



CONSEJERÍA DE SANIDAD



Comunidad de Madrid



GUIA ITINERARIO FORMATIVO TIPO DE ANATOMIA PATOLÓGICA

	RESPONSABLES	Fecha
Elaboración	Dra Margarita Gimeno Aranguez, Jefe de Servicio Dra Soledad R Alonso García , Tutor de Residentes	Mayo 2020
Revisión		
Aprobación (Resolución)		

CÓDIGO	EDICIÓN	EN VIGOR
GIFT	ED: V1	

ÍNDICE

1. LA UNIDAD DE ANATOMÍA PATOLÓGICA: RECURSOS Y ACTIVIDADES

1.1. Introducción:

- La Especialidad de Anatomía Patológica
- El Servicio de Anatomía Patológica del Hospital Universitario Infanta Leonor

1.2. Recursos Humanos

1.3. Área Física

1.4. Dotación Tecnológica del Servicio y Recursos Materiales

2. PROGRAMA DE LA ESPECIALIDAD

2.1. Competencias a adquirir durante la residencia

2.2. Programa de Rotaciones

2.3. Guardias

2.4. Evaluación del Residente

3. ACTIVIDADES DOCENTES

3.1. Sesiones del Servicio

3.2. Comités Multidisciplinarios de Tumores

3.3. Sesiones Generales

3.4. Cursos de Formación

- Formación Común Complementaria para Residentes
- Cursos, Jornadas, Congresos Específicos de la Especialidad

3.5. Formación en Investigación y Publicaciones

4. TUTORIA Y SUPERVISIÓN DEL RESIDENTE

5. MATERIAL DOCENTE: Libros y revistas de la especialidad

VERSIÓN:		Página 2 de 42
APROBACION:		
GUIA ITINERARIA FORMATIVA TIPO ANATOMIA PATOLOGICA HOSPITAL UNIVERSITARIO INFANTA LEONOR.		
(Se recomienda no realizar copias en papel, por respeto al medio ambiente)		

CÓDIGO	EDICIÓN	EN VIGOR
GIFT	ED: V1	

1 LA UNIDAD DE ANATOMIA PATOLÓGICA: RECURSOS Y ACTIVIDADES

1.1 . Introducción:

La Especialidad de Anatomía Patológica

La Anatomía Patológica humana es la rama de la Medicina que se ocupa, a través del estudio de muestras biológicas, de las causas, desarrollo y consecuencias de las enfermedades por medio de técnicas morfológicas (entendiendo la morfología como un espectro continuo que abarca desde la anatomía macroscópica, histología y citología, hasta los confines moleculares de la estructura en que se asienta la actividad vital). El fin primordial es el diagnóstico correcto de autopsias, biopsias, piezas quirúrgicas y citologías, que permitan tratar a los pacientes con el procedimiento más apropiado, seleccionando la terapia más adecuada, en el plazo de tiempo más breve posible y con el mínimo coste.

La Anatomía Patológica es además una especialidad médica de carácter doctrinal básico, que hace que sea, por una parte, una disciplina académica autónoma y, por otra, una unidad funcional en la asistencia médica. Es por ello que su actividad se desarrolla como un servicio de carácter central y de orientación diagnóstica, ayudando a una gestión clínica eficiente mediante la integración con otros servicios clínicos y quirúrgicos con los que participa en las sesiones interdepartamentales y comités multidisciplinares. Esta actividad asistencial no queda circunscrita al ámbito hospitalario, sino que se extiende a los centros de atención primaria (muy necesario en los centros de diagnóstico precoz del cáncer y en los centros de planificación familiar).

Además, su carácter de disciplina básica le confiere especial importancia en la docencia de pre y postgraduados, así como en la participación en investigación clínica y básica, la cual tiene uno de sus apoyos principales en la Anatomía Patológica, especialidad con gran disponibilidad de integración en grupos cooperativos clínicos.

Los Servicios de Anatomía Patológica son un soporte fundamental en la formación médica, tanto para residentes propios como para los de otras especialidades. A este respecto, las sesiones interdepartamentales y clínico-patológicas generales son un elemento indispensable para la formación de los profesionales sanitarios y para mantener la calidad asistencial de los servicios, participando en la concordancia clínico-patológica de las enfermedades.

El objetivo final 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 consiste en un aprendizaje activo, con responsabilidad progresiva en las tareas específicas del Servicio y siempre con supervisión directa de los miembros de la plantilla.

El Servicio de Anatomía Patológica del Hospital Universitario Infanta Leonor

La población de referencia del Hospital Universitario Infanta Leonor y Virgen de la Torre es de 305.262 personas (según tarjeta sanitaria individual (TSI) a fecha a 1 de enero de 2018 con 13 Centros de Salud asignados (Atención Primaria).

VERSIÓN:		Página 3 de 42
APROBACION:		
GUIA ITINERARIA FORMATIVA TIPO ANATOMIA PATOLOGICA HOSPITAL UNIVERSITARIO INFANTA LEONOR.		
(Se recomienda no realizar copias en papel, por respeto al medio ambiente)		

CÓDIGO	EDICIÓN	EN VIGOR
GIFT	ED: V1	

La distribución de la población según tramos etarios es: 0-2años (8.915 personas), 3-15 años (41.586 personal), 16-64 años (206.938 personas), 65-79 años (30.067 personas), >80 años (17.786 personas).

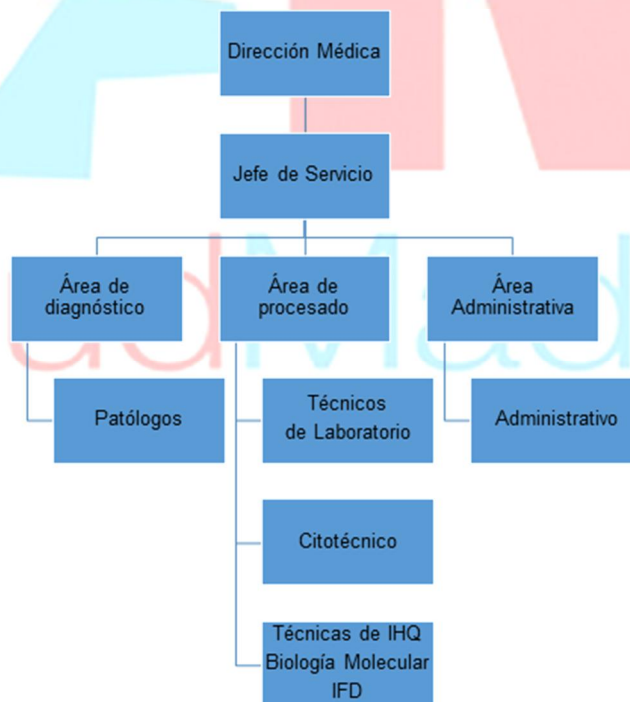
Se trata de un hospital de Nivel 2 con 269 camas en el HU Infanta Leonor y 92 camas en el H Virgen de la Torre y cuenta con 1900 profesionales distribuidos en 27 especialidades: 13 médicas, 6 quirúrgicas y 8 de Servicios Centrales (en los que se encuentra Anatomía Patológica)

<https://www.comunidad.madrid/hospital/infantaleonor/profesionales>.

El **Servicio de Anatomía Patológica** del Hospital Universitario Infanta Leonor se encuentra localizado físicamente en la planta 1ª del satélite B (color morado). Su actividad asistencial comienza, al igual que la del resto del Hospital en Febrero del año 2008, con una idea permanente de servicio al paciente, trabajando y aplicando en todo momento la Cultura de Calidad y Mejora Continua.

Dentro del organigrama asistencial del Hospital Universitario Infanta Leonor, la **Unidad de Anatomía Patológica** depende de Dirección Médica,

En el momento actual la interrelación jerárquica y funcional dentro de la Unidad se estructura según el siguiente esquema, en el que los patólogos y técnicos de Anatomía Patológica dependen del Jefe de Servicio.



VERSIÓN:		Página 4 de 42
APROBACION:		
GUIA ITINERARIA FORMATIVA TIPO ANATOMIA PATOLOGICA HOSPITAL UNIVERSITARIO INFANTA LEONOR.		
<small>(Se recomienda no realizar copias en papel, por respeto al medio ambiente)</small>		

CÓDIGO	EDICIÓN	EN VIGOR
GIFT	ED: V1	

El Servicio de Anatomía Patológica es un servicio joven y activo, en el que se trabaja desde la perspectiva de **Gestión de Calidad**, que constituye el referente para organizar y planificar el trabajo, con documentos escritos de los procedimientos normalizados de trabajo (PNTs) y con un sistema de evaluación y mejora continua como instrumento vertebrador de todas sus actuaciones.

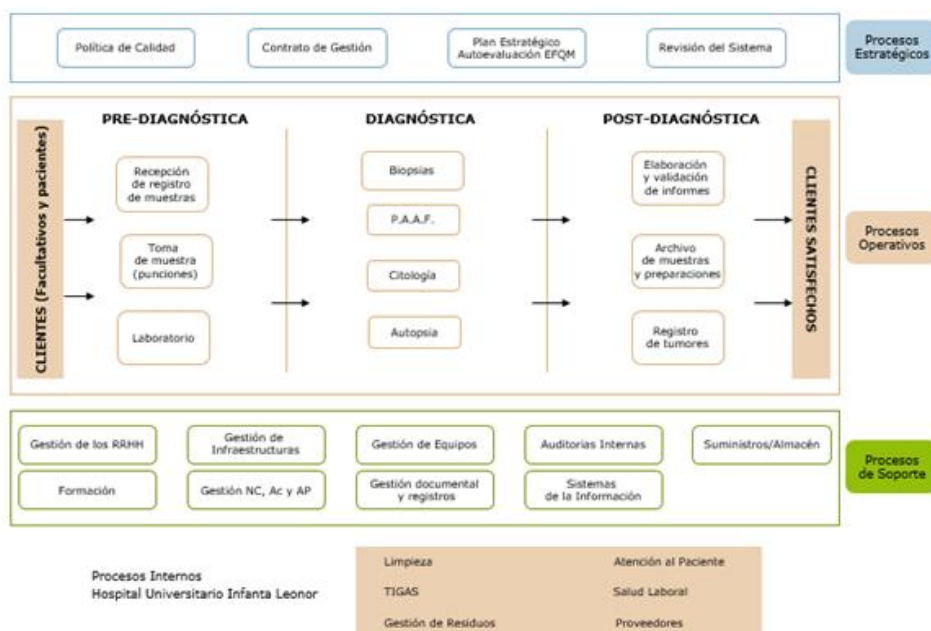
De esta forma:

- plantea un **enfoque basado en Procesos de Gestión**, aplicando la mejora continua,
- con **participación de todas las personas** que lo componen,
- según un circuito de Planificar, Hacer, Verificar y Actuar (**PHVA**),
- con toma de decisiones en base a resultados.

El Servicio de Anatomía Patológica está **acreditado por la Norma UNE ISO 9001: 2015** desde el año 2008 hasta 2020 (**IQNET-AENOR ER-0562-2009**), obteniendo hasta la fecha las recertificaciones que la propia Norma establece.

La certificación ISO ha requerido implementar en el Servicio una sistemática de trabajo definida por un **Mapa de Procesos**, que contiene los recursos necesarios para el cumplimiento de su mejora continua.

En este **Mapa de Procesos** se indican entradas y salidas, interacciones entre elementos, así como su ordenación para cumplir el circuito de PHVA (Planificar-Hacer-Verificar-Actuar), quedando también definidos los indicadores precisos para la consecución de objetivos determinados (tal y como recoge la figura adjunta).



VERSIÓN:		Página 5 de 42
APROBACION:		
GUIA ITINERARIA FORMATIVA TIPO ANATOMIA PATOLOGICA HOSPITAL UNIVERSITARIO INFANTA LEONOR.		
(Se recomienda no realizar copias en papel, por respeto al medio ambiente)		

CÓDIGO	EDICIÓN	EN VIGOR
GIFT	ED: V1	

De forma general, en la Unidad de Anatomía Patológica del Hospital Infanta Leonor el trabajo se desarrolla en tres grandes áreas: Biopsias, Autopsias y Citologías (incluyendo Punción Aspiración con Aguja Fina –PAAF-).

En todas ellas el proceso diagnóstico es común: se basa en los datos que proporciona la observación macro y microscópica de la muestra, lo que, junto a los datos clínicos del paciente integran la información a partir de la cual el patólogo elabora el diagnóstico, que es finalmente el producto asistencial de la unidad.

Según esto y como recoge el Mapa de Procesos, el flujo de trabajo en el Servicio de Anatomía Patológica quedaría ordenado en:

- Una **fase pre-diagnóstica**: de obtención y recepción de muestras.
- Una **fase diagnóstica**: de estudio macroscópico, procesamiento, estudio microscópico y realización del informe.
- Una **fase post-diagnóstica**: de transcripción y difusión del informe y archivo.

Los **indicadores** del Mapa de Procesos serían los controles de calidad en cada una de estas fases. Estos indicadores se definen, evalúan y monitorizan mensualmente, ampliándose o modificándose según las necesidades. De esta forma se promueven indicadores que permiten detectar fallos en la consecución de los objetivos planificados o indicadores que mejoren los procesos para conseguir el objetivo.

Hay además una revisión anual del sistema mediante auditorías internas y externas, que permiten la ejecución de la Gestión de Calidad. En ellas se establecen puntos como:

- Evaluación del cumplimiento de la Política y Objetivos establecidos para el año anterior, y fijación de objetivos para el año siguiente.
- Estudio y análisis de las auditorías realizadas y planificación de auditorías para el año siguiente
- Estudio y análisis de “No Conformidades” así como las acciones correctivas/preventivas de las mismas.
- Revisión de incidencias con Proveedores/Servicios Externos
- Análisis de los datos obtenidos de los procesos (Indicadores).
- Análisis de los resultados derivados de la satisfacción de los clientes (incluidas las quejas y reclamaciones) .

De acuerdo con lo establecido en el programa de la especialidad de Anatomía Patológica recogido en la **ORDEN SCO/3107/2006**, de 20 de Septiembre, el **Servicio de Anatomía Patológica del Hospital Infanta Leonor de Vallecas** 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 Especializada (complementada con rotaciones externas específicas para cubrir áreas especiales de formación en Unidades Acreditadas para ello).

VERSIÓN:		Página 6 de 42
APROBACION:		
GUIA ITINERARIA FORMATIVA TIPO ANATOMIA PATOLOGICA HOSPITAL UNIVERSITARIO INFANTA LEONOR.		
(Se recomienda no realizar copias en papel, por respeto al medio ambiente)		

CÓDIGO	EDICIÓN	EN VIGOR
GIFT	ED: V1	

En el año previo a la solicitud de Acreditación (2019) la actividad asistencial registrada en la Unidad ha supuesto:

- A. **BIOPSIAS:** 20834 estudios (correspondientes a 31.494 muestras histológicas), con piezas quirúrgicas, biopsias diagnósticas, biopsias intraoperatorias convencionales y especiales (ganglio centinela de mama mediante PCR isotérmica (OSNA) y cirugía micrográfica de MOHS en tumores cutáneos),
- B. **CITOLOGIAS:** 8024 citologías (ginecológicas, orina, derrames, aspirados ...)
- C. **PAAF** (punciones con aguja fina): con un total de 815 (con consulta propia de órganos superficiales y con apoyo de técnicas de imagen para órganos profundos).
- D. **AUTOPSIAS:** prenatal, infantiles y adultos, habiéndose realizado 13 autopsias completas en el último año.

