



Dr. Miguel Argüelles Pintos

Tutor de Residentes

Código	DCC-D-026	Aprobado:	Revisado:	Visto Bueno:
Versión	01.0			
Fecha vigor	30/05/2016			
Página	1 de 30			

INDICE

	Pág.
1. RECURSOS Y ACTIVIDADES DEL SERVICIO	
1.1. Introducción	3
1.2. Recursos Humanos	6
1.3. Recursos Físicos	8
1.4. Recursos Técnicos	10
1.5. Cartera de Servicios	11
2. PROGRAMA DE LA ESPECIALIDAD	
2.1. Programa de Rotaciones	14
2.2. Rotaciones Externas	16
2.3. Guardias	17
2.4. Rotantes de Otros Hospitales	17
2.5. Evaluación del Residente	17
3. ACTIVIDADES DOCENTES	
3.1. Sesiones del Servicio	19
3.2. Sesiones Generales	19
3.3. Cursos de Formación Común Complementaria para Residentes	20
3.4. Congresos, Jornadas y Cursos de la Especialidad	20
3.5. Formación en Investigación y Publicaciones	21
4. TUTORÍA	
4.1. Organización	24
4.2. Reuniones	24
4.3. Entrevista Estructurada	25
5. MATERIAL DOCENTE	
4.1. Libros de la Especialidad	26
4.2. Revistas de la Especialidad	26
4.3. Revistas de otras Especialidades	27

1. RECURSOS Y ACTIVIDADES DEL SERVICIO

1.1. Introducción

Definición de la especialidad y principios generales básicos

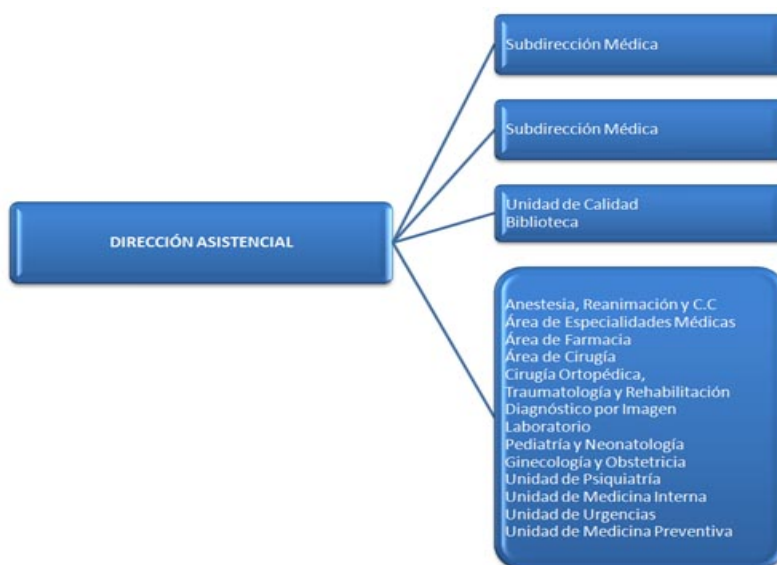
La Anatomía Patológica Humana es la rama de la Medicina que se ocupa del estudio, por medio de técnicas morfológicas, de las causas, desarrollo y consecuencias de las enfermedades. El fin último es el diagnóstico correcto de las biopsias, piezas quirúrgicas, citologías y autopsias. En el caso de la Medicina, el ámbito fundamental son las enfermedades humanas, si bien no se deben olvidar áreas como la patología experimental y la patología comparada.

La Anatomía Patológica es una especialidad médica que posee un cuerpo doctrinal de carácter básico que hace que sea, por una parte, una disciplina académica autónoma y, por otra, una unidad funcional en la asistencia médica, por lo cual sus misiones tienen lugar en un departamento o servicio de carácter central y de orientación diagnóstica. Dicho carácter de disciplina básica le confiere especial importancia en la docencia de pre y postgraduados, así como en la investigación clínica.

La meta de la residencia de Anatomía Patológica es conseguir que el especialista en formación alcance los objetivos educacionales contemplados en el programa educativo de la especialidad. El método a seguir consiste en el aprendizaje activo, con responsabilización progresiva, en las tareas del departamento o Servicio, supervisado directamente por los miembros de la plantilla.

La Unidad de Anatomía Patológica del Hospital Universitario Fundación Alcorcón

El HUFA tiene el siguiente organigrama asistencial:



Versión: 16/12/11	Propiedad del Hospital Universitario Fundación Alcorcón
Página 3 de 30	Prohibida su reproducción total o parcial sin autorización expresa.

**ITINERARIO FORMATIVO DE ANATOMÍA PATOLÓGICA
DCC-D-026**

De acuerdo a lo establecido en el programa formativo de la especialidad de Anatomía Patológica recogido en la Orden SCO/3107/2006, la Unidad cuenta con la suficiente autonomía organizativa, de recursos humanos y de infraestructura como para diseñar y llevar a cabo su propio programa de formación de residentes, con competencias en Anatomía Patológica General y Especial, métodos de autopsias clínicas y Metodología de la Investigación (ver planos adjuntos en el ANEXO 1).

Como el resto del hospital, la actividad asistencial de La Unidad de Anatomía Patológica comenzó a principios de 1998. Actualmente se encuentra estructurada en tres grandes bloques con sus consiguientes áreas funcionales:

Autopsias

- Prenatal/perinatal
- Infantiles
- Adultos

Biopsias

- Biopsias diagnósticas
- Piezas quirúrgicas
- Biopsias intraoperatorias

Citología

- Exfoliativa
- Líquidos
- PAAF (consulta de órganos superficiales y PAAF de órganos profundos con apoyo de técnicas de imagen)

Si bien el HUFA cuenta, desde el año 2000, con la acreditación por el CNEM para la formación de médicos residentes, no es hasta el año 2011 cuando se acredita a la Unidad de Anatomía Patológica para la actividad docente de postgraduados con una dotación de 1 MIR de Anatomía Patológica por año, siendo la duración de la especialidad de cuatro años según consta en el BOE del Ministerio de Sanidad y Consumo del 10 de octubre de 2006.

La formación de futuros especialistas en la especialidad de Anatomía Patológica se realiza a través del trabajo día a día de la Unidad, con participación directa del MIR y asunción progresiva de responsabilidades. La enseñanza la recibe el MIR individualmente y directamente de su patólogo supervisor. Por tanto el MIR recibe una enseñanza eminentemente práctica, completada con una enseñanza teórica, íntimamente ligada a la

Versión: 16/12/11	Propiedad del Hospital Universitario Fundación Alcorcón
Página 4 de 30	Prohibida su reproducción total o parcial sin autorización expresa.

**ITINERARIO FORMATIVO DE ANATOMÍA PATOLÓGICA
DCC-D-026**

enseñanza práctica, mediante la asistencia y participación en conferencias de patología quirúrgica (biopsias), citopatología y patología autopsica.

La base fundamental de la enseñanza es el material que es estudiado en la Unidad, la cualificación profesional de sus facultativos y las facilidades técnicas de que se dispone.

La Unidad desempeña sus funciones a través de campos de la especialidad (subespecialidades), con dedicación preferente de al menos dos patólogos para cada patología. Esta organización interna permite una mayor preparación y dominio de la patología correspondiente. Partiendo de esta base, en el Servicio funcionan las siguientes subespecialidades:

Patología especial:

- Patología ginecológica.
- Patología mamaria.
- Patología pulmonar no quirúrgica.
- Patología del sistema linfoide y hematopoyético.
- Patología de cabeza y cuello.
- Patología endocrina.
- Patología del aparato genital masculino y urológica.
- Nefropatología.
- Dermatopatología.
- Patología osteoarticular y de partes blandas.
- Patología gastrointestinal.

Citología:

- Exfoliativa.
- Líquidos y derrames.
- PAAF

Patología Autopsica:

- General.
- Neuropatología.

Versión: 16/12/11	Propiedad del Hospital Universitario Fundación Alcorcón
Página 5 de 30	Prohibida su reproducción total o parcial sin autorización expresa.

**ITINERARIO FORMATIVO DE ANATOMÍA PATOLÓGICA
DCC-D-026**

Estas áreas reciben el apoyo de los Laboratorios de Histoquímica e Inmunohistoquímica.

La Unidad cuenta, además con el apoyo del Departamento de Anatomía Patológica del hospital 12 de Octubre (microscopía electrónica, diagnóstico de biopsias de músculo y nervio) y de las Plataformas diagnósticas de Patología Molecular (BRAF, KRAS, NRAS, EGFR,..).

