

**PROGRAMA DE RESIDENCIA MEDICA EN ANATOMÍA  
PATOLÓGICA**

**HOSPITAL” Dr. JOSE RAMON VIDAL”**

**Corrientes 2015**

## **1. Datos de la Residencia:**

- Especialidad: Anatomía Patológica.  
Tipo: Básica.
- Año de creación: 1998
- Servicio Responsable: Servicio de Anatomía Patológica
- Hospital: Hospital “José Ramón Vidal” Corrientes.  
Dirección Postal: Necochea1050. Corrientes. CP: 3400.  
TEL: 0379-4421225.
- Correo electrónico: patologiavidal@yahoo.com
- Duración: 4 años

- **Plantel Docente y Autoridades de la residencia**

Jefa de Servicio: Dra Alicia Maria Boschetto

Instructor de residentes y Médico de Planta: Dra. Maria Emilia Piazza de Hillkirk

Medica de Planta: Lilia Brest Enjuanes.

- **Composición Actual de la residencia:**

Instructores: 1 (uno)

Jefe de Residentes: 1 (uno)

Residentes de cuarto año: 1 (uno)

Residentes de tercer año: 1 (uno)

Residentes de segundo año: 1 (uno)

Residentes de primer año: 2(dos)

- **Responsable de la residencia:**

Jefa de Servicio: Dra. Alicia Maria Boschetto.

- **Equipamiento del Servicio de Anatomia Patologica**

Cuenta con una Sala de Recepción de materiales histológicos y citológicos  
Secretaria con dos computadoras para realizar la confección de los informes  
anatomopatológicos y citologicos requeridos.

Sala de Residentes cuanta con cuatro (4) microscópios para uso exclusivo de ellos.

Sala de Microscopia con dos microscopios para control del los informes histo y  
citológicos.

Sala de Biopsias por congelacion cuenta con micrótopo de congelación y alli se  
realizan las coloraciones pertinentes.

Sala de Técnicas histológicas cuenta con dos micrótopos y un procesador.

Sala de realización tecnica de citologia para realizar el preparado de las muestras  
citológicas del servicio.

Sala de macroscopia con mesadas adecuadas y estantes suficientes.

## **2. Fundamentación:**

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

Es una especialidad médica que posee un cuerpo doctrinal de carácter básico que hace que sea, por una parte, una disciplina académica autónoma y, por otra, una unidad funcional en la asistencia médica, por lo cual sus misiones tienen lugar en un Departamento o Servicio de carácter central y de orientación diagnóstica. Dicho carácter de disciplina básica le confiere especial importancia en la docencia de pre y postgraduados, así como en la investigación clínica. La meta de la residencia de Anatomía Patológica es conseguir que el especialista en formación alcance los objetivos educacionales contemplados en el programa educativo de la especialidad. El método a seguir consiste en el aprendizaje activo, con toma de responsabilidad progresiva en las tareas del Departamento o Servicio, supervisado directamente por los miembros de la planta docente.

## **3. Perfil del Egresado:**

El perfil del egresado es el de un Médico Especialista idóneo en su tarea profesional, consustanciado con la realidad de su región y país, acorde a las necesidades de la comunidad científica mundial. Deberá estar capacitado en el estudio, diagnóstico e investigación de las enfermedades, aplicando los principios básicos de la especialidad Anatomía Patológica, conociendo las técnicas adecuadas en el trabajo diario y remarcando los conceptos sobre la ética profesional.

## **4. Objetivos generales:**

- Formar médicos especialistas en el área de Anatomía Patológica, contemplando aspectos científicos y éticos.
- Desarrollar competencias práctico-administrativas del ejercicio del profesional en un servicio de Anatomía Patológica.

## **5. Competencias:**

Las competencias están dirigidas a tres áreas de actividad fundamentales: asistencia, docencia e investigación.

1) En el área asistencial, el anatomopatólogo será capaz de diagnosticar las biopsias, citologías y autopsias, así como utilizar en las muestras biológicas las técnicas

morfológicas que permitan estudiar las modificaciones a nivel molecular. Esta actividad asistencial no debe quedar circunscrita al ámbito hospitalario, sino extenderse a los centros de atención primaria.