La formación de futuros especialistas en nuestro servicio se realizaría mediante el **trabajo del día a día en la Unidad**, con **participación directa y activa** del médico en formación (MIR) y con **asunción progresiva de responsabilidades**, siendo una enseñanza eminentemente práctica, con las muestras tisulares que se estudian en la unidad y complementada con una enseñanza teórica (íntimamente ligada a la enseñanza práctica), mediante la asistencia y participación en actividades formativas propias de la especialidad.

La totalidad de los facultativos adscritos al Servicio de Anatomía Patológica del HU Infanta Leonor, así como los Técnicos de Anatomía Patológica participarían de forma activa en la actividad docente.

Además, en nuestra unidad la asistencia está globalmente orientada a campos de la especialidad, con dedicación preferente de al menos dos patólogos, lo que permite una mayor atención y dominio de la patología correspondiente.

La unidad cuenta además con el apoyo del Servicio de Anatomía Patológica del **Hospital Gregorio Marañón** (para diagnóstico de microscopia electrónica en biopsias renales) y del **Hospital 12 de Octubre** (para el diagnóstico de biopsias de músculo y nervio), así como el de las plataformas diagnósticas de Patología Molecular utilizadas rutinariamente en el diagnóstico de cáncer (BRAF, KRAS, NRAS, EGFR).

Más aún, el Hospital Gregorio Marañón y 12 de Octubre serían Unidades Docentes Acreditadas para realizar las rotaciones de aquellas especialidades que precisan de rotación externa.

En resumen, el Servicio posee inquietud y una organización ágil, flexible, en permanente adaptación a las necesidades de nuestros grupos de interés, con un modelo de gestión basado en la excelencia y en la mejora continua de sus procesos. Todo ello en un marco de optimización de recursos, sostenible, creciendo en el desarrollo de formación e investigación, lo que le hace un lugar muy apetecible para la formación de nuevos profesionales.

VERSIÓN:		Página 7 de 42
APROBACION:		
GUIA ITINERARIA FORMATIVA TIPO ANATOMIA PATOLOGICA HOSPITAL UNIVERSITARIO INFANTA LEONOR.		
(Se recomienda no realizar copias en papel, por respeto al medio ambiente)		

CÓDIGO	EDICIÓN	EN VIGOR
GIFT	ED: V1	

1.2 . Recursos Humanos

En el momento actual, la Unidad de Anatomía Patológica está formada por los siguientes profesionales:

RECURSOS HUMANOS del SERVICIO DE ANATOMIA PATOLÓGICA	
CATEGORIA	PLANTILLA
Personal Facultativo	8
<ul style="list-style-type: none"> • Jefe de Servicio 	1
<ul style="list-style-type: none"> • Médicos Adjuntos 	7
Personal Sanitario no Facultativo	11
<ul style="list-style-type: none"> • Técnicos de Anatomía Patológica, - Uno de ellos con función coordinadora - Citotécnico 	10 1
Personal no Sanitario	1
<ul style="list-style-type: none"> • Auxiliar Administrativo 	1

1.3 Área Física

El Servicio de Anatomía patológica se encuentra situado, de forma independiente, en la 1 planta, satélite B, área morada, en la zona de Laboratorios.

Dispone además de:

- una sala en el área de Hospital de día para realización de PAAF (en la planta baja del hospital, área naranja),
- de una sala de Autopsias, ubicada en el sótano 1
- de un Almacén para Archivo de bloques de parafina y preparaciones histológicas, ubicado en el sótano 1.

La funcionalidad de cada una de las áreas se detalla en la tabla adjunta.

VERSIÓN:		Página 8 de 42
APROBACION:		
GUIA ITINERARIA FORMATIVA TIPO ANATOMIA PATOLOGICA HOSPITAL UNIVERSITARIO INFANTA LEONOR.		
<small>(Se recomienda no realizar copias en papel, por respeto al medio ambiente)</small>		

CÓDIGO	EDICIÓN	EN VIGOR
GIFT	ED: V1	

RECURSOS FISICOS del SERVICIO DE ANATOMIA PATOLÓGICA

<ul style="list-style-type: none"> • Localización 	<ul style="list-style-type: none"> • Primera planta, satélite B, área morada del HUIL
<ul style="list-style-type: none"> • Area de Secretaría 	<ul style="list-style-type: none"> • Fichaje de solicitudes de estudio, atención personalizada presencial o telefónica
<ul style="list-style-type: none"> • Área de recepción de muestras y tallado 	<ul style="list-style-type: none"> • Sala separada de recepción de muestras histológicas, intraoperatorias, puestos de tallado (4), procesador y armario con ventilación para almacenamiento de muestras.
<ul style="list-style-type: none"> • Laboratorio General 	<ul style="list-style-type: none"> • Sala para procesamiento, corte y tinción de muestras histológicas.
<ul style="list-style-type: none"> • Laboratorio de Citología 	<ul style="list-style-type: none"> • Área de recepción, procesamiento-tinción de muestras citológicas. Incluye campana de flujo laminar y teñidor/montador.
<ul style="list-style-type: none"> • Laboratorio de Inmunohistoquímica 	<ul style="list-style-type: none"> • Sala de Realización de técnicas de IHQ e IFD y FISH
<ul style="list-style-type: none"> • Laboratorio Ganglio Centinela 	<ul style="list-style-type: none"> • Sala para estudio de ganglio centinela con técnica de OSNA. • Área adicional para cribado y diagnóstico citológico, con Microscopio bicabezal.
<ul style="list-style-type: none"> • Sala de criostatos y procesadores 	<ul style="list-style-type: none"> • Con mesa de trabajo para preparación de secciones y tinción rápida, criostatos (2), procesadores (2)
<ul style="list-style-type: none"> • Sala de autopsias 	<ul style="list-style-type: none"> • Separada del Servicio, en planta -1.
<ul style="list-style-type: none"> • Sala de reuniones o aula del servicio 	<ul style="list-style-type: none"> • Sala con microscopio con capacidad de proyección digital y video-conferencia. Hay un fotomicroscopio y un microscopio de inmunofluorescencia.
<ul style="list-style-type: none"> • Despachos 	<ul style="list-style-type: none"> • Despacho de jefatura (adyacente a secretaria) y tres despachos médicos compartidos.
<ul style="list-style-type: none"> • Otras dependencias físicas 	<ul style="list-style-type: none"> • Sala de punciones en la planta baja de hospital de día (área naranja) • Archivo de bloques y preparaciones de años previos separado del Servicio, en el sótano 1. • Almacén en el propio servicio, con armario sellado para almacenamiento de muestras en estudio. • Disponibilidad de dos baños

VERSIÓN:		Página 9 de 42
APROBACION:		
GUIA ITINERARIA FORMATIVA TIPO ANATOMIA PATOLOGICA HOSPITAL UNIVERSITARIO INFANTA LEONOR.		
(Se recomienda no realizar copias en papel, por respeto al medio ambiente)		

CÓDIGO	EDICIÓN	EN VIGOR
GIFT	ED: V1	

1.4 . Dotación Tecnológica del Servicio y Recursos Materiales

Dotación Tecnológica

Tal y como se requiere, la Unidad dispone del equipamiento adecuado para el desarrollo de la especialidad, siendo de manera específica:

DOTACIÓN TECNOLÓGICA DEL SERVICIO	
LABORATORIOS	
Laboratorio general	<ul style="list-style-type: none"> - 3 Centros de inclusión de tejidos (Leica EG 1150H, Mya EC 350, HistoCore ArcadiaH) con PC de pantalla táctil para trazabilidad - Sistema de tinción histoquímica (Artisan, Dako, con PC y software) - Sistema de desparafinado y tinción automática Dako Cover Stainer). - 3 Microtomos de rotación (RM 2255 Leica) Semiautomáticos con PC de pantalla táctil para trazabilidad. - 3 Placas frías (DPH 400, DPH 600, HistoCore Arcadia C Diapath) - 4 baños termostáticos de flotación (Selecta, GLF 1052(2), Bio Optica) - Una estufa (Memmert, con rango de 58 a 62°C) . -Agitador mezclador de reactivos líquidos (Stuart SB162, Barloworld Scientific) - Dos Neveras-congelador (Liebher Premium con rango de 2-8 °C) -Termómetros de precisión de máximos y mínimos (DellatraK y ThermaGvral)) - PC con software de laboratorio (2) - Básculas (2) Acculab ALC320.3; EEL M503i (con rango de 20mg a 500gr)
Área de tallado	<ul style="list-style-type: none"> - Mesas de tallado con 4 puestos disponibles, con sistema de aspiración (Propath, modelo CT4-2000). Incluyen sistema informatico, con pantalla táctil y software de laboratorio (Vitropath) y de sistema de Trazabilidad (Dako). - Impresora de cassettes (DakoLink: Cassette printer y Tissue TeK Auto Write de Bakura) - Dos básculas con rango 0.2-6000 grs, Avery Berquel: HL220 - Procesador de tejidos (ASP 6025) (Leica Histostar, Thermo) - Ordenador que incluye software de laboratorio (Vitropath) y sistema de trazabilidad (Dako). - Armario con ventilación para almacenamiento de muestras en formol (Erlab, Captair Smart) - Soporte de cámara para macrofotografía (Kaiser RT)

VERSIÓN:		Página 10 de 42
APROBACION:		
GUIA ITINERARIA FORMATIVA TIPO ANATOMIA PATOLOGICA HOSPITAL UNIVERSITARIO INFANTA LEONOR.		
(Se recomienda no realizar copias en papel, por respeto al medio ambiente)		

CÓDIGO	EDICIÓN	EN VIGOR
GIFT	ED: V1	

Área de Ganglio Centinela	<ul style="list-style-type: none"> - Sistema de PCR-RT OSNA Sysmex - Poyata para procesado de muestras con balanza de precisión (OHAUS Mo SKX422 con rango de 0.01 a 420grs) - Microscopio bicabezal Olympus BX43F - PC con software de laboratorio - Microscopio Optico (Eclipse E200, Nikon) para screening citológico - Centrifuga Eppendorf 5452 - Vortex WWR W3s40 - Batidora Polytron PT 1300D
Laboratorio de Citología	<ul style="list-style-type: none"> - Procesador de citología en medio líquido (Thin Prep 2000 Cytic) - Cabina de seguridad biológica de flujo laminar (NU-437-400E Nuair) - Citocentrífuga (Shandon cytospin 4, Thermo; Selecta: Mixtasel -BL) - Microscopio Optico (Alphaphot, YS Nikon) - Un PC con software de laboratorio - Un PC HP con software específico para trazabilidad - Montador robótico de portaobjetos (Leica CV 3050) - Teñidor robótico de portaobjetos (Leica, Autostainer XL)
Laboratorio de Inmunohistoquímica	<ul style="list-style-type: none"> - Equipos para procesamiento de estudios de inmunohistoquímica (OMNIS GI10130 y AUTOSTAINER LINK 48, con tanque independiente de desenmascaramiento, PT link) - Nevera (Severin, KS 9881, con rango 2-8°C para conservación de anticuerpos y reactivos relacionados con técnicas de inmunohistoquímica) - Estufa (Memmert de entre 58-62°C, UNB 400) - Placas frías (DPH 400, Leica EG1150C) - Impresora Hp8100 - Microtomos de rotación (2, HM 310 y 355 de Fisher Scientific y Microm) - Baños termostáticos, 2 (TFB 35, GFL 1050 Bioptica)
Sala de criostatos y procesadores	<ul style="list-style-type: none"> - Congelador de -80°C - Criostato (2), Leica CM 1850 UV, para cortes en congelación para estudio intraoperatorio y de IFD) - Procesador de tejidos (Logos one, Menarini). - Procesador de tejidos (Myr, STP-120) (Leica Histostar, Thermo) (Shandon Excelsior ES).
Almacén	2 Armarios de muestras herméticos (Asecos Mo UFA 20-30)
SALAS DE REUNIONES Y DESPACHOS	
Despachos médicos	- Con Microscopio Óptico (8) y PCs de sobremesa (8) en cada uno de los puestos de diagnóstico.
Sala de reuniones o aula del servicio	- Microscopio Optico (BX-51 Olympus) con cámara digital (DP71 Olympus) y sistema de visualización de luz ultravioleta (U-LH100HG Olympus)

VERSIÓN:

APROBACION:

Página 11 de 42

GUIA ITINERARIA FORMATIVA TIPO ANATOMIA PATOLOGICA
HOSPITAL UNIVERSITARIO INFANTA LEONOR.

(Se recomienda no realizar copias en papel, por respeto al medio ambiente)

CÓDIGO	EDICIÓN	EN VIGOR
GIFT	ED: V1	

	<p>-Microscopio digital DMD108 Leica, y pantalla para proyección digital y videoconferencia</p> <p>- Microscopio de Inmunofluorescencia Leica (X-cite series 120PC, con software de Análisis Integrado).</p>
--	--

Recursos Materiales para la formación del Residente

Previamente se ha mencionado la dotación tecnológica de las diferentes zonas con fines docentes con las que cuenta la Unidad.

Además de la rutina diaria de muestras, el Servicio cuenta con un extenso Archivo de bloques y preparaciones histológicas y citológicas (desde el año 2008) que constituyen una fuente de gran valor docente. Asimismo se fomentaría la creación de colecciones específicas para la docencia, a cargo de cada uno de los responsables de las áreas diagnósticas, que facilitarían el aprendizaje de forma eficaz.

Aplicación informática

La gestión de la recepción de muestras, estudio macroscópico y procesado se lleva a cabo a través de una **aplicación específica de laboratorio (DAKO TPID)**. Desde el año 2019 el servicio ha incorporado, gracias a este software informático, la opción de **trazabilidad muestral** en cada uno de sus pasos, lo que permite control y seguimiento de las muestras, desde su registro en laboratorio hasta la emisión del informe diagnóstico. Esta implementación supone una importante mejora en la seguridad del paciente y genera información útil para la gestión del servicio ya que brinda la posibilidad de conocer los diferentes estadios por los que ha pasado la muestra dentro de las áreas del laboratorio, saber que se ha hecho en cada paso y los tiempos de proceso. Permite asimismo detectar y registrar cualquier incidencia, localizando a la muestra en todo momento.

El sistema de trazabilidad garantiza el registro inequívoco de cada muestra, utilizando un etiquetado seguro de la misma mediante un identificador único, basado en un código de barras coincidente con el registro electrónico de la petición, minimizando así la posibilidad de error.

El informe anatomopatológico se realiza mediante otra aplicación conectada con la anterior (**VITROPATH**), que tiene la ventaja de disponer de protocolos detallados que facilitan la elaboración de informes homogéneos según guías propias de la especialidad (basadas en el CAP - *The College of American Pathologists* y en el *libro blanco de la Sociedad Española de Anatomía Patológica*).

Biblioteca

La Biblioteca de Ciencias de la Salud se configura como un servicio que da soporte a la actividad asistencial, la docencia, la investigación y la formación en el hospital. Se encuentra situada en el **Satélite A (Color azul), planta baja**, frente a las aulas de informática, con un espacio distribuido en un área de

VERSIÓN:		Página 12 de 42
APROBACION:		
GUIA ITINERARIA FORMATIVA TIPO ANATOMIA PATOLOGICA HOSPITAL UNIVERSITARIO INFANTA LEONOR.		
<small>(Se recomienda no realizar copias en papel, por respeto al medio ambiente)</small>		

CÓDIGO	EDICIÓN	EN VIGOR
GIFT	ED: V1	

información y préstamo, 16 puestos de lectura y área de consulta informática (8 ordenadores con acceso a Internet y herramientas ofimáticas básicas).