El Hospital Universitario 12 de Octubre y el Hospital Infantil Universitario Niño Jesús son dispositivos docentes asociados de la Unidad de Anatomía Patológica del HUFA. En ellos se realizan las rotaciones de Neuropatología y Patología Infantil respectivamente.

Los MIR realizan el aprendizaje de la especialidad rotando a lo largo de los 4 años de formación a través de todas estas Unidades.

1.2. Recursos Humanos

Jefe de Unidad (1): Dr. Pinedo Moraleda, Fernando Javier
Especialista en Dermatopatología, Endocrinología, Patología Funcional Renal y Funcional Hepática

Médicos Adjuntos (7): Dr. Elena García García
Especialista en Dermatopatología, Patología Digestiva y Hepática

Dr. Argüelles Pintos, Miguel
Especialista en Patología Mamaria, Hematolinfoide, Citopatología y PAAF

Dra. Dhimes Tejeda, Patricia
Especialista en Patología Ginecológica, Patología Osteoarticular y de Partes Blandas, Pulmonar, Endocrinología, Citología y PAAF

Dra. Guerrero Márquez, Carmen
Especialista en Patología Autópsica, Funcional Renal y Cabeza y Cuello

Dra. Alemany Benítez, Isabel
Especialista en Patología Genitourinaria, Ginecológica, Mamaria y Pulmonar

Dra. Sosa Rotundo, Grevelyn
Especialista en Patología Hematolinfoide, Digestiva.

Versión: 16/12/11	Propiedad del Hospital Universitario Fundación Alcorcón
Página 6 de 30	Prohibida su reproducción total o parcial sin autorización expresa.

**ITINERARIO FORMATIVO DE ANATOMÍA PATOLÓGICA
DCC-D-026**

Dra. Stanescu, Ramona Ionela
Especialista en Patología Genitourinaria, Cabeza y Cuello,
Endocrinología, Osteoarticular y de Partes Blandas

Profesores de Universidad (2): Dr. Pinedo Moraleda, Fernando Javier
Dra. Guerrero Márquez, Carmen

Tutor de Residentes (1): Dr. Argüelles Pintos, Miguel

Residentes (4) R1, R2, R3 y R4

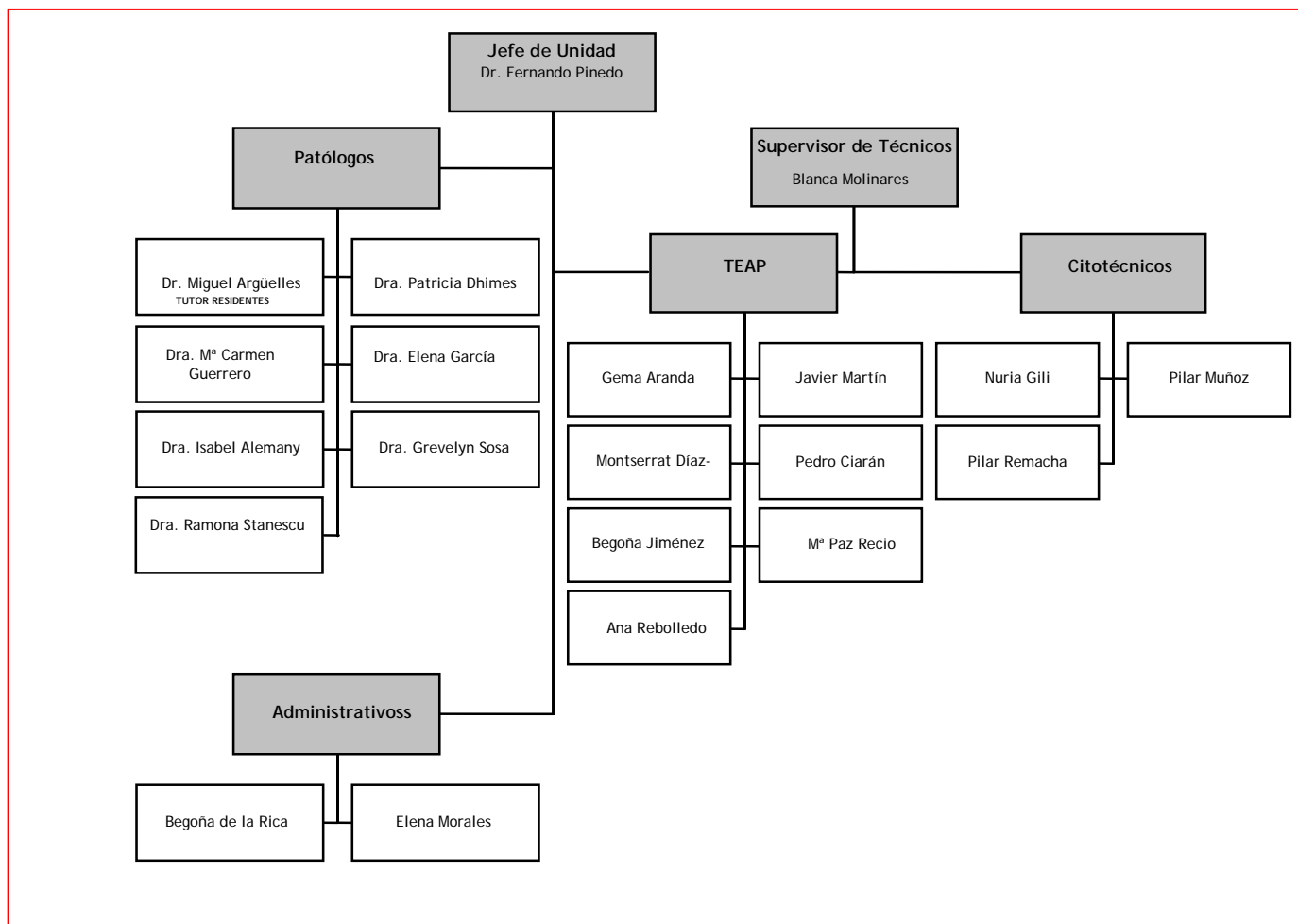
Citotécnicos (3) Dña. Gili Manzanaro, Nuria
Dña. Remacha Lorenzo, M^a Pilar
Dña. Muñoz Cañabate, Pilar

Supervisor (1): Dña. Molinares Juarrero, Blanca

Técnicos (7): Dña. Aranda de los Reyes, Gema
D. Martín Lentijo, Javier
Dña. Díaz-Meco, Montserrat
D. Ciarán Llerena, Pedro
Dña. Jiménez Galván, Begoña
Dña. Rebolledo Poves, Ana Belén
Dña. Recio Gusano, M^a Paz

Personal Administrativo (2): Dña. De la Rica Perez, Begoña
Dña. Morales García, M^a Elena

Organigrama de la Unidad de Anatomía Patológica



1.3. Recursos Físicos

La Unidad se encuentra situada, de forma independiente, en el Módulo 3 del Área de Laboratorios. Dispone, además de una Sala de PAAF junto a la zona de extracciones, de una Sala de Autopsias y un Almacén para Archivo de muestras neuropatológicas y Archivo de preparaciones histológicas y bloques de parafina, situado en el sótano (ver planos adjuntos en el ANEXO 1). La información de las diversas áreas físicas de la Unidad se detalla a continuación:

- **Sala de recepción de muestras y biopsias intraoperatorias.**

Versión: 16/12/11	Propiedad del Hospital Universitario Fundación Alcorcón
Página 8 de 30	Prohibida su reproducción total o parcial sin autorización expresa.

**ITINERARIO FORMATIVO DE ANATOMÍA PATOLÓGICA
DCC-D-026**

- **Sala de tallado** de biopsias y piezas quirúrgicas: se encuentran instaladas dos (2) mesas de tallado de dos puestos cada una, adecuadamente acondicionadas. La sala cuenta además con el instrumental de disección quirúrgica necesario, una sierra eléctrica para cortar piezas óseas y una zona para la realización de fotografías macroscópicas.

- **Laboratorios:** de histología general (1), de histoquímica (1), de inmunohistoquímica (1), de neuropatología (1) y de citología (1). Los laboratorios de histología general, histoquímica e inmunohistoquímica cuentan con sistemas de tinción automatizados. Ambos están dotados con las técnicas básicas necesarias para el diagnóstico y la complementación de la patología rutinaria, así como también de los casos especiales que lo requieran.

En el año 2015 se incorpora al Laboratorio de Citología la técnica en medio líquido.

A lo largo del año 2016 se va a proponer a la Dirección la dotación de un Laboratorio de Biología Molecular propio.