2) Deberá ser capaz de desarrollar actitudes que promuevan actividades de formación en los tres niveles de la educación médica: formación de pregrado, postgrado y educación continua.

3) Deberá estar capacitado para integrar grupos de investigación básica y clínica, tanto en líneas de ciencias morfológicas como en otras disciplinas clínicas y médico-quirúrgicas.

## **6. Evaluación:**

Se realizarán dos evaluaciones por año, en la modalidad teórico- prácticas de acuerdo al plan de actividades propuestas de cada año y en función de la reglamentación vigente.

La modalidad evaluativa será de Resolución de Problemas donde a cada evaluado se les entregaran dos casos de biopsias y /o citología, según corresponda, con los datos clínicos y macroscópicos correspondientes y se les indicará que :

- 1) Realicen una descripción de los elementos microscópicos normales que hacen al reconocimiento del órgano afectado, si éste se encontrara presente.
- 2) Realicen una descripción microscópica de las alteraciones patológicas que se evidencian en los distintos preparados.
- 3) Soliciten los datos clínicos que sean necesarios conocer para realizar el diagnóstico anatomopatológico, los que si fueran pertinentes serán suministrados durante el examen. (Con ello se evalúa el juicio crítico y la destreza).
- 4) Consignar las técnicas especiales o de inmunohistoquímica necesarias para el correcto diagnóstico.
- 5) Escribir correctamente el diagnóstico final.
- 6) Considerar los diagnósticos diferenciales que correspondan y analizar los criterios diagnósticos de cada uno de ellos.
- 7) El tiempo de duración de la evaluación se estipulará en 2 horas.
- 8) Se realizaran las correcciones de acuerdo el logro del Residente de poder resolver con mayor precisión el diagnóstico de casos que anteriormente fueron estudiados evaluados y resueltos en conjunto con los medicos de planta y jefe de servicio al realizar el estudio que al servicio fue ingresado, teniendo especial cuidado de tenerlos resuelto en el tiempo estipulado para ser entregado al paciente.
- 9) Tambien se tiene en cuenta al realizar la corrección de dichos exámenes el desempeño de cada uno de los residentes en su labor habitual y diaria.

## **PLAN DE ACTIVIDADES DE RESIDENCIA EN ANATOMIA PATOLÓGICA:**

Las horas de trabajo a cumplir son 50 horas semanales en el horario de 8 a 17 horas, de lunes a viernes y de 8 a 13 horas los días sábados.

## **PRIMER AÑO DE RESIDENCIA:**

### **Objetivos:**

- Conocer el manejo administrativo del Servicio de Patología (Registro de pacientes, protocolo de macroscopía y microscopía, entrega y archivo de informes)
- Aprendizaje de técnicas de laboratorio de rutina y especiales.
- Conocer técnicas de macroscopía y microscopía.
- Adquirir los conocimientos de Patología General.

**A)- CARGA HORARIA:** 50 hs semanales. Lunes a viernes de 8 a 17hs. El tiempo destinado a cada actividad será distribuido acorde a las actividades del Servicio y el cronograma asignado.

### **B) ACTIVIDADES PRÁCTICAS:**

- 1- Trabajo en el Laboratorio de histopatología, aprendizaje de las técnicas de procesamiento de los tejidos en el Laboratorio de histopatología, manejo de micrótopo y técnicas de laboratorio de rutina y especiales.
- 2- Acompañan a los Médicos Patólogos del Servicio a realizar los estudios macroscópicos de las biopsias y de las piezas operatorias para el aprendizaje de la disección, fotografía y toma de muestras de dicho material, así como de la descripción y diagnóstico macroscópico, con la redacción de informe definitivo, todo ello previo control por parte del médico de planta.
- 4- Revisión de Necropsias de archivo del Servicio.  
Realización de necropsias parciales con posterior estudio histopatológico de las mismas.
- 5- Observación de preparados histológicos de archivo.