La biblioteca dispone de un amplio fondo de revistas y libros con suscripciones electrónicas propias del hospital y de la Biblioteca Virtual de la Consejería de Sanidad.

Incorpora además un portal de acceso unificado a todos los recursos electrónicos, así como al Servicio de Obtención de Documentos, donde podremos encontrar acceso a unas 1800 revistas electrónicas de todas las especialidades a través de diversas plataformas (*ScienceDirect, Ovid, BMJ, ClinicalKey*), libros electrónicos y bases de datos (*Pubmed, Embase, UpToDate, Fistera, Cochrane Library, Web of Science*) garantizando así el acceso a los recursos científicos con mayor impacto y evidencia.

Cuenta además con una pequeña biblioteca específica de Anatomía Patológica, con libros de texto tanto disponibles en papel así como en con acceso directo on line (a través de *Clinical Key*)

Medios disponibles del Centro con uso para Docencia a disposición de la Futura Unidad

Docente: Aulas de Informática, Salas de reuniones y Salón de Actos del Hospital.

2 PROGRAMA DE LA ESPECIALIDAD

El programa formativo del Ministerio de Sanidad acordado con las Comisión Nacional de la especialidad de Anatomía Patológica se puede ver en el siguiente enlace:

<https://www.mscbs.gob.es/profesionales/formacion/docs/Anatomiapatologica.pdf>

2.1 Competencias a adquirir durante la residencia

Los objetivos de la formación se vinculan con los conocimientos, habilidades, actitudes y aptitudes que debe adquirir el Médico Residente al concluir su periodo formativo y que se basan en un método de aprendizaje activo, con responsabilidad progresiva en las tareas habituales del Servicio.

Estos objetivos, al finalizar el periodo de formación de los Residentes son:

Patología autóptica:

- La formación se realiza el **primer año de residencia**, completándose en los años sucesivos junto con un complemento de rotación externa que permita alcanzar al menos el estudio de las 60 autopsias establecidas en el programa de formación. El residente realizará los estudios necrópsicos de adultos, neonatos y fetos, siempre asistido por el adjunto responsable del estudio necrópsico (según la rueda establecida en el servicio a tal efecto).

VERSIÓN:		Página 13 de 42
APROBACION:		
GUIA ITINERARIA FORMATIVA TIPO ANATOMIA PATOLOGICA HOSPITAL UNIVERSITARIO INFANTA LEONOR.		
(Se recomienda no realizar copias en papel, por respeto al medio ambiente)		

CÓDIGO	EDICIÓN	EN VIGOR
GIFT	ED: V1	

- El residente debe interpretar los datos clínicos contenidos en la historia clínica del paciente, aplicando las técnicas y metodologías adecuadas para el correcto estudio necrópsico (autopsia clínica, toma de muestras para toxicología y /o demostración de infecciones).
- Elaboración de informe protocolizado de diagnóstico macro y microscópico que permita establecer el diagnóstico y la conclusión clínico-patológica final.

Patología de biopsias y piezas quirúrgicas

- La rotación por las diferentes áreas de especialización se sucede a lo largo de los 4 años de residencia, comenzando desde el momento de llegada al servicio.
- En todas ellas la metodología a seguir es similar. El residente realizará la preparación de piezas quirúrgicas a su recepción en el Servicio y según la rotación en la que se encuentre en ese momento y siempre bajo la supervisión del adjunto asignado (según área específica) deberá:
 - Situar la solicitud de estudio en el contexto clínico del paciente
 - Aprender la preparación de piezas quirúrgicas previo al tallado para su correcta fijación.
 - Describir las características macroscópicas con selección del área y segmentos a estudiar.
 - Aprender las técnicas y metodologías adecuadas de estudio (microscopia óptica, microscopia electrónica, inmunofluorescencia, técnicas de patología molecular o de citometría) manejando además de forma específica aquellos protocolos especiales usados en determinadas patologías y que requieren de un procesado o tallado determinado (ejemplos: cilindros renales en fresco (valorando calidad de la muestra y reparto de la misma para técnicas complementarias (histología, histoquímica, inmunofluorescencia, ultraestructura), páncreas en patología digestiva, punch de piel o patología tumoral cutánea, vulva, cérvix-útero en patología ginecológica, tumorectomías o mastectomías en patología de mama, laringuectomías en patología ORL.
 - Aprendizaje de la metodología de estudio de las preparaciones histológicas y conocimiento de técnicas especiales y/o estudios IHQ o moleculares precisos .
 - Interpretar los hallazgos microscópicos, emitiendo un diagnóstico patológico con la adecuada exactitud y correlación clínica, con supervisión del facultativo asignado.
 - Interpretar biopsias intraoperatorias.

Citopatología

- La rotación en el área de citología y de punciones (PAAF) se desarrolla en **el primer y segundo año de residencia.**
- En ella el residente debe conseguir:

VERSIÓN:		Página 14 de 42
APROBACION:		
GUIA ITINERARIA FORMATIVA TIPO ANATOMIA PATOLOGICA HOSPITAL UNIVERSITARIO INFANTA LEONOR.		
(Se recomienda no realizar copias en papel, por respeto al medio ambiente)		

CÓDIGO	EDICIÓN	EN VIGOR
GIFT	ED: V1	

- Aprender del manejo de los especímenes citológicos (citología exfoliativa, líquida, punción aspiración) en el laboratorio, incluyendo su manejo en el control de material en las punciones guiadas por imagen.
- Aprender la metodología del estudio de las preparaciones citológicas y conocimiento de técnicas especiales y/o estudios IHQ o moleculares y sus indicaciones necesarias.
- Aprender la técnica de punción -aspiración en la consulta citológica de punciones por palpación o asistida con ecografía. Asistencia a punción de órganos profundos.
- Aprender a interpretar las extensiones citológicas y establecer un diagnóstico con la adecuada exactitud y correlación clínica, profundizando en los diferentes diagnósticos diferenciales de la citopatología exfoliativa (cervicovaginal, orinas, LCR, derrames y lavados de cavidades, y cepillados o aspirados de tractos respiratorio, digestivo, pancreatobiliar y urinario).
- Capacitación para realizar los informes citopatológicos (bajo la supervisión total de los adjuntos responsables del área).

Otros objetivos:

- **Formación de tipo organizativo:**

- El Residente debe conocer el funcionamiento Global del Servicio en cuanto a planificación, organización, dirección y control.
- De modo especial y dado que el Servicio cuenta con la acreditación ISO, debe incentivarse la formación en el ámbito de 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 adecuadas propios de la especialidad, los conocimientos, actitudes y aptitudes necesarios para la interacción profesional con otros compañeros y para complementarse en otros ámbitos relacionados con las nuevas tecnologías, la metodología en la investigación, la estadística, aspectos bioéticos de la profesión....
- La incorporación rutinaria del diagnóstico molecular en las muestras tisulares hacen necesario complementar de forma específica la formación en ese ámbito.
- Se une además la incorporación del mundo telemático en sí, que como en otros ámbitos también está revolucionando el mundo de la Patología, con gran influencia actualmente de las redes sociales, la formación on-line, los Big Data (plataformas de bases de datos) y la realidad aumentada y virtual), con un amplio abanico de formación disponible a través de cursos de la propia comunidad (ej, forMadrid, campus de aprendizaje).

- **Conocimientos de idiomas**

VERSIÓN:		Página 15 de 42
APROBACION:		
GUIA ITINERARIA FORMATIVA TIPO ANATOMIA PATOLOGICA HOSPITAL UNIVERSITARIO INFANTA LEONOR.		
(Se recomienda no realizar copias en papel, por respeto al medio ambiente)		

CÓDIGO	EDICIÓN	EN VIGOR
GIFT	ED: V1	

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

Al finalizar el periodo formativo, cada médico Residente deberá haber estudiado por sí mismo informado diagnosticado personalmente, con responsabilidad tutelada y controlada, al menos 60 autopsias, 5000 biopsias y/o piezas quirúrgicas, 6000 citologías (procedentes de ginecología, aparato respiratorio, orina, vía biliar) y al menos 100 punciones (ya sea mediante palpación o guiada con técnicas de imagen).

2.2 Programa de Rotaciones

Tal y como contempla la normativa vigente, el programa oficial de la especialidad ha sido adaptado a las características del Hospital Universitario Infanta Leonor. En la tabla adjunta se incorpora el programa específico de rotaciones/año propuesto para la formación del residente.

- Durante todo el primer año, el residente participará en todas las necropsias que se realicen en el Departamento, como residente responsable del informe y siempre junto al patólogo asignado según la rotativa establecida en el Servicio. Cuando coexistan otros residentes, los mayores (3 y 4 año) participarán de forma rotatoria en cada estudio necrópsico. Si durante el periodo de R1, 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, incluyendo un periodo de rotación externa específico durante el segundo año de residencia
- Durante toda la formación, el residente participará de forma activa en los estudios intraoperatorios.
- La asignación de estas rotaciones podrá sufrir ligeras variaciones dentro de cada año y, temporalmente, podrá adaptarse a las necesidades del Servicio por circunstancias imprevistas.

Rotaciones externas:

Se realizarán en aquellas áreas de la especialidad no cubiertas con los recursos propios del servicio, previo acuerdo con centros de referencia acreditados.

La duración de las rotaciones externas (propias de programa formativo) en la especialidad de Anatomía Patológica será como máximo de 6 meses continuados por año de residencia a partir del primer año del periodo formativo de la especialidad, no debiendo superar los 12 meses en todo el periodo formativo. Cada rotación externa debe abarcar un periodo mínimo 2 meses.

Durante el último año de formación, el residente, y tal y como establece el programa de la especialidad, dispone de 3 meses adicionales para realizar una rotación de libre elección en el propio Servicio o en Servicios afines del propio hospital o externo (Genética, Biología Molecular, Inmunología, Radiología, Microbiología, Hematología, etc.). El servicio favorece que el residente pueda llevar a cabo estas rotaciones estimulando además a realizar estancias en centros nacionales o extranjeros para realizar trabajos específicos, en función de la orientación profesional que haya adquirido en los años previos.

VERSIÓN:		Página 16 de 42
APROBACION:		
GUÍA ITINERARIA FORMATIVA TIPO ANATOMIA PATOLOGICA HOSPITAL UNIVERSITARIO INFANTA LEONOR.		
(Se recomienda no realizar copias en papel, por respeto al medio ambiente)		

CÓDIGO	EDICIÓN	EN VIGOR
GIFT	ED: V1	

TABLA CON EL CRONOGRAMA DE ROTACIONES DE ANATOMIA PATOLÓGICA

ROTACIÓN POR PATOLOGIA	Tiempo (meses)	Centro externo concertado
R1 .-Primer año		
Autópsica y de laboratorio (dedicando 2 meses al aprendizaje de procesamiento de muestras en el laboratorio y de forma continuada todo el año).	2	
Digestiva (simultánea a partir del 2 ^{er} mes)	4	
Citología exfoliativa y PAAF (I) (incluyendo aprendizaje en laboratorio de procesamiento de muestras citológicas)	3	
Cabeza y cuello. Endocrino. Pulmón.	2	
R2 .-Segundo año		
Autópsica y <u>patología quirúrgica torácica</u> (ROTACIÓN EXTERNA)	3	HU G MARAÑÓN
Ginecopatología	3	
Patología Mamaria	3	
Citología exfoliativa y PAAF (II)	2	
R3 .-Tercer año.		
Patología Hematolinfoide, Nefropatología funcional y Microscopia electrónica (ROTACIÓN EXTERNA)	4	HU G MARAÑÓN
Uropatología /Nefropatología	3	
Patología de partes blandas, hueso, molecular (ROTACIÓN EXTERNA)	3	HU 12 OCTUBRE
R4 .-Cuarto año.		
Neuropatología (ROTACIÓN EXTERNA)	2	HU 12 OCTUBRE
Dermatopatología	3	
Rotación de libre elección	3	
Patología General con responsabilidad	3	

VERSIÓN:		Página 17 de 42
APROBACION:		
GUIA ITINERARIA FORMATIVA TIPO ANATOMIA PATOLOGICA HOSPITAL UNIVERSITARIO INFANTA LEONOR.		
(Se recomienda no realizar copias en papel, por respeto al medio ambiente)		

CÓDIGO	EDICIÓN	EN VIGOR
GIFT	ED: V1	

Esta rotación no se podrá realizar en los dos últimos meses de residencia, momento en los que el médico residente permanecerá en el HUIL con un papel de autonomía y responsabilidad.

En caso de no producirse rotación externa opcional durante el cuarto año de residencia, y dependiendo de las necesidades del Servicio y de las rotaciones realizadas se optará preferentemente por las áreas que sean consideradas más apropiadas para completar su formación, de forma personalizada.

Las rotaciones externas en Unidades Docentes Asociadas serán durante el segundo al cuarto año de formación, cubriendo la patología autopsica (3 meses), patología hematolinfoide y nefropatología funcional (4 meses) en el Hospital Universitario Gregorio Marañón y patología de partes blandas, hueso y molecular (3 meses) y neuropatología (2 meses) en el Hospital Universitario 12 de Octubre de Madrid.

Durante el último año de residencia y según recoge el programa específico de formación el MIR dispone 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....) dentro del propio hospital o en un centro externo, nacional o extranjero, donde poder aprender una técnica específica o realizar un trabajo complementario en función de la orientación profesional que haya adquirido en los años previos.

Rotantes de otras especialidades

La unidad de Anatomía Patológica del HUIL recibe médicos en formación de otras Áreas del propio hospital, como son Dermatología y Otorrinolaringología, realizando rotaciones en su subespecialidad correspondiente, integrándose en la actividad asistencial y docente del Área, según disponibilidad y previa aprobación de la Comisión de Docencia del Hospital.

Estos rotantes tienen los mismos derechos y deberes que los integrantes de la propia Unidad.

2.3 Guardias

Los residentes realizarán:

- **Guardias en el Servicio de Urgencias:** opcionales durante el primer año de Residencia.
- **Guardias en el propio Servicio:** De R1 a R4: de lunes a viernes, prestación de servicios en concepto de módulo de atención continuada (ente 4 y 6 mensuales según contempla el Programa Oficial de la Especialidad vigente: BOE nº 242 de 10 de octubre de 2006, orden SCO/3107/2006 del Ministerio de Sanidad y Consumo y modificación del programa formativo de la Especialidad de Anatomía Patológica mediante orden SAS/1351/2009 de 6 de mayo publicada en el BOE nº 129 de 28 de mayo de 2009.)

VERSIÓN:		Página 18 de 42
APROBACION:		
GUIA ITINERARIA FORMATIVA TIPO ANATOMIA PATOLOGICA HOSPITAL UNIVERSITARIO INFANTA LEONOR.		
(Se recomienda no realizar copias en papel, por respeto al medio ambiente)		

CÓDIGO	EDICIÓN	EN VIGOR
GIFT	ED: V1	

2.4 .Evaluación del Residente

La evaluación se realiza según las directrices del Ministerio de Sanidad (*Real Decreto 183/2008 de 8 de febrero, capítulo VI y Resolución de 21 de marzo de 2018*) y Consumo y de la propia Comisión de Docencia del Hospital (*recogido en el plan de Gestión de la Calidad Docente de la Formación Especializada del Hospital Infanta Leonor*)

De forma global consta de:

1.- Una valoración después de cada rotación.

Dicha evaluación la realiza el Tutor y el/los encargados de la especialidad por la que el médico residente haya rotado. Esta evaluación quedara reflejada en la “Ficha de evaluación” oficial.