- **Sala de PAAF**, completamente equipada, con un área de tinción propia.
- **Sala de autopsias** con un nivel 3 de bioseguridad. Por tanto cumple con la legislación y las normativas tanto españolas como internacionales, así como con las diferentes guías y planes de actuaciones de laboratorios con experiencia en trabajos con enfermedades priónicas.
- **Despachos:** cuatro (4) de patólogos, uno de citotécnicos y uno para residentes.
- **Sala de microscopía** dotada de un microscopio multi-cabedal, con siete (7) puestos de observación, ampliable, con sistema de proyección mediante vídeo.
- **Sala de microscopía de luz fluorescente.**
- **Sala de reuniones** y sesiones con aforo suficiente para todos los facultativos y residentes, con equipamiento informático y multimedia para la proyección en pantalla con videoprojector. Además cuenta con un foto-microscopio para la obtención de imágenes digitales del material histológico y proyección directa y en vivo, en pantalla, de los casos.
- **Sala de archivo** de preparaciones histológicas y de bloques de parafina con casuística desde el año 1998, fecha de inicio de la actividad asistencial del Centro. El material se encuentra perfectamente clasificado y conservado.
- **Biobanco:** El Biobanco del Hospital Universitario Fundación Alcorcón se inicia en el año en curso 2010 y tiene como Misión normalizar los bancos de muestras biológicas, así como coordinarse con las iniciativas de los investigadores del HUFA y establecer los protocolos necesarios para la puesta en marcha de las colecciones.

Integrado en la Red de Biobancos del Instituto de Salud Carlos III, Subprograma RETICS.

En este proyecto, se ha introducido un elemento de innovación: crear un Biobanco cuyo eje central sea la información, es decir un e-Biobanco, en el que la información clínica asociada a

Versión: 16/12/11	Propiedad del Hospital Universitario Fundación Alcorcón
Página 9 de 30	Prohibida su reproducción total o parcial sin autorización expresa.

**ITINERARIO FORMATIVO DE ANATOMÍA PATOLÓGICA
DCC-D-026**

las muestras y el capital humano -los investigadores- sean los dos ejes sobre los que se genera conocimiento.

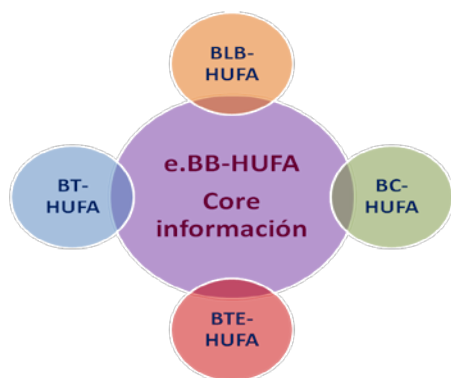
Consta de 4 nodos:

Banco de Cerebros (BC- HUFA)

Banco de Líquidos Biológicos y Citologías (BLB-HUFA)

Banco de Tumores (BT-HUFA)

Banco de tejidos no tumorales (BTE-HUFA)



La creación de un e-Biobanco posibilita, no sólo coleccionar información relevante y actualizada, sino que permite habilitar una herramienta esencial en la orientación de investigaciones, en identificación de tendencias, en la elaboración de modelos predictivos y en definitiva en gestión y creación de nuevo conocimiento.

1.4. Recursos Técnicos

Equipamiento

En el apartado 1.3 se hizo mención de la dotación de las diferentes zonas con fines docentes con los que cuenta la Unidad. Además del archivo de Anatomía Patológica, existen colecciones específicas para docencia, a cargo de cada uno de los responsables de las áreas diagnósticas.

Aplicación informática

La gestión de la recepción de muestras, estudio macroscópico, procesado e informe anatomopatológico se lleva a cabo a través de una aplicación informática específica (NOVOPATH). Una línea principal activa de desarrollo de la Unidad es la incorporación actualizada, a esta aplicación informática, de protocolos detallados y aceptados internacionalmente para la descripción, clasificación y diagnóstico de los casos (*Guidelines on staffing and workload for histopathology and cytopathology departments, 2nd edition, june 2005*).

Patología Digital

Versión: 16/12/11	Propiedad del Hospital Universitario Fundación Alcorcón
Página 10 de 30	Prohibida su reproducción total o parcial sin autorización expresa.

**ITINERARIO FORMATIVO DE ANATOMÍA PATOLÓGICA
DCC-D-026**

La Unidad de Anatomía patológica se encuentra inmersa en un proyecto piloto de Patología Digital con el fin de valorar la implantación de la misma en la rutina diagnóstica, integrando la gestión de datos y las imágenes generadas en la Unidad en los Sistemas de Información del Hospital Universitario Fundación Alcorcón, lo que lo convertiría en pionero en este tema entre los hospitales públicos de la Comunidad de Madrid. Además, se abren numerosas oportunidades para la colaboración con distintas empresas para el desarrollo de herramientas informáticas ligadas a la imagen digital y de algoritmos diagnósticos que harán más precisos los diagnósticos anatomopatológicos.

Biblioteca

La Biblioteca del Hospital Universitario Fundación Alcorcón se encuentra ubicada en la primera y segunda planta del edificio, sobre la entrada principal.

La Biblioteca posee un amplio fondo de revistas y libros con suscripciones electrónicas propias del hospital y de la Biblioteca Virtual de la Consejería de Sanidad y participa en proyectos bibliográficos con bibliotecas de otros hospitales de la red sanitaria madrileña así como de otras comunidades autónomas, difundándose dichos trabajos en reuniones y congresos especializados.

Existe acceso directo, mediante red de Internet disponible en todos los ordenadores de la Unidad o desde casa, a la Biblioteca Virtual. Este Centro ofrece las siguientes plataformas: Elsevier, OVID y ProQuest y acceso libre para: BioMed, PLOS, SciELO y PubMed, PubMed Central, garantizando el acceso a las revistas de medicina con mayor impacto. El acceso está limitado por un nombre de usuario y contraseña (consultar Biblioteca e Intranet del HUFA).

Recientemente la Biblioteca del HUFA ha incorporado el Sistema Unificado de Gestión de Recursos Bibliográficos a través de C17 (CSI).

La Unidad cuenta, además, con una biblioteca específica de Anatomía Patológica, dentro de la Unidad, con libros de texto y colecciones bibliográficas actualizadas

Medios disponibles en el Centro, a disposición de la futura Unidad Docente, utilizables para Docencia

- Aulas y salas de reuniones
- Salón de Actos del Hospital
- Reprografía

1.5. Cartera de Servicios

1.5.1. Autopsias de adulto, infantiles, perinatales, realizadas de forma rotatoria por dos patólogos de la Unidad. Las autopsias neuropatológicas, que incluyen tanto las encefalopatías por priones como las autopsias del SNC del biobanco, se realizan por dos expertos.

Incluye la recepción y procesamiento de las muestras, estudio macroscópico; diagnóstico macroscópico provisional; protocolo macroscópico; estudio histológico; protocolo histológico;

Versión: 16/12/11	Propiedad del Hospital Universitario Fundación Alcorcón
Página 11 de 30	Prohibida su reproducción total o parcial sin autorización expresa.

**ITINERARIO FORMATIVO DE ANATOMÍA PATOLÓGICA
DCC-D-026**

diagnósticos histológicos; realización de estudios con técnicas especiales si el caso lo requiriera; diagnósticos finales y epicrisis) Volumen medio total: 60 autopsias/año.

1.5.2. Biopsias. De todos los órganos y sistemas y de todas las modalidades referidas en la Cartera de Servicios SICAR del Ministerio de Sanidad y Consumo, excepto las de las especialidades que no se encuentran presentes en el HUFA (Cirugía Torácica, Cirugía Cardíaca, Neurocirugía y Cirugía Pediátrica). Volumen medio 28.000 biopsias/año y 500 intraoperatorias.

1.5.3. Citologías. Incluye la recepción, el procesamiento el diagnóstico y la obtención por el patólogo del material de estudio mediante la técnica de punción aspiración con aguja fina (PAAF). Se realizan todas las modalidades y técnicas referidas en la Cartera de Servicios SICAR del Ministerio de Sanidad y Consumo. Volumen medio 12.000/año (incluyendo 1.000 PAAF).

1.5.4. Diagnóstico a través de técnicas de histoquímica, inmunohistoquímica e inmunofluorescencia aplicada sobre especímenes de autopsia, biopsia y citología. Se realizan todas las técnicas y modalidades referidas en la cartera de Servicios SICAR del Ministerio de Sanidad y Consumo,).

1.5.5. Diagnóstico a través de microscopía electrónica aplicada sobre especímenes de autopsia, biopsia y citología. Los especímenes que requieran estudio ultraestructural se remiten al Departamento de Anatomía Patológica del Hospital 12 de Octubre.