### **B.- ACTIVIDADES TEÓRICAS:**

#### **a).- En el ámbito hospitalario:**

- 1.- Participar en la presentación de necropsias y biopsias en ateneos Anatómo-Clínicos Generales del Hospital.
- 2.- Participar en Ateneos interdepartamentales con otros servicios presentando material de necropsias parciales o biopsias.
- 3.- Participar en los Ateneos internos del Servicio, sobre temas específicos.
- 4.- Participar en los Ateneos bibliográficos.
- 5.- Participación y concurrencia en las actividades planificadas con residentes de otros servicios.
- 6.- Concurrencia a las clases de idioma y Talleres programados por el Departamento de Docencia e Investigación.
- 7.- Asistencia al Comité de Tumores.
- 8.- Participación en la realización de trabajos de Investigación, se realizan

actualmente 4 trabajos de investigación por año en conjunto con la facultad de medicina de la UNNE.

9- Participación en Ateneos y Cursos Interhospitalarios en Corrientes y Resistencia.

### **ACTIVIDADES DE ESTUDIO:**

- Lecturas de temas asignados correspondientes a Patología General
- Adaptación celular a las enfermedades.
- Lesión y muerte celular.
- Inflamación aguda, crónica y específica.
- Enfermedades infecciosas.
- Factores genéticos y desarrollo de las enfermedades.
- Neoplasias.
- Inmunología básica.
- Factores ambientales y nutricionales de la enfermedad.
- Revisiones bibliográficas
- Traducciones de artículos o revistas previamente seleccionadas.

### **SEGUNDO AÑO DE RESIDENCIA:**

#### **Objetivos:**

- Adquirir destreza en el estudio macroscópico de biopsias y piezas operatorias quirúrgicas.
- Interpretar y describir las alteraciones morfológicas de las biopsias y piezas quirúrgicas observadas y emitir un diagnóstico razonado.
- Indicar las técnicas complementarias y metodologías adecuadas (histoquímica, inmunohistoquímica, estudios moleculares, genéticos, etc)
- Interpretar las biopsias intraoperatorias.
- Inicio de las interpretaciones de los materiales citológicos.

**A) CARGA HORARIA:** 50 hs semanales. Lunes a viernes de 8 a 17hs. El tiempo destinado a cada actividad será distribuido acorde a las actividades del servicio y el cronograma asignado.

#### **B) ACTIVIDADES PRACTICAS:**

- Realizar la macroscopía de los materiales de ingreso diario, como así también la observación y descripción microscópica de los mismos. El control estará a cargo de un médico de planta o instructor responsable.
- Colaborar durante la realización y observación de biopsias por congelación, bajo el acompañamiento y supervisión de los médicos de planta e instructor.
- Observación de materiales citológicos.

### **C) ACTIVIDADES TEÓRICAS:**

- 1-Participar activamente en los Ateneos Anatómico-Clínicos Generales del hospital.
- 2-Participar activamente del Ateneo semanal de preparados histológicos en el Servicio.
- 3-Participar en los Ateneos bibliográficos.
- 4-Preparar clases sobre temas asignados.
- 5-Asistencia al comité de Tumores.
- 6-Realización de trabajos de investigación y participación de reuniones en Cursos, Congresos y Jornadas.
- 7- Participación en los Ateneos y Cursos Interhospitalarios de Corrientes y Resistencia

Toda actividad desarrollada por los mismos, estará bajo la supervisión del jefe de servicio, instructor y de los médicos de planta.

### **D) ACTIVIDADES DE ESTUDIO**

- Lecturas y estudio independiente de temas asignados correspondientes a Patología Especial.
  - Enfermedades del Sistema circulatorio.
  - Patología del Sistema Respiratorio.
  - Patología Oral.
  - Patología del Tubo digestivo.
  - Patología de Hígado, vías biliares y páncreas.
  - Patología Linfática.
  - Estudio sobre Citología
- Revisiones bibliográficas.
- Traducciones de artículos o revistas previamente seleccionadas.

