDENCIA**
- 4. OBJETIVOS GENERALES POR AÑO**
- 5. CONTENIDOS POR AÑO**
  - CONTENIDOS TRANSVERSALES***
- 6. CRONOGRAMA SEMANAL DE ACTIVIDADES**
- 7. RECURSOS**
- 8. MODALIDAD DE EVALUACIÓN DE RESIDENTES**

## 1. FUNDAMENTACIÓN

El Hospital Nacional Prof. Alejandro Posadas es una institución médico asistencial que desarrolla tareas de prevención y tratamiento de enfermedades, actividades docentes de pre y postgrado, y tareas de investigación. La institución depende del Ministerio de Salud y Medio Ambiente de la Nación y está incluida en el régimen de Hospitales de Autogestión. Es el único hospital asistencial con esta dependencia que se halla ubicado en el conurbano bonaerense.

Ediliciamente consta de siete pisos distribuidos en 4 sectores unidos entre sí únicamente en los subsuelos, planta baja y primer piso. El Servicio de Anatomía Patológica ocupa el Sector D del sexto piso. Asimismo ocupa una dependencia externa al edificio principal donde funciona la Morgue. El servicio presta su apoyo diagnóstico a la totalidad de los servicios del Hospital, clínicos o quirúrgicos. Asimismo brinda su apoyo a hospitales de menor complejidad de la zona oeste del Gran Buenos Aires. Realiza tareas de formación de postgrado a residentes, becarios y médicos rotantes de otras instituciones.

La Anatomía Patológica es la disciplina que, conectando las ciencias básicas y la práctica clínica, se dedica al estudio de los cambios estructurales y funcionales en las células, tejidos y órganos que subyacen a la enfermedad. La Anatomía Patológica como especialidad médica cumple un papel fundamental mediante el diagnóstico correcto del material proveniente de biopsias, piezas quirúrgicas, citologías y autopsias. En la medicina moderna su accionar se extiende al conocimiento de la biología molecular y técnicas de inmunohistoquímica que permiten arribar a diagnósticos de certeza para un tratamiento adecuado.

La residencia de Anatomía Patológica constituye un proceso de formación médica continua con una actividad programada y supervisada que tiene como objetivo formar médicos de acuerdo al perfil definido por las necesidades del sistema sanitario, brindando un recurso humano capacitado para beneficio de la comunidad.

El anatomopatólogo está involucrado en programas de detección precoz y de prevención de enfermedades e integra los Programas Nacionales para el diagnóstico y tratamiento de las diferentes enfermedades oncológicas. En el Programa Nacional de Prevención del Cáncer Cérvico uterino, el patólogo interviene desde los estudios citopatológicos, hasta los estudios de las biopsias y/o resecciones de cuello uterino. Cabe destacar que la formación incluye una mirada epidemiológica y contextualizada en el marco de las necesidades de la salud pública, que permite dimensionar problemas de salud estadísticamente relevantes.

Durante la formación en Anatomía Patológica, se incorporan y construyen conocimientos, habilidades, destrezas, valores y actitudes. Por la posibilidad de práctica intensiva, gradual y supervisada, la residencia es la instancia formativa esencial y privilegiada ante otros modos de acceder a la especialidad.

## 2. PERFIL DEL EGRESADO

Basada en una participación activa en los diagnósticos de las distintas secciones que integran el Servicio y acompañado en una sólida formación teórica, la residencia en Anatomía Patológica debe formar médicos capacitados como patólogos generalistas con sólida formación científica y médica, capacidad integrativa en grupos de trabajo y clara comprensión de la importancia de la capacitación continua.

Deben estar entrenados para aplicar el conocimiento de todas las técnicas desde las bases citológicas e histológicas con el complemento de las técnicas inmunológicas, microbiológicas, moleculares y ultra estructurales, con el fin de comprender el proceso patológico desde sus causas (etiología y patogenia) hasta su consecuencia que son los cambios morfológicos y funcionales

Se incluyen además:

- Preparar y presentar trabajos científicos tanto de la propia especialidad como colaborando en los trabajos confeccionados dentro de otras especialidades.
- Desarrollar tareas de docencia de pregrado y para el entrenamiento de residentes de años inferiores en la especialidad.
- Utilizar la información actualizada y el modo de aplicarla al diagnóstico cotidiano.
- Expresarse con claridad ante sus colegas de otras especialidades de tal manera que el diagnóstico efectuado sea manifestado en forma unívoca.
- Integrarse a un equipo de trabajo adaptándose a él y compartiendo los conocimientos con el grupo.
- Estar atento la posibilidad de un error diagnóstico y mantener una actitud crítica hacia la mala práctica.

Conclusión: el egresado debe ser un profesional con desempeño eficiente, eficaz y ético, con capacidad de análisis crítico y de síntesis, que pueda ser confiable en sus diagnósticos, que pueda detectar sus límites a la hora de resolver un caso comprendiendo la importancia del mismo, con conocimiento de las nuevas técnicas que se aplican a la patología como parte del diagnóstico.

El egresado de la residencia debe ser capaz de asegurar un análisis adecuado con los medios que cuente ya que los resultados deben estar basados en la correcta interpretación en relación con la tecnología disponible.

### 3. PLAN DE ROTACIONES Y ESTRUCTURA DE LA RESIDENCIA

	MES 1	MES 2	MES 3	MES 4	MES 5	MES 6	MES 7	MES 8	MES 9	MES 10	MES 11	MES 12
1º	AP	AP	AP	AP	AP	AP	AP	AP	AP	AP	AP	AP
2º	AP	AP	AP	AP	AP	AP	AP	AP	C	C	C	C
3º	AP	AP	AP	AP	AP	RE	RE	RE	AP	AP	AP	AP
4º	AP	AP	AP	AP	AP	RE	RE	RE	AP	AP	AP	AP

#### PRIMER AÑO

Anatomía Patológica (AP) incluye autopsias, macroscopía, microscopia, histotécnica.  
Duración: 12 meses.

#### SEGUNDO AÑO

Anatomía Patológica (AP) incluye macroscopía, microscopia, biopsia intraoperatoria.  
Duración: 9 meses. Citología (C) ginecológica y no ginecológica y punciones : 4 meses.

#### TERCER AÑO

Anatomía Patológica (AP) incluye macroscopía, microscopia, biopsia intraoperatoria.  
Duración: 9 meses. Rotación externa (RE): 3 meses.

#### CUARTO AÑO

Anatomía Patológica (AP) incluye macroscopía, microscopia, biopsia intraoperatoria.  
Duración: 9 meses. Rotación externa (RE): 3 meses.

### 4. OBJETIVOS GENERALES POR AÑO

#### PRIMER AÑO

##### OBJETIVOS:

- Afianzar conocimientos de citología, histología, anatomía y patología.
- Introducción a la metodología diagnóstica.
- Integración al esquema de funcionamiento del servicio.

##### ACTIVIDADES:

Entrenamiento en AUTOPSIAS de Adultos y Fetales. Técnicas de necropsia.

**MACROSCOPÍA:** Reconocimiento de órganos y tejidos normales y patológicos. Toma de muestras para el estudio histológico. Selección de tacos. Descripción macroscópica.

**MICROSCOPÍA:** Diagnóstico histológico. Descripción histopatológica. Correlación macro-microscópica conducente al diagnóstico patológico. Criterios diagnósticos funcionales en los órganos y sistemas. Efectuar correlaciones clínicopatológicas. Toma de fotografías representativas macro y microscópicas. Efectuar un informe macro y microscópico provisorio de la necropsia con la adecuada correlación clínica, el que será después controlado por un médico de planta.

Entrenamiento en **MACROSCOPÍA** y **MICROSCOPÍA** de piezas quirúrgicas y biopsias no quirúrgicas. Comprensión de criterios y protocolos de estudio macroscópico para el ingreso de muestras. Muestreo representativo de acuerdo a órgano y patología. Interpretación de estudios histopatológicos de piezas quirúrgicas simples.

**ROTACION EN LABORATORIO HISTOTÉCNICO:** Entrenamiento en el procesamiento histológico de rutina y diagnóstico de error de procesado. Utilización de micrótopo y criostato con realización de cortes. Fundamento y realización de las coloraciones de rutina y especiales. Utilización, fundamento y, de ser posible, realización de técnicas complementarias: histoquímica, inmunohistoquímica, inmunofluorescencia. Fundamento técnico, manipulación y preservación de material para técnicas de biología molecular y citometría del flujo. Coloraciones específicas para citología.

## **SEGUNDO AÑO**

### **OBJETIVOS**

- Adquirir la capacidad para el diagnóstico histopatológico y citológico con un nivel creciente de responsabilidad en el manejo de piezas quirúrgicas habituales y de mayor complejidad. Lograr un nivel adecuado que le permita al residente enunciar diagnósticos diferenciales.
- Aprendizaje en la redacción de informes histológicos con las terminologías correctas de acuerdo a protocolos establecidos (Sugerido protocolos CAP y OMS)

### **ACTIVIDADES**

#### **ESTUDIO DE PIEZAS QUIRÚRGICAS Y BIOPSIAS**

Macroscopía, descripción, selección de tacos y microscopía de los mismos con diagnóstico bajo supervisión. Realizar informe provisorio estableciendo el diagnóstico más probable y diagnósticos diferenciales.

Estudio intensivo de **PATOLOGÍA QUIRÚRGICA**.

Completará el aprendizaje iniciado en primer año en relación a la patología quirúrgica, intensificando el estudio de las patologías de mayor complejidad y la patología oncológica. Aprendizaje y manejo de la patología de los diferentes órganos y sistemas. Colaborará en la realización de BIOPSIAS INTRAOPERATORIAS. Aprender a realizar cortes de congelación para preparaciones microscópicas, improntas o estudios citológicos para formular diagnósticos intraoperatorios.

ROTACIÓN EN CITOLOGÍA GINECOLÓGICA. Aprendizaje de técnicas para el procesamiento del material citológico (líquidos y punciones), extendidos, citocentrifugación y citoblok, citología ginecológica de screening, cepillados endocervicales, endometriales.

Conocimientos técnicos de ejecución de la punción aspiración con aguja fina.

Definiciones y criterios para evaluación satisfactoria de las muestras.

Diagnósticos descriptivos, definiciones y criterios. Sistema Bethesda.

ROTACIÓN EN CITOLOGÍA DE ÓRGANOS SUPERFICIALES Y PROFUNDOS: Citología seriada del aparato respiratorio, derrames externos patológicos. Conocimientos técnicos de ejecución de la punción aspiración con aguja fina. Punción con aguja fina de órganos profundos. Punción con aguja fina bajo control tomográfico. Punción con aguja fina de órganos superficiales. Punción con aguja fina bajo control ecográfico. Citología del líquido cefalorraquídeo. Citología del líquido de derrames cavitarios. Lavado vesical. Lavado broncoalveolar. Cepillado bronquial. Criterios para evaluación satisfactoria de muestras. Interpretar citología de los distintos órganos. Diagnósticos. Diagnosticar todos los extendidos citológicos y controlar posteriormente con los médicos de planta. Concurrencia a las punciones aspiraciones con aguja fina de órganos superficiales y profundos, bajo control ecográfico y tomográfico para control de calidad del material.

## **TERCER AÑO**

### **OBJETIVOS**

- Elevar el nivel de capacitación para el diagnóstico histopatológico y citológico con mayor grado de responsabilidad que en años previos.
- Completar la tarea de formación a través de rotaciones programadas en centros con mayor frecuencia de la patología especial elegida.
- Continuar la capacitación citológica por medio de la práctica diaria y dentro de las posibilidades efectuar la correlación entre citología e histología.

### **ACTIVIDADES**

ESTUDIO MACROSCÓPICO Y MICROSCÓPICO DE BIOPSIAS Y PIEZAS QUIRÚRGICAS.

Realizar informes correlacionando macro y microscopía con técnicas complementarias adecuadas y eventualmente datos clínicos para establecer el diagnóstico más probable, el cual será supervisado por un médico de planta.

En el año completara sus conocimientos en diferentes áreas de la Patología Quirúrgica, las cuales podrán o no ser parte de su elección como rotación externa. Interpretación de Técnicas de Histoquímica, Inmunohistoquímica e Inmunofluorescencia.

Realizar biopsias intraoperatorias, cortes por congelación e improntas, y participar activamente en el diagnóstico.

Colaborar en el entrenamiento de tareas macro y microscópicas de los residentes inferiores.

ROTACIONES EXTERNAS EN SUBESPECIALIDADES DE SU INTERÉS en centros de referencia nacional y/o internacional. Queda a criterio del residente la elección de las mismas, con autorización posterior del Jefe de la División.

## **CUARTO AÑO**

### **OBJETIVOS**

- Consolidar el conocimiento y capacitación adquirida para el diagnóstico histopatológico y citológico con ejecución definitiva de los informes.
- Completar la tarea de formación a través de rotaciones externas programadas, profundizar el conocimiento de las nuevas tecnologías relacionadas con la especialidad (ej. Biología Molecular, Hibridación In Situ, Citometría de Flujo).
- Integrar sus conocimientos en las áreas de Inmunohistoquímica, inmunofluorescencia y punciones dirigidas.
- Redacción de un trabajo científico con manejo estadístico cuyo objetivo será la publicación en revistas de la especialidad.

### **ACTIVIDADES**

INTEGRACIÓN DEL ESTUDIO MACROSCÓPICO Y MICROSCÓPICO CON LAS TÉCNICAS COMPLEMENTARIAS. Resolver biopsias y piezas operatorias estableciendo el diagnóstico final.

Correlacionar la morfología con la elección adecuada de las técnicas o la solicitud de datos clínicos que le permitan la resolución diagnóstica.

Contribuir en la confección de informes de biopsias y piezas operatorias y realizar los Informes con residentes inferiores con la supervisión de médicos de planta.

Realizar ROTACIONES EXTERNAS a elección del residente en una institución acreditada, que pueda incluir prácticas no convencionales (Ej. laboratorio de biología molecular)



Los residentes de todos los años deberán cumplir con los siguientes ítems:

- Participación en cursos de capacitación de las diferentes sociedades de patología.
- Concurrencia a congresos y jornadas científicas, elaboración y presentación de trabajos científicos en dichas jornadas.
- Protocolización y Codificación de los informes.
- Manejo de la información bibliográfica y búsqueda.
- Uso de la informática con los programas de mayor utilidad (Word, Excel, bases de datos bibliográficos) y conocer el sistema informático en uso en el Servicio.
- Participación en ATENEOS Internos y Anatomo-Clínicos siempre acompañado por el médico de planta, residentes superiores y jefe de residentes.
- Conceptos de Bioseguridad.
- Conocimiento y utilización de la aparatología del servicio.
- Conocimiento de los aspectos éticos y legales del desempeño profesional.

## 5. CONTENIDOS POR AÑO

El programa de contenido por año sigue el mismo criterio que el del Curso Superior de Médico Especialista en Anatomía Patológica que dicta la Sociedad Argentina de Patología.

**Primer año:** Patología general. Patología gastrointestinal. Patología mamaria. Patología ginecológica. Nociones de la metodología de procesamiento técnico del material histológico y citológico.

**Segundo año:** Patología pediátrica y perinatal. Patología del sistema respiratorio y del mediastino, sistema cardiovascular. Patología obstétrica, neonatal y de las enfermedades genéticas. Patología endocrina. Citopatología ginecológica y no ginecológica. Metodología de investigación clínica.

**Tercer año:** Patología oftalmológica. Patología dermatológica. Patología osteoarticular y de partes blandas. Patología de cabeza y cuello. Patología hemolinfoide. Uropatología. Metodología docente.

**Cuarto año:** Patología hepática, Nefropatología, Neuropatología y Biología Molecular (Proyecto en fase avanzada en la institución, o eventual rotación externa) (Ver anexo 1 desarrollo contenidos completos )

## BLOQUES TRANSVERSALES

BLOQUE 1: EL PROFESIONAL COMO SUJETO ACTIVO EN EL SISTEMA DE SALUD

– Análisis de situación de salud. Dimensión social: complejidad y estructura preexistente. Dimensión política: Perspectivas nacional, jurisdiccional y local en el abordaje de los problemas de salud de la población. Determinantes y condicionantes de salud en el proceso salud-enfermedad-atención-cuidado. Epidemiología. La

distribución del poder en las intervenciones en salud. Dimensión epistemológica: concepciones y paradigmas relacionados a la salud.

- El sistema de salud. Lógicas institucionales y organizacionales del sistema. Su dinamismo. El enfoque de calidad en la atención. El rol del profesional como agente en la transformación y aplicación de las políticas sanitarias.
- El profesional como gestor: el ciclo de la gestión. Recursos, tiempo y oportunidad en la atención de calidad. Utilización de manuales de procedimientos, protocolos y guías. Responsabilidad institucional en el ejercicio de la profesión.
- El profesional integrado al equipo para un mejor abordaje desde una perspectiva poblacional y sanitaria. El rol del equipo de salud en la construcción de la equidad y del acceso universal a la atención. La responsabilidad y la acción profesional en la generación y participación en redes de servicios, redes de atención y de cuidado.
- Encuadre de la práctica profesional en el marco de derechos y de la bioética. Responsabilidad pública del ejercicio de la profesión.
- Convenciones internacionales y nacionales. Marco normativo vigente, nacional y jurisdiccional relacionado con la salud. Actores y Organismos Nacionales e Internacionales.

## BLOQUE 2: LOS SUJETOS DE DERECHO EN EL SISTEMAS DE SALUD

- Sujetos de derecho: pacientes, familias y profesionales. Organización y participación de los actores en salud. Herramientas en participación comunitaria. Análisis, priorización y toma de decisiones.
- Marco normativo vigente, nacional y jurisdiccional sobre ejercicio profesional, derechos del paciente y del encuadre laboral.
  - El paciente y su familia como sujetos de derecho y con autonomía para la toma de decisiones en los procesos de atención-cuidado.
  - Comunicación. Comunicación institucional y con los pacientes como constitutiva de las buenas prácticas en salud. La comunicación como vínculo para las actividades de prevención, tratamiento de enfermedades y promoción de salud. Comunicación de noticias difíciles.
  - El trabajo con otros en sus múltiples dimensiones: interdisciplinariedad, interculturalidad, diversidad de miradas y prácticas. La complementariedad de saberes para la mejora de la atención y la resolución de conflictos.
  - Aplicación y control de las normas de bioseguridad en el ejercicio cotidiano. Condiciones y medio ambiente de trabajo. Dimensiones del cuidado del ambiente para la salud del paciente, del profesional y del equipo.
  - El profesional en el mercado de trabajo. Responsabilidades civiles y penales del ejercicio profesional.

## BLOQUE 3: EL PROFESIONAL COMO PARTICIPANTE ACTIVO EN LA EDUCACIÓN PERMANENTE Y LA PRODUCCIÓN DE CONOCIMIENTOS

- El trabajo como fuente de aprendizaje y conocimiento: Educación Permanente en Servicio. La institución sanitaria y los equipos de salud en la construcción de procesos de educación permanente en salud.
- La investigación como fuente de aprendizaje y conocimiento. Lógicas de investigación científica y sistematización de prácticas. Investigación clínica e investigación básica. Diferentes enfoques (Medicina Basada en la Evidencia, Investigación en Sistemas y Servicios de Salud, Investigación Sanitaria Colectiva, etc.).
- El profesional como parte responsable en la construcción de información epidemiológica y de gestión de procesos salud-enfermedad-atención. Sistemas y registros de información sanitaria y epidemiológica.
- Búsqueda y análisis de información científico-tecnológica. Redes y centros de información y documentación.
- Lectura comprensiva de artículos especializados en idioma extranjero. Utilización del servicio de buscadores y de traductores virtuales.
- Organización de comunicaciones científicas y presentación de datos y experiencias.

#### BLOQUE 4: METODOLOGIA DE LA INVESTIGACIÓN:

- Estímulo a la investigación clínica. Experiencia pedagógica de las residencias del Hospital Alejandro Posadas. Se desarrollara el programa IMI de acuerdo a lo publicado (Medicina (B. Aires) vol.67 no.2 Buenos Aires Mar./Apr. 2007, también se puede obtener de la página web del Hospital). Consiste en el desarrollo, bajo dos tutorías una metodológica y otra temática, de un proyecto de investigación por cada residente durante el anteúltimo año de residencia.
- Estadística. Estadística descriptiva. Estadística inferencial. Variable: continua, discreta. Frecuencia: absoluta, relativa. El dato. Presentación de los datos. Tipos de presentaciones. Medidas: de tendencias central y de dispersión.

#### 6. CRONOGRAMA SEMANAL DE ACTIVIDADES

	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
<b>8:00</b>	Macroscopía/ Microscopía	Macroscopía/ Microscopía	Macroscopía/ Microscopía	Macroscopía/ Microscopía	<b>Ateneo Neuro- oncología</b>
<b>9:00</b>	Macroscopía/ Microscopía	Macroscopía/ Microscopía	Macroscopía/ Microscopía	Macroscopía/ Microscopía	<b>Ateneo Dermatología y Patología Mamaria</b>
<b>10:00</b>	Macroscopía/ Microscopía	Macroscopía/ Microscopía	Macroscopía/ Microscopía	Macroscopía/ Microscopía	Macroscopía/ Microscopía
<b>11:00</b>	<b>Ateneo de biopsias- Actualizaciones</b>	Macroscopía/ Microscopía	<b>Ateneo Autopsias Y Patología Hepática</b>	<b>Ateneo Nefrología y pediatría</b>	Macroscopía/ Microscopía
<b>12:00</b>	Macroscopía/ Microscopía	Macroscopía/ Microscopía	Macroscopía/ Microscopía	Macroscopía/ Microscopía	Macroscopía/ Microscopía
<b>13:00</b>	Refrigerio y descanso	Refrigerio y descanso	Refrigerio y descanso	Refrigerio y descanso	Refrigerio y descanso

<b>14:00</b>	Macroscopía/ Microscopía	Macroscopía/ Microscopía	Macroscopía/ Microscopía	Macroscopía/ Microscopía	Macroscopía/ Microscopía
<b>15:00</b>	<b>Actividad teórico- práctica del curso superior</b>	Macroscopía/ Microscopía	Macroscopía/ Microscopía	Macroscopía/ Microscopía	Macroscopía/ Microscopía
<b>16:00</b>	<b>Actividad teórico- práctica</b>	Macroscopía/ Microscopía	Macroscopía/ Microscopía	Macroscopía/ Microscopía	Macroscopía/ Microscopía
<b>17:00</b>	<b>Actividad teórico- práctica</b>	Macroscopía/ Microscopía	Macroscopía/ Microscopía	Macroscopía/ Microscopía	Macroscopía/ Microscopía

## 7. RECURSOS

Recursos humanos: Médicos de planta del Servicio de Anatomía Patológica en todos sus sectores. Histotécnicos y citotécnicos para las áreas diagnósticas de las secciones Patología y Citología. Recursos técnicos. Los laboratorios cuentan con aparatología moderna para el proceso automatizado de muestras, mesadas de inclusión, microscopios y micrótomos de calidad, crióstatos y fotomicroscopio. Se cuenta con microscopios de doble cabezal para docencia y cañón de proyección para ateneos y presentaciones. Recursos habitacionales. Los residentes cuentan con su propia área de trabajo en la que hay computadora con acceso a internet, impresora y biblioteca especializada. El servicio cuenta con aula propia.

## 8. MODALIDAD DE EVALUACIÓN

Se realizarán evaluaciones periódicas cada 6 meses y una evaluación formal anual para la aprobación del año de residencia y su promoción al año superior. Además se evaluará el desempeño diario, con evaluación bimestral por el patólogo a cargo (ver Anexo 2)

Son condiciones necesarias para promocionar:

- a) Dedicación a la tarea asignada.
- b) Cumplimiento y responsabilidad en la misma.
- c) Progreso en la adquisición de conocimientos.
- d) Capacidad para adecuar sus conocimientos a las responsabilidades que se le asignen y conciencia de la necesidad de consultar al jefe de residentes o médicos de planta.
- e) Capacidad de trabajo en equipo con otros residentes, médicos de planta, técnicos y personal de secretaría.
- f) Adaptación al grupo de trabajo.

**EXAMEN ANUAL** Se tomará un examen ANUAL teórico práctico con preguntas que abarquen la descripción de piezas macroscópicas, de patologías observadas, y como mínimo descripción microscópica y diagnóstico de 10 preparados de casos.

## **ANEXO 1**

### **CONTENIDOS DE LA RESIDENCIA DE ANATOMÍA PATOLÓGICA**

**MÓDULO: HISTOLOGÍA** La Histología constituye la base esencial de gran parte del conocimiento fisiológico y anatomopatológico. Los conocimientos que aporta la Histología son fundamentales para realizar una interpretación dinámica de la estructura y funciones de tejidos, órganos y aparatos y son el marco en el que se interpretan los procesos biomoleculares. Estos conocimientos son importantes en la Medicina moderna. El residente deberá:

- Reconocer e interpretar la organización estructural y funcional de los sistemas orgánicos, órganos, tejidos, y células.
- Relacionar los conocimientos de la Histología con los diferentes procesos biomoleculares básicos que determinan las características funcionales y estructurales de células tejidos y órganos.

### **MÓDULO: PATOLOGÍA GENERAL**

- Noxa: concepto, variedades, mecanismo de acción de cada variedad.
- Concepto de daño celular reversible e irreversible. Modificaciones de los componentes celulares ante la injuria. Necrosis: concepto funcional y morfológico. Tipos de necrosis. Gangrena, infarto. Apoptosis: concepto, ejemplos. Mecanismos involucrados. Injuria reversible: degeneración hidrópica, metamorfosis grasa. Acumulaciones intracelulares.
- Definición de inflamación. Características generales de la inflamación: cambios hemodinámicos y de la permeabilidad vascular. Diapédesis leucocitaria, fagocitosis. Mediadores químicos de la inflamación. Clasificación de la inflamación: según la duración del proceso y localización. Reparación (angiogénesis, fibrosis, remodelación tisular). Tejido de granulación. Regeneración. Efectos sistémicos de la inflamación. Factores que modifican la respuesta inflamatoria y la reparación.
- Trastornos hemodinámicos. Mecanismos de producción, manifestaciones morfológicas, consecuencias y criterios diagnósticos.
- Trastornos genéticos. Conceptos básicos en genética humana. Citogenética. Aplicaciones de la biología molecular al diagnóstico de las enfermedades genéticas.
- Inmunopatología. Bases inmunológicas de la enfermedad. Inmunidad innata y adquirida. Reacciones de hipersensibilidad. Tipos. Rechazo de trasplantes. Tolerancia inmunológica. Enfermedades autoinmunes. Patogenia. Inmunodeficiencias adquiridas y congénitas.
- Neoplasias. Conceptos generales, criterios diagnósticos y factores pronósticos de las neoplasias. Mecanismos de carcinogénesis. Base molecular del cáncer, oncogenes y genes supresores de tumor.

Epidemiología. Biología del crecimiento tumoral. Marcadores histogenéticos: utilidad de la inmunohistoquímica y la biología molecular en el diagnóstico diferencial y pronóstico de las neoplasias. Estudio general de los tumores epiteliales y mesenquimáticos. - Enfermedades infecciosas. Conceptos básicos, manifestaciones morfológicas de los procesos infecciosos, con énfasis especial en la patología endémica. Morfología y técnicas especiales de coloración para el reconocimiento de los principales agentes etiológicos. - Enfermedades ambientales, nutricionales y metabólicas. Conceptos básicos. Manifestaciones morfológicas de los principales trastornos.

#### MÓDULO: PATOLOGÍA ESPECIAL

Los residentes deberán conocer respecto de cada enfermedad referida en las unidades temáticas los ítems que figuran abajo.

- a) factores epidemiológicos
- b) etiología
- c) fisiopatología
- d) modo de presentación clínica
- e) aspectos morfológicos macro y microscópicos
- f) métodos de diagnóstico, inmunohistoquímica, inmunofluorescencia, biología molecular, microscopía electrónica
- g) clasificaciones y estadificación (pTNM, FIGO, Bethesda, etc.)
- h) evolución y pronóstico

#### PATOLOGÍA DEL APARATO DIGESTIVO

Revisión de la histología normal del aparato digestivo Cavidad oral. Malformaciones, infecciones odontogénicas y de la mucosa oral (bacterianas, virales, micóticas y parasitarias). Tumores. Lesiones preneoplásicas. Glándulas salivales. Obstrucción de los conductos. Inflamaciones. Parotiditis. Tumores. Esófago. Anomalías congénitas. Acalasia. Esofagitis. Megaesófago chagásico. Divertículos. Várices. Esófago de Barrett. Tumores. Estómago. Hernia diafragmática. Gastritis aguda y crónica. Helicobacter pylori. Úlceras agudas. Úlcera péptica: complicaciones. Pólipos. Tumores benignos y malignos. Intestino delgado y colon. Obstrucción intestinal. Enfermedad isquémica. Síndrome de malabsorción. Enterocolitis infecciosas y no infecciosas. Disentería bacilar y amebiana. Enfermedad intestinal inflamatoria (Enfermedad de Crohn y Colitis ulcerosa). Colitis pseudomembranosa. Megacolon. Angiodisplasia. Enfermedad diverticular. Pólipos. Tumores benignos y malignos. Síndromes familiares. Apéndice. Apendicitis. Mucocele. Tumores. Carcinoide apendicular. Peritoneo. Inflamaciones. Tumores primarios y secundarios.

#### PATOLOGÍA DEL HÍGADO, VÍAS BILIARES Y PÁNCREAS

Revisión de la histología normal. Hígado. Insuficiencia hepática, ictericias. Hipertensión portal. Trastornos circulatorios. Hepatitis. Hepatitis virales agudas y crónicas. Hepatitis autoinmune. Hepatopatía alcohólica. Hepatopatías asociadas con tóxicos y drogas. Hepatopatía asociada al embarazo: eclampsia, esteatosis, colestasis gravídica. Enfermedades de las vías biliares intrahepáticas (cirrosis biliar primaria, colangitis esclerosante primaria) y extrahepáticas (atresia, quistes, litiasis, colangitis). Cirrosis: etiología, clasificación, complicaciones. Trasplante hepático. Manifestaciones hepáticas de la enfermedad injerto contra huésped. Nódulos y tumores: hiperplasia, adenoma, tumores malignos primarios y secundarios. Vesícula y vías biliares. Colelitiasis. Colecistitis. Colesterosis. Tumores. Páncreas exócrino. Malformaciones congénitas. Pancreatitis aguda y crónica. Quistes. Tumores. Citopatología. Páncreas endócrino: diabetes mellitus, tumores (insulinoma, gastrinoma).

#### PATOLOGÍA DEL APARATO GENITAL FEMENINO

Revisión de la histología, embriología y fisiología normal del aparato genital femenino. Vulva. Bartolinitis. Liqueen escleroso. Condiloma acuminado y plano por HPV. Herpes. Tumores: hidroadenoma papilar. Neoplasia intraepitelial de la vulva, VIN (diferenciado y HPV relacionado). Carcinoma. Melanoma. Enfermedad de Paget. Vagina y cuello uterino. Condiloma viral acuminado y plano por HPV. Tumores: neoplasia intraepitelial cervical (NIC), lesión intraepitelial escamosa (SIL) de bajo y alto grado. Carcinoma de cuello: clasificación, epidemiología, estadificación, pronóstico. Citología exfoliativa. Cuerpo uterino. Endometriosis. Miometritis. Tumores benignos y malignos. Endometrio. Fecundo endometrial. Endometritis. Hiperplasia de endometrio. Pólipos. Tumores: carcinomas, tumores müllerianos, sarcomas del estroma. Trompas. Salpingitis aguda y crónica. Tuberculosis. Embarazo ectópico. Tumores. Ovario. Poliquistosis ovárica. Endometriosis. Tumores: clasificación: derivados celómicos, de células germinales, del estroma gonadal. Aspectos funcionales y pronósticos. Tumores metastásicos. Marcadores tumorales e inmunohistoquímica.

#### PATOLOGÍA DE LA GESTACIÓN, PLACENTA Y GLÁNDULA MAMARIA

Procesos gestacionales y placentarios. Embarazo ectópico. Aborto. Evolución. Placenta. Anomalías malformativas. Insuficiencia placentaria, placenta diabética, toxemia gravídica. Inflammaciones: sífilis, tuberculosis, toxoplasmosis. Enfermedad trofoblástica. Mola hidatiforme: clasificación, correlación clínica. Mola invasora. Coriocarcinoma. Eritroblastosis fetal. Mama. Mastitis agudas y crónicas. Abscesos. Necrosis de la grasa. Alteraciones fibroquísticas: etiopatogenia. Enfermedad mamaria proliferativa, sin y con atipia. Carcinoma: tipos histológicos, biología, inmunohistoquímica, factores pronósticos. Tumores estromales: fibroadenoma, tumor filodes. Mama masculina: ginecomastia, tumores. Citopatología del material de punción-aspiración mamario.

#### PATOLOGÍA NEONATAL Y PEDIÁTRICA

Nociones básicas de patología del desarrollo. Cromosomopatías y malformaciones, principales síndromes. Pesos y medidas al nacer. Estimación de edad gestacional. Retraso del crecimiento intrauterino. Aplicaciones en patología autopsica fetal y neonatal. Nociones básicas de patología neonatal. Eritroblastosis fetal. Infecciones perinatales. Errores innatos del metabolismo. Tumores y lesiones pseudotumorales pediátricas más frecuentes.

#### PATOLOGÍA DEL APARATO CARDIOVASCULAR

Revisión de la histología normal del aparato cardiovascular. Corazón. Malformaciones congénitas. Principales síndromes anatomoclínicos. Cardiopatía isquémica. Infarto: tipos, evolución y complicaciones. Cardiopatía hipertensiva. Valvulopatías: degenerativas y post-inflamatorias. Fiebre reumática. Endocarditis. Miocarditis. Miocarditis chagásica. Pericarditis. Derrame pericárdico. Miocardiopatías. Insuficiencia cardíaca izquierda y derecha. Anatomía patológica en las intervenciones terapéuticas vasculares. Trasplante cardíaco. Tumores primarios y secundarios. Vasos sanguíneos. Anomalías congénitas: fístulas, aneurismas. Arterioesclerosis: patogenia, complicaciones. Aneurismas. Disección aórtica. Vasculitis. Várices. Flebotrombosis y tromboflebitis. Linfangitis. Linfedema. Tumores benignos y malignos de origen vascular.

#### PATOLOGÍA DEL APARATO RESPIRATORIO Y MEDIASTINO

Revisión de la histología normal del aparato respiratorio. Patología rinosinusal. Rinitis, sinusitis. Pólipos. Tumores. Carcinoma nasofaríngeo. Laringe. Infecciones por HPV. Tumores. Pulmón. Atelectasia. Edema pulmonar. Síndrome de distress respiratorio. Enfermedades de origen vascular: tromboembolia, infarto. Hipertensión pulmonar. Infecciones pulmonares: neumonía lobar, bronconeumonía, neumonía atípica primaria. Neumonías en el huésped inmunocomprometido. Abscesos. Tuberculosis. Micosis más frecuentes en la Argentina. Hidatidosis. Enfermedad obstructiva crónica. Bronquiectasias. Enfermedades intersticiales (restrictivas) difusas. Neumoconiosis. Trasplante de pulmón. Tumores primarios y secundarios: clasificación, tipos histológicos, pronóstico. Pleura. Pleuritis. Derrame pleural. Tumores (mesotelioma). Mediastino. Quistes y tumores. Timo. Agenesia e hipoplasia. Hiperplasia. Timoma. Citopatología: esputo, lavado y cepillado bronquial. Punción aspiración y líquido de derrame pleural. Conceptos para la interpretación morfológica.

#### PATOLOGÍA DE LA PIEL Y ANEXOS

Revisión de la histología normal de la piel y anexos cutáneos. Lesiones elementales primarias y secundarias de la piel. Dermatitis eritemato-pápulo escamosas: urticaria, psoriasis, liquen plano. Dermatitis vesículo-ampollar: eczema, pénfigo. Enfermedades degenerativas: liquen escleroso. Enfermedades bacterianas: impétigo, erisipela, foliculitis. Enfermedades micóticas: manifestaciones cutáneas de las micosis



profundas. Tumores epidérmicos: carcinoma epidermoide y basocelular. Tumores pigmentarios: nevos y melanomas. Tipos, pronóstico. Tumores vasculares: angiomas, angiosarcomas, sarcoma de Kaposi.

#### PATOLOGÍA OSTEOARTICULAR, MUSCULAR Y DE PARTES BLANDAS

Revisión de la histología normal osteoarticular, muscular y de partes blandas. Huesos. Alteraciones del desarrollo. Osteogénesis imperfecta, acondroplasia. Osteoporosis. Osteopatías metabólicas. Osteomielitis. Fractura, reparación ósea. Enfermedad de Paget. Tumores primitivos. Mieloma múltiple. Osteoblásticos. Condrogénicos. Tumor de Ewing. Tumores secundarios. Lesiones seudotumorales. Cambios óseos en el hiperparatiroidismo. Articulaciones. Artropatías inflamatorias, infecciosas y metabólicas. Artritis. Artrosis. Sinovitis. Tenosinovitis. Bursitis. Tumores articulares y de estructuras afines. Sarcoma sinovial. Músculo esquelético. Lesiones elementales. Atrofia por denervación. Distrofias musculares. Miopatías congénitas, metabólicas, tóxicas e inflamatorias. Miastenia Gravis. Tumores. Partes blandas. Tumores y lesiones seudotumorales.

#### PATOLOGÍA DEL SISTEMA ENDÓCRINO

Revisión histológica del sistema endocrino. Hipófisis. Hiperpituitarismo. Tumores del lóbulo anterior. Hipopituitarismo: adenoma no secretante, síndrome de Sheehan. Lóbulo posterior: diabetes insípida, secreción inadecuada de hormona antidiurética. Tumores hipotalámicos supraselares. Síndromes anátomo-clínicos de hipo e hiperfunción. Tiroides. Morfología de los estados de hipo e hiperfunción. Cretinismo. Mixedema. Bocio: concepto. Difuso y multinodular. Tiroiditis: clasificación. Enfermedad de Hashimoto. Enfermedad de Graves. Tumores (adenomas y carcinomas). Citopatología de la punción-aspiración. Paratiroides. Hiperparatiroidismo primario y secundario. Hipoparatiroidismo. Suprarrenal. Malformaciones. Hipofunción de la corteza adrenal. Enfermedad de Addison. Síndrome de Waterhouse-Friderichsen. Hipofunción secundaria. Hiperfunción: Síndromes de Cushing y de Conn. Síndromes adrenogenitales. Tumores de la corteza y médula (feocromocitoma). Neoplasias endocrinas múltiples. Glándula Pineal. Tumores (pinealomas).

#### PATOLOGÍA DEL RIÑÓN, VÍAS URINARIAS Y RETROPERITONEO

Revisión histológica del aparato urinario. Riñón. Malformaciones congénitas. Insuficiencia renal aguda y crónica: etiopatogenia. Enfermedades glomerulares primarias y secundarias: clasificación, etiopatogenia, diagnóstico y evolución. Síndromes nefrítico y nefrótico. Repercusión renal en las enfermedades sistémicas. Enfermedades túbulointersticiales: necrosis tubular aguda, pielonefritis aguda y crónica, nefritis inducidas por drogas y disturbios metabólicos. Enfermedades de origen vascular: nefroangioesclerosis, necrosis cortical difusa, infarto. Uropatía obstructiva. Urolitiasis. Quistes y tumores renales. Trasplante renal. Uréter. Anomalías

congénitas. Obstrucciones intrínsecas y extrínsecas. Tumores. Vejiga. Cistitis aguda y crónica. Tumores. Cálculos. Fístulas. Vejiga neurogénica. Citopatología urinaria. Retroperitoneo. Procesos inflamatorios. Fibrosis retroperitoneal idiopática. Tumores.

#### PATOLOGÍA DEL APARATO GENITAL MASCULINO

Revisión de la histología y embriología normal. Pene. Anomalías congénitas. Balanopostitis. Chancro blando. Condiloma por HPV. Linfogranuloma inguinal. Tumores. Testículo y epidídimo. Anomalías congénitas. Criptorquidia. Atrofia testicular. Orquitis y epididimitis. Torsión. Hidrocele. Varicocele. Tumores: de células germinales, de los cordones sexuales y del estroma. Marcadores tumorales. Próstata. Prostatitis aguda y crónica. Prostatitis granulomatosa. Hiperplasia nodular. Carcinoma de Próstata. Citopatología.

#### PATOLOGÍA HEMOLINFOIDE

Revisión de la histología normal. Patología hematopoyética. Médula ósea. Anemias, clasificación. Policitemias. Diátesis hemorrágica. Leucopenias: neutropenia, agranulocitosis. Leucocitosis. Leucemias: clasificación, características. Síndromes mielodisplásicos y mieloproliferativos. Discrasias de células plasmáticas. Trasplante de médula ósea. Ganglio linfático. Hiperplasia linfoide. SIDA. Linfomas Hodgkin y No Hodgkin: clasificación, inmunohistoquímica, pronóstico. Conceptos para la interpretación de la citología de punción-aspiración de los ganglios linfáticos. Sistema mononuclear fagocítico. Histiocitosis: tipos. Bazo. Esplenomegalia, causas, características. Infarto. Ruptura. Tumores primarios y secundarios.

PATOLOGÍA DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL, PERIFÉRICO Y ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS Revisión de la histología normal. Sistema Nervioso Central. Edema cerebral, hidrocefalia e hipertensión endocraneana. Traumatismo cerebral: concepto de concusión, contusión y laceración. Complicaciones de los traumatismos. Hematomas epidural y subdural. Enfermedades cerebrovasculares: hipoxia, isquemia e infarto. Encefalopatía hipertensiva. Hemorragia intracerebral y subaracnoidea. Aneurismas. Infecciones: meningitis, encefalitis, absceso. Causas. Meningoencefalitis en el huésped normal e inmunocomprometido. Encefalopatías espongiiformes. HIV en SNC. Leucoencefalopatía multifocal progresiva. Enfermedades desmielinizantes: tipos, esclerosis múltiple. Enfermedades degenerativas que comprometen corteza cerebral y ganglios de la base. Encefalopatías metabólicas y tóxicas: alcoholismo, lesiones por radio y quimioterapia. Tumores del SNC: histogénesis, tumores primarios y secundarios. Sistema Nervioso Periférico. Degeneración walleriana. Degeneración axonal. Desmielinización segmentaria. Neuropatías periféricas: Polineuritis idiopática aguda. Neuropatía diabética. Lepra. Tumores: Schwannoma y neurofibroma. Ojo. Conjuntiva: tracoma, tumores epiteliales. Córnea: queratitis, úlceras, distrofias. Úvea: melanoma. Retina: desprendimiento de retina, vasculopatías (hipertensiva, diabética),

degeneración macular, retinitis pigmentosa. Tumores primarios y secundarios oculares y orbitarios. Melanoma. Retinoblastoma. Nervio óptico: neuritis óptica, atrofia óptica, tumores. Glaucoma. Oído. Otoesclerosis y tumores.

**ANEXO 2**

**PLANILLA DE CALIFICACIÓN DE RESIDENTES  
HOSPITAL NACIONAL PROF. ALEJANDRO POSADAS  
ROTACIONES BIMESTRALES**

<b>IDENTIFICACIÓN DEL RESIDENTE</b>	
<b>APELLIDO Y NOMBRE</b>	
<b>DNI/LEGAJO</b>	
<b>AÑO DE RESIDENCIA</b>	

<b>IDENTIFICACION DEL EVALUADOR</b>	
<b>SERVICIO</b>	<b>ANATOMIA PATOLOGICA</b>
<b>PERIODO EVALUADO</b>	
<b>ROTACION</b>	
<b>APELLIDO Y NOMBRE DEL EVALUADOR</b>	

**EVALUACION. (PUNTUACION POR ESCALA NUMERICA 1 - 10)**

<b>A – DIAGNÓSTICO</b>	
<b>DESCRIPCIÓN MACROSCÓPICA</b>	
<b>DESCRIPCIÓN MICROSCÓPICA</b>	
<b>CRITERIO DIAGNÓSTICOS</b>	
<b>DIAGNOSTICOS DIFERENCIALES</b>	
<b>NIVEL TEÓRICO: nivel de conocimiento adquirido en el campo de la anatomía patológica de acuerdo al año de residencia.</b>	

<b>B - EXPOSICIÓN</b>	
<b>PRESENTACIÓN DE CASOS</b>	
<b>NIVEL DE ORALIDAD: capacidad de describir de forma fluida conocimientos, situaciones, y recolección de datos en el desempeño diario de la residencia.</b>	

<b>C – FACTORES APTITUDINALES Y ACTITUDINALES</b>	
<b>1-Competencia profesional</b> (Dominio e idoneidad en tareas asistenciales relacionadas con el cargo)	
<b>2-Capacidad analítica</b> (aptitud para identificar problemas, valorando componentes y eventuales soluciones)	
<b>3-Interés laboral</b> (predisposición para la realización de tareas aun en situaciones complejas)	
<b>4-Aptitud formativa</b> (preocupación e interés por formación académica propia y desarrollo de nuevas competencias)	
<b>5-Capacidad de asesoramiento e información</b> (disposición para consultar acerca de situaciones de difícil resolución o en las que no se hayan adquirido competencias; capacidad y voluntad de transmitir conocimientos e información a otros colegas, con el fin de ayudarlos en la adquisición de competencias)	
<b>6-Colaboración</b> (compañerismo y camaradería, empeño para alcanzar objetivos comunes o grupales a través del trabajo conjunto)	
<b>7-Iniciativa</b> (capacidad para asumir responsabilidades, aptitudes para el liderazgo y conducción de grupos)	
<b>8-Autonomía</b> (capacidad para conducirse con independencia dentro del marco formativo y legal)	
<b>9-Condiciones actitudinales</b> (respeto por las normas, condiciones y cargos dentro del servicio)	
<b>10-Puntualidad y asistencia</b>	

Fecha: .....

.....

Jefe de Servicio

.....

Médico evaluador

.....

Jefe de Residentes

## EVALUACIÓN SEMESTRAL

RESIDENTE	AÑO	NOTA
	1°	
	1°	
	1°	
	2°	
	2°	
	2°	
	3°	
	3°	
	3°	
	4°	
	4°	
	4°	

### EVALUACIÓN FINAL

RESIDENTE	CUIL	PROMOCIÓN
		Promueve de 1° a 2° año
		Promueve de 1° a 2° año
		Promueve de 1° a 2° año
		Promueve de 2° a 3° año
		Promueve de 2° a 3° año
		Promueve de 2° a 3° año
		Promueve de 3° a 4° año
		Promueve de 3° a 4° año
		Promueve de 3° a 4° año
		Concluye residencia (Aprobada)
		Concluye residencia (Aprobada)
		Concluye residencia (Aprobada)