1.5.6. Diagnóstico a través de técnicas de patología cuantitativa (aplicadas sobre especímenes de autopsias, biopsias y citologías)

1.5.6.1. Inmunofenotipificación de tumores. Expresión celular de marcadores biológicos.

1.5.6.2. Morfometría (Tamaño y forma. Músculo esquelético), **Citometría de flujo** [Ciclo celular en tumores sólidos (ADN y fase S) para proliferación celular] e **Hibridación in situ fluorescente (FISH)**. Estas técnicas se solicitan al Departamento de Anatomía Patológica del Hospital 12 de Octubre.

1.5.7. Otras actividades asistenciales, docentes y de investigación

1.5.7.1. Obtención de las muestras en diversas situaciones asistenciales como PAAF, biopsias del sistema nervioso periférico, biopsias de piel, etc.

1.5.7.2. Consultas interdepartamentales de casos asistenciales; consultas intradepartamentales de casos asistenciales.

1.5.7.3. Sesiones intradepartamentales; sesiones interdepartamentales; sesiones clinicopatológicas generales.

1.5.8. Actividades docentes

1.5.8.1. Docencia a pre graduados de Facultades de Medicina y otras Ciencias de la Salud.

Versión: 16/12/11	Propiedad del Hospital Universitario Fundación Alcorcón
Página 12 de 30	Prohibida su reproducción total o parcial sin autorización expresa.

**ITINERARIO FORMATIVO DE ANATOMÍA PATOLÓGICA
DCC-D-026**

1.5.8.2. Docencia a postgraduados de Facultades de Medicina y otras Ciencias de la Salud.

1.5.8.3. Programas de formación continuada para especialistas en Anatomía Patológica y de otras especialidades.

1.5.9. Actividades de investigación

1.5.9.1. Proyectos de investigación intradepartamentales.

1.5.9.2. Proyectos de investigación interdepartamentales y ensayos clínicos.

1.5.9.3. Banco de tejidos y tumores para la investigación intra y extrahospitalaria.

1.5.9.4. Otras Actividades de investigación.

1.5.10. Actividades de participación institucional

1.5.10.1. Comisiones de participación hospitalarias (Comisión de Tumores y Tejidos, Comisión de Mortalidad, Comisión Clínica de la Junta Técnico Asistencial).

1.5.10.2. Comités de tumores (Dermatología, Patología mamaria, Otorrinolaringología, Patología Digestiva, Ginecología, Urología, Neumología).

1.5.10.3. Registro de tumores.

1.5.10.4. Participación en el sistema de información hospitalario.

1.5.10.5. Participación en el sistema de calidad hospitalario. Controles de calidad intra y extra hospitalarios. Programa de Garantía de Calidad específica de la Unidad y adaptado al del Centro:

- La Unidad de Anatomía Patológica se encuentra certificada para la norma UNE-EN ISO 9001 desde el año 2007.

- Está suscrita al Programa de Garantía de Calidad en Patología de la SEAP-DEAIP.

- Se realizan controles internos de todos los procesos, tanto técnicos como diagnósticos

1.5.10.6. Apoyo profesional a otras instituciones y sociedades científicas.

1.5.10.7. Participación en el sistema de gestión hospitalario.

1.5.10.8. Otras actividades de participación institucional.

1.5.11. Actividades relativas al sistema de información intradepartamental.

1.5.12. Actividades relativas al sistema de calidad intradepartamental.

1.5.13. Actividades relativas al sistema de gestión clínica intradepartamental.

**ITINERARIO FORMATIVO DE ANATOMÍA PATOLÓGICA
DCC-D-026**

2. PROGRAMA DE LA ESPECIALIDAD

2.1. Programa de Rotaciones

En relación con la disponibilidad de facultativos especialistas en las distintas áreas de la patología y de las facilidades de laboratorios, la enseñanza por rotaciones se realiza actualmente de la siguiente manera:

Patología	Tiempo (meses)	Patólogos docentes
Primer año		
Autópsica	11	2
Digestiva (simultánea, a partir del 6º mes de	5	2
Citología exfoliativa y PAAF (I) (simultánea, a partir del 10º mes de rotación)	2	2
Segundo año		
Ginecopatología	3	2
Dermatopatología	3	2
Cabeza y cuello. Endocrino. Partes blandas. Osteoarticular. Pulmón.	3	4
Citología exfoliativa y PAAF (II)	2	2
Tercer año		
Patología Mamaria	3	2
Patología Infantil (ROTACIÓN INTERNA)	2	Hospital Infantil Universitario Niño Jesús
Uropatología	4	2
Neuropatología (ROTACIÓN INTERNA)	2	Hospital Universitario Doce de Octubre
Cuarto año		
Patología Molecular (ROTACIÓN EXTERNA)	2	Fundación Jiménez Díaz
Patología Hematolinfoide, Nefropatología, y	3	4
<i>Rotación de libre elección</i>	3	-
<i>Patología general con responsabilidad</i>	3	7

*Si al finalizar los 11 meses de rotación por autopsias en el primer año el residente no hubiera diagnosticado personalmente, con responsabilidad controlada, al menos 60 autopsias, en los sucesivos años de residencia deberá simultanear sus rotaciones con la realización del número de autopsias necesario para alcanzar, al menos, dicha cifra. Además, realizará las autopsias que se soliciten durante sus guardias.

La enseñanza se completa, según se ha señalado ya, con la asistencia y participación en las Sesiones del Departamento y Clínico-patológicas, que se detallan en el apartado 3.1.

**ITINERARIO FORMATIVO DE ANATOMÍA PATOLÓGICA
DCC-D-026**

A continuación se resumen los objetivos de la formación:

Dichos objetivos se vinculan con los conocimientos, habilidades, actitudes y aptitudes que debe adquirir el Médico Residente al concluir su período formativo.

El aprendizaje activo, con responsabilización progresiva en las tareas del Departamento o Servicio, es el método general de aprendizaje durante el período de residencia.

Los objetivos a alcanzar al término del período de formación de los Residentes en Anatomía Patológica son:

Patología autopsica:

- La rotación se realiza en el primer año de residencia
- Interpretar los datos clínicos contenidos en la historia clínica del paciente.
- Indicar las técnicas y metodologías adecuadas (autopsia clínica, por punción, autopsia con alto riesgo infeccioso, autopsia con técnicas de imagen, toma de muestras para toxicología y/o demostración de infecciones).
- Confeccionar un protocolo que interprete los cambios macro y microscópicos y que establezca el diagnóstico y la conclusión clínico-patológica final y, en su caso, su demostración clínicopatológica.

Patología de piezas quirúrgicas y biópsicas:

- La rotación por las diferentes áreas de especialización se suceden a lo largo de los cuatro años de residencia.
- Situar la solicitud de estudio en el contexto del paciente.
- Describir y diseccionar la pieza remitida.
- Indicar las técnicas y metodologías adecuadas (microscopía óptica, microscopía electrónica, histoquímica, inmunopatología, anatomía patológica molecular, morfometría, etc.).
- Interpretar los hallazgos microscópicos, emitir un diagnóstico razonado por una descripción microscópica, cuando proceda, y efectuar una valoración pronóstica y terapéutica en los casos que proceda.
- Interpretar biopsias intraoperatorias.

Citopatología:

- La rotación en el área de citología y de PAAF acontecen en el primer y segundo año de residencia respectivamente.
- Aprendizaje de las técnicas de toma de muestras:
 - o Citología exfoliativa.

Versión: 16/12/11	Propiedad del Hospital Universitario Fundación Alcorcón
Página 15 de 30	Prohibida su reproducción total o parcial sin autorización expresa.

**ITINERARIO FORMATIVO DE ANATOMÍA PATOLÓGICA
DCC-D-026**

- Suspensiones líquidas.
- Punción-aspiración en la consulta citológica de punciones por palpación o asistida con ecografía. Asistencia a punción de órganos profundos.
- Conocer los métodos de morfometría, inmunohistoquímica y citología molecular. Interpretar las extensiones y establecer el diagnóstico.

Otros objetivos:

- Técnicas inmunohistoquímica.
- Patología Molecular.
- Patología Digital.

Formación de tipo organizativo:

- El Residente debe conocer el funcionamiento global del Departamento o Servicio en cuanto a la planificación, organización, dirección y control.
- De un modo especial debe formarse en el terreno de las técnicas de garantías de calidad, gestión, sistemas de información y sus fundamentos legales.

Formación común básica:

- El Residente deberá adquirir mediante los cursos o actividades formativas pertinentes los conocimientos, actitudes y aptitudes necesarios para la interacción profesional con otros colegas y con los pacientes, metodología general de la investigación, estadística, métodos de comunicación, nuevas tecnologías y aspectos bioéticos de la profesión.

Conocimientos de idiomas:

- El residente debe adquirir conocimientos suficientes de idiomas que le permitan el acceso a la bibliografía científica.

Al finalizar el periodo formativo, cada Médico Residente deberá haber estudiado por sí mismo e informado y diagnosticado personalmente, con responsabilidad controlada, al menos 60 autopsias, 5.000 piezas quirúrgicas y/o biopsias y 6.000 citologías procedentes de ginecología, aparato respiratorio, orina, etc. y haber realizado al menos 100 punciones citológicas por palpación y/o guiado por ecografía

Supervisión y responsabilidad progresiva del residente:

Los informes de anatomía patológica son los documentos de mayor relevancia en la especialidad. Los residentes de Anatomía patológica no pueden validar nunca dichos documentos y es el especialista es el que firma y valida todos los informes. Por ello en

Versión: 16/12/11	Propiedad del Hospital Universitario Fundación Alcorcón
Página 16 de 30	Prohibida su reproducción total o parcial sin autorización expresa.



este punto, el protocolo de supervisión de la redacción de los informes diagnósticos es similar en los cuatro años de formación, siendo de nivel III.

El grado de supervisión desde nivel III (Responsabilidad mínima) a nivel II (Responsabilidad media) será progresivo en función del aprendizaje.

- Procesado y diagnóstico de biopsias intraoperatorias (Debido a la especial relevancia de este procedimiento se requiere un grado de supervisión nivel III durante los cuatro años de la Residencia).
- Asistencia a los diferentes Comités de Tumores (Debido a la especial relevancia de las decisiones tomadas en los Comités de Tumores se requiere un grado de supervisión nivel III durante los cuatro años de la Residencia).
- Realización de autopsias: las autopsias en horario laboral las realiza el Residente de primer año, y el grado de supervisión tiene un nivel III o II dependiendo del aprendizaje a lo largo del año y la complejidad del caso a estudiar.

Los residentes de Anatomía Patológica realizan las guardias en el propia Unidad, y el grado de supervisión siempre es nivel II (Responsabilidad media).

- Realización de autopsias (Residentes de segundo, tercero y cuarto año).
- Estudio microscópico y diagnóstico.
- Sesiones intradepartamentales periódicas de revisión bibliográficas o casos clínicos en relación con la rotación correspondiente.
- Preparación de comunicaciones orales y posters en congresos Regionales y Nacionales.

2.2. Rotaciones en otros Hospitales asociados y externos

Durante el tercer y cuarto año, el MIR realizará dos rotaciones en Patología infantil (2 meses), Neuropatología (2 meses) en hospitales asociados, y una en Patología Molecular (2 mes) en la Fundación Jimenez Diaz de la Comunidad Autónoma de Madrid, con el planteamiento de objetivos concretos (ver tabla de rotaciones en el apartado 2.1).

Versión: 16/12/11	Propiedad del Hospital Universitario Fundación Alcorcón
Página 17 de 30	Prohibida su reproducción total o parcial sin autorización expresa.

**ITINERARIO FORMATIVO DE ANATOMÍA PATOLÓGICA
DCC-D-026**

Durante el último año de residencia El MIR dispone, según lo establecido, de 3 meses adicionales para realizar una rotación de libre elección en la propia Unidad o en Unidades o Servicios afines (Genética, Biología Molecular, Inmunología, Radiología, Microbiología, Hematología, etc.) dentro del propio hospital, o bien puede elegir una estancia en un centro nacional o extranjero de reconocido prestigio para aprender alguna técnica puntera o realizar un trabajo específico, en función de la orientación profesional que haya adquirido en los años previos.

2.3. Guardias

R-1:

Número: A partir del sexto mes realizará 4-6 guardias en la Unidad de Anatomía Patológica.

Cometido: Realización de autopsias. El residente estará supervisado por un especialista de forma directa durante la realización de la necropsia y con posterioridad revisará el trabajo histológico y firmará los informes realizados por el residente.

R-2, R-3 Y R-4:

Número: El residente realizará entre 4-6 guardias en la Unidad de Anatomía Patológica.

Cometido: Realización de autopsias, procesamiento de muestras en fresco y diagnóstico anatomopatológico por escrito de los estudios relativos a la subespecialidad por la que esté rotando. La supervisión del residente no será necesariamente de presencia física, pudiendo estar a cargo de un especialista en régimen de guardia localizada. El residente podrá recurrir y consultar al patólogo adjunto adscrito a la guardia cuando lo considere necesario. Los informes anatomopatológicos generados por el residente serán revisados por el especialista a cargo de la rotación del residente en ese momento.

2.4. Rotantes de otras áreas del propio hospital y de otros hospitales

La Unidad de Anatomía Patológica del HUFA recibe MIR de otras Áreas del propio hospital como Dermatología, Análisis Clínicos y Nefrología, para realizar rotaciones en la subespecialidad correspondiente, integrándose en la actividad docente y asistencial del Área, según disponibilidad y previa aprobación de la Comisión de Docencia del Hospital.

Además, la Unidad de Anatomía Patológica del HUFA está abierta a la posibilidad de que residentes de otros centros de la comunidad Autónoma de Madrid o de otras Comunidades puedan realizar estancias en nuestro Servicio, integrándose en la actividad docente y asistencial del Área, según disponibilidad.

Tanto los MIR de otras Áreas del hospital como los otros centros tendrán los mismos derechos y deberes que los de la propia Unidad.

Versión: 16/12/11	Propiedad del Hospital Universitario Fundación Alcorcón
Página 18 de 30	Prohibida su reproducción total o parcial sin autorización expresa.

2.5. Evaluación del Residente

La Evaluación del Residente se realiza según las directrices del Ministerio de Sanidad y Consumo, y la Comisión de Docencia del Hospital.

1. Valoración después de cada rotación.

La evaluación de cada rotación será efectuada por el Tutor y por el encargado de la especialidad/Jefe de la Unidad por donde el Médico Residente haya rotado. La evaluación de cada rotación será reflejada en la “Ficha de Evaluación” oficial:

Modelo oficial Evaluación rotación residente.xls

Los aspectos a valorar serán los siguientes:

A. Conocimientos y Habilidades

- Nivel de conocimientos teóricos adquiridos
- Nivel de habilidades adquiridas
- Habilidad en el enfoque diagnóstico
- Capacidad para tomar decisiones
- Utilización racional de los recursos

B. Actitudes

- Motivación
- Dedicación
- Iniciativa
- Puntualidad / Asistencia
- Nivel de responsabilidad
- Relaciones paciente / familia
- Relaciones con el equipo de trabajo

2. Valoración anual

Al final de cada año de Residencia se procede a la evaluación anual de los Médicos Residentes. En una Ficha de Evaluación oficial en la que se refleja la nota final anual del Médico Residente, y es la recopilación de la media de todas las Fichas

Modelo oficial Evaluación anual residente.doc.

Versión: 16/12/11	Propiedad del Hospital Universitario Fundación Alcorcón
Página 19 de 30	Prohibida su reproducción total o parcial sin autorización expresa.

**ITINERARIO FORMATIVO DE ANATOMÍA PATOLÓGICA
DCC-D-026**

En ese momento se realizará una reunión para la evaluación de los Médicos Residentes dirigida por la Comisión de Docencia. En caso de ser favorable la evaluación, el Médico Residente pasa de año o finaliza su período de formación, según corresponda.

3. Memoria anual de actividades

Al final de cada año, el Médico Residente debe elaborar una memoria Anual según un modelo estándar para todos los Médicos Residentes, que contiene ítems sobre actividad asistencial, actividad docente, actividad formativa, actividad investigadora, otras actividades, premios ganados en relación con la profesión, y observaciones personales. Esta Memoria Anual de Actividades, obligatoria para el Médico Residente, puede ser la base para un Portafolio docente o Currículo Vitae al final de su residencia. Deberá ir firmada por el Tutor y por el Jefe de Servicio y se remitirá a la CD.

3. ACTIVIDADES DOCENTES

3.1. Sesiones del Servicio

Sesiones del Departamento

- Sesiones anatomopatológicas Diaria
- Sesiones bibliográficas Quincenal

Sesiones Clinicopatológicas

- Uropatología Mensual
- Nefropatología Mensual
- Autopsia Trimestral
- Dermatopatológica Semanal
- Hematolinfoide Mensual

Comités Oncológicos

- Cabeza y cuello Semanal
- Mama Semanal
- Pulmón Semanal
- Digestivo Semanal
- Urología Semanal
- Dermatología Semanal
- Ginecología Semanal

Sesiones interdepartamentales

- (Dermatología, Hematología, Urología) Semanal

Versión: 16/12/11	Propiedad del Hospital Universitario Fundación Alcorcón
Página 20 de 30	Prohibida su reproducción total o parcial sin autorización expresa.