### **TERCER AÑO DE RESIDENCIA:**

#### **Objetivos:**

- Adquirir destreza en el estudio macroscópico de biopsias y piezas operatorias quirúrgicas.
- Interpretar y describir las alteraciones morfológicas de las biopsias y piezas quirúrgicas observadas y emitir un diagnóstico razonado.
- Indicar las técnicas complementarias y metodologías adecuadas (histoquímica, inmunohistoquímica, estudios moleculares, genéticos, etc)
- Interpretar las biopsias intraoperatorias.
- Aprendizaje de metodología aplicada a la Citología.

**A) CARGA HORARIA:** 50 hs semanales. Lunes a viernes de 8 a 17hs. El tiempo destinado a cada actividad será distribuido acorde a las actividades del servicio y el cronograma asignado.

**B) PRÁCTICAS:**

- Realización de las técnicas específicas para citología ginecológica y observación de las mismas.
- Asistencia al consultorio de patología cervical para la realización de toma de material y colposcopia.
- Realización de las técnicas de congelación y observación de las biopsias enviadas a tal efecto.
- Realización y asistencia a las punciones aspiración con aguja fina . (P.A.A.F.) bajo guía ecográfica y tomográfica.
- Realización de macroscopía y observación microscópica de biopsias y piezas operatorias.

**C) TEÓRICAS:**

- 1-Colaborar en la realización de los Ateneos Anátomo-Clínicos del Hospital.
- 2-Participar activamente de los ateneos internos del servicio.
- 3-Participar activamente del Ateneo semanal de preparados histológicos.
- 4-Participar en los Ateneos bibliográficos.
- 5-Preparar clases sobre temas asignados.
- 6-Realización de trabajo de investigación.
- 7-Asistencia al comité de tumores
- 8-Asistencias a cursos de la especialidad.
- 9- Participación en los Ateneos y Cursos interhospitalarios de Corrientes y Resistencia.

**D) ACTIVIDADES DE ESTUDIO**

- 1.- Lecturas de temas asignados correspondientes a Patología Especial.
  - Enfermedades del sistema endócrino.
  - Patología del sistema urinario.
  - Patología del aparato genital masculino.
  - Patología ginecológica y obstétrica.
  - Patología mamaria.
  - Patología dermatológica.
  - Citología.
- 2.-Revisiones bibliográficas
- 3.-Traducciones de artículos o revistas previamente seleccionadas.

#### **D) ROTACIÓN EXTERNAS:**

Dispondrán 6 meses para rotar en un servicio reconocido a determinar con elección libre por parte del residente con el objeto de reforzar la instrucción brindada en este medio.

Todas las actividades detalladas para desarrollar, están supeditadas al periodo de rotación convenido con el servicio donde se desarrollará la misma. La supervisión del siguiente plan estará a cargo del jefe de servicio y/o de los médicos de planta.

El programa de rotaciones se concretan por convenios en distintas instituciones de diferentes lugares del país, que se realizan de acuerdo al interés del residente el que se interesa por afianzar su formación en los temas de acuerdo al requerimiento de su posterior inserción laboral que ya con anterioridad ellos tienen definidos.

Además tenemos convenios con los hospitales locales especialmente con el Hospital Escuela Jose Francisco de San Martín de Ctes.

Y con el Instituto Nacional del Cáncer que cuenta con becas, rotaciones, encuentros charlas, simposios destinados a reforzar los conocimientos de los residentes y médicos de planta de nuestro servicio el que está en constante comunicación y ofrecimiento.

#### **CUARTO AÑO DE RESIDENCIA:**

##### **Objetivos:**

- Profundizar el aprendizaje en centros especializados que considere necesario para su formación.

**A) CARGA HORARIA:** 50 hs semanales. Lunes a viernes de 8 a 17hs. El tiempo destinado a cada actividad será distribuido acorde a las actividades del servicio y el cronograma asignado.

#### **B) ACTIVIDADES PRÁCTICAS:**

1- Supervisar la labor de los otros residentes. Efectuará rotación por laboratorios

especiales

2-Observación y diagnóstico de citología ginecológica y no ginecológica.