En ella se consideran los siguientes aspectos:

A. **Conocimientos y Habilidades:**

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

B. **Actitudes:** motivación, dedicación, iniciativa, asistencia, puntualidad, relación con el equipo.

2.- Una valoración anual.

Consistente en una ficha de Evaluación oficial en la que se refleja la nota final anual del Médico Residente, que es la recopilación de la media de todas las fichas. En este momento se realiza una reunión para la evaluación de los Médicos Residentes dirigida por la Comisión de Docencia. En caso de ser favorable, el médico residente pasa de Año o finaliza su formación como Médico Especialista (según corresponda).

3.- Memoria Anual de Actividades.

El Médico Residente, por su parte, debe elaborar, al final de cada año, una memoria anual según un modelo común a todos los médicos en formación que valora aspectos en cuanto a actividad asistencial, actividad docente, actividad formativa, investigadora, premios o méritos conseguidos en relación a su formación y observaciones personales.

Esta memoria es obligatoria para el médico Residente y puede ser la base de su CV al final de la Residencia. Deberá ir firmada por el Tutor y por el Jefe de Servicio y se remitirá a la Comisión de Docencia.

VERSIÓN:		Página 19 de 42
APROBACION:		
GUIA ITINERARIA FORMATIVA TIPO ANATOMIA PATOLOGICA HOSPITAL UNIVERSITARIO INFANTA LEONOR.		
<small>(Se recomienda no realizar copias en papel, por respeto al medio ambiente)</small>		

CÓDIGO	EDICIÓN	EN VIGOR
GIFT	ED: V1	

3 ACTIVIDADES DOCENTES

El Cuadro de Actividades Docentes en el Servicio es amplio y atiende tanto a las necesidades del propio Servicio como a la del resto de Servicios del HUIL, siendo éstas en su mayoría clínico-patológicas y de Comités de Tumores, a los que asisten los patólogos de forma rutinaria participando de forma activa.

Constituyen una pieza clave para el desarrollo profesional y para la docencia, especialmente de los médicos residentes, pues se llevan a cabo correlaciones clínico-patológicas que permitan profundizar en el conocimiento de los procesos patológicos.

Además de las sesiones departamentales (de presentación de casos de biopsias, citologías y/o autopsias), se incluirán a los residentes en las sesiones teóricas monográficas que una vez a la semana se realizan en el servicio, referidas a aspectos concretos del programa o como sesiones bibliográficas, que introduzcan al residente en el manejo de la literatura especializada y en la constitución de archivos de consulta.

Estas sesiones son de asistencia obligada para todos los médicos residentes salvo que coincida con otra actividad (comité o similar) y de asistencia recomendable para la plantilla de patólogos. Los residentes son responsables de la preparación y presentación de algunas de estas sesiones, supervisados por sus adjuntos.

El Servicio colabora, a través de diferentes miembros de la plantilla, en sesiones clínicas multidepartamentales, cuya asistencia es muy recomendable para todos los residentes. Los residentes podrán participar en la presentación de casos por parte del Servicio según criterio de los responsables de cada área o subespecialidad.

Hay también comités interdisciplinarios de tumores todas las semanas a los que debe acudir el médico residente junto con el patólogo en cuya subespecialidad esté rotando en ese momento.

Estas sesiones promueven el desarrollo profesional y humano del médico en formación, fomentado el trabajo en equipo, facilitando su labor asistencial e incluso docente, esta última complementada además a través de la colaboración con la Universidad Complutense de Madrid (UCM), iniciada el 10 de febrero de 2011 y de la que el Servicio forma parte con un profesor asociado en el grado de Medicina (en la figura del jefe de servicio), y de 7 profesores colaboradores de clases prácticas (adjuntos del Servicio).

VERSIÓN:		Página 20 de 42
APROBACION:		
GUIA ITINERARIA FORMATIVA TIPO ANATOMIA PATOLOGICA HOSPITAL UNIVERSITARIO INFANTA LEONOR.		
(Se recomienda no realizar copias en papel, por respeto al medio ambiente)		

CÓDIGO	EDICIÓN	EN VIGOR
GIFT	ED: V1	

Las sesiones establecidas en la Unidad son:

3.1 Sesiones del Servicio

Departamentales:

- Anatomopatológicas (presentación de casos) Dos por semana
- Bibliográficas Una por semana

Clínico- patológicas interdepartamentales

- Dermatopatología Mensual
- Hematolinfoide Mensual
- Nefropatología Mensual
- Autópsica Según estudios realizados

3.2 Comités Multidisciplinarios de Tumores

- Pulmón Semanal (Lunes 8:30)
- Cabeza , Cuello y Tumores Cutáneos: Semanal (Martes 8:15)
- Ginecología Quincenal (Martes 8:15)
- Uropatología Quincenal (Martes 8:30)
- Mama Semanal (Miércoles 8:30)
- Digestivo: Semanal (colorrectal y hepatobiliar) Semanal (Jueves 8:30)

3.3 Sesiones Generales

Son reuniones interdisciplinares que de forma semanal (todos los miércoles a las 8:00) se realizan en el Salón de Actos del Hospital, estando abiertas a todo el personal médico del Hospital y a estudiantes. Estas reuniones se convocan tanto en la Intranet del Hospital como por correo electrónico, donde se especifica el tema a tratar y los ponentes en cada una de ellas. Son de gran interés tanto en los temas que tratan como en la manera de abordarlas (orientación multidisciplinar de la enfermedad) por lo que son obligatorias para los MIR de todas las especialidades.

Los residentes de la especialidad acudirán a las sesiones clínicas generales hospitalarias, realizaran un resumen de la sesión y comunicarán la información en la siguiente sesión del servicio.

VERSIÓN:		Página 21 de 42
APROBACION:		
GUIA ITINERARIA FORMATIVA TIPO ANATOMIA PATOLOGICA HOSPITAL UNIVERSITARIO INFANTA LEONOR.		
(Se recomienda no realizar copias en papel, por respeto al medio ambiente)		

CÓDIGO	EDICIÓN	EN VIGOR
GIFT	ED: V1	

3.4 Cursos de Formación

Formación Común Complementaria para Residentes

Se trata de cursos organizados por la propia comisión de Docencia del hospital para todos los residentes de todas las especialidades, en los diferentes años de la residencia. Están orientados a cubrir competencias comunes a todos los especialistas en formación y su asistencia a cursos de formación genérica se establece de forma obligatoria.

Cursos de Formación transversal del Hospital Universitario Infanta Leonor:

- Curso básico de biblioteca/MIR especialidades – 1
- Implicaciones legales en la actividad asistencial
- Curso básico de urgencias
- Curso de RCP - R1 - H. U. Infanta Leonor
- Curso de RCP neonatal - R1 - EIR 1 H. U. Infanta Leonor
- Prevención de riesgos laborales para médicos internos residentes de primer y segundo año (no obligatorio)
- Introducción al programa informático Savana

Cursos, Jornadas, Congresos Específicos de la Especialidad

Desde el Servicio de Anatomía Patológica se facilita la asistencia a las múltiples actividades docentes ofertadas en la especialidad, orientadas a la formación del personal de plantilla y a la de los residentes. La unidad intenta, en la medida de lo posible obtener financiación para dicha formación continuada, que permita el acceso a Cursos, Congresos y Jornadas de mayor relevancia dentro del ámbito de la especialidad.

Dentro de la formación, el residente deberá participar de forma activa en la elaboración de un mínimo de 1 trabajo al año.

Con este fin y a través de la Sociedad Española de Anatomía Patológica puede encontrarse no sólo información sobre cursos y congresos, o sobre becas específicas de formación, sino también guías y protocolos diagnósticos de utilidad en la práctica diaria.

Enlaces de interés:

- Sociedad Española de Anatomía Patológica (SEAP): <https://www.seap.es/>
- Sociedad Española de Citología (SEC): <http://secitologia.org/>
- European Society of Pathology (ESP): <https://www.esp-pathology.org/>
- International Academy of Pathology (IAP): <http://www.iapcentral.org/>
- College of American Pathologists (CAP): <http://www.cap.org/>
- Royal College of Pathologists (RCPATH): <https://www.rcpath.org/>

Como ejemplo se incluyen los cursos a los que se ha asistido en los últimos dos años:

VERSIÓN:		Página 22 de 42
APROBACION:		
GUIA ITINERARIA FORMATIVA TIPO ANATOMIA PATOLOGICA HOSPITAL UNIVERSITARIO INFANTA LEONOR.		
<small>(Se recomienda no realizar copias en papel, por respeto al medio ambiente)</small>		

CÓDIGO	EDICIÓN	EN VIGOR
GIFT	ED: V1	

2019

- **Marzo, 2019.** XXII Curso de Dermatopatología. Soledad Alonso Garcia. HU 12 de octubre. Madrid. Dr Rodriguez Peralto. 8,-9 de Marzo 2019. 16 horas.
- **Marzo, 2019.** Formación en el manejo del Leica Cytovision FISH. Ana Burdaspal Moratilla. M Angeles Martinez Izquierdo. M Antonia Cabezas Quintario. Soledad Alonso Garcia. Seidi Tirado Zambrana. David Roldán Cortés. Jorge Muñoz Rodriguez. Margarita Gimeno Aranguez. Leica Biosystems. Hu Infanta Leonor. Duracion 4 horas lectivas.
- **22-24 May 2019.** "XXIX Congreso Nacional de Anatomía Patológica SEAP / SEC /SEPAF. Ana Burdaspal Moratilla. M Angeles Martinez Izquierdo. Margarita Gimeno Aranguez. Granada (19 horas / 19 créditos).
- **5-6 Abril 2019.** XXVI Reunión Científica del Club de Nefropatología / XII Reunión del Grupo de Enfermedades Glomerulares de la S.E.N. (GLOSEN). David Roldan Cortés. Madrid
- **Mayo 2019.** VIDEO-SYMPOSIUM DE GINECOLOGÍA ONCOLÓGICA. II EDICIÓN. M Angeles Martinez Izquierdo. M Antonia Cabezas Quintario. Soledad Alonso Garcia. Hospital Infanta Leonor de Madrid, 8,5 horas lectivas.
- **17-19 Oct 2019** 4º Congreso español de la Mama. M Angeles Martinez Izquierdo. M Antonia Cabezas Quintario. Hotel Auditorium. Madrid
- **17 Oct 2019** Curso precongreso "Claves para un mejor diagnóstico en lesiones difíciles" 4º Congreso español de la Mama. M Angeles Martinez Izquierdo. M Antonia Cabezas Quintario. Hotel Auditorium. Madrid. (2,25 horas)
- **Octubre 2019.** LXXX Reunión del Club de Linfomas de la SEAP-IAP. Soledad Alonso Garcia. HU la Paz . 18 de Octubre de 2019. 8 horas
- **Octubre 2019** Curso Conocimientos Básicos en Dermatopatología y DermPath. Soledad Alonso Garcia. Universidad Internacional y Hospital Universitario General de Cataluña. 2.2 creditos
- **Octubre de 2019.** Curso sobre "Análisis de datos en Ciencias de la Salud", Ana Burdaspal Moratilla. correspondiente al Plan de Formación Continuada 2019 del Hospital Universitario Infanta Leonor. 10, 17, 24 y 31 de Octubre de 2019. Duración: 20 horas (2,8 créditos de formación continuada).
- **7 Noviembre 2019.** Reunión de la Asociación Territorial de Madrid de la SEAP. David Roldán Cortés. Margarita Gimeno Aranguez.
- **12 y 13 de Noviembre 2019.** "Claves interpretativas en la citología urinaria procesada en medio líquido - curso teórico-práctico. Introducción al sistema París de clasificación" Jorge Muñoz Rodriguez. Impartido en el Hospital Universitario de Getafe. Duración de 10 horas.
- **Noviembre 2019:** 45ª Reunión del Grupo Español de Dermatopatología. Soledad Alonso Garcia. Seidi Tirado Zambrana. Madrid 8 de Noviembre de 2019,
- **5 Abr-22 Nov 2019.** Curso Actualización en Anatomía Patología 2019. Ana Burdaspal Moratilla. M Angeles Martinez Izquierdo. M Antonia Cabezas Quintario. Soledad Alonso Garcia. Seidi Tirado Zambrana. David Roldán Cortés. Jorge Muñoz Rodriguez. Margarita Gimeno Aranguez. Formación continuada. Hospital Infanta Leonor. Madrid. (24 horas).

VERSIÓN:		Página 23 de 42
APROBACION:		
GUIA ITINERARIA FORMATIVA TIPO ANATOMIA PATOLOGICA HOSPITAL UNIVERSITARIO INFANTA LEONOR.		
<small>(Se recomienda no realizar copias en papel, por respeto al medio ambiente)</small>		

CÓDIGO	EDICIÓN	EN VIGOR
GIFT	ED: V1	

- **Diciembre de 2019.** XV Curso “Actualización en Patología” organizado por la SEAP. Madrid. 4 y 5 de Diciembre de 2019. Ana Burdaspal Moratilla. M Angeles Martinez Izquierdo. M Antonia Cabezas Quintario. Margarita Gimeno Aranguez. Duración: 12 horas (12 créditos europeos CME).
- **Diciembre de 2019.** Dermatología para no dermatólogos. Soledad Alonso Garcia. Servicio de Dermatología. HU 12 de Octubre de Madrid. 2 12 2019. 5horas

2018

- **14 de Febrero de 2018.** Curso sobre “Búsquedas bibliográficas eficientes en Pub Med - My NCBI”, correspondiente al Plan de Formación Continuada 2018 del Hospital Universitario Infanta Leonor.. Duración: 3 horas (0,5 créditos de formación continuada). Ana Burdaspal Moratilla.
- **8 de Marzo de 2018.** Curso de Aplicación Práctica de las Guías ASCO-CAP 2013 para la determinación de Her-2 en cáncer de mama. Hospital de Sanchinarro, Madrid. Duración: 5 horas. M Angeles Martinez Izquierdo, M Antonia Cabezas Quintario
- **14 de Marzo de 2018.** Curso sobre “Herramientas de Gestión Bibliográfica - Zotero”, correspondiente al Plan de Formación Continuada 2018 del Hospital Universitario Infanta Leonor.. Duración: 5 horas. Ana Burdaspal Moratilla. M Angeles Martinez Izquierdo, M Antonia Cabezas Quintario.
- **19-20 Abril 2018.** I Curso de iniciación Patología Linfoide cutánea. III Curso de actualización Linfomas cutáneos. HU Fundación Jiménez Diaz. Madrid. Soledad Alonso Garcia
- **9-11 de Mayo de 2018.** Curso “IV Uro-Oncological Pathology Tutorial: a 3 days meet the expert”, con una duración de 22 horas lectivas. Fundación Puigvert (Barcelona). Ana Burdaspal Moratilla.
- **12 Sept-21 Dic 2018** Curso Actualización en Anatomía Patología 2018. Formación continuada. Hospital Infanta Leonor. Madrid. (24 horas). Ana Burdaspal Moratilla. M Angeles Martinez Izquierdo. M Antonia Cabezas Quintario. Soledad Alonso Garcia. Seidi Tirado Zambrana. David Roldán Cortés. Jorge Muñoz Rodriguez. Margarita Gimeno Aranguez.
- **4 de Octubre 2018.** Workshop en PD-L1 en Melanoma y NSCLC . Servicio de Anatomía Patológica. Hospital 12 de Octubre. Madrid. 4 Octubre 2018 . 5 horas. Soledad Alonso Garcia. David Roldán Cortés.
- **5 de octubre de 2018.** V JORNADA DE OPTOMETRÍA CLÍNICA HOSPITALARIA. Soledad Alonso Garcia *Plan de Formación Continuada 2018* Organizado por la Unidad de Formación Continuada de los Hospitales Universitario Infanta Leonor y Virgen de la Torre. HOSPITAL UNIVERSITARIO INFANTA LEONOR. Fecha: 5 de octubre de 2018. 4 horas 30 minutos.
- **22 y 23 de noviembre de 2018.** V Curso Teórico – Práctico de Patología de la Médula Ósea. Soledad Alonso Garcia Madrid **1,8 créditos.**
- **27 de Noviembre de 2018** Reunión “Nueva Era en el Cáncer de próstata”, Ana Burdaspal Moratilla. organizada por Astellas Pharma S.A el. Madrid. Duración: 4 horas lectivas.
- **19 Diciembre 2018.** REGLAMENTO GENERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS. Soledad Alonso Garcia. Plan de Formación Continuada 2018 de los Hospitales Universitario Infanta Leonor y Virgen de la Torre. HOSPITAL UNIVERSITARIO INFANTA LEONOR. 19 de diciembre de 2018. 1 hora 30 minutos.

VERSIÓN:		Página 24 de 42
APROBACION:		
GUIA ITINERARIA FORMATIVA TIPO ANATOMIA PATOLOGICA HOSPITAL UNIVERSITARIO INFANTA LEONOR.		
<small>(Se recomienda no realizar copias en papel, por respeto al medio ambiente)</small>		

CÓDIGO	EDICIÓN	EN VIGOR
GIFT	ED: V1	

3.5 Formación en Investigación y Publicaciones

El Residente se implicará de forma activa en toda la actividad científica del Servicio, colaborando en las comunicaciones y publicaciones del mismo. Deberán presentar póster y comunicaciones en los congresos de las sociedades profesionales y científicas sobre los temas en que hayan tomado parte y que hayan sido aceptados por los comités científicos correspondientes. Igualmente firmarán aquellos trabajos en que hayan tomado parte aceptados para publicación en las revistas de la especialidad.

Como ejemplo se citan las participaciones desarrolladas en los últimos años dentro de la Unidad

- **Proyectos de Investigación**

- Estudio de correlación en cáncer prostático entre los hallazgos con técnicas de imagen por fusión y resultados en pieza quirúrgica. Javier Cambronero (Servicio de Urología), Margarita Gimeno (Servicio de Anatomía Patológica).
- Colaboración en el estudio XYN601 sobre Linfoma Folicular, titulado Estudio “Open-Label, Single-Arm Phase 2 Trial of Oral HDAC-Inhibitor Abexinostat in patients with Relapsed or Refractory Follicular Lymphoma”. Investigador principal: Jose Angel Hernández Rivas (Servicio de Hematología del Hospital Infanta Leonor). Fecha de inicio: Marzo 2019
- Colaboración en el Proyecto de Investigación coordinado titulado “Estudio clínico y molecular del complejo NOMO/NICALINA/TEMEM147 y la vía nodal en el cáncer colorrectal”. Investigadores principales: José Perea García (Hospital Fundación Jiménez Díaz) y Edurne Álvaro Cifuentes (Hospital Universitario Infanta Leonor). IP Coordinador: Rogelio González Sarmiento. Fecha de inicio: Enero 2019 Duración: 3 años. Expediente Nº FIS PI 16/0165.
- Estudio cribado poblacional del cáncer de cuello uterino mediante prueba de VPH con genotipado en primera línea CRYGEN1618. Juan José Hernández Aguado y Jesús de la Fuente (Servicio de Obstetricia y Ginecología), M^a Ángeles Martínez Izquierdo y Margarita Gimeno (Servicio de Anatomía Patológica)
- Detección de Virus del Papiloma Humano (VPH) en tejido amigdalino sano. Investigadoras principales (IP) Inmaculada Gallego y Teresa Collazo (Servicio de Otorrinolaringología), Soledad Alonso y Margarita Gimeno (Servicio de Anatomía Patológica)
- Factores pronósticos morfológicos e inmunohistoquímicos y moleculares del cáncer prostático localizado. Estudio de Tesis doctoral. Ana Burdaspal (Servicio de Anatomía Patológica y Servicio de Urología)

VERSIÓN:		Página 25 de 42
APROBACION:		
GUIA ITINERARIA FORMATIVA TIPO ANATOMIA PATOLOGICA HOSPITAL UNIVERSITARIO INFANTA LEONOR.		
<small>(Se recomienda no realizar copias en papel, por respeto al medio ambiente)</small>		

CÓDIGO	EDICIÓN	EN VIGOR
GIFT	ED: V1	

- Colaboración en el Ensayo Clínico ROBUST titulado “Estudio en fase 3 doble ciego, aleatorizado, controlado con placebo y multicéntrico para comparar la eficacia y seguridad de Lenalidomida (CC-5013)+Quimioterapia con R-CHOP (R2-CHOP), frente a placebo+quimioterapia con R-CHOP en sujetos con linfoma difuso de células B activadas que no han recibido tratamiento con anterioridad”, desde Enero de 2015. Este estudio tiene prevista su finalización en Enero de 2023. Madrid. Dra Ana Burdaspal
- Colaboración en Proyecto científico titulado Aparición precoz de disfunción del sistema reparador de ADN en pólipos avanzados de colon como factor de riesgo de cáncer colorrectal , IP Dra. Mercedes Aldeguer y la Dra. Luisa Adán (Servicio de Gastroenterología del Hospital Infanta Leonor). Duración: Desde el 1 Septiembre de 2013 hasta el 30 de Septiembre de 2014. Ana Burdaspal
- Identificación y validación de una firma genómica predictiva de beneficio a fármacos anti PD-1 en múltiples tumores sólidos. En colaboración con Hospital Clinic de Barcelona. Investigador principal (IP) Aleix Prat.
- Colaboración en el Proyecto de Investigación (AP154272014) titulado “Caracterización de las vías de la carcinogénesis del cáncer colorrectal en el adulto joven (menores de 45 años). Investigador principal: Edurne Álvaro Cifuentes (Servicio de Cirugía General del Hospital Infanta Leonor). Investigadores asociados: Alicia Ruiz de la hermosa García-Pardo; Ana López Alfonso, Maria Luisa de Fuenmayor Valera, Patricia Ortega Domene, María García nebreda, Gloria Paseiro Crespo y Ana Burdaspal Moratilla. Concedido en 2014 por la Mutua Madrileña, con una duración de dos años
- Estudio multidisciplinar de las infecciones articulares periprotésicas con optimización de biopsias articulares como indicadores de infección en artroplastia de sustitución. Dra M Gimeno Aranguez en colaboración con Servicio de Traumatología y Medicina Interna del Hospital Infanta Leonor. (M Gimeno). Proyecto de investigación de la IX Convocatoria de Becas y Ayudas a la Investigación Médica de la Fundación Mutua Madrileña 2012-14.
- Colaboración en el “Ensayo de fase III aleatorizado, controlado, doble ciego, para comparar la eficacia, la seguridad y la farmacocinética de GP2013 más CVP (ciclofosfamida, vincristina y prednisona) frente a MabThera más CVP, seguidode tratamiento de mantenimiento con GP2013 o MabThera, en pacientes con linfoma folicular en estadio avanzado no tratado previamente” . Protocolo n.º GP13-301 (I. Casado). Promotor: Hexal AG, Sandoz.
- Protocolo WO42133: A randomized, multicenter, open-label, two-arm, phase ii, neoadjuvant study evaluating the efficacy, safety, and pharmacokinetics of GDC-9545 plus Palbociclib compared with anastrozole plus Palbociclib for postmenopausal women with estrogen receptor-positive and Her-2 negative intreated early breast cáncer.

Artículos en Revistas Científicas

VERSIÓN:		Página 26 de 42
APROBACION:		
GUIA ITINERARIA FORMATIVA TIPO ANATOMIA PATOLOGICA HOSPITAL UNIVERSITARIO INFANTA LEONOR.		
<small>(Se recomienda no realizar copias en papel, por respeto al medio ambiente)</small>		

CÓDIGO	EDICIÓN	EN VIGOR
GIFT	ED: V1	

2020

- *Papillary endothelial hyperplasia (Masson's tumor) developed in the capsule of the implant in a breast cancer patient treated with mastectomy and therapy*. Lorente-Ramos RM, Azpeitia Armán J, **Martínez Izquierdo MA**, Pérez Quintanilla A. "J Clin Ultrasound. 2020 May;48(4):222-226.

2019

- *Quiste de duplicación gástrica con epitelio respiratorio: una lesión infrecuente con difícil diagnóstico diferencial*. García Nebreda Maria, Paseiro Crespo Gloria, Álvaro Cifuentes Eburne, Marqués Medina Elia, **Burdaspal Moratilla Ana**. Cirugía Española. 2019; 97 (1): 54-61.
- *Composite Lymphoma Containing Mantle cell and Peripheral T-cell Lymphoma, Not Otherwise Specified. A Report of 2 cases Treated with Up-front Autologous Stem Cell Transplantation*. Isabel González-Gascón y Marín, Javier Menárguez, Mi Kwon, **Ana Burdaspal**, Carolina Martínez-Laperche, Yolanda Castro, Maria stefania Infante, Jose Luis Diez Martín, Jose Angel Hernández Rivas. Appl Immunohistochem Mol Morphol. 2019; 00 (00):1-5.
- *Injertos en sello y compresión terapéutica para la cicatrización de heridas en piernas tras vasculitis leucocitoclástica*. Lorena Recarte Marín, Elena Conde Montero, Alicia Peral Vázquez, Laura Pérez Jerónimo, **Soledad R. Alonso García**, María Paz Villar Espantoso. 1 Centro de Especialidades Vicente Soldevilla 2 Anatomía Patológica – Hospital Universitario Infanta Leonor. Heridas y Cicatrización nº 4 Volumen 9 Diciembre 2019. 16-21.
- *"Infection Due to Saksenaeva vasiformis Following a spider Bite"*. Fernández Tormos E, Corella Montoya F, **Martínez Izquierdo MA**, Sánchez-Artola B, Limousin Aranzabal B, Larraínzar-Garijo R. J Hand Surg Am. 2019 Jul;44(7):619.
- *"Glomerulonefritis necrosante en paciente VIH, VHC y leishmaniasis visceral"*. Puerta Carretero M, Ortega Díaz M, Corchete Prats E, **Roldán Cortés D**, Cuevas Tascón G, Martín Navarro JA, Jaldo Rodríguez MT, Medina Zahonero L, Cintra Cabrera M, Ryan Murúa P, Albalete Ramón M, de Sequera Ortiz P, Álcazar Arroyo R. Nefrología 2019.

2018

- *Unusual presenting manifestation of a rare polyposis, Cowden syndrome*. ADAN MERINO L, ALDEGUER MARTINEZ M, **ALVAREZ RODRIGUEZ F**, BARCELO LOPEZ M, PLAZA SANTOS R, VALENTIN GOMEZ F. Gastroenterol Hepatol. 2018;41(5):315-317.
- *Verrucous carcinoma of the esophagus: A rare entity with a difficult diagnosis*. PASEIRO CRESPO G, GARCIA NEBREDAS M, BARCELO LOPEZ M, MARQUES MEDINA E, **GIMENO ARANGUEZ M**. Cir Esp. 2018; 96(7):453-455.

VERSIÓN:		Página 27 de 42
APROBACION:		
GUIA ITINERARIA FORMATIVA TIPO ANATOMIA PATOLOGICA HOSPITAL UNIVERSITARIO INFANTA LEONOR.		
<small>(Se recomienda no realizar copias en papel, por respeto al medio ambiente)</small>		

CÓDIGO	EDICIÓN	EN VIGOR
GIFT	ED: V1	

- Benign mucinous endocervical type ovarian tumor with microglandular hyperplasia. LÓPEZ-CARPINTERO N, SALAZAR-ARQUERO FJ, IBÁÑEZ-SANTAMARÍA A, DE LA FUENTE-VALERO J, ARAMENDI-SÁNCHEZ T, HERNÁNDEZ-AGUADO JJ. *Ginecol Obstet Mex.* 2018;86(4):281-288.
- *Factors related to colorrectal cancer in advanced adenomas and serrated polyps: a further step toward individualized surveillance.* Adán Merino Luisa, Aldeguer-Martínez Mercedes, Barrio-Antoranz Jose, **Burdaspal Moratilla Ana**, Martín Chávarri Sonia. *European Journal of Gastroenterology and Hepatology.* 2018, 30 (11):1337-1343
- *In vivo phosphoproteomics reveals kinase activity profiles that predict treatment outcome in triple-negative breast cancer.* Zagorac I, Fernandez-Gaitero S, Penning R, Post H, Bueno MJ, Mouron S, Manso L, Morente MM, **Alonso S**, Serra V, Muñoz J, Gómez-López G, Lopez-Acosta JF, Jimenez-Renard V, Gris-Oliver A, Al-Shahrour F, Piñeiro-Yañez E, Montoya-Suarez JL, Apala JV, Moreno-Torres A, Colomer R, Dopazo A, Heck AJR, Altelaar M, Quintela-Fandino M. *Nat Commun.* 2018 Aug 29;9(1):3501. doi: 10.1038/s41467-018-05742-z. PMID: 30158526

2017

- Intraneural microcystic lymphatic malformation of the ulnar nerve at the Guyon canal: Unusual cause of ulnar pain in a child. Gonzalez Perez I, CORELLA-MONTOYA F, **CASADO-FARIÑAS I.** *Orthop Traumatol Surg Res.* 2017;103(4):513-515.
- Cytologic features of pleomorphic xanthoastrocytoma, WHO grade II. A comparative study with glioblastoma Jimenez-Heffernan JA, Freih FA, **ALVAREZ F**, Barcena C, Corbacho C.. *Diagn Cytopathol.* 2017;45(4):339-344.
- *Colonic intussusception caused by anisakiasis. A rare cause of obstruction.* RUIZ DE LA HERMOSA A, ORTIZ JOHANSSON C, DE FUENMAYOR ML, **CASADO FARIÑAS I**, SEOANE GONZÁLEZ JB. *Gastroenterol Hepatol.* 2017;40(10):680-682.

2016

- *Lights and shadows in the diagnosis and surveillance of a young asymptomatic patient with Peutz-Jeghers syndrome.* Adan-Merino L, Aldeguer-Martinez M, Lozano-Maya M, Hernandez-Garcia-Gallardo D, **Casado-Farinas I.** *Rev Gastroenterol Mex* 2016;81(1):59-61.
- *Tuberous Lesion of 1-Year Duration on the Knee.* Eguren C, **Burdaspal A**, De la Cueva Dobao P. *Actas Dermosifiliogr* 2016;107(6):517-8.
- *Balloon-cell variant of the Spitz nevus.* Valdivielso-Ramos M, **Burdaspal A**, Conde-Montero E, De la Cueva Dobao P *J Eur Acad Dermatol Venereol* 2016;30(9):1621-2.
- *Favourable response to rituximab by an ocular adnexal primary lymphoma.* Luque Valentin-Fernandez ML, **Alvarez RF**, Rodriguez J, I. *Arch Soc Esp Oftalmol* 2016;91(11):539-42.
- Yellowish-white papules in a cobblestone pattern on the neck. Conde-Montero E, **Chavarria-Mur E**, Rivera Garcla T, De la Cueva Dobao P. *Indian J Dermatol Venereol Leprol* 2016;82(4):464-6.

2015

- *Herramientas (Tools).* **Alvarez Rodriguez F.** *Revista Esp Patol* 2015;48(2):66.

VERSIÓN:		Página 28 de 42
APROBACION:		
GUIA ITINERARIA FORMATIVA TIPO ANATOMIA PATOLOGICA HOSPITAL UNIVERSITARIO INFANTA LEONOR.		
(Se recomienda no realizar copias en papel, por respeto al medio ambiente)		

CÓDIGO	EDICIÓN	EN VIGOR
GIFT	ED: V1	

- *Leukemia cutis in myelodysplastic syndrome and chronic myelomonocytic leukemia patients treated with adjusted dose 5-azacitidine* Infante MS, Muñoz-Novas C, Heras C, Foncillas MA, Gonzalez-Gascon I, Lucea I, Chavarria E, **Aramendi T**, Hernandez JA.. Eur J Dermatol 2015;25(6):622-3.
- *Symptomatic exaggerated placental site after first trimester abortion.* Lopez-Carpintero N, Fuente-Valero J, Salazar-Arquero FJ, **Casado I**, Hernandez- Aguado JJ. Ginecol Obstet Mex 2015;83(4):253-8.
- *Syringoid eccrine carcinoma.* Silvente C, Galiano S, Velazquez D, Eguren C, **Casado I**, De la Cueva-Dobao P. Piel 2015;30(2):139-41.

2014

- *Adenocarcinoma intestinal secundario de vejiga que simula clínicamente neoplasia primaria. Dos patrones clinicopatológicos diferenciados.* **Margarita Gimeno, Federico Álvarez, Teresa Aramendi, Teresa Rivera e Isabel Casado.** Revista: Revista Española de Patología. Vol. 47, Nº 1: 3-8; 2014.
- *¿Somos lo que comemos? Un estudio sobre la composición tisular y microbiológica de la carne de vacuno.* Federico Álvarez Rodríguez, Luisa García Picazo, Patricia Callejo Pérez, **Ana Burdaspal Moratilla**, María José del Pozo Medel, María Mar Olmo Fernández, María Vicenta García Peñasco. Revista Española de Patología. Octubre-Diciembre 2014. Vol 47, Issue 4, 235-241.

Comunicaciones y Ponencias

2020

- **29 de enero de 2020** Comunicación oral, en la **Sesión Clínica General**: "paciente con diagnóstico de proceso linfoproliferativo de bajo grado y posterior evolución clínica compleja-tórpida multifactorial", **Muñoz Jorge**, Correspondiente al Plan de Formación Continuada 2020 del Hospital Universitario Infanta Leonor. 29 de enero de 2020
- **26 febrero de 2020** Comunicación oral, en la **Sesión Clínica General**: "Enfermedad emergente esofágica: Sospecharla para diagnosticarla". **Martínez Izquierdo MA**, Correspondiente al Plan de Formación Continuada 2020 del Hospital Universitario Infanta Leonor. 26 febrero de 2020. Duración: 1 hora

2019

- Poster "Criterios histológicos y moleculares del cáncer prostático organoconfinado como factores pronósticos de recidiva". **Burdaspal Moratilla A, Gimeno Aranguez M, Alonso García S, Martínez Izquierdo MA**, Cambronero Santos J, Peligros I, Pelayo Alarcón A. XXIX Congreso SEAP-IAP, XXIV Congreso SEC, V Congreso SEPAF celebrado en Granada, del 22 al **24 de Mayo de 2019**.
- *Tumores germinales testiculares. estudio retrospectivo y descriptivo clinicopatológico de 64 casos con incidencia, características tumorales y evolución clínica* **MARGARITA GIMENO ARANGUEZ .PERNILLA SEIDI TIRADO ZAMBRANA** . XXIX Congreso Nacional de la Sociedad Española Granada Mayo 2019

VERSIÓN:		Página 29 de 42
APROBACION:		
GUIA ITINERARIA FORMATIVA TIPO ANATOMIA PATOLOGICA HOSPITAL UNIVERSITARIO INFANTA LEONOR.		
<small>(Se recomienda no realizar copias en papel, por respeto al medio ambiente)</small>		

CÓDIGO	EDICIÓN	EN VIGOR
GIFT	ED: V1	

- *Presentación inusual de respuesta a material protésico que simula. Lesión pseudotumoral con patrón "Sinovitis villo-nodular-like" en PTR. Valoración de vasculitis linfocítica aséptica (ALVAL.: MARGARITA GIMENO ARANGUEZ, ANA BURDASPAL MORATILLA, MARIA ANGELES MARTINEZ IZQUIERDO, SOLEDAD ALONSO GARCÍA, MARIA ANTONIA CABEZAS QUINTARIO , PERNILLA SEIDI TIRADO ZAMBRANA. DAVID ROLDAN CORTÉS, JORGE MUÑOZ RODRIGUEZ .XXIX Congreso Nacional de la Sociedad Española Granada Mayo 2019*
- *Significado clínico del diagnóstico de adenocarcinoma mínimo en BAG , correlación con pieza de prostatectomía radical y recidiva bioquímica. MARGARITA GIMENO ARANGUEZ ,ANA BURDASPAL MORATILLA , SOLEDAD ALONSO GARCÍA, MARIA ANGELES MARTINEZ IZQUIERDO , PERNILLA SEIDI TIRADO ZAMBRANA, MARIA ANTONIA CABEZAS QUINTARIO. DAVID ROLDÁN CORTÉS JORGE MUÑOZ RODRIGUEZ. XXIX Congreso Nacional de la Sociedad Española Granada mayo 2019*
- **22-24 Mayo 2019.** *"Asociación entre las características clinicopatológicas del cáncer colorrectal y la mutación RAS". Martínez Izquierdo MA, Cabezas Quintario M, Burdaspal Moratilla A, Gimeno Aranguez M. XXIX Congreso Nacional de Anatomía Patológica SEAP / SEC /SEPAF Granada, mayo de 2019.*
- **6 Octubre 2019.** *Tumores Sincrónicos Cervicales: a propósito de un caso._Jorge Benito Jiménez, Tania Corzón Pereira, Julia Da Costa Belisario, Soledad Alonso García, Carmen Bachiller Gallardo, Carlos Domingo Carrasco. 70 Congreso Nacional de la Sociedad Española de Otorrinolaringología y Cirugía de Cabeza y Cuello- V Congreso AIAIORL.*
- **6 Octubre 2019,** *"Cistoadenoma papilar oncoácítico de parótida: una tumoración poco frecuente". Corzón Pereira T, Gallego Aranda I, Benito Jiménez J, da Costa Belisario J, Roldán Cortés D, Domingo Carrasco C.. 70 Congreso Nacional de la Sociedad Española de Otorrinolaringología y Cirugía de Cabeza y Cuello – V congreso AIAORL. Santiago de Compostela.*
- **24 de Octubre de 2019.** *Nódulos en miembro superior derecho en paciente inmunocomprometido. A propósito de un caso._Claudia García Martín , José Luis Galán Sánchez, Kevin Díaz Madueño, Cristina Mauleón Fernández, Maria Angeles Martín Díaz. Soledad Alonso García, Beatriz Sánchez Artola, Maria Elena Álvarez, Pablo de la Cueva Dobao. Servicios de Dermatología y Venerología, Anatomía Patológica, Medicina Interna, Microbiología. Presentado en la Sección Territorial Centro de la AEDV.*
- **7 Noviembre 2019.** *Ponencia "Varón de 25 años con tumoración en lóbulo superficial de parótida izquierda". Roldán Cortés D, Gimeno Aránguez M. Reunión de la Asociación Territorial de Madrid de la SEAP. Madrid*
- **29-30 Noviembre 2019..** *"Bocio por sorpresa". Modamio J, Ugalde B, Bacete S, Moreno I, Roldán D, Meizoso O, Huguet I, Martín I, Marín J, Sevillano C XVIII Congreso de la Sociedad de Endocrinología, Nutrición y Diabetes de la Comunidad de Madrid (SENDIMAD). Madrid.*
- **Diciembre 2019.** *Breast Enlargement: A Radiopathological Pictorial Review and Diagnostic Work-Up. Rosa Lorente-Ramos MD, PhD, Javier Azpeitia Arman MD, Josefa Galobardes Monge MD, Jose Manuel Garcia Gomez MD, Eva Cueva Perez, Soledad Alonso Garcia. RSNA 2019 - 105th Scientific Assembly and Annual Meeting, December 1 to December 6, 2019 at McCormick Place, Chicago, IL.*

2018

- **21 Febrero 2018. Sesión Clínica General: PACIENTE ONCOLÓGICA DE 70 AÑOS CON HEPATOPATÍA CRÓNICA NO FILIADA Y ASCITIS.** Soledad Alonso Plan de Formación Continuada de los Hospitales.

VERSIÓN:		Página 30 de 42
APROBACION:		
GUIA ITINERARIA FORMATIVA TIPO ANATOMIA PATOLOGICA HOSPITAL UNIVERSITARIO INFANTA LEONOR.		
(Se recomienda no realizar copias en papel, por respeto al medio ambiente)		

CÓDIGO	EDICIÓN	EN VIGOR
GIFT	ED: V1	

Universitario Infanta Leonor y Virgen de la Torre. HOSPITAL UNIVERSITARIO INFANTA LEONOR . Ha impartido 20 minutos, de la charla de duración de 1 hora.

- **28 Febrero 2018.** *Breast lesions beyond duct-lobular unit. A radio-pathological pictorial review.* R. M. Lorente Ramos, J. Azpeitia Arman, J. M. García Gómez, **S. Alonso Garcia**; **ERC –European Congress of Radiolgy . Viena**
- **23 de Mayo 2018. Comunicación oral**, en la **Sesión Clínica General**: Cáncer cutáneo: el valor de la Cirugía de Mohs. **Cabezas Quintario M.** Correspondiente al Plan de Formación Continuada 2020 del Hospital Universitario Infanta Leonor. 26 febrero de 2020. Duración: 1 hora
- **Junio 2018.** *Carcinoma microcítico de ovario variante hipercalcémica (SCCOHT): una entidad poco frecuente de presentación agresiva.* López López, Flora; Bote Cabo, Helena; Robles Díaz, Luis; **Alonso García, M^a Soledad.** Foro de Debate en Oncología Premiado con el tercer premio.
- **20 de Junio de 2018** Comunicación oral, en la Sesión Clínica General: “Mujer con pancitopenia, médula ósea hipocelular y displasia”. **Ana Burdaspall Moratilla.** correspondiente al Plan de Formación Continuada 2018 del Hospital Universitario Infanta Leonor. **20 de Junio de 2018.** Duración: 1 hora.
- *Mucinosis Folicular en la Infancia.* Raquel Carrascosa de Lome¹, Begoña Sánchez Albusua¹, Marta Valdivielso Ramos¹, María Ángeles Martín Díaz¹, **Soledad Alonso García²**, Pablo de la Cueva Dobao¹. Servicios de Dermatología¹ y Anatomía Patológica², Hospital Universitario Infanta Leonor, Madrid. Grupo Español de Dermatopatología.
- **16- 17 Octubre 2018.** *Detección de VPH en tejido amigdalario sano.* Teresa Collazo Lorduy, María Inmaculada Gallego Aranda, Elena Sáenz Alonso, María Dolores Martín Rodrigo, **Soledad Alonso García**, Carlos Domingo Carrasco. Poster electrónico en el 2º Congreso Multidisciplinar HPV organizado por la Asociación HPV Madrid, los días 16 y 17 de octubre de 2018, en Madrid
- **23 Nov 2018. Comunicación oral**, en la **Sesión Clínica General**: Sexo, drogas y dead and roll. Cabezas Quintario M Correspondiente al Plan de Formación Continuada 2020 del Hospital Universitario Infanta Leonor. Duración: 1 hora
- **29 Nov 2018:** *Easily Seen, Difficult Diagnosis: Spectrum of Lesions Involving the Nipple* Javier Azpeitia Arman MD, Carlos Oliva Fonte, **Soledad Alonso García**, Almudena Blazquez Saez MD, Eva Balbin Presenter: Rosa Lorente-Ramos MD, PhD. RSNA 2018 - 104th Scientific Assembly and Annual Meeting. Chicago

2017

- Osteoma cutis en placa adquirido: a propósito de un caso. Silvente San Nicasio C, Carrascosa de Lome R, Velazquez Tarjuelo D, Galiano Mejias s, Cano Martinez n, Eguren Michelena C, **Gimeno Aranguéz M**, De La Cueva Dobao P. 45º Congreso Nacional de Dermatología y Venereología 2017; Madrid.
- Significado de los patrones morfológicos en tejidos periprotésicos de movilizaciones de artroplastias, con correlación clínica y microbiológica. **M Gimeno**, T Aramendi, FA Alvarez CONGRESO NACIONAL DE LA SEAP VALENCIA 2017

VERSIÓN:		Página 31 de 42
APROBACION:		
GUIA ITINERARIA FORMATIVA TIPO ANATOMIA PATOLOGICA HOSPITAL UNIVERSITARIO INFANTA LEONOR.		
<small>(Se recomienda no realizar copias en papel, por respeto al medio ambiente)</small>		

CÓDIGO	EDICIÓN	EN VIGOR
GIFT	ED: V1	

- Comunicación oral, en la Sesión Clínica General: “Paciente joven con dolor en el cuello”, correspondiente al Plan de Formación Continuada 2017 del Hospital Universitario infanta Leonor. 25 de Enero de 2017.
- “Experiencia Clínica en el Tratamiento Neoadyuvante de Carcinoma de Mama Her-2 Positivo con esquema Adriamicina-Ciclofosfamida seguido de Paclitaxel-Trastuzumab en el Hospital Infanta Leonor”. Berta María Obispo Portero, Miguel Ángel Lara Álvarez, Rosa Lorente Ramos, **Ana Burdaspal Moratilla**, Teresa Rivera Garcia, Almudena Martín Marino, Gloria Serrano Montero, Cristina Pangua Méndez, Maria del Mar Pérez, Ana López Alfonso. Congreso de la Sociedad Española de Oncología Médica, SEOM 2017. 24-27 de Octubre de 2017. Madrid. (poster).
- MARTIN DIAZ MA, BALBIN CARRERO E, COLLAZO LORDUY T, **BURDASPAL MORATILLA A**, VALDIVIELSO RAMOS M, DE LA CUEVA DOBAO P. Oreja de dumbó. 28 Reunion del grupo español de dermatología pediátrica; 2017; Granada, España.
- Javier Azpeitia Arman, Rosa Lorente-Ramos, Miguel Angel Lara Alvarez, **M^a Ángeles Martínez Izquierdo**, Ana Burdaspal Moratilla, Jose Manuel Garcia Gomez. “Imaging of recurrent Breast Cancer”. Póster en el RSNA 2017-103rd Scientific Assembly and Annual Meeting. 26 Nov-1 diciembre 2017. Chicago, IL.
- Almudena Pérez Quintanilla, María José Galán Ugartemendía, Rosa Lorente Ramos, **María Ángeles Martínez Izquierdo**, Ana Belén Martín Escobedo, Juan José Hernández-Aguado. “Tumor de Masson en paciente tras cirugía reconstructiva y radioterapia por cáncer de Mama”. Póster en el 3er Congreso español de Mama. Madrid 19-21 octubre 2017.

2016

- Comunicación oral en la Sesión Clínica General: “Mujer de 15 años que acude por dolor abdominal. Tras la realización de pruebas de imagen se determina la existencia de dos lesiones: masa ovárica y endometrio engrosado. Se procede a su diagnóstico y tratamiento”. Correspondiente al Plan de Formación Continuada 2016 del Hospital Universitario Infanta Leonor. 28 de enero de 2016.
- Comunicación oral, en la **Sesión Clínica General**: “Paciente de 60 años que ingresa por TEP masivo bilateral en el post-operatorio de resección de yeyuno secundario a trombosis mesentérica superior”. **M Angeles Martinez Izquierdo**. Correspondiente al Plan de Formación Continuada 2016 del Hospital Universitario Infanta Leonor. 23 de marzo de 2016. Duración: 1 hora.

2015

- Infección articular periprotésica: Papel de la biopsia intraoperatoria como guía en la evaluación quirúrgica de artroplastias. Hallazgos morfológicos y correlación clínica y microbiológica en una serie de 55 casos. Autores: Margarita Gimeno Aránguez; Raul Garcia Bogálo; Carolina Campelo; Teresa Aramendi Sánchez; Isabel Casado Fariñas; Teresa Rivera García; Federico Alvarez Rodríguez; Ana Burdaspal Moratilla; María Ángeles Martínez Izquierdo; Ricardo Larrainzar; Beatriz Sánchez Artola. XXVII Congreso Nacional de la SEAP Santander 2015
- Hemorragia retroperitoneal espontánea (Síndrome de Wunderlich). Dos casos infrecuentes y con evolución peculiar: Carcinoma papilar renal de pequeño tamaño y carcinoma renal de células claras

VERSIÓN:		Página 32 de 42
APROBACION:		
GUIA ITINERARIA FORMATIVA TIPO ANATOMIA PATOLOGICA HOSPITAL UNIVERSITARIO INFANTA LEONOR.		
<small>(Se recomienda no realizar copias en papel, por respeto al medio ambiente)</small>		

CÓDIGO	EDICIÓN	EN VIGOR
GIFT	ED: V1	

de pronóstico adverso. Autores: Margarita Gimeno Aránguez; Ana Burdaspal Moratilla; María Ángeles Martínez Izquierdo; Federico Alvarez Rodríguez; Isabel Casado Fariñas; Teresa Rivera García; Teresa Aramendi Sánchez. XXVII Congreso Nacional de la SEAP Santander 2015

- Melanoma Subungueal: Presentación de 8 casos. Correlación clínico- patológica y Evolución. Teresa Rivera García; M Ángeles Martínez Izquierdo; Eva* Chavarría Mur; Isabel Casado Fariñas; Teresa Aramendi Sánchez; Federico Alvarez Rodríguez; Ana Burdaspal Moratilla; Margarita Gimeno Aránguez XXVII Congreso Nacional de la SEAP Santander 2015
- “Valoración intraoperatoria de espaciadores en recambios protésicos por infección en cirugía de segundo tiempo: ¿es diferente la valoración morfológica en la reimplantación de prótesis en segundo tiempo?”. M Gimeno, T. Aramendi, T. Rivera, I. Casado, F Álvarez, A. Burdaspal, MA Martínez, R. García Bogalo*, C Campelo**, B. Sánchez Artola. XXXVIII Reunión Anual de la SEAP-IAP, celebrada en Madrid, el 6 de febrero de 2015
- Tumores müllerianos mixtos malignos: correlación entre la anatomía patológica y la resonancia magnética. M^a Ángeles Martínez Izquierdo; Margarita Gimeno Aránguez; Teresa Rivera García; Isabel Casado Fariñas; Ana Burdaspal Moratilla; Federico Álvarez Rodríguez; Teresa Aramendi Sánchez; Nuria Santamaría Guinea; María Carretero Arbona. XXVII Congreso Nacional de la SEAP Santander 2015
- Inestabilidad de microsátélites en adenomas avanzados. Ana Burdaspal Moratilla; Margarita Gimeno Aránguez; Luisa Adán Merino; Teresa Rivera García; Teresa Aramendi Sánchez; Isabel Casado Fariñas; M. Ángeles Martínez Izquierdo; Federico Álvarez Rodríguez; Mercedes Aldeguer Martínez. XXVII Congreso Nacional de la SEAP Santander 2015
- Las características macroscópicas son factores predictivos del estado microscópico del borde de resección en el “cono cervical. M. Ángeles Martínez Izquierdo; Ana Burdaspal Moratilla; Margarita Gimeno Aránguez; Teresa Aramendi Sánchez; Teresa Rivera García; Federico Alvarez Rodríguez; Isabel Casado Fariñas. XXVII Congreso Nacional de la SEAP Santander 2015
- Patrón de diseminación pagetoide en biopsias cutáneas. Ana Burdaspal Moratilla; M Ángeles Martínez Izquierdo; Margarita Gimeno Aránguez; Federico Alvarez Rodríguez; Teresa Rivera García; Teresa Aramendi Sánchez; Isabel Casado Fariñas; M.J Del Pozo Medel; M. Fernández Olmo; M.V. García Peñasco. XXVII Congreso Nacional de la SEAP Santander 2015
- Desarrollo de un proyecto de trazabilidad e identificación segura de muestras para servicio de Anatomía Patológica apoyado en las TIC en el Hospital U. Infanta Leonor de Madrid. Margarita Gimeno Aránguez; Federico Alvarez Rodríguez; José Antonio Alonso Arranz; Montserrat Ortega Urbaneja; Ana Burdaspal Moratilla; María Ángeles Martínez Izquierdo; Teresa Rivera García; Isabel Casado Fariñas; Teresa Aramendi Sánchez. XXVII Congreso Nacional de la SEAP Santander 2015
- Fascitis nodular axilar: a propósito de un caso autores: María José Galán Ugartemendia, Almudena Pérez Quintanilla, Rosa María Lorente Ramos, Ana Belén Martín Escobedo, Margarita Gimeno Aránguez. 2º Congreso Español de la Mama, Madrid del 22 al 24 de octubre de 2015.
- Eguren C, Galiano S, Velazquez Tarjuelo D, Cano N, Valdivielso M, Burdaspal A, De la Cueva-Dobao P. Lesion tuberosa en la rodilla de un ano de evolucion. XXXXIII congreso nacional de dermatologia y venereologia; Sevilla. 2015

VERSIÓN:		Página 33 de 42
APROBACION:		
GUIA ITINERARIA FORMATIVA TIPO ANATOMIA PATOLOGICA HOSPITAL UNIVERSITARIO INFANTA LEONOR.		
<small>(Se recomienda no realizar copias en papel, por respeto al medio ambiente)</small>		

CÓDIGO	EDICIÓN	EN VIGOR
GIFT	ED: V1	

- Gimeno Aranguéz M, Álvarez Rodríguez F, Alonso Arranz JA, Rodríguez Martínez MA, Castaño Ochoa G. Trazabilidad e identificación segura de muestras para anatomía patológica mediante código de barras. 19 Congreso Nacional de Hospitales y Gestión Sanitaria; Alicante, España. 11 2015.
- Sánchez Albisua B, Chavarría Mur E, Galiano S, Cano N, Conde E, Silvente C, Rivera García T, De la Cueva-Dobao P. Edema de párpados persistente como forma de presentación de cáncer de pulmón. Aedv 2015 43 congreso nacional de dermatología; Sevilla, España.
- Eguren C, Mauleón C, Conde E, Casado I, De la Cueva-Dobao P. Cutaneous epithelioid hemangioendothelioma. 24th EADV congress. Copenhague; Copenhague, Dinamarca. 2015.
- Galiano S, Silvente C, Velázquez Tarjuelo D, Cano N, Eguren C, Conde-Montero E, Aramendi T, De la Cueva-Dobao P. Endometriosis cutánea umbilical: a propósito de un caso. 43 Congreso nacional de dermatología y venereología; Sevilla. 13-16 de mayo de 2015.
- Rivera García T, Martínez Izquierdo MI, Chavarría E, Casado Farinas I, Aramendi Sánchez T, Álvarez Rodríguez F, Burdaspal A, Gimeno Aranguéz M. Melanoma subungueal. Presentación de 8 casos. Correlación clínico-patológica y evolución. XXVII congreso nacional SEAP-IAP, XXII congreso nacional SEC y III congreso nacional sepaf; Santander 20-23 mayo 2015.
- Sánchez Albisua B, Chavarría Mur E, Galiano S, Cano N, Conde E, Silvente C, Rivera García T, De la Cueva-Dobao P. Edema de párpados persistente como forma de presentación de cáncer de pulmón. Aedv 2015 43 congreso nacional de dermatología; Sevilla, España.
- Valdivielso-Ramos M, Burdaspal A, Martín M, Galiano S, Cano N, Chavarría E, De la Cueva-Dobao P. Nevus de Spitz de células balonizadas. Congreso nacional de la academia española de dermatología y venereología; Sevilla. 23-24 enero 2015.
- Valdivielso M, Rivera T, Eguren C, Silvente C, Conde-Montero E, Martín A, De la Cueva Dobao P. Multiple and desmoplastic spitz nevi arising in congenital speckled lentiginous nevus. 13th Congress of the European Society for Pediatric Dermatology, ESPD 2015; Paris, France p. S54.

2014

- M Gimeno, T Aramendi, T Rivera, A Burdaspal, P Callejo, R García Bogalo, C Campelo, R Larrainzar. Poster: Indicación de biopsia intraoperatoria en movilizaciones asépticas de artroplastias. XXXVII Reunión Anual de la SEAP-IAP. -XXXVI Reunión Anual de la SEAP y División Española de la AIP. Hotel Rafael Atocha, Madrid. Febrero 2014.
- A. Burdaspal Moratilla, M Gimeno Aranguéz, A. López Alfonso, M Pérez Pérez, J Suárez Aguado, T. Rivera García, T. Aramendi Sánchez, M Ángel Lara. Estudio retrospectivo de carcinoma colorrectal infiltrante con ganglios linfáticos negativos pT3N0. Perfil clinicopatológico de recaída y revisión de la literatura. XXXVII Reunión Anual de la SEAP-IAP, celebrada en Madrid, el 7 de febrero de 2014.
- Rivera García T*, Casado Fariñas I*, Lorente Ramos R**, Lara Álvarez MA***, Azpeitia Arman J**, Aramendi Sánchez T*, Callejo Pérez P*, Álvarez Rodríguez F*, Burdaspal Moratilla A*, Gimeno Aranguéz MG* Evaluación radiopatológica (Resonancia Magnética) de los diferentes subtipos tumorales en pacientes con quimioterapia neoadyuvante por cáncer de mama localmente avanzado.. *Sº Anatomía patológica. ***Sº Oncología Médica. **Unidad central de radiodiagnóstico de la comunidad de Madrid. Hospital Infanta Leonor (Madrid). XXXVII Reunión Anual de la SEAP. Madrid 6 y 7 Febrero 2014.
- P. Callejo Pérez, T Rivera García, I Casado Fariñas, A Burdaspal Moratilla, T Aramendi Sánchez, M Gimeno Aranguéz, M Olmo Fernández, M del Pozo Medel, MV García Peñasco, F Álvarez Rodríguez

VERSIÓN:		Página 34 de 42
APROBACION:		
GUIA ITINERARIA FORMATIVA TIPO ANATOMIA PATOLOGICA HOSPITAL UNIVERSITARIO INFANTA LEONOR.		
<small>(Se recomienda no realizar copias en papel, por respeto al medio ambiente)</small>		

CÓDIGO	EDICIÓN	EN VIGOR
GIFT	ED: V1	

Contribución de la citología en el diagnóstico intraoperatorio de los tumores ováricos. XLIII Reunión anual de la Sociedad Española de Citología. Madrid 14 y 15 de marzo 2014.

- A. Ruiz de la Hermosa Garcia Prado, E. Alvaro Cifuentes, Inmaculada Dominguez Serrano, E. Marqués Medina, P. Ortega Domene, C. Pardo Martinez, T. Rivera Garcia, M.L. Fuenmayor Valera, J. B. Seoane González. Poliposis filiforme localizada. Complicación en un paciente con Enfermedad Inflamatoria Intestinal. XVIII Reunión Nacional de la Fundación Asociación Española de Coloproctología. Madrid 14- 16 mayo 2014.
- A. Ruiz de la Hermosa Garcia Prado, P. Ortega Domene , G. Paseiro Crespo , M.L. Fuenmayor Valera, I. Casado Fariñas, T. Rivera garcia, J. B. Seoane González. Anisakiasis Intestinal. XVIII Reunión Nacional de la Fundación Asociación Española de Coloproctología. Madrid 14- 16 mayo 2014.
- R. M. Lorente, Azpeitia Arman, M. T. Rivera García, M. A. Lara Alvarez, I. Casado Fariñas, N. Santamaria Guinea. Correlación radiopatológica e informe de la Resonancia magnética en pacientes con neoadyuvancia por cáncer de mama localmente avanzado. Comunicación cum laude 32 Congreso Nacional de la Sociedad Española de Radiología Médica. Oviedo 22- 25 Mayo 2014. CUM LAUDE.
- R. M. Lorente, Azpeitia Arman, E. Balbin Carrero, M. T. Rivera García, I. Casado Fariñas, N. Santamaria Guinea. Mama con Piel de Naranja , un signo de alerta y diferentes patologías. 32 Congreso Nacional de la Sociedad Española de Radiología Médica. Oviedo 22- 25 Mayo 2014.
- Lorente Ramos R, Azpeitia Arman J, Rivera Garcia T, Casado Fariñas I, Lara Alvarez MA. Breast axillary Lymph node Response to Neoadjuvant Chemotherapy: How Radiologic- Pathologic correlation informs correlation. 100th Scientific Assembly and Annual Meeting of the Radiological Society of North America. Novembre 30- December 5. Certificate of Merit.
- Lorente Ramos R, Azpeitia Arman J, Casado Fariñas I, Rivera Garcia T, Lara Alvarez MA, Cueva Perez E. Breast Inflammatory carcinoma: A radiopathological pictorial review and diagnostic Work- up. 100th Scientific Assembly and Annual Meeting of the Radiological Society of North America. Novembre 30- December 5. Certificate of Merit.

4. TUTORIA Y SUPERVISIÓN DEL RESIDENTE

El tutor de residentes tiene la misión de planificar y colaborar de forma activa en el aprendizaje de los conocimientos, habilidades y actitudes del Médico en formación a fin de garantizar el cumplimiento del programa formativo en Anatomía Patológica. Entre sus funciones se encuentran las de organizar el calendario de rotaciones internas y externas propias de la especialidad así como el impulsar su formación mediante la asistencia a cursos y congresos propios de la especialidad, estimulando en la presentación de trabajos. Además realiza una encuesta encaminada a recoger información sobre los puntos fuertes y áreas de mejora de la especialidad.

Colaboradores Docentes

Cada residente, durante las distintas rotaciones, tendrá asignado un colaborador docente responsable. El colaborador docente es un especialista de la plantilla que durante el periodo de rotación del residente deberá:

VERSIÓN:		Página 35 de 42
APROBACION:		
GUIA ITINERARIA FORMATIVA TIPO ANATOMIA PATOLOGICA HOSPITAL UNIVERSITARIO INFANTA LEONOR.		
<small>(Se recomienda no realizar copias en papel, por respeto al medio ambiente)</small>		

CÓDIGO	EDICIÓN	EN VIGOR
GIFT	ED: V1	

- programar las actividad del residente durante la rotación, teniendo en cuenta los objetivos establecidos para esa rotación y que constan en la guía docente de la especialidad;
- evaluar cualitativamente el grado de cumplimiento de los objetivos establecidos para esa rotación;
- fomentar la integración del residente en las actividades asistenciales, docentes y eventualmente de investigación desarrolladas en el servicio correspondiente durante el periodo de rotación;
- evaluar cuantitativamente las aptitudes y actitudes profesionales y de aprovechamiento del residente durante su rotación;
- hacer cumplir al residente el régimen de jornada laboral y de descansos que están previstos por la legislación vigente;
- establecer una supervisión del residente, adecuada al año de residencia

Supervisión de los Residentes

El sistema de residencia referido en el artículo 20 de la Ley 44/2003, de 21 de noviembre, contempla que el médico en formación tenga un aumento progresivo de responsabilidades en su trabajo diario y un nivel decreciente de supervisión, según avanza en la adquisición de las competencias previstas en el programa formativo, llegando a alcanzar el grado de responsabilidad propio del ejercicio autónomo de la profesión sanitaria.