**ITINERARIO FORMATIVO DE ANATOMÍA PATOLÓGICA
DCC-D-026**

3.2. Sesiones Generales

Las sesiones Generales son reuniones interdisciplinarias que se realizan quincenalmente en el Salón de Actos del Hospital.

Las Sesiones Generales se convocan por correo electrónico y en la Intranet, donde también se especifica el tema a tratar, se celebran todos los miércoles a las 08:15 y están abiertas a todo el personal médico del Hospital. Por su temática y especial interés de las ponencias o de los ponentes, son obligatorias para los MIR de todas las especialidades.

3.3. Cursos de Formación Común Complementaria para Residentes

Es recomendable que la formación incluida en este apartado se organice por la comisión de docencia, para todos los residentes de las diferentes especialidades, en los diferentes años de residencia. Los cursos transversales abarcan todas las competencias comunes a todos los especialistas en formación y su asistencia a cursos de formación genérica, son establecidos de forma obligatoria.

Se han establecido 12 cursos transversales y que se financiarán la mayoría con fondos del Hospital. Cuando esto no sea posible se organizará a través de cursos, reuniones o sesiones específicas.

Cursos de formación transversal

- Curso de soporte vital avanzado
- Curso de incorporación e Historia clínica electrónica
- Curso de asistencia básica en Urgencias
- Curso de uso racional y seguro del medicamento
- Curso de búsquedas bibliográficas: fuentes de información para residentes
- Metodología de la Investigación
- Estadística aplicada a las ciencias de la salud
- Curso de seguridad del paciente
- Curso de bioética
- Curso de habilidades de comunicación
- Curso de medicina basada en la evidencia
- Curso de protección radiológica

3.4. Congresos, Jornadas y Cursos de la Especialidad

Versión: 16/12/11	Propiedad del Hospital Universitario Fundación Alcorcón
Página 21 de 30	Prohibida su reproducción total o parcial sin autorización expresa.

La Unidad de Anatomía Patológica facilita la asistencia a las múltiples actividades docentes externas que puedan contribuir a la formación del personal de la plantilla y de los residentes. El HUFA dispone de un sistema de financiación propio para la formación continuada, que permite el acceso a los Cursos, Congresos y Jornadas de la especialidad de mayor relevancia. La propia dinámica de trabajo de la Unidad impulsa a los MIR a la participación en estos eventos. El residente deberá participar de forma activa con la elaboración de un mínimo de 1 trabajo al año.

La Unidad de Anatomía Patológica organiza el **Curso de Experto en Citopatología**, acreditado por la Comisión de Formación Continuada de los profesionales sanitarios de la Comunidad de Madrid. Universidad Europea de Madrid (625 horas).

3.5. Formación en Investigación y Publicaciones

• Proyectos de Investigación y Ensayos Clínicos

La Unidad participa en Proyectos de Investigación y Ensayos Clínicos con distintas unidades del HUFA. En concreto:

- “Estudio prospectivo de mutaciones del gen *EGFR* en pacientes con cáncer de pulmón no microcítico”.

En los dos últimos años, se alentará al Residente a desarrollar un proyecto de Tesis Doctoral.

• Publicaciones

El Residente se implicará en la actividad científica de la Unidad, colaborando en las publicaciones de la misma. Para dar una idea de la participación en publicaciones de la Unidad, reseñamos las más relevantes entre el año 2011 y enero de 2016 [puede obtenerse una información detallada y actualizada a través de los miembros del Departamento, así como de la consulta de bases de datos biomédicas (<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/sites/entrez>) y de la página web de la Sociedad Española de Anatomía Patológica (SEAP: <http://www.seap.es/index.asp>):

Cabezas-Quintario MA, Gomez P, Yuste-Del Pozo V, Valencia-Mesa AL, Sosa G, Ricard P, Hijas-Gómez AI, Pinedo F, Arguelles M. Bone marrow trephine biopsy involvement by lymphoma: pattern of involvement and concordance with flow cytometry, in 10 years from a single institution. *Clin Transl Oncol*. 2015 Aug 27. [Epub ahead of print].

Tardío JC, Pinedo F, Aramburu JA, Suárez-Massa D, Pampín A, Requena L, Santonja C. Pleomorphic dermal sarcoma: a more aggressive neoplasm than previously estimated. *J Cutan Pathol*. 2015 Aug 12. doi: 10.1111/cup.12603. [Epub ahead of print]

R. Gamo, U. Floristan, A. Pampín, D. Caro, F. Pinedo, J.L. López-Estebanz. Utilidad de la microscopia confocal en el diagnóstico diferencial de epitelomas basocelulares y nevus melanocíticos intradérmicos de localización facial. *Actas Dermosifiliogr*. 2015;106:e41-4

**ITINERARIO FORMATIVO DE ANATOMÍA PATOLÓGICA
DCC-D-026**

Katia López-Revuelta, Angel A Méndez Abreu, Carmen Gerrero-Márquez, Ramona-Ionela Stanescu, Maria Isabel Martínez Marín, Elia Pérez Fernández. Diabetic Nephropathy without Diabetes. *Journal of Clinical Medicine* 07/2015; 4(7):1403-27.

“Biopsia selectiva del ganglio centinela en melanoma: experiencia durante 8 años en un hospital universitario”. Luis Bañuelos-Andrío, Gil Rodríguez-Caravaca, José Luis López-Estebarez, José Antonio Rueda-Organ, Fernando Pinedo-Moraleda. *Cirugía y cirujanos*. Vol. 83. No. 5 (Septiembre-Octubre), 2015.

Antineutrophil cytoplasmic antibody negative pauci-immune extracapillary glomerulonephritis. Villacorta J, Diaz-Crespo F, Acevedo M, Guerrero C, Mollejo M, Fernandez-Juarez G. *Nephrology (Carlton)*. 2015 Sep 15. doi: 10.1111/nep.12608.

Acute oxalate nephropathy and chronic pancreatitis. Escudero-Sánchez R, Villacorta-Pérez J, Fernández-Juarez GM, Guerrero-Márquez MC, Fernández Gil M. *Rev Clin Esp*. 2015 Aug-Sep;215(6):352-354. doi: 10.1016/j.rce.2015.02.011. Epub 2015 Mar 18.

DNA methylation pattern of gene promoters of major neurotransmitter systems in older patients with schizophrenia with severe and mild cognitive impairment. Alelú-Paz R, González-Corpas A, Ashour N, Escanilla A, Monje A, Guerrero Márquez C, Algora Weber M, Ropero S. *Int J Geriatr Psychiatry*. 2015 Jun; 30(6):558-65. doi: 10.1002/gps.4182. Epub 2014 Jul

Longitudinally extensive transverse myelitis with neuro-lymphatic protein expression in systemic lupus erithematosus patient. An autopsy case report. Carmen Guerrero, María Antonia Cabezas-Quintario, Alejandro Algora, Alfredo Martin <http://dx.doi.org/10.1016/j.patol.2015.02.004>

Inhibiting the PI3K signaling pathway: buparlisib as a new targeted option in breast carcinoma. Estévez LG, García E, Hidalgo M. *Clin Transl Oncol* 2015 (en prensa).

Microenvironmental hCAP-18/LL-37 promotes pancreatic ductal adenocarcinoma by activating its cancer stem cell compartment. Sainz B Jr, Alcalá S, García E, Sanchez-Ripoll Y, Azevedo MM, Cioffi M, Tatari M, Miranda-Lorenzo I, Hidalgo M, Gomez-Lopez G, Cañamero M, Erkan M, Kleeff J, García-Silva S, Sancho P, Hermann PC, Heeschen C. *Gut* 2015;64: 1921-1935.

Inhibiting the PI3K signaling pathway: buparlisib as a new targeted option in breast carcinoma. Estévez LG, García E, Hidalgo M. *Clin Transl Oncol* 2015 (en prensa).

Curso Online de Tumores del Sistema Musculo-esqueletico SECOT. Del 12 de Mayo del 2015 al 12 de Mayo del 2016. Autor: Capítulo: Fibroma condromixioide. Bloque 1. Tumores de origen Condral. ISBN 978-84.606-5620-3. P Dhimes

Lumbalgia inflamatoria en varón de 44 años. Rosa Escudero, Raquel Almodóvar, Pedro Zarco, Ángel Bueno, Patricia Dhimes, Ramón Mazzucchelli, Francisco Javier Quirós. *Reumatol Clin* 2015;11(5):325-327.

Association of C4d deposition with clinical outcomes in IgA nephropathy. Espinosa M, Ortega R, Sánchez M, Segarra A, Salcedo MT, González F, Camacho R, Valdivia MA, Cabrera R, López K, Pinedo F, Gutierrez E, Valera A, Leon M, Cobo MA, Rodriguez R, Ballarín J, Arce Y, García B,

Versión: 16/12/11	Propiedad del Hospital Universitario Fundación Alcorcón
Página 23 de 30	Prohibida su reproducción total o parcial sin autorización expresa.

**ITINERARIO FORMATIVO DE ANATOMÍA PATOLÓGICA
DCC-D-026**

Muñoz MD, Praga M; Spanish Group for Study of Glomerular Diseases (GLOSEN). Clin J Am Soc Nephrol. 2014 May;9(5):897-904. doi: 10.2215/CJN.09710913. Epub 2014 Feb 27.

Cutaneous diffuse large B-cell lymphoma, leg type, secondary to testicular diffuse large B-cell lymphoma. Pampín A, Gómez-de la Fuente E, Feltes RA, Pinedo F, Rodríguez-Peralto JL, López-Estebaranz JL. Clin Exp Dermatol. 2014 Mar;39(2):230-2. doi: 10.1111/ced.12255. Epub 2013 Dec 10.

Metastatic Crohn's disease in genital and perianal area preceding 11 years intestinal Crohn's disease. Pampín A, Gamo R, Andreu-Barasoain M, Pinedo F, Gómez-de la Fuente E, López-Estebaranz JL. Int J Dermatol. 2014 Mar;53(3):e176-7. doi: 10.1111/ijd.12073. Epub 2013 Jun 20.

Estudio de cohorte retrospectivo de pacientes diagnosticados de cáncer de tiroides del área suroeste de Madrid. Factores pronósticos en el cáncer diferenciado de tiroides. S Donnay Candil, JJ Gorgojo Martínez, H Requejo Salinas, E López Hernández, F Almodóvar Ruiz, M Mitjavila Casanovas y F Pinedo Moraleda. Endocrinol Nutr. 2013; 60(2): 60-8.

Esophageal verruciform xanthoma following radiotherapy. Salamanca J, Alemany I, Sosa G, Pinedo F, Hernando S, Martín-Acosta P. Gastroenterol Hepatol. 2012;35:317-20.

Carcinoma epidermoide cutáneo de alto riesgo. A Nuño-González, FJ Vicente-Martín, F Pinedo Moraleda y JL López-Estebaranz. Actas Dermosifiliogr. 2012;103:567-78.

Gómez-de la Fuente E, Villalón LB, Calzado-Villarreal L, Pinedo-Moraleda F, López-Estebaranz JL. Linfoma B esplénico de la zona marginal con afectación cutánea epidermotropa. Actas Dermosifiliogr. 2012;103:427-31.

Nuño González A, López Estebaranz JL, Salamanca Santamaría J, Pinedo Moraleda F. [Annular skin lesions in a patient with neurological symptoms as the clue to the diagnosis of Hansen's disease.]. Med Clin (Barc). 2012 Jun 12. [Epub ahead of print] Spanish. PubMed PMID: 22698709.

Biopsia del ganglio centinela en una mujer embarazada con melanoma. ¿Es un procedimiento seguro?. M. Gutiérrez-Pascual, JL López Estebaranz, M. Mitjavila Casanovas, JA Rueda, F. Pinedo Moraleda. Med Cutan Iber Lat Am 2012; 40(3): 94-97.

Estudio de cohorte retrospectivo de pacientes diagnosticados de cáncer de tiroides del área suroeste de Madrid. Factores pronósticos en el cáncer diferenciado de tiroides. S Donnay Candil, JJ Gorgojo Martínez, H Requejo Salinas, E López Hernández, F Almodóvar Ruiz, M Mitjavila Casanovas y F Pinedo Moraleda. Endocrinol Nutr. 2012 (en prensa)

Sancho P, Mainez J, Crosas-Molist E, Roncero C, Fernández-Rodríguez CM, Pinedo F, Huber H, Eferl R, Mikulits W, Fabregat I. (2012) NADPH Oxidase NOX4 Mediates Stellate Cell Activation and Hepatocyte Cell Death during Liver Fibrosis Development. PLoS ONE 7(9): e45285. doi:10.1371/journal.pone.0045285

Andreu-Barasoain M, Calzado L, Salamanca J, Nuño A, Gamo R, Gomez de la Fuente E, Lopez-Estebaranz JL. Generalized idiopathic neutrophilic eccrine hidradenitis in a 7-month-old child. J

Versión: 16/12/11	Propiedad del Hospital Universitario Fundación Alcorcón
Página 24 de 30	Prohibida su reproducción total o parcial sin autorización expresa.

**ITINERARIO FORMATIVO DE ANATOMÍA PATOLÓGICA
DCC-D-026**

Am Acad Dermatol. 2012 Oct;67(4):e133-4. doi:10.1016/j.jaad.2011.10.016. PubMed PMID: 22980262.

Nevado Santos M, Pinedo Moraleda F. Cytopathological techniques for the diagnosis of glandular lesions of the genital tract. Monogr Clin Cytol. 2011;20:1-4. Epub 2010 Dec 10. PubMed PMID: 21160242.

Jiménez-Ayala M, Jiménez-Ayala Portillo B, Pinedo Moraleda F. Glandular lesions of the fallopian tube. Monogr Clin Cytol. 2011;20:87-91. Epub 2010 Dec 10. PubMed PMID: 21160251.

Jiménez-Ayala M, Pinedo Moraleda F, Rodríguez Alvarez MC. Glandular lesions of the vulva. Monogr Clin Cytol. 2011;20:77-86. Epub 2010 Dec 10. PubMed PMID: 21160250.

Riverol M, Palma JA, Alañá M, Guerrero-Márquez C, Luquin MR, Rábano A. Variant Creutzfeldt-Jakob disease occurring in mother and son. J Neurol Neurosurg Psychiatry. 2011 Feb 22. [Epub ahead of print] PubMed PMID: 21257982.

Nuño-González A, Vicente-Martín FJ, Salamanca-Santamaría FJ. A Rapidly Growing Gingival Nodule. Actas Dermosifiliogr. 2011 Mar 8. [Epub ahead of print] English, Spanish. PubMed PMID: 21392728.

Salamanca Santamaría J, López-Rios F, Verdaguer Muñoz JM. [Acute fatal epiglottitis due to Haemophilus influenzae.]. An Pediatr (Barc). 2011 Mar;74(3):195-196. Epub 2011 Jan 6. Spanish. PubMed PMID: 21215718.

4. TUTORÍA

4.1. Organización

El tutor es el Especialista que tiene la misión de planificar y colaborar activamente en el aprendizaje de los conocimientos, habilidades y actitudes del Médico Residente a fin de garantizar el cumplimiento del programa formativo de Anatomía Patológica. Entre sus funciones se encuentran las de organizar el calendario de rotaciones y las rotaciones externas, distribuir a los residentes de otras unidades que rotan en Anatomía Patológica, programar las sesiones y estimular al residente para realizar trabajos de investigación, acudir a cursos y congresos. Además realiza una encuesta a los residentes tanto de Anatomía Patológica como de las otras unidades encaminadas a recoger información sobre los puntos fuertes y áreas de mejora en la especialidad.

El presente Itinerario Formativo de Anatomía Patológica del HUFA ha sido propuesto por el Tutor, aprobado por la Comisión de Docencia, y enmarca los planes individuales de formación de cada Médico Residente, elaborados por el Tutor en coordinación con el responsable de la Unidad de Anatomía Patológica del Hospital.

Versión: 16/12/11	Propiedad del Hospital Universitario Fundación Alcorcón
Página 25 de 30	Prohibida su reproducción total o parcial sin autorización expresa.

**ITINERARIO FORMATIVO DE ANATOMÍA PATOLÓGICA
DCC-D-026**

Actualmente el que actualiza este Itinerario Docente y es el Tutor de residentes de Anatomía Patológica es el Dr. Miguel Argüelles Pintos.

La tutoría de Anatomía Patológica se realiza por un tutor sin asignación de tiempo no asistencial, en el momento actual, sí previsto en un futuro próximo.

4.2. Reuniones

El Tutor efectuará reuniones periódicas estructuradas con los Médicos Residentes, para valorar su evolución, ofrecer asesoramiento y fomentar su propia autoevaluación.

Podrán coordinar y supervisar el libro del Médico Residente o la memoria anual del Médico Residente.

El Tutor de Anatomía Patológica, además de las entrevistas estructuradas que deben hacer periódicamente con los Médicos Residentes, siempre están disponibles para las necesidades de los Médicos Residentes, tanto del día a día como de magnitud estratégica.

4.3. Entrevista estructurada

La entrevista estructurada tutor-residente forma parte de la evaluación formativa del residente. Con ella se realiza el seguimiento del proceso de aprendizaje del especialista en formación, permitiendo valorar el progreso en el aprendizaje del residente, medir la competencia adquirida en relación con los objetivos establecidos en el programa de formación, identificando las áreas y competencias susceptibles de mejora y aportar sugerencias específicas para corregirlas.

La entrevista estructurada tutor-residente además favorece la autoevaluación y el autoaprendizaje del residente.

El número mínimo de entrevistas a realizar es cuatro al año, se registrarán en la memoria del residente y del tutor, idealmente se realizarán en mitad del periodo de rotación.

El objetivo de la entrevista estructurada es valorar los avances en la adquisición de competencias, detectar los déficits y posibilitar la incorporación de medidas de mejora al proceso, utilizando el modelo oficial:

Entrevista estructurada DCC-D-004.docx

Se revisa en cada punto las competencias:

1. Conocimiento
2. Habilidades clínicas

Versión: 16/12/11	Propiedad del Hospital Universitario Fundación Alcorcón
Página 26 de 30	Prohibida su reproducción total o parcial sin autorización expresa.

**ITINERARIO FORMATIVO DE ANATOMÍA PATOLÓGICA
DCC-D-026**

3. Autoaprendizaje, docencia y manejo de la información.
4. Habilidades de comunicación
5. Análisis crítico e Investigación
6. Salud pública y gestión de los recursos
7. Valores profesionales, Actitudes y Bioética
8. Trabajo en equipo

5. MATERIAL DOCENTE

5.1. Libros de la Especialidad

Entre los libros de patología quirúrgica general o de citopatología destacamos los siguientes. Los libros de cada una de las subespecialidades podrán obtenerse a través del patólogo correspondiente.

- Rosai J. Rosai and Ackerman's Surgical Pathology. Mosby 2004.
- Mills SE, et al. Sternberg's Diagnostic Surgical Pathology. Lippincott 2009.
- Gray W and McKee GT. Diagnostic Cytopathology. Mosby 2002.

5.2. Revistas de la Especialidad

- Acta Cytologica
- Advances in Anatomic Pathology
- American Journal of Pathology
- American Journal of Clinical Pathology
- American Journal of Dermatopathology
- American Journal of Surgical Pathology
- Archives of Pathology and Laboratory Medicine
- Cancer Cytopathology
- Cancer Research
- Clinical Cancer Research
- Diagnostic Cytopathology
- Diagnostic Molecular Pathology
- Histopathology
- Human Pathology
- Journal of Clinical Pathology
- Journal of Cutaneous Pathology
- Journal of Pathology
- Laboratory Investigation
- Modern Pathology

Versión: 16/12/11	Propiedad del Hospital Universitario Fundación Alcorcón
Página 27 de 30	Prohibida su reproducción total o parcial sin autorización expresa.

**ITINERARIO FORMATIVO DE ANATOMÍA PATOLÓGICA
DCC-D-026**

- Neuropathology & Applied Neurobiology
- Virchows Archives

A través de la biblioteca es posible consultar las bases de datos bibliográficas y las revistas biomédicas.

5.3. Revistas de otras Especialidades

- Cell
- International Journal of Cancer
- JAMA
- Journal of Clinical Oncology
- JNCI
- The Lancet
- Nature
- New England Journal of Medicine
- Oncogene
- PLOS Biology
- PLOS Medicine
- PNAS
- Science

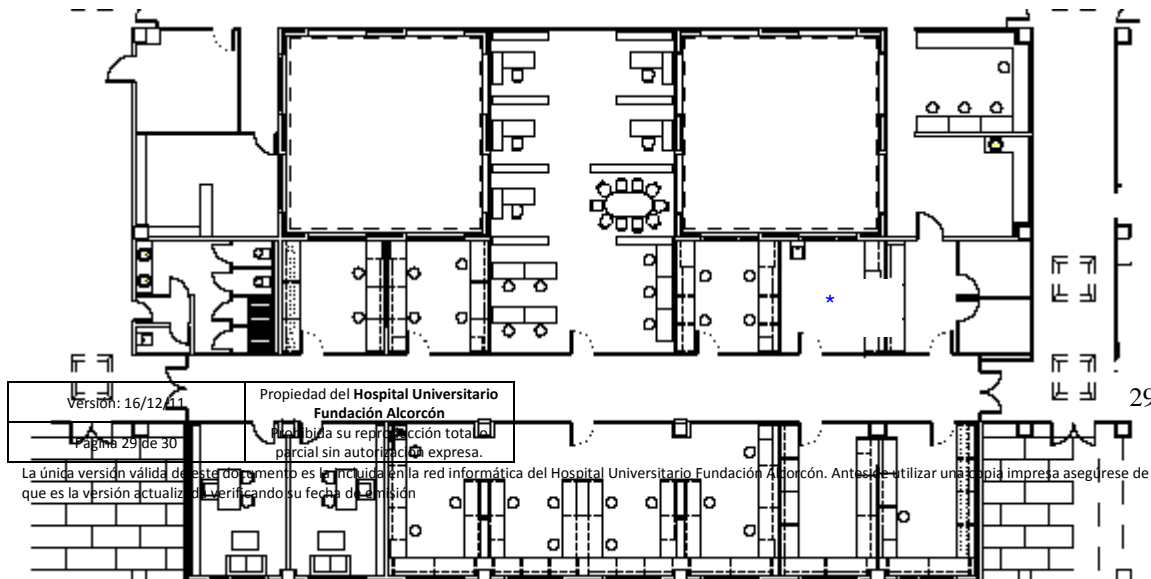
Versión: 16/12/11	Propiedad del Hospital Universitario Fundación Alcorcón
Página 28 de 30	Prohibida su reproducción total o parcial sin autorización expresa.

ANEXO 1

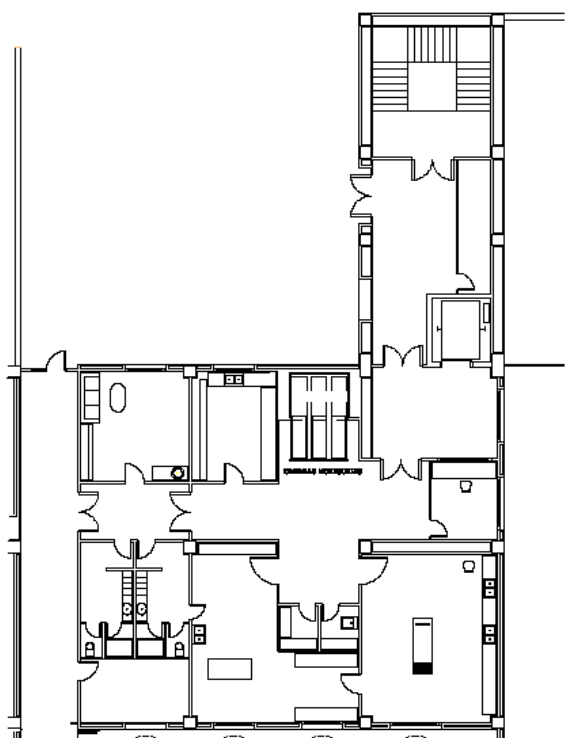
PLANO DE SITUACIÓN DE LA UNIDAD DE ANATOMÍA PATOLÓGICA EN EL HUFA



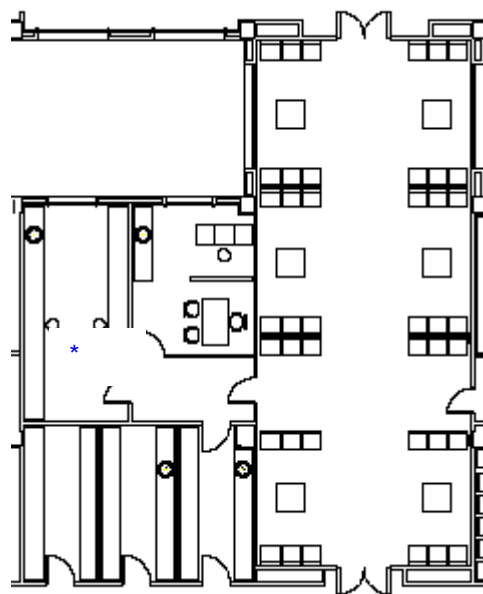
UNIDAD DE ANATOMÍA PATOLÓGICA



SALA DE AUTOPSIAS



SALA DE PAAF



* Sala de PAAF

ARCHIVOS