3-Participación de las PAAF.

4-Realización de Estudios macroscópicos y microscópicos de biopsias y piezas Operatorias.

5-Realización de biopsias intraoperatorias.

6 -Participación en Ateneos de Biopsias y resolución de casos problema.

#### **C) ACTIVIDADES TEÓRICAS:**

-Profundización y especialización en las patologías más frecuentes de esta región.

-Participación en Ateneos Anatómico-Clínicos y Bibliográficos dentro del servicio y con los otros servicios de este hospital.

-Actividades científicas realizadas con los residentes de otras especialidades

#### **D) ACTIVIDADES DE ESTUDIO**

1.-Lecturas de temas asignados correspondientes a Patología Especial

- Patología del Sistema Nervios y muscular
- Patología ocular.
- Patología Pediátrica.

#### **E) ROTACIÓN EXTERNAS:**

-Dispondrán 6 meses para rotar en un servicio reconocido a determinar, con el objeto de reforzar la instrucción brindada en este medio las rotaciones son idénticas a las que realiza el de tercer año. No se le permite hacer rotaciones en el caso de que el residente de cuarto año además de serlo esté cumpliendo las funciones de Jefe de Residentes previsto en la reglamentación vigente.

#### **SUGERENCIAS:**

- Los docentes responsables de la Residencia de Anatomía Patológica consideramos que sería conveniente acortar el plazo de la misma a tres años por las razones expuestas a continuación:

1-La imposibilidad de que el médico residente de Anatomía Patológica cumpla rotaciones por el interior de la Provincia, por falta de Docentes capacitados para la formación del Patólogo.

2-La ausencia en casi todas las localidades de la Provincia de Servicios de Anatomía Patológica.

3-La superposición de funciones dentro de nuestros Servicios, entre el residente de cuarto año con el de tercero y el Jefe de Residentes.

4-El hecho de que en tres años se cumplen con los objetivos y competencias previstos en la planificación. Propiciamos, sin embargo la realización de fellow en Servicios de mayor complejidad, posteriores al egreso.

**TIPO DE PRACTICAS REALIZADAS POR AÑO.** (Número mínimo como requisito necesario por año).

1º AÑO: Biopsias: Macroscopías: 2000 piezas biopsias.

Microscopias: 200 por año.

Asistencia a punciones: 100 por año.

2º AÑO: Biopsias: Macroscopías: 2000 piezas biopsias.

Microscopias: 250 por año.

Asistencia a punciones: 100 por año.

3º AÑO: Biopsias: Microscopías: 250 por año.

Citologías ginecológicas: 3000 por año.

4º AÑO: Citologías ginecológicas y no ginecológicas: 3000 por año.

Asistencia a biopsias intraoperatorias: 40 por año.

## H) Bibliografía Utilizada:

ROBBINS AND COTRAN PATHOLOGY  
WHO CLASSIFICATION OF TUMOURS OF THE LUNG, PLEURA, THYMUS AND HEART  
(WHO CLASSIFICATION OF TUMOURS  
STERNBERG'S DIAGNOSTIC SURGICAL PATHOLOGY REVIEW  
WEEDON'S SKIN PATHOLOGY  
BONE MARROW DIAGNOSIS. AN ILLUSTRATED GUIDE  
Kevin Gatter, K. - Brown, D  
ATLAS OF GASTROINTESTINAL PATHOLOGY. A PATTERN BASED APPROACH TO  
NON-NEOPLASTIC BIOPSIES  
LEVER'S HISTOPATHOLOGY OF THE SKIN Elder, D  
WHO CLASSIFICATION OF TUMOURS OF FEMALE REPRODUCTIVE ORGANS (WHO  
CLASSIFICATION OF TUMOURS, VOL. 6)  
DIAGNOSTIC PATHOLOGY. GYNECOLOGICAL Oliva, E. - Nucci, M  
ROSEN'S BREAST PATHOLOGY Hoda, S. - Brogi, E. - Koerner, F. - Rosen, P  
PATOLOGIA DEL TRACTO GENITAL FEMENINO DE BLAUSTEIN, 2 VOLS.  
Kurman, R. - Hedrick, L. - Ronnett, B  
ENZINGER AND WEISS'S SOFT TISSUE TUMORS (ONLINE AND PRINT)  
Goldblum, J. - Weiss, S. - Folpe, A  
EL SISTEMA BETHESDA PARA INFORMAR LA CITOLOGIA CERVICAL (EDICION  
REVISADA 2013). DEFINICIONES CRITERIOS Y NOTAS ACLARATORIAS.  
EL SISTEMA BETHESDA PARA INFORMAR LA CITOPATOLOGIA DE TIROIDES.  
DEFINICIONES, CRITERIOS Y NOTAS ACLARATORIAS Ali, S. - Cibas, E  
ROSAI Y ACKERMAN PATOLOGIA QUIRURGICA, 2 VOLS. Rosai, J.  
Otros  
Internet.