El residente tendrá un papel activo en su formación. En ningún caso se le considerará un estudiante, ya que es un facultativo, siendo su derecho recibir docencia y supervisión y su deber prestar labor asistencial. Será responsable de su autoaprendizaje, teniendo en cuenta las indicaciones de los especialistas de la sección donde se encuentre rotando. Podrá plantear, tanto al colaborador docente como al tutor cualquier cuestión generada en la rotación y siempre que exista cualquier tipo de duda en el manejo de una muestra deberá pedir ayuda al adjunto supervisor.

La capacidad para realizar determinadas actividades asistenciales por parte de los residentes guarda relación con su nivel de conocimientos y con su experiencia, en buena medida determinada por el año de residencia en el que se encuentren. Estos factores condicionan la responsabilidad progresiva que pueden adquirir y, por tanto, el grado de supervisión que precisan. Se consideran 2 periodos formativos diferenciados, el primer año de residencia y los restantes, delimitándose niveles de responsabilidad también diferenciados para cada uno de ellos.

Hay establecidos 3 niveles diferentes de responsabilidad y necesidad de supervisión:

- **Nivel 1. Responsabilidad máxima, supervisión baja, a demanda.** Las habilidades adquiridas permiten al residente llevar a cabo actuaciones de manera independiente, sin necesidad de tutorización directa. Por tanto, el residente ejecuta y después informa al adjunto responsable. Solicita supervisión si lo considera necesario.

VERSIÓN:		Página 36 de 42
APROBACION:		
GUIA ITINERARIA FORMATIVA TIPO ANATOMIA PATOLOGICA HOSPITAL UNIVERSITARIO INFANTA LEONOR.		
<small>(Se recomienda no realizar copias en papel, por respeto al medio ambiente)</small>		

CÓDIGO	EDICIÓN	EN VIGOR
GIFT	ED: V1	

- **Nivel 2. Responsabilidad media, supervisión directa:** el residente tiene suficiente conocimiento pero no alcanza la suficiente experiencia para realizar una determinada actividad asistencial de forma independiente. Las actividades se realizan bajo supervisión directa del adjunto responsable.
- **Nivel 3. Responsabilidad mínima, supervisión alta, de presencia física:** El residente sólo tiene conocimiento teórico de determinadas actuaciones, pero ninguna experiencia. El residente observa y asiste la actuación del adjunto responsable que es quien realiza el procedimiento.

Niveles de supervisión de las actividades asistenciales		
Nivel	Supervisión	Autonomía
1	Baja, a demanda	Actuación de manera independiente por parte del residente, salvo dudas puntuales.
2	Media, directa	El residente sabe actuar pero le falta experiencia para ser autónomo.
3	Alta, realizado por el especialista	El residente sólo tiene conocimiento teórico. Observa y asiste al adjunto, que es quien realiza el procedimiento.

Supervisión de residentes de primer año

Según la normativa vigente:

- la supervisión de residentes de primer año será de presencia física
- es el adjunto quien realiza el procedimiento
- es el adjunto quien valida los resultados emitidos

Supervisión de residentes de segundo año

La responsabilidad del residente va aumentando de manera progresiva, de tal forma que le serán asignados procedimientos más complejos según mejore su competencia profesional.

- Precisan de la presencia del adjunto en situaciones específicas de gran responsabilidad (biopsias intraoperatorias).
- En tareas más generales cuyas competencias han debido ser adquiridas durante el primer año de residencia, no necesitarán una supervisión de presencia física del adjunto. Comentaran con los colaboradores docentes sus actuaciones para que las validen a posteriori.

Supervisión de residentes de tercer año

De nuevo aumentará la responsabilidad del residente, de forma que le serán asignados procedimientos más complejos según mejore su competencia profesional.

Supervisión de residentes de cuarto año

El residente de cuarto año actúa con un nivel de autonomía máximo (1) salvo para aquellas tareas que precisan cierto grado de superespecialización y que deben ser llevadas bajo la supervisión directa del especialista (ej. biopsias intraoperatorias, validación de informes...). En los últimos seis meses de residencia, el residente de 4 año debe tener las competencias que se esperan de un especialista recién terminado. Estas competencias no incluyen aquellas actuaciones para las que se precisaría una capacitación específica.

VERSIÓN:		Página 37 de 42
APROBACION:		
GUIA ITINERARIA FORMATIVA TIPO ANATOMIA PATOLOGICA HOSPITAL UNIVERSITARIO INFANTA LEONOR.		
(Se recomienda no realizar copias en papel, por respeto al medio ambiente)		

CÓDIGO	EDICIÓN	EN VIGOR
GIFT	ED: V1	

El informe de anatomía patológica contiene el diagnóstico de la muestra del paciente, siendo este el documento de mayor relevancia en la especialidad y el producto asistencial final del patólogo.

Los residentes de Anatomía Patológica no pueden validar nunca dichos informes, siendo el especialista que supervisa al médico en formación el responsable de ello por lo que con respecto a este punto, el protocolo de supervisión de los informes finales diagnósticos será similar en los 4 años de formación (correspondiendo a un nivel 3)

Reuniones

El tutor realizará reuniones periódicas estructuradas con los médicos residentes para valorar su evolución, ofertar asesoramiento y fomentar su propia autoevaluación. Debe estar siempre disponible para las necesidades del médico residente, tanto en el día a día como en su proyección futura.

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

Entrevista estructurada

La entrevista estructurada tutor-residente forma parte de la evaluación formativa del Médico Residente. Mediante ella se sigue el proceso de aprendizaje del residente, valorando su progreso, la adquisición de competencias en relación a los objetivos contemplados en el programa e identificando las áreas susceptibles de mejora, aportando sugerencias específicas para corregirlas. Permite además la autoevaluación y el auto aprendizaje del residente.

El número mínimo de entrevistas a realizar es de cuatro anuales, registrándose en la memoria del residente y del tutor. Mediante un modelo oficial (incluido en anexos) se valoran los avances en la adquisición de competencias, detectando déficits y posibilitando la incorporación de medidas de mejora en el proceso formativo.

En cada punto se revisan las siguientes competencias:

1. Conocimiento
2. Habilidades
3. Autoaprendizaje, docencia y manejo de 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: Libros y revistas de la especialidad

En la Unidad se dispone de libros propios de la Especialidad, algunos de subespecialidades que manejan cada uno de los patólogos docentes.

Además, gracias a los recursos de la Biblioteca de ciencias de la Salud del propio hospital se dispone de numerosos libros actualizados de patología a los a los que poder acceder directamente a través de

VERSIÓN:		Página 38 de 42
APROBACION:		
GUIA ITINERARIA FORMATIVA TIPO ANATOMIA PATOLOGICA HOSPITAL UNIVERSITARIO INFANTA LEONOR.		
<small>(Se recomienda no realizar copias en papel, por respeto al medio ambiente)</small>		

CÓDIGO	EDICIÓN	EN VIGOR
GIFT	ED: V1	

Clinical Key así como a un amplio abanico de recursos bibliográficos en forma de revistas propias de la especialidad.

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

Destacamos:

1.- Revistas con suscripción propia:

- Modern Pathology

2.- Monografías en papel:

- DIAGNOSTIC HISTOPATHOLOGY OF TUMORS (2007)
- FETAL AND NEONATAL PATHOLOGY (2007)
- KOSS' DIAGNOSTIC CYTOLOGY AND ITS HISTOPATHOLOGIC BASES (2006)
- ROSEN'S BREAST PATHOLOGY (2008)

RECURSOS COLECCIÓN CENTRALIZADA DE LA CONSEJERÍA DE SANIDAD – COMUNIDAD DE MADRID:

1.- Revistas suscritas:

- AMERICAN JOURNAL OF DERMATOPATHOLOGY
- AMERICAN JOURNAL OF PATHOLOGY
- ANNALS OF DIAGNOSTIC PATHOLOGY
- CELLULAR IMMUNOLOGY
- CLINICS IN LABORATORY MEDICINE
- CURRENT OPINION IN CELL BIOLOGY
- DIAGNOSTIC HISTOPATHOLOGY
- EXPERIMENTAL CELL RESEARCH
- HUMAN PATHOLOGY
- HUMAN PATHOLOGY. CASE REPORTS
- INTERNATIONAL JOURNAL OF BIOCHEMISTRY AND CELL BIOLOGY
- JOURNAL OF CELLULAR AND MOLECULAR MEDICINE
- JOURNAL OF CLINICAL PATHOLOGY
- JOURNAL OF THE AMERICAN SOCIETY OF CYTOPATHOLOGY
- MOLECULAR ONCOLOGY
- PATHOLOGY, RESEARCH AND PRACTICE
- REVISTA ESPAÑOLA DE PATOLOGIA
- SEMINARS IN CELL AND DEVELOPMENTAL BIOLOGY

VERSIÓN:		Página 39 de 42
APROBACION:		
GUIA ITINERARIA FORMATIVA TIPO ANATOMIA PATOLOGICA HOSPITAL UNIVERSITARIO INFANTA LEONOR.		
(Se recomienda no realizar copias en papel, por respeto al medio ambiente)		

CÓDIGO	EDICIÓN	EN VIGOR
GIFT	ED: V1	

- SEMINARS IN DIAGNOSTIC PATHOLOGY
- SURGICAL PATHOLOGY CLINICS
- TISSUE AND CELL
- TRENDS IN CELL BIOLOGY

2- Monografías electrónicas (accesibles a través de ClinicalKey):

- Atlas of Gynecologic Surgical Pathology
- Atlas of Head and Neck Pathology
- Atlas of Liver Pathology
- Autopsy Pathology: A Manual and Atlas
- Bancroft's Theory and Practice of Histological Techniques
- Blood and Bone Marrow Pathology
- Breast Pathology
- Breast Pathology: A Volume in the Foundations in Diagnostic Pathology Series
- Cancer of the Skin
- Cardiovascular Pathology
- Catástrofes: identificación de víctimas y otros aspectos médico-forenses
- Cellular and Molecular Pathobiology of Cardiovascular Disease
- Comprehensive Cytopathology
- Cytology
- Dermatopathology
- Dermatopathology
- Dermatopathology: High-Yield Pathology
- Diagnostic Atlas of Cutaneous Mesenchymal Neoplasia
- Diagnostic Cytopathology
- Diagnostic Cytopathology Essentials
- Diagnostic Gynecologic and Obstetric Pathology
- Diagnostic Histopathology of Tumors
- Diagnostic Immunohistochemistry
- Diagnostic Pathology of Infectious Disease
- Diagnostic Surgical Pathology of the Head and Neck
- Differential Diagnosis in Surgical Pathology
- Dorfman and Czerniak's Bone Tumors
- Enzinger and Weiss's Soft Tissue Tumors
- Extranodal Lymphomas
- Gastrointestinal and Liver Pathology
- Genitourinary Pathology: Foundations in Diagnostic Pathology
- Gisbert Calabuig. Medicina legal y toxicológica
- Guía práctica de lesiones
- Gynecologic and Obstetric Pathology
- Gynecologic Pathology: A Volume in Foundations in Diagnostic Pathology Series

VERSIÓN:		Página 40 de 42
APROBACION:		
GUIA ITINERARIA FORMATIVA TIPO ANATOMIA PATOLOGICA HOSPITAL UNIVERSITARIO INFANTA LEONOR.		
<small>(Se recomienda no realizar copias en papel, por respeto al medio ambiente)</small>		

CÓDIGO	EDICIÓN	EN VIGOR
GIFT	ED: V1	

- Haschek and Rousseaux's Handbook of Toxicologic Pathology
- Head and Neck Pathology
- Hematopathology
- Hematopathology: A Volume in the High Yield Pathology Series
- Henry's Clinical Diagnosis and Management by Laboratory Methods
- High-Yield Bone and Soft Tissue Pathology
- High-Yield Thoracic Pathology
- High-Yield Uropathology
- Intraoperative Consultation: Foundations in Diagnostic Pathology
- MacSween's Pathology of the Liver
- Manual of Surgical Pathology
- McKee's Pathology of the Skin
- Molecular Diagnostics & Treatment of Pancreatic Cancer
- Muscle Biopsy: A Practical Approach
- Netter's Illustrated Human Pathology
- Neuropathology
- Odze and Goldblum Surgical Pathology of the GI Tract, Liver, Biliary Tract and Pancreas
- Oral Pathology
- Orell & Sterrett's Fine Needle Aspiration Cytology
- Pathology of the Female Reproductive Tract
- Pathology of Infectious Diseases
- Pathology of the Lungs
- Pathology of Melanocytic Tumors
- Patología Pulmonar
- Patología. Secretos
- Practical Breast Pathology: A Diagnostic Approach
- Practical Cytopathology: A Diagnostic Approach to Fine Needle Aspiration Biopsy
- Practical Dermatopathology
- Practical Hepatic Pathology: A Diagnostic Approach
- Practical Orthopedic Pathology: A Diagnostic Approach
- Practical Pulmonary Pathology: A Diagnostic Approach
- Practical Renal Pathology
- Practical Skin Pathology: A Diagnostic Approach
- Practical Soft Tissue Pathology: A Diagnostic Approach
- Practical Surgical Neuropathology: A Diagnostic Approach
- Robbins and Cotran Atlas of Pathology
- Robbins and Cotran Pathologic Basis of Disease
- Robbins Basic Pathology
- Rosai and Ackerman's Surgical Pathology
- Scheuer's Liver Biopsy Interpretation
- Underwood's Pathology

VERSIÓN:		Página 41 de 42
APROBACION:		
GUIA ITINERARIA FORMATIVA TIPO ANATOMIA PATOLOGICA HOSPITAL UNIVERSITARIO INFANTA LEONOR.		
(Se recomienda no realizar copias en papel, por respeto al medio ambiente)		

CÓDIGO	EDICIÓN	EN VIGOR
GIFT	ED: V1	

- Urologic Surgical Pathology
- Weedon's Skin Pathology
- Weedon's Skin Pathology Essentials
- Wheater's Pathology: A Text, Atlas, and Review of Histopathology

3.- Bases de datos:

- Pubmed
- Plataforma WOS
- UpToDate
- Embase
- Cochrane Library

Nota: La presente Guía Itinerario Formativo de la Especialidad enmarca los planes individuales formativos del residente; ha sido propuesta por la persona encargada de la tutoría (Dra Soledad Alonso García), en coordinación con la responsable y jefe de Servicio de la Unidad, (Dra. Margarita Gimeno Aranguez) y presentada a la comisión de Docencia del Hospital Universitario Infanta Leonor de Vallecas.

SaludMadrid

VERSIÓN:		Página 42 de 42
APROBACION:		
GUIA ITINERARIA FORMATIVA TIPO ANATOMIA PATOLOGICA HOSPITAL UNIVERSITARIO INFANTA LEONOR.		
(Se recomienda no realizar copias en papel, por respeto al medio ambiente)		