

GD
REVISIÓN: A
FECHA: --/--/20--

# GUÍA DOCENTE 2023-24

**ESPECIALIDAD: ANATOMÍA PATOLÓGICA**

ACTUALIZACIONES		
Revisión	Fecha	Responsables
A		Dra. Mireya Prieto Rodríguez
		Dra. Nuria Mancheño Franch
		Dra. Judith Pérez Rojas

**Aprobada por la Comisión de Docencia. Fecha: .../.../20....**

GD
REVISIÓN: A
FECHA: --/--/20--

## INTRODUCCION

La Dra. Mireya Prieto Rodríguez, Jefa de Servicio, la Dra. Nuria Mancheño Franch y la Dra. Judith Pérez Rojas, tutoras de los residentes, junto al resto de miembros del Servicio de Anatomía Patológica, te damos la bienvenida a nuestro Hospital. Vas a iniciar tu periodo de formación como especialista en Anatomía Patológica, que va a durar 4 años.

A continuación te presentamos los detalles no sólo de la especialidad, sino del Servicio y de cómo está organizada tu formación. Encontrarás información referente a las distintas subespecialidades, de sus responsables y cómo va a ser la distribución de tareas y adquisición progresiva de conocimientos.

### Descripción de la Especialidad:

La Anatomía Patológica es una especialidad médica que se ocupa, por medio de técnicas morfológicas del estudio de las causas, desarrollo y consecuencias de las enfermedades. Posee un carácter básico y central en el Hospital, de tal forma que es por una parte, un área de conocimiento autónoma y por otra, una unidad funcional en la organización asistencial médica. Dicho carácter de disciplina básica le confiere especial importancia en la docencia pre y postgraduada, así como en la investigación básica y clínica. A la vez que la aísla del contacto con los pacientes, limitándola a momentos puntuales en determinadas técnicas diagnósticas.

La meta del período de residencia en Anatomía Patológica es conseguir que el especialista en formación alcance los objetivos expuestos en el programa oficial de la especialidad; que básicamente consisten en ser capaz de realizar un diagnóstico correcto en autopsias, biopsias, piezas quirúrgicas y citologías. Sin dejar de lado otras áreas como la patología experimental y la patología comparada mediante las que también se indaga la etiología, patogenia y secuelas de las enfermedades y el mecanismo y resultado de la terapéutica aplicada.

El método a seguir consiste en un aprendizaje activo, con responsabilización progresiva en las tareas del Servicio, bajo la supervisión directa por los miembros de la plantilla.

GD
REVISIÓN: A
FECHA: --/--/20--

## **1. RECURSOS Y ACTIVIDADES DEL SERVICIO.**

**Nombre del Servicio:** Servicio de Anatomía Patológica

**Nombre de la Jefatura de Servicio:** Dra. Mireya Prieto Rodriguez

**Nombre del Tutor/as de residentes:** Dras. Judith Pérez Rojas y Nuria Mancheño Franch

### **Unidades Clínicas.**

**Unidad clínica genérica: No**

**Unidades clínicas específicas**

1. Dermatopatología
2. Patología oncológica pediátrica
3. Patología ginecológica
4. Patología hepática y biliopancreática
5. Patología pulmonar-mediastínica
6. Patología otorrinolaringológica y máxilofacial
7. Patología cardiovascular
8. Citopatología
9. Neuropatología
10. Patología Muscular y de nervio periférico
11. Patología fetal
12. Patología Sistema endocrino
13. Hematopatología
14. Patología mamaria
15. Nefropatología (infantil y del adulto) y Microscopía electrónica
16. Patología digestiva
17. Uropatología
18. Patología de Partes Blandas y osteoarticular
19. Patología ocular
20. Patología del trasplante

GD
REVISIÓN: A
FECHA: --/--/20--

**Unidades de pruebas diagnósticas y/o terapéuticas:**

1. Histoquímica e Inmunohistoquímica
2. Patología molecular e inmunofluorescencia
3. Microscopía electrónica

GD
REVISIÓN: A
FECHA: --/--/20--

## **2. ORGANIZACIÓN DE LA DOCENCIA MIR**

### **ROTATORIOS QUE SE REALIZAN.**

(Indicar el lugar y duración, para cada año de residencia, de los rotatorios internos y externos programados)

Lugar

Duración (meses)

#### **Primer año**

---

1. Laboratorios de técnicas especiales, como son la inmunohistoquímica, la microscopía electrónica y el de Biología de Molecular) 15 días
3. Patología fetal y perinatal (3 meses)
4. Patología ginecológica (3 meses)
5. Patología urológica (3 meses)
6. Patología digestiva (piezas quirúrgicas) (3 meses)
7. Sección de autopsias (durante todo el año)

#### **Segundo año**

---

1. Rotación por citología (3 meses)
2. Patología cabeza y cuello y patología endocrina (3 meses)
3. Estudio de endoscopia digestiva (3 meses)
4. Patología mamaria (3 meses)
5. Sección de autopsias (durante todo el año)

#### **Tercer año**

---

1. Rotación por patología hepatobiliar y trasplante hepático (3 meses)
2. Patología pulmonar y trasplante miocárdico (3 meses)
3. Dermatología y patología tumoral pediátrica (3 meses)
4. Patología hematolinfoide (3 meses)
5. Sección de autopsias (durante todo el año)

GD
REVISIÓN: A
FECHA: --/--/20--

## Cuarto año

---

1. Rotación por patología osteomuscular y partes blandas y biología molecular (3 meses)
2. Patología neurológica y trasplante (3 meses)
3. Patología funcional renal y citología (3 meses)
4. Repaso por las subespecialidades que se ha hecho rotación en primer año de la especialidad o rotatorio externo (3 meses).

## **GUARDIAS**

Se realiza entre 11 módulos de tarde de 7 horas por residentes desde el primer año de la formación.  
Cómputo total de 102 módulos por mes que equivale a 714 horas.

**ITINERARIO FORMATIVO TIPO**

	<b>ESPECIALIDAD</b>	<b>PREVISION DEL ITINERARIO FORMATIVO MIR 2023-2024</b>	<b>Nombre y apellidos de cada Residente:</b>
	<b>Nombre y apellidos del Tutor/a : (NO CUMPLIMENTAR)</b>	(..... Meses de formación – ... meses de vacaciones = ..... meses reales)	<b>(NO CUMPLIMENTAR) NIF:</b>

				<b>May-20....</b>	<b>Jun-20....</b>	<b>Jul-20....</b>	<b>Ago-20....</b>	<b>Sep-20....</b>	<b>Oct-20....</b>	<b>Nov-20....</b>	<b>Dic-20....</b>
					P. Fetal y perinata l	P. Fetal y perinat al	<i>Vacaci ones</i>	P. Uro	P. Uro	P. Uro	P.Gine

<b>Ene-20....</b>	<b>Feb-20....</b>	<b>Mar-20....</b>	<b>Abr-20....</b>	<b>May-20....</b>	<b>Jun-20....</b>	<b>Jul-20....</b>	<b>Ago-20....</b>	<b>Sep-20....</b>	<b>Oct-20....</b>	<b>Nov-20....</b>	<b>Dic-20....</b>
P. Gine	P.Gine	P. Dig Piezas	P. Dig Piezas	P. Dig Piezas	Digest Endos	Digest Endos	<i>Vacaci ones</i>	ORL + End	ORL + End	ORL + End	Cito

<b>Ene-20....</b>	<b>Feb-20....</b>	<b>Mar-20....</b>	<b>Abr-20....</b>	<b>May-20....</b>	<b>Jun-20....</b>	<b>Jul-20....</b>	<b>Ago-20....</b>	<b>Sep-20....</b>	<b>Oct-20....</b>	<b>Nov-20....</b>	<b>Dic-20....</b>
Cito	Cito	P. Mama	P. Mama	P. Mama	P. Hep y tx	P. Hep y tx	<i>Vacaci ones</i>	P. Torax y miocar	P. Torax y miocar	P. Torax y miocar	Derma + INF

<b>Ene-20....</b>	<b>Feb-20....</b>	<b>Mar-20....</b>	<b>Abr-20....</b>	<b>May-20....</b>	<b>Jun-20....</b>	<b>Jul-20....</b>	<b>Ago-20....</b>	<b>Sep-20....</b>	<b>Oct-20....</b>	<b>Nov-20....</b>	<b>Dic-20....</b>
Derma + INF	Derma + INF	Hemat + INF	Hemat + INF	Hemat + INF	Part Blan + BM	Part Blan + BM	<i>Vacaci ones</i>	Neuro + TX	Neuro + TX	Nefro	Nefro

<b>Ene-20....</b>	<b>Feb-20....</b>	<b>Mar-20....</b>	<b>Abr-20....</b>	<b>May-20....</b>	<b>Jun-20....</b>	<b>Jul-20....</b>	<b>Ago-20....</b>	<b>Sep-20....</b>	<b>Oct-20....</b>	<b>Nov-20....</b>	<b>Dic-20....</b>
Cito	Cito	Cito	Rep(Gi ne/Uro/ Dig) o ROT EXT	Rep(Gi ne/Uro/ Dig) o ROT EXT	Rep(Gin e/Uro/Di g) o ROT EXT		<i>Vacaci ones</i>				

GD
REVISIÓN: A
FECHA: --/--/20--

## **OBJETIVOS DOCENTES GENERICOS**

En cada una de las áreas de formación, cada residente ha de alcanzar el nivel suficiente de conocimientos y habilidades, lo cual será facilitado por los especialistas del servicio de **ANATOMIA PATOLOGICA**

La adquisición de conocimientos debe basarse en el autoaprendizaje tutorizado, ayudado por métodos que estimulen la responsabilidad y la autonomía progresiva del residente. Durante cada una de las rotaciones, cada residente deberá demostrar que dispone de los conocimientos suficientes y que los utiliza regularmente en el razonamiento clínico.

Cada residente deberá conocer las guías clínicas y protocolos de las unidades asistenciales por la que rota y aplicarlos correctamente con la finalidad de aumentar los niveles de seguridad y eficacia. Cada residente ha de ser capaz, también, de realizar una lectura crítica e identificar el grado de evidencia en el que se sustentan dichos protocolos.

En cada una de las áreas de rotación, cada residente ha de participar en todas las actividades habituales de especialistas tanto en los aspectos asistenciales de cualquier tipo, como en los de formación, investigación y gestión clínica.

Según lo reflejado en el BOE de **10 de Octubre del 2006** por la que se aprueba y publica el programa formativo de la especialidad de **Anatomía Patológica** se definen 3 niveles de autonomía en el desarrollo de las habilidades durante la rotación en **el Servicio de Anatomía Patológica del Hospital Universitario y Docente La Fe**

**Nivel 1.** Las habilidades adquiridas permiten al médico y médica residente llevar a cabo actuaciones de manera independiente, sin necesidad de tutela directa, teniendo a su disposición en cualquier caso la posibilidad de consultar a su especialista responsable (tutela indirecta).

**Nivel 2.** Cada residente tiene un extenso conocimiento pero no alcanza la experiencia suficiente para hacer un tratamiento completo de forma independiente.

**Nivel 3.** El médico y médica residente ha visto o ha ayudado a determinadas actuaciones, pero no tiene experiencia propia.

GD
REVISIÓN: A
FECHA: --/--/20--

### UNIDAD CLÍNICA GENÉRICA.

(Agrupar todos los facultativos que atienden pacientes no seleccionados).

¿Existe hospitalización?                      **No**  
¿Existe consulta externa?                      **No**

**Nombres y cargos de los médicos y médicas de plantilla:** (Incrementar la lista si se precisa)

1. Dermatopatología: **Dres.** Gema Llavador y Vicent Martinez i Cózar
2. Patología oncológica pediátrica: **Dra.** Gema Llavador y Nuria Rausell Fontestad
3. Patología ginecológica: **Dras.** Beatriz Montero y Susana López
4. Patología hepática y biliopancreática: **Dras.** Judith Pérez-Rojas y Cecilia López-Valdivia
5. Patología pulmonar-mediastínica: **Dras.** Nuria Mancheño y Cecilia López-Valdivia.
6. Patología otorrinolaringológica y máxilofacial: **Dres.** Cecilia López-Valdivia y Carlos Zac
7. Patología cardiovascular: **Dra.** Nuria Mancheño Franch
8. Citopatología: **Dras.** Mireya Prieto y Mónica Bauza
9. Neuropatología: **Dr.** Jaume Ferrer y David Ramos
10. Patología Muscular y de nervio periférico: **Dres.** Jaume Ferrer y Empar Mayordomo
11. Patología fetal: **Dr.** Jaume Ferrer
12. Patología Sistema endocrino: **Dra.** Susana López y **Dr.** Carlos Zac.
13. Hematopatología: **Dras.** Nuria Rausell y Empar Mayordomo
14. Patología mamaria: **Dras.** Astrid Herrera y Beatriz Montero
15. Nefropatología (infantil y del adulto) y Microscopía electrónica:  
**Dres.** Judith Pérez-Rojas y Vicent Martinez i Cózar
16. Patología digestiva: **Dres.** David Ramos, Francesc Giner, Jaume Ferrer y Nuria Rausell
17. Uropatología: **Dres.** David Ramos y Astrid Herrera.
18. Patología de Partes Blandas y osteoarticular: **Dres.** Francesc Giner y Empar Mayordomo
19. Patología ocular: **Dras.** Nuria Rausell y Gema Llavador
20. Patología del trasplante: **Dres.** Nuria Mancheño, Judith Pérez-Rojas, Cecilia Lopez – Valdivia y Vicent Martinez i Cózar.

GD
REVISIÓN: A
FECHA: --/--/20--

**Objetivos docentes generales:** (Máximo de 5 objetivos)

### **Biopsias y patología quirúrgica**

1. Conocer y realizar el diagnóstico histopatológico biopsico de especímenes de todas las localizaciones orgánicas.
2. Tallado macroscópico supervisado de biopsias simples y complejas.
3. Estudio microscópico y diagnóstico lesional. Correlación anatomoclínica.

### **Patología Autópsica:**

1. Conocer, realizar y desarrollar la disección macroscópica del cadáver (cabeza, tórax y abdomen).
2. Conocer y realizar la disección anatómica específica de todos los sistemas, aparatos y órganos.
3. Conocer y realizar la toma de muestras tisulares del cadáver, tanto para estudio Microbiológico o técnicas especiales, como para su estudio histológico.
4. Conocer y realizar el diagnóstico microscópico lesional de todos los sistemas, aparatos y órganos de la economía.
5. Establecer correlaciones anatomoclínicas correctas en el contexto del diagnóstico microscópico.

### **Citopatología**

1. Conocer, realizar y desarrollar punción-aspiración con aguja fina de distintos órganos. Alcanzar habilidad en la valoración de la calidad de la muestra "in situ", fundamentalmente en las PAAF realizadas bajo control radiológico (EBUS; USEPAAF, etc.)
2. Conocer y realizar diagnóstico citopatológico lesional, agrupados por patologías (citología urinaria, mama, ganglio linfático, partes blandas, tiroides, glándula salivar etc.).
3. Conocer y realizar tareas de screening citológico ginecológico: triple toma cervico- vaginal, citología endometrial.
4. Establecer adecuadas correlaciones cito-histológicas como control de calidad de la actividad asistencial citológica así como su adecuada correlación anatomoclínica.

GD
REVISIÓN: A
FECHA: --/--/20--

**Objetivos docentes específicos:** (Se sugiere el desarrollo de los apartados de los objetivos docentes generales. Deberían ser objetivos concretos, con sentido clínico-práctico, desarrollables en la realidad. Sin límite de espacio)

## Primer año

---

1. El primer mes de inicio de la especialidad realizará una **rotación por los distintos laboratorios dentro del Servicio**. En ellos aprenderá el funcionamiento de los mismos, los tiempos y técnicas de procesado y las diferentes técnicas utilizadas en el diagnóstico. Los laboratorios de técnicas especiales, como son la inmunohistoquímica, la microscopía electrónica y el de Biología de Molecular. El aprendizaje específico de estas técnicas se reserva para la rotación de las subespecialidades implicadas con las mismas.

2. Durante este primer año, el residente estará fundamentalmente adscrito a la sección de **autopsias**. En los primeros 4 meses acudirá a las autopsias con sus residentes mayores (MIR 2º año), adquiriendo progresivamente responsabilidad sobre las mismas a partir del tercer mes.

La rotación en Patología autopsica, incluye:

A: - Aprendizaje en las técnicas de disección y evisceración. Existen varias técnicas de disección que el MIR deberá aprender tutelado en sus primeras autopsias por residente mayor y un adjunto y progresivamente, sólo por el médico de plantilla responsable de la misma.

B.- Estudio macroscópico, una vez eviscerado el cadáver con evaluación de las diferentes patologías. Incluye la toma de fotografías macroscópicas y la toma de muestras de los distintos órganos.

C.- Elaboración de diagnósticos macroscópicos y preliminares. Redacción y emisión de informes de forma supervisada.

D.- Estudio microscópico, confirmativo de patologías y lesiones previamente examinadas.

F.- Elaboración de informe final con la correlación clínico-patológica y la redacción del protocolo definitivo.

GD
REVISIÓN: A
FECHA: --/--/20--

3. En este año, además de su dedicación y responsabilidad en las autopsias durante todo el año, comenzara rotación en las subespecialidades de: **patología fetal y perinatal, patología ginecológica, patología urológica y patología digestiva (piezas quirúrgicas).**

Estudio de biopsias y piezas quirúrgicas, que incluye: el aprendizaje de la disección, fotografía y tallado, así como la descripción de biopsias recibidas, el diagnóstico microscópico, con la redacción del informe definitivo, supervisadas ambas funciones por el facultativo de plantilla.

## Segundo año

---

**Rotación por citología, patología cabeza y cuello, patología endocrina, estudio de endoscopia digestiva, patología mamaria.**

A. Estudio de biopsias y piezas quirúrgicas, que incluye: el aprendizaje de la disección, fotografía y tallado, así como la descripción de biopsias recibidas, el diagnóstico microscópico, con la redacción del informe definitivo, supervisadas ambas funciones por el facultativo de plantilla.

B. Estudio de citologías: incluye el aprendizaje de la toma de muestras mediante punción aspiración con aguja fina, la valoración de la calidad de la muestra (ROSE), el procesamiento y tinciones y el diagnóstico microscópico.

A partir de segundo año, se ha planificado la realización de 20 citologías vaginales cada 15 días o cada semana en tercer y cuarto año, con el objetivo de perfeccionar el adiestramiento optimo en este tipo de estudio tan esencial en la formación de un patólogo.

GD
REVISIÓN: A
FECHA: --/--/20--

## Tercer año

---

***Rotación por patología hepatobiliar y trasplante hepático, patología pulmonar y trasplante miocárdico y dermatología, patología tumoral pediátrica y patología hematolinfoide.***

A. Estudio de biopsias y piezas quirúrgicas, que incluye: el aprendizaje de la disección, fotografía y tallado, así como la descripción de biopsias recibidas, el diagnóstico microscópico, con la redacción del informe definitivo, supervisadas ambas funciones por el facultativo de plantilla.

B. Se ha considerado oportuna la introducción de rotación específica por patología de trasplante y biopsias extemporáneas, con asistencia (de presencia física) del residente de tercer y cuarto año en todas las biopsias extemporáneas y actos de trasplante realizados, incluso en horario nocturno si así lo desea.

C. Participación activa del R3 con responsabilidad diagnóstica en las intraoperatorias diarias.

## Cuarto año

---

***Rotación por patología osteomuscular y partes blandas, biología molecular, patología neurológica, patología funcional y trasplante renal.***

A. Estudio de biopsias y piezas quirúrgicas, que incluye: el aprendizaje de la disección, fotografía y tallado, así como la descripción de biopsias recibidas, el diagnóstico microscópico, con la redacción del informe definitivo, supervisadas ambas funciones por el facultativo de plantilla.

B. Participación activa del R4 con responsabilidad diagnóstica en las intraoperatorias diarias.

C. Participación en el programa de valoración de biopsias enmarcado dentro del plan de la ONT, acompañando a las funciones del adjunto responsable, en horario de 15 a 22h (incluido en el módulo de jornada de tarde).

D. Se ha considerado oportuno dejar un trimestre de este último año para ***repaso por las subespecialidades que se ha hecho rotación en primer año de la especialidad y***

GD
REVISIÓN: A
FECHA: --/--/20--

que por la gran carga asistencial que tienen es imprescindible su máximo aprendizaje (patología ginecológica, patología urogenital y endoscopia digestiva).

GD
REVISIÓN: A
FECHA: --/--/20--

**OBJETIVOS DOCENTES.****UNIDAD CLÍNICA ESPECÍFICA 1****Tipo de patología asistida:** Dermatopatología**¿Existe hospitalización?** No**¿Existe consulta externa?** No**Nombres de los médicos y médicas de plantilla responsables:**

1. Dra. Margarita Llavador Ros
2. Dr. Vicent Martínez i Cozar

**Objetivos docentes generales:** (Máximo de 5 objetivos)

1. INTERPRETACIÓN DE BIOPSIAS INFLAMATORIAS
2. CONOCIMIENTO DE PATOLOGÍAS TUMORALES MÁS COMUNES

**Objetivos docentes específicos:** (Se sugiere el desarrollo de los apartados de los objetivos docentes generales. Deberían ser objetivos concretos, con sentido clínico-práctico, desarrollables en la realidad.

Sin límite de espacio.)

- DESCRIPCIÓN DE HALLAZGOS MICROSCÓPICOS
- INDICACIÓN DE TÉCNICAS COMPLEMENTARIAS E INTERPRETACIÓN
- ELABORACIÓN DE INFORME ANATOMOPATOLÓGICO
- REVISIÓN LITERATURA

GD
REVISIÓN: A
FECHA: --/--/20--

**OBJETIVOS DOCENTES.****UNIDAD CLÍNICA ESPECÍFICA 2**

**Tipo de patología asistida:** Patología Oncológica Pediátrica

**¿Existe hospitalización?** No

**¿Existe consulta externa?** No

**Nombres de los médicos y médicas de plantilla responsables:**

1. Dra. Margarita Llavador Ros
2. Dra. Nuria Rausell Fontestad

**Objetivos docentes generales:** (Máximo de 5 objetivos)

1. DESCRIPCIÓN Y TALLADO MACROSCÓPICO
2. DESCRIPCIÓN MICROSCÓPICA E INTERPRETACIÓN

**Objetivos docentes específicos:** (Se sugiere el desarrollo de los apartados de los objetivos docentes generales. Deberían ser objetivos concretos, con sentido clínico-práctico, desarrollables en la realidad.

Sin límite de espacio.)

- CONOCIMIENTO DE TÉCNICAS COMPLEMENTARIAS E INTERPRETACIÓN
- CONOCIMIENTO Y DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL DE LOS TUMORES PEDIÁTRICOS
- ELABORACIÓN DE INFORME ANATOMOPATOLÓGICO

GD
REVISIÓN: A
FECHA: --/--/20--

**OBJETIVOS DOCENTES.****UNIDAD CLÍNICA ESPECÍFICA 3****Tipo de patología asistida:** Patología GINECOLÓGICA**¿Existe hospitalización?** No**¿Existe consulta externa?** No**Nombres de los médicos y médicas de plantilla responsables:**

1. Dra. Susana López
2. Dra. Beatriz Montero

**Objetivos docentes generales:** (Máximo de 5 objetivos)

1. TALLADO PIEZAS GINECOLÓGICAS
2. PATOLOGÍA GINECOLÓGICA NO TUMORAL

**Objetivos docentes específicos:** (Se sugiere el desarrollo de los apartados de los objetivos docentes generales. Deberían ser objetivos concretos, con sentido clínico-práctico, desarrollables en la realidad.

Sin límite de espacio.)

- DIAGNÓSTICO HISTOLÓGICO DE ENDOMETRIO FUNCIONAL
- CÁNCER DE ENDOMETRIO: TIPOS Y LESIONES PRECURSORAS
- PATOLOGÍA OVÁRICA BENIGNA
- CÁNCER DE OVARIO: TIPOS MÁS FRECUENTES
- DISPLASIAS: CERVIX, VULVA, VAGINA.

GD
REVISIÓN: A
FECHA: --/--/20--

**OBJETIVOS DOCENTES ESPECIFICOS.****UNIDAD CLÍNICA ESPECÍFICA 4**

**Tipo de patología asistida:** Patología Hepatobiliar

**¿Existe hospitalización?**                      **No**

**¿Existe consulta externa?**                      **No**

**Nombres de los médicos y médicas de plantilla responsables:**

**Objetivos docentes generales:** (Máximo de 5 objetivos)

1. REPASO DE LOS CONOCIMIENTOS DE HISTOLOGÍA HEPATOBILIAR NORMAL Y PATOLÓGICA
2. PARTICIPACIÓN EN PROCEDERES QUIRÚRGICOS Y DIAGNÓSTICOS APLICADOS A LA ESPECIALIDAD
3. HABILIDAD PRÁCTICA EN EL TALLADO Y PROCESAMIENTO DE LAS PIEZAS QUIRÚRGICAS

**Objetivos docentes específicos:** (Se sugiere el desarrollo de los apartados de los objetivos docentes generales. Deberían ser objetivos concretos, con sentido clínico-práctico, desarrollables en la realidad. Sin límite de espacio.)

- CONOCIMIENTO Y APLICACIÓN DE THQ Y ESTUDIOS MOLECULARES APLICADOS A LOS INFORMES
- BÚSQUEDA Y APLICACIÓN DE BIBLIOGRAFÍAS DE REFERENCIAS APLICADA AL DIAGNÓSTICO
- PARTICIPACIÓN ACTIVA EN LAS SESIONES CLÍNICO PATOLÓGICAS DE LA ESPECIALIDAD
- PRESENTACIÓN DE CASOS CLÍNICOS EN SESIONES DEPARTAMENTALES Y REUNIONES SEAP

GD
REVISIÓN: A
FECHA: --/--/20--

- **OBJETIVOS DOCENTES ESPECIFICOS.**

**UNIDAD CLÍNICA ESPECÍFICA 5**

**Tipo de patología asistida:** Patología Pulmonar

**¿Existe hospitalización?**                      **No**

**¿Existe consulta externa?**                      **No**

**Nombres de los médicos y médicas de plantilla responsables:**

1. Dra. Nuria Mancheño Franch
2. Dra. Cecilia López Valdivia

**Objetivos docentes generales:** (Máximo de 5 objetivos)

1. TALLADO MACROSCÓPICO PIEZAS QUIRÚRGICA
2. CAPACIDAD DE DIAGNÓSTICO DE PRINCIPALES ENTIDADES
3. CONOCIMIENTO DE LA PRINCIPAL PATOLOGÍA TUMORAL

**Objetivos docentes específicos:** (Se sugiere el desarrollo de los apartados de los objetivos docentes generales. Deberían ser objetivos concretos, con sentido clínico-práctico, desarrollables en la realidad. Sin límite de espacio.)

- EVALUACIÓN MICROSCÓPICA CON IDENTIFICACIÓN DE PATRONES LESIONALES
- CONOCIMIENTO DE LA PRINCIPAL PATOLOGÍA INTERSTICIAL
- CONOCIMIENTO DE LA PRINCIPAL PATOLOGÍA DE TRASPLANTE
- PARTICIPACIÓN ACTIVA EN PREPARACIÓN DE SESIONES DEPARTAMENTALES

GD
REVISIÓN: A
FECHA: --/--/20--

- **OBJETIVOS DOCENTES ESPECIFICOS.**

**UNIDAD CLÍNICA ESPECÍFICA 6**

**Tipo de patología asistida:** Patología ORL y Maxilofacial

**¿Existe hospitalización?**                      **No**

**¿Existe consulta externa?**                      **No**

**Nombres de los médicos y médicas de plantilla responsables:**

1. Dra. Cecilia López Valdivia
2. Dr. Carlos Zac

**Objetivos docentes generales:** (Máximo de 5 objetivos)

1. TALLADO MACROSCÓPICO PIEZAS QUIRÚRGICA
2. CAPACIDAD DE DIAGNÓSTICO DE PRINCIPALES ENTIDADES
3. CONOCIMIENTO DE LA PRINCIPAL PATOLOGÍA TUMORAL Y NO TUMORAL

**Objetivos docentes específicos:** (Se sugiere el desarrollo de los apartados de los objetivos docentes generales. Deberían ser objetivos concretos, con sentido clínico-práctico, desarrollables en la realidad. Sin límite de espacio.)

- EVALUACIÓN MICROSCÓPICA CON IDENTIFICACIÓN DE PATRONES LESIONALES
- CONOCIMIENTO DE TUMORES GLÁNDULA SALIVAL
- DISCUSIÓN CASOS CLÍNICO-PATOLÓGICOS EN SESIONES INTERDEPARTAMENTALES

GD
REVISIÓN: A
FECHA: --/--/20--

- **OBJETIVOS DOCENTES ESPECIFICOS.**

**UNIDAD CLÍNICA ESPECÍFICA 7**

**Tipo de patología asistida:** Patología Cardiovascular

**¿Existe hospitalización?**                      **No**

**¿Existe consulta externa?**                      **No**

**Nombres de los médicos y médicas de plantilla responsables:**

1. Dra. Nuria Mancheño Franch

**Objetivos docentes generales:** (Máximo de 5 objetivos)

1. TALLADO MACROSCÓPICO PIEZAS QUIRÚRGICA EXPLANTE CARDÍACO
2. CAPACIDAD DE DIAGNÓSTICO DE PRINCIPALES ENTIDADES
3. CONOCIMIENTO DE LA PRINCIPAL PATOLOGÍA FUNCIONAL

**Objetivos docentes específicos:** (Se sugiere el desarrollo de los apartados de los objetivos docentes generales. Deberían ser objetivos concretos, con sentido clínico-práctico, desarrollables en la realidad. Sin límite de espacio.)

- EVALUACIÓN MICROSCÓPICA CON IDENTIFICACIÓN DE PATRONES LESIONALES
- BIOPSIAS ENDOMIOCÁRDICAS POST-TRASPLANTE

GD
REVISIÓN: A
FECHA: --/--/20--

- **OBJETIVOS DOCENTES ESPECIFICOS.**

**UNIDAD CLÍNICA ESPECÍFICA 8**

**Tipo de patología asistida:** Citopatología

**¿Existe hospitalización?**                      **No**

**¿Existe consulta externa?**                      **No**

**Nombres de los médicos y médicas de plantilla responsables:**

1. Dra. Mireya Prieto Rodríguez
2. Dra. Mónica Bauza
3. Dr. Carlos Zac

**Objetivos docentes generales:** (Máximo de 5 objetivos)

1. CONOCIMIENTO GENERAL TÉCNICAS DE CITOLOGÍA DE LÍQUIDOS Y PUNCIONES
2. MANEJO PROTOCOLOS DIAGNÓSTICOS
3. SCREENING

**Objetivos docentes específicos:** (Se sugiere el desarrollo de los apartados de los objetivos docentes generales. Deberían ser objetivos concretos, con sentido clínico-práctico, desarrollables en la realidad. Sin límite de espacio.)

- DIAGNÓSTICO CITOLOGÍA VAGINAL
- REALIZACIÓN DE PUNCIONES DE LESIONES PALPABLES
- DIAGNÓSTICO DE PAAF Y LÍQUIDOS
- UTILIZACIÓN CORRECTA DE IHQ

GD
REVISIÓN: A
FECHA: --/--/20--

**OBJETIVOS DOCENTES ESPECIFICOS.****UNIDAD CLÍNICA ESPECÍFICA 9**

**Tipo de patología asistida:** Neuropatología

**¿Existe hospitalización?**                      **No**

**¿Existe consulta externa?**                      **No**

**Nombres de los médicos y médicas de plantilla responsables:**

1. Dr. Jaime Ferrer Lozano
2. Dr. David Ramos

**Objetivos docentes generales:** (Máximo de 5 objetivos)

1. NEUROPATOLOGÍA: PATOLOGÍA DE LOS TUMORES DEL SNC
2. NEUROPATOLOGÍA: PATOLOGÍA NO NEOPLÁSICA DEL SNC

**Objetivos docentes específicos:** (Se sugiere el desarrollo de los apartados de los objetivos docentes generales. Deberían ser objetivos concretos, con sentido clínico-práctico, desarrollables en la realidad. Sin límite de espacio.)

- PATOLOGÍA DE LAS LESIONES EPILEPTOGÉNICAS
- ACTUALIZACIÓN BIBLIOGRÁFICA DE LA ESPECIALIDAD
- PRESENTACIÓN CASOS CLÍNICOS

GD
REVISIÓN: A
FECHA: --/--/20--

**OBJETIVOS DOCENTES ESPECIFICOS.****UNIDAD CLÍNICA ESPECÍFICA 9****Tipo de patología asistida:** Nervio periférico**¿Existe hospitalización?**                      **No****¿Existe consulta externa?**                      **No****Nombres de los médicos y médicas de plantilla responsables:**

1. Dr. Jaime Ferrer Lozano
2. Dra. Empar Mayordomo

**Objetivos docentes generales:** (Máximo de 5 objetivos)

PROCESAMIENTO DE LA BIOPSIA MUSCULAR

PROCESAMIENTO NERVIO PERIFÉRICO

TÉCNICAS HISTOQUÍMICAS DE DIAGNÓSTICO

**Objetivos docentes específicos:** (Se sugiere el desarrollo de los apartados de los objetivos docentes generales. Deberían ser objetivos concretos, con sentido clínico-práctico, desarrollables en la realidad. Sin límite de espacio.)

- ELABORACIÓN DIAGNÓSTICOS INTEGRADOS CLÍNICO-PATOLÓGICOS
- ESTUDIO ULTRAESTRUCTURAL

GD
REVISIÓN: A
FECHA: --/--/20--

## **OBJETIVOS DOCENTES ESPECIFICOS.**

### **UNIDAD CLÍNICA ESPECÍFICA 11**

**Tipo de patología asistida:** Patología Fetal

**¿Existe hospitalización?**                      **No**

**¿Existe consulta externa?**                      **No**

**Nombres de los médicos y médicas de plantilla responsables:**

1. Dr. Jaime Ferrer Lozano

**Objetivos docentes generales:** (Máximo de 5 objetivos)

1. ANÁLISIS Y OBTENCIÓN DE DATOS DE LA HISTORIA CLÍNICA OBSTÉTRICA
2. PRÁCTICA SISTEMÁTICA DE LA AUTOPSIA FETAL Y PERINATAL

**Objetivos docentes específicos:** (Se sugiere el desarrollo de los apartados de los objetivos docentes generales. Deberían ser objetivos concretos, con sentido clínico-práctico, desarrollables en la realidad. Sin límite de espacio.)

- RECONOCIMIENTO DE LESIONES CONGÉNITAS MÁS FRECUENTES
- ELABORACIÓN DE INFORMES DE AUTOPSIA PROTOCOLIZADOS
- RECONOCIMIENTO DE LESIONES HABITUALES DE PATOLOGÍA PLACENTARIA

GD
REVISIÓN: A
FECHA: --/--/20--

**OBJETIVOS DOCENTES ESPECIFICOS.****UNIDAD CLÍNICA ESPECÍFICA 12****Tipo de patología asistida:** Patología Endocrino**¿Existe hospitalización?** No**¿Existe consulta externa?** No**Nombres de los médicos y médicas de plantilla responsables:**

1. Dra. Susana López
2. Dr. Carlos Zac

**Objetivos docentes generales:** (Máximo de 5 objetivos)

1. COMPRENSIÓN Y TALLADO DE PIEZAS QUIRÚRGICAS DE PATOLOGÍA ENDOCRINA
2. PATOLOGÍA NO TUMORAL.

**Objetivos docentes específicos:** (Se sugiere el desarrollo de los apartados de los objetivos docentes generales. Deberían ser objetivos concretos, con sentido clínico-práctico, desarrollables en la realidad. Sin límite de espacio.)

- DIAGNÓSTICO DE PATOLOGÍAS TIROIDEA TUMORAL
- DIAGNÓSTICO DE PATOLOGÍAS DE GLÁNDULA PARATIROIDES
- DIAGNÓSTICO DE PATOLOGÍAS BENIGNAS Y MALIGNAS DE GLÁNDULA SUPRARRENAL
- DIAGNÓSTICO DE PARAGANGLIOMAS EXTRA-ADRENALES
- PATOLOGÍA HIPOFISARIA

GD
REVISIÓN: A
FECHA: --/--/20--

- **OBJETIVOS DOCENTES.**

**UNIDAD CLÍNICA ESPECÍFICA 13**

**Tipo de patología asistida:** Hematopatología

**¿Existe hospitalización?**                      **No**

**¿Existe consulta externa?**                      **No**

**Nombres de los médicos y médicas de plantilla responsables:**

1. Dra. Empar Mayordomo Aranda
2. Dra. Nuria Rausell Fontestad

**Objetivos docentes generales:** (Máximo de 5 objetivos)

1. CONOCER PRINCIPALES DIAGNÓSTICOS EN GANGLIOS
2. ORIENTAR DIAGNÓSTICO EN MÉDULA ÓSEA

**Objetivos docentes específicos:** (Se sugiere el desarrollo de los apartados de los objetivos docentes generales. Deberían ser objetivos concretos, con sentido clínico-práctico, desarrollables en la realidad. Sin límite de espacio.)

- MANEJO ADECUADO TÉCNICAS COMPLEMENTARIAS
- APROXIMACIÓN DIAGNÓSTICA CASOS URGENTES
- APLICACIÓN BIOLOGÍA MOLECULAR AL DIAGNÓSTICO
- REVISION DE LA LITERATURA

GD
REVISIÓN: A
FECHA: --/--/20--

**OBJETIVOS DOCENTES ESPECIFICOS.****UNIDAD CLÍNICA ESPECÍFICA 14****Tipo de patología asistida:** Patología Mama**¿Existe hospitalización?** No**¿Existe consulta externa?** No**Nombres de los médicos y médicas de plantilla responsables:**

1. Dra. Astrid Herrera
2. Dra. Beatriz Montero

**Objetivos docentes generales:** (Máximo de 5 objetivos)

1. INCLUSIÓN DE PIEZAS QUIRÚRGICAS
2. DIAGNÓSTICO MACRO- Y MICROSCÓPICO DE LESIONES TUMORALES

**Objetivos docentes específicos:** (Se sugiere el desarrollo de los apartados de los objetivos docentes generales. Deberían ser objetivos concretos, con sentido clínico-práctico, desarrollables en la realidad. Sin límite de espacio.)

- INTERPRETACIÓN Y VALORACIÓN DE BIOMARCADORES
- RELACIONAR LOS CONOCIMIENTOS ADQUIRIDOS
- ASISTENCIA A COMITÉS Y CORRELACIÓN CLÍNICO PATOLÓGICA DE LOS CASOS
- PRESENTACIÓN DE CASOS

GD
REVISIÓN: A
FECHA: --/--/20--

**OBJETIVOS DOCENTES ESPECIFICOS.****UNIDAD CLÍNICA ESPECÍFICA 15****Tipo de patología asistida:** Nefropatología y ME**¿Existe hospitalización?** No**¿Existe consulta externa?** No**Nombres de los médicos y médicas de plantilla responsables:**

1. Dra. Judith Pérez Rojas
2. Dr. Vicent Martínez i Cozar

**Objetivos docentes generales:** (Máximo de 5 objetivos)

1. CONOCIMIENTOS HISTOLOGÍA Y EMBRIOLOGIA RENAL
2. ESTUDIO Y APRENDIZAJE DE LOS PROTOCOLOS DE PATOLOGIA RENAL FUNCIONAL
3. CONOCIMIENTOS ELEMENTALES DE ESTUDIO ULTRAESTRUCTURAL DE LAS BIOPSIAS RENALES

**Objetivos docentes específicos:** (Se sugiere el desarrollo de los apartados de los objetivos docentes generales. Deberían ser objetivos concretos, con sentido clínico-práctico, desarrollables en la realidad. Sin límite de espacio.)

- ESTUDIO Y APRENDIZAJE DE PROTOCOLOS DE BIOPSIAS DE TRASPLANTE RENAL
- APLICACIÓN DE LAS DIFERENTES TÉCNICAS HISTOQUÍMICAS Y DE INMUNOFLUORECENCIA
- BÚSQUEDA DE BIBLIOGRAFIA COMPLEMENTARIA APLICADA AL CASO DE ESTUDIO DE LA PATOLOGIA
- PRESENTACIÓN CASO CLÍNICO EN REUNIONES O SECCIONES

GD
REVISIÓN: A
FECHA: --/--/20--

**OBJETIVOS DOCENTES.****UNIDAD CLÍNICA ESPECÍFICA 16.****Tipo de patología asistida:** Patología Digestivo**¿Existe hospitalización?** No**¿Existe consulta externa?** No**Nombres de los médicos y médicas de plantilla responsables:**

1. Dr. Francisco Giner
2. Dr. David Ramos
3. Dra. Nuria Rausell
4. Dr. Jaime Ferrer

**Objetivos docentes generales:** (Máximo de 5 objetivos)

1. CONOCIMIENTO TEÓRICO PATOLOGÍA DIGESTIVA
2. HABILIDAD EN LA INCLUSIÓN/TALLADO DE BIOPSIAS
3. HABILIDAD EN EL DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL

**Objetivos docentes específicos:** (Se sugiere el desarrollo de los apartados de los objetivos docentes generales. Deberían ser objetivos concretos, con sentido clínico-práctico, desarrollables en la realidad. Sin límite de espacio.)

HABILIDAD EN EL ESTUDIO Y USO DE TÉCNICAS IHQ

HABILIDAD EN EL ESTUDIO Y USO DE TÉCNICAS MOLECULARES

PRESENTACIÓN DE CASOS CLÍNICOS

REVISIÓN LITERATURA E INTERÉS POR LA INVESTIGACIÓN

GD
REVISIÓN: A
FECHA: --/--/20--

**OBJETIVOS DOCENTES.****UNIDAD CLÍNICA ESPECÍFICA 17.****Tipo de patología asistida:** Uropatología**¿Existe hospitalización?** No**¿Existe consulta externa?** No**Nombres de los médicos y médicas de plantilla responsables:**

1. Dr. David Ramos
2. Dra. Astrid Herrera

**Objetivos docentes generales:** (Máximo de 5 objetivos)

1. TALLADO MACROSCÓPICO DE PIEZAS DE TUMOR RENAL
2. TALLADO MACROSCÓPICO DE PIEZA DE TUMORES UROTELIALES
3. TALLADO MACROSCÓPICO DE PIEZAS DE TUMOR TESTICULAR
4. TALLADO MACROSCÓPICO DE PIEZAS DE CARCINOMA PROSTÁTICO
5. CONOCIMIENTO BÁSICO EN HISTOPATOLOGÍA UROPATOLÓGICA

**Objetivos docentes específicos:** (Se sugiere el desarrollo de los apartados de los objetivos docentes generales. Deberían ser objetivos concretos, con sentido clínico-práctico, desarrollables en la realidad. Sin límite de espacio.)

- CONOCIMIENTO BÁSICO DE LAS TÉCNICAS IHQ EN PATOLOGÍA PROSTÁTICA
- CONOCIMIENTO BÁSICO EN REDACCIÓN DE INFORMES CON PROTOCOLO
- DIAGNÓSTICO DE PRINCIPALES PATOLOGÍAS TUMORALES

GD
REVISIÓN: A
FECHA: --/--/20--

**OBJETIVOS DOCENTES.****UNIDAD CLÍNICA ESPECÍFICA 18.****Tipo de patología asistida:** Partes Blandas**¿Existe hospitalización?** No**¿Existe consulta externa?** No**Nombres de los médicos y médicas de plantilla responsables:**

1. Dra. Empar Mayordomo Aranda
2. Dr. Francisco Giner

**Objetivos docentes generales:** (Máximo de 5 objetivos)

1. RECONOCER LAS PRINCIPALES LESIONES DE PARTES BLANDAS
2. PROTOCOLO TALLADO MACROSCÓPICO PIEZAS

**Objetivos docentes específicos:** (Se sugiere el desarrollo de los apartados de los objetivos docentes generales. Deberían ser objetivos concretos, con sentido clínico-práctico, desarrollables en la realidad. Sin límite de espacio.)

- DIAGNÓSTICOS CASOS URGENTES
- MANEJO TÉCNICAS COMPLEMENTARIAS
- MANEJO DE PROTOCOLOS CLÍNICOS-PATOLÓGICOS
- REVISIÓN LITERATURA

GD
REVISIÓN: A
FECHA: --/--/20--

- **OBJETIVOS DOCENTES.**

**UNIDAD CLÍNICA ESPECÍFICA 19**

**Tipo de patología asistida:** Patología Ocular

**¿Existe hospitalización?**                      **No**

**¿Existe consulta externa?**                      **No**

**Nombres de los médicos y médicas de plantilla responsables:**

1. Dra. Nuria Rausell Fontestad
2. Dra. Gema Llavador

**Objetivos docentes generales:** (Máximo de 5 objetivos)

1. CONOCER PRINCIPALES DIAGNÓSTICOS EN PATOLOGÍA TUMORAL Y NO TUMORAL
2. TALLADO MACROSCÓPICO

**Objetivos docentes específicos:** (Se sugiere el desarrollo de los apartados de los objetivos docentes generales. Deberían ser objetivos concretos, con sentido clínico-práctico, desarrollables en la realidad. Sin límite de espacio.)

- MANEJO ADECUADO TÉCNICAS COMPLEMENTARIAS
- APROXIMACIÓN DIAGNÓSTICA CASOS URGENTES
- REVISION DE LA LITERATURA

GD
REVISIÓN: A
FECHA: --/--/20--

**OBJETIVOS DOCENTES.****UNIDAD CLÍNICA ESPECÍFICA 20****Tipo de patología asistida:** Patología Trasplante**¿Existe hospitalización?** No**¿Existe consulta externa?** No**Nombres de los médicos y médicas de plantilla responsables:**

1. Dra. Judith Pérez
2. Dr. Vicent Martínez
3. Dra. Cecilia López Valdivia
4. Dra. Nuria Mancheño

**Objetivos docentes generales:** (Máximo de 5 objetivos)

1. TALLADO PIEZAS QUIRÚRGICAS EXPLANTE
2. PRINCIPALES PATRONES DE DISFUNCIÓN DEL INJERTO

**Objetivos docentes específicos:** (Se sugiere el desarrollo de los apartados de los objetivos docentes generales. Deberían ser objetivos concretos, con sentido clínico-práctico, desarrollables en la realidad. Sin límite de espacio.)

- VALORACIÓN ACORDE A PROTOCOLOS
- TOMA DE DECISIONES URGENTES
- DISCUSIÓN CASOS CLÍNICOS Y CORRELACIÓN CLÍNICO-PATOLÓGICA
- ACTUALIZACIÓN REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA

GD
REVISIÓN: A
FECHA: --/--/20--

#### **4. OTRAS ACTIVIDADES DOCENTES.**

##### **SESIONES.**

- | FRECUENCIA | DÍA/HORA  | CONTENIDO |
|------------|---|-----------|
| 1.         | Hematopatología: Semanal (lunes, a las 8,30h)   |           |
| 2.         | Dermatopatología: Mensual (Primer Miércoles del mes, a las 8,30h)   |           |
| 3.         | Patología hepática y biliopancreática con discusión de casos con diagnóstico citológico y/o histológico). Mensual, primer lunes de cada mes a la 13.30)   |           |
| 4.         | Patología hepática (mensual, último jueves de cada mes 8:30 h)  |           |
| 5.         | Patología renal funcional y trasplante infantil y adulto (segundo y tercer jueves de cada mes respectivamente 8:30h).   |           |
| 6.         | Patología de trasplante miocárdico (quincenal, segundo y último miércoles de cada mes 13:30 h).   |           |
| 7.         | Patología mamaria: Semanal (reunión del comité los miércoles a la 13.30).   |           |
| 8.         | Patología de cabeza y cuello: Mensual (reunión del comité 8:30h ).  |           |
| 9.         | Sesión casos interesantes y casos seminarios (responsables de las mismas, los adjuntos con participación activa por parte de los residentes): Semanal (martes, a las 8,30h en Aula de Sesiones del Servicio de Anatomía Patológica).      |           |
| 10.        | Sesión de subespecialidad (monográfica y actualización bibliográfica de temas Responsables los adjuntos). Semanal (viernes, a las 8,30h en Aula de Sesiones del Servicio de Anatomía Patológica) acreditadas por la EVES con 4,5 créditos |           |

GD
REVISIÓN: A
FECHA: --/--/20--

## SEMINARIOS.

FRECUENCIA

DURACIÓN

CONTENIDO

1. Seminario de casos clínicos patológicos en las sesiones de segundo martes de cada mes (acreditada por EVES). Constará de 4 casos por sesión de seminario con implicación de todas las subespecialidades en la que los patólogos proporcionan casos de estudio de manera planificada en turno mensual.

GD
REVISIÓN: A
FECHA: --/--/20--

## **CURSOS DE FORMACION COMPLEMENTARIA COMUN PARA RESIDENTES ORGANIZADOS POR LA COMISIÓN DE DOCENCIA**

1. Curso de protección radiológica.
2. Curso de atención a pacientes graves para MIR.
3. Curso de seguridad para pacientes.
4. Curso de programa formativo complementario en investigación Biomédica.

## **OTRAS ACTIVIDADES**

-Participación en la docencia pre-grado de estudiantes de Medicina en sus rotatorios de prácticas.

-Participación en la docencia pre-grado de estudiantes de Módulo de FP e Ingeniería Biomédica de la UPV en sus rotatorios de prácticas.

GD
REVISIÓN: A
FECHA: --/--/20--

## **5. ACTIVIDADES DE INVESTIGACIÓN.**

**LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN.** (Indicar las principales líneas de investigación del Servicio. Si se desea, agruparlas por áreas de interés (Unidades clínicas) definidas dentro de las materias propias de la especialidad. Incrementar la lista si es necesario).

1. Tumores melanocíticos de piel. Tumores infantiles pediátricos.
2. Tumores ováricos y endometriales
3. Adenomas hepáticos. Tumores pancreáticos. Trasplante hepático
4. Enfermedad pulmonar intersticial. Molecular de los tumores pulmonares. Trasplante pulmonar.
5. Estudio de tumores de glándula salivales.
6. Papiloma Virus. Citología vaginal. PAAF tumores de glándula salivales.
7. Epilepsia. Estudio Molecular de tumores SNC.
8. Enfermedades musculares y de nervio periférico. Estudio ultraestructural.
9. Enfermedades congénitas. Protocolo de estudio de patología fetal y placentaria.
10. Estudio de adenomas hipofisarios.
11. Ganglio linfáticos. Linfoma B y T.
12. Estudio de ganglio centinela en cáncer de mama.
13. Nefropatía IgA recidivante post trasplante. Nefropatía fibrilar.
14. Procesamiento tallado de colon. Estudio de adenocarcinoma
15. Adenocarcinomas cribiformes prostático. Estudio ganglio centinela.
16. Tumores de partes blandas. Estudio NGS en tumores de partes blandas y tejido óseo.
17. Sialoadenitis esclerosante IgG4.
18. Trasplante de órganos sólidos.

GD
REVISIÓN: A
FECHA: --/--/20--

**OFERTA DE INVESTIGACIÓN PARA LOS RESIDENTES.** (Expresar un compromiso mínimo con Residentes, en cuanto a producción científica, a cumplir durante el periodo de residencia, indicando un número mínimo para cada uno de los siguientes).

**1. Originales/Revisiones/Capítulos de libro.**

**Publicaciones nacionales: 2**

**Publicaciones internacionales: 2**

**2. Casos clínicos/cartas.**

**Publicaciones nacionales: 4**

**Publicaciones internacionales: 2**

**3. Congresos/Simposium/Otras reuniones.** (Con participación activa)

**Ámbito nacional/local: 6**

**Ámbito internacional: 2**

GD
REVISIÓN: A
FECHA: --/--/20--

#### 4. MATERIAL DOCENTE

##### **BIBLIOTECA:**

La Biblioteca de nuestro Hospital cuenta con libros de Anatomía Patológica para ser consultados por los MIR en el propio Servicio, en el despacho de los Residentes y en cada uno de los despachos de los adjuntos. Todos los años la Biblioteca actualiza los libros de A. Patológica con nuevas adquisiciones. El Hospital cuenta con enlaces directos a bases de datos y librerías online, de forma que es sencillo conseguir artículos

de relevancia a texto completo.

Actualmente la sala de residentes cuenta con los siguientes textos:

1. STEMBERG´S; Diagnostic Surgical Pathology, 5ª ed., 2010.
2. ROSAI AND ACKERMAN´S; Surgical Pathology, 9ª ed., 2004.
3. FLETCHER CHRISTOPHER; Diagnostic Histopathology of Tumours, 2ª ed., 2005
4. KUMAR-ROBINS; Patología Humana, 8ª ed., 2008.
5. KUMAR-ROBINS; Patología estructural y funcional, 8ª ed., 2010.
6. POTTER´S; Pathology of the Fetus, Infant and child, 2ª ed., 2007.
7. KEELING-KHONG; Fetal and Neonatal Pathology, 4ª ed., 2007.
- 11
8. LEVER; Histopatología de la piel, 6ª ed., 1988.
9. KOSS; Diagnostic Citopathology, 5ª ed., 2005.
10. MIRALLES-BUESA; Punción Aspiración con Aguja Fina, 1988
11. SOLOMON-NAYAR: El Sistema Bethesda para informar la citología cérvico-vaginal, 2005.
12. ENZINGER-WEIS; Tumores de partes blandas, 5ª ed., 2009.
13. LESLIE-WICK; Practical Pulmonary Pathology, 2005.

GD
REVISIÓN: A
FECHA: --/--/20--

## **MATERIAL AUDIOVISUAL**

- Sala de reuniones con ordenador y proyector
- Microscopios ópticos: 1 microscopio multicabezal 9 microscopios bicabezales para revisión por especialidades.
- Microscopio individual (b. extemporáneas)
- Microscopio propio para cada uno de los residentes tanto de AP, como rotantes externos, que acuden a formarse a nuestro Servicio. Dos bicabezales.
- Cañón – proyector con circuito de proyección tanto en sala de sesiones como en el despacho de residentes
- Ordenadores personales: 7 ordenadores compartidos en la sala de Residentes.
- Equipo de fotografía digital macroscópica en la sala de tallado y de autopsias.
- Equipo de fotografía digital microscópica en la propia sala de los Residentes, de la que pueden disponer en todo momento, así como en la sala de sesiones.
- Equipo de Scanner Digital Leica.