## I) CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

<b>Actividades</b>	<b>Lunes</b>	<b>Martes</b>	<b>Miércoles</b>	<b>Jueves</b>	<b>Viernes</b>	<b>Sábado</b>
<b>Macroscopía de Biopsias y Piezas quirúrgicas</b>	8 a 9,30 hs.	8 a 9,30 hs.	8 a 9,30 hs.	8 a 9,30 hs.	8 a 9,30 hs.	
<b>Laboratorio de Histopatología</b>	9,30 a 11 hs.	9,30 a 11 hs.	9,30 a 11 hs.	9,30 a 11 hs.		
<b>Microscopía</b>	11 a 13 hs.	11 a 13 hs.	11 a 13 hs.	11 a 13 hs.	11 a 13 hs.	
<b>Clases de Interresidentes</b>	14 a 15 hs.		14 a 15 hs.		14 a 15 hs.	
<b>Lectura y Análisis Bibliográfico</b>	15 a 16 hs.	15 a 16 hs.	15 a 16 hs.	15 a 16 hs.	15 a 16 hs.	
<b>Ateneos de</b>				14 a 15 hs.		

<b>Preparados</b>						
<b>Clases Teóricas</b>		14 a 15 hs.				
<b>Ateneo General del Hospital</b>				9 a 10 hs. (mensual)		
<b>Comité de Oncología</b>					10 a 11 hs.	

## **BLOQUES TRANSVERSALES**

Los contenidos transversales abordan problemas centrales del campo de la salud y de la atención, comunes a todas las profesiones. Contextualizan y determinan el ejercicio profesional, según tres aspectos: conceptual, procedimental y actitudinal. Esto significa que tienen un carácter teórico-práctico; es decir que la formación en estos contenidos se hace tanto en situación de práctica clínica (atención de pacientes en distintos escenarios), como en situaciones de clase, ateneos, talleres, etc.

Los presentes contenidos transversales se organizan en tres ejes que destacan dimensiones en el desempeño del profesional de la salud. El primero recalca el rol del profesional como parte y actor del sistema para garantizar el derecho a la salud. El segundo subraya el vínculo del profesional con los otros sujetos de derecho que acceden a las instituciones de salud. El último enfatiza el valor de la educación permanente y de la investigación para la mejora de la atención.

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

- Análisis de situación de salud. Dimensión social: complejidad y estructura preexistente. Dimensión política: Perspectivas nacional, jurisdiccional y local en el abordaje de los problemas de salud de la población. Determinantes y condicionantes de salud en el proceso salud-enfermedad-atención-cuidado. Epidemiología. La distribución del poder en las intervenciones en salud. Dimensión epistemológica: concepciones y paradigmas relacionados a la salud.
- El sistema de salud. Lógicas institucionales y organizacionales del sistema. Su dinamismo. El enfoque de calidad en la atención. El rol del profesional como agente en la transformación y aplicación de las políticas sanitarias.
- El profesional como gestor: el ciclo de la gestión. Recursos, tiempo y oportunidad en la atención de calidad. Utilización de manuales de procedimientos, protocolos y guías. Responsabilidad institucional en el ejercicio de la profesión.

- El profesional integrado al equipo para un mejor abordaje desde una perspectiva poblacional y sanitaria. El rol del equipo de salud en la construcción de la equidad y del acceso universal a la atención. La responsabilidad y la acción profesional en la generación y participación en redes de servicios, redes de atención y de cuidado.
- Encuadre de la práctica profesional en el marco de derechos y de la bioética. Responsabilidad pública del ejercicio de la profesión.
- Convenciones internacionales y nacionales. Marco normativo vigente, nacional y jurisdiccional relacionado con la salud. Actores y Organismos Nacionales e Internacionales.

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

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

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

- El trabajo como fuente de aprendizaje y conocimiento: Educación Permanente en Servicio. La institución sanitaria y los equipos de salud en la construcción de procesos de educación permanente en salud.

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

## **Programa analítico y actividades desarrolladas por año. Con carga horaria y contenidos**

### **1er AÑO :**

#### **MACROSCOPIA DE PIEZAS QUIRURGICAS Y BIOPSIAS**

##### **OBJETIVOS**

Comprender y entrenarse en criterios y protocolos de estudio macroscópico de piezas quirúrgicas y biopsias

##### **CONTENIDOS**

Alteraciones morfológicas macroscópicas de todos los órganos y sistemas

##### **ESTRATEGIAS**

Análisis y discusión de hallazgos macroscópicos de piezas quirúrgicas y biopsias asistiendo al residente de 2do año

Realización de la fotografía macroscópica de piezas operatorias y de autopsia.

##### **MODALIDAD DE IMPLEMENTACION**

12 meses de lunes a viernes de 8 a 12hs

#### **HISTOLOGIA HUMANA - OBJETIVOS**

Conocer la histología humana

Realizar las técnicas de procesamiento histológico y coloraciones de rutina y especiales

##### **CONTENIDOS**

Histología humana

Rudimentos de técnicas histológicas y coloraciones de rutina y especiales

Adaptación celular a las enfermedades.

Lesión y muerte celular.  
Inflamación aguda, crónica y específica.  
Enfermedades infecciosas.  
Factores genéticos y desarrollo de las enfermedades.  
Neoplasias.  
Inmunología básica.  
Factores ambientales y nutricionales de la enfermedad.

#### ESTRATEGIAS

Visualización de preparados histológicos en el microscopio óptico de tejidos y órganos normales

Asistencia a ateneos de técnicas histológicas

#### MODALIDAD DE IMPLEMENTACION

1 mes de lunes a viernes de 13 a 17hs

### **2do AÑO:**

#### OBJETIVOS GENERALES

Ser responsable del análisis macroscópico de biopsias y piezas quirúrgicas

Ser responsable del estudio de autopsias

Adquirir criterios diagnósticos en citología ginecológica y no ginecológica, patología del sistema endócrino, respiratorio y mediastino, patología cardiovascular, patología obstétrica, neonatal y de las enfermedades genéticas

- **MACROSCOPIA DE PIEZAS QUIRURGICAS Y BIOPSIAS**

#### OBJETIVOS

Adquirir entrenamiento en criterios y protocolos de estudio macroscópico de piezas quirúrgicas y biopsias

#### CONTENIDOS

Alteraciones morfológicas macroscópicas de todos los órganos y sistemas

#### ESTRATEGIAS

Análisis y discusión de hallazgos macroscópicos de piezas quirúrgicas y biopsias con la asistencia y colaboración del residente de 1er. año

Realización de la fotografía macroscópica de piezas operatorias

#### MODALIDAD DE IMPLEMENTACION

12 meses de lunes a viernes de 8 a 12hs

- **SISTEMA RESPIRATORIO Y MEDIASTINO**

#### OBJETIVOS

Adquirir criterios diagnósticos y fundamentos teóricos en patología del sistema respiratorio y del mediastino

#### CONTENIDOS

Inflamaciones inespecíficas del parénquima pulmonar. Neumonía lobulillar (bronconeumonía), etiología, cuadro histopatológico, fisiopatología, evolución y complicaciones. Tipos de exudados. Evolución del exudado inflamatorio. Tejido de granulación: concepto, morfología. Su papel en la reparación

Infecciones por gérmenes oportunistas: Pneumocystis carinii, Candida Albicans, Aspergillus, etc.

Atelectasia-colapso pulmonar, atelectasia neonatal (membrana hialina), atelectasia adquirida: compresiva, obstructiva, etiología, patogenia, fisiopatología.

Dificultad respiratoria del adulto, patología, patogenia.

Enfisema: variedades, clasificación, cuadro histopatológico, fisiopatología.

Neumoconiosis: concepto, etiología, patogenia, fisiopatología.

Neoplasias pleuropulmonares: clasificación, variedades histológicas, vías de diseminación, fisiopatología.

#### ESTRATEGIAS

Descripción y diagnóstico de preparados histológicos por el Residente en niveles crecientes de dificultad, con una permanente consulta bibliográfica y de imágenes microscópicas con la coordinación de un médico de planta especialista en el área del ámbito de formación.

Visualización de los preparados histológicos en microscopio óptico con el médico de planta especialista en el área

Colaboración en la coordinación de Ateneos con el servicio de Neumonología.

#### MODALIDAD DE IMPLEMENTACION

6 meses de lunes a viernes de 13 a 17hs.

#### • PATOLOGIA CARDIOVASCULAR

##### OBJETIVOS

Adquirir criterios diagnósticos y fundamentos teóricos en patología del sistema cardiovascular

##### CONTENIDOS

###### Patología Arterial

Metabolismo normal de los lípidos. Lípidos sanguíneos. Hiperlipemias.

Clasificación de las enfermedades arteriales.

Arteriosclerosis. Variedades

Patología inflamatoria. Arteritis.

Aneurismas.

Ateromatosis: etiopatogenia, morfología, fisiopatogenia, complicaciones.

Calcificación de la tunica media (Monckeberg).

Arteriolosclerosis. Hipertensión arterial: fisiopatología.

Patología inflamatoria vascular: etiopatogenia, variedades.

Enfermedad de Raynaud

###### Patología Cardíaca

###### Patología del miocardio.

Cardiopatía isquémica: etiopatogenia. Infarto (patogenia, variedades, tipos, localización, macro y microscopía, complicaciones). Miocardiopatía isquémica.

Miocardiopatías primarias y secundarias: congestiva, alcohólica, restrictiva, hipertrófica.

Lesiones anatomopatológicas.

Miocarditis: formas primarias y secundarias. Enfermedad de Chagas: formas agudas y crónicas, etiopatogenia, lesiones anatomopatológicas.

Patología del pericardio. Pericarditis: clasificación, etiología, patogenia, lesiones histopatológicas, complicaciones.

Fiebre reumática: etiopatogenia, lesiones anatomopatológicas, fisiopatología.

Endocarditis: etiopatogenia: lesiones anatomopatológicas.

Valvulopatías: etiopatogenia, fisiopatología.

Malformaciones cardíacas

#### ESTRATEGIAS

Descripción y diagnóstico de preparados histológicos por el Residente en niveles crecientes de dificultad, con una permanente consulta bibliográfica y de imágenes microscópicas con la coordinación de un médico de planta especialista en el area del ámbito de formación.

Visualización de los preparados histológicos en microscopio optico con el médico de planta especialista en el area.

#### MODALIDAD DE IMPLEMENTACION

2 meses de lunes a viernes de 13 a 17hs.

#### • PATOLOGIA DIGESTIVA

##### OBJETIVOS

Incorporar criterios diagnósticos y fundamentos teóricos en patología digestiva.

##### CONTENIDOS

Boca-Fauces-Faringe-Glándulas salivales.

Neoplasias de boca fauces y faringe

Estomatitis

Rudimentos de patología dentaria y de los maxilares

Enfermedades más frecuentes de las glándulas salivales: neoplasias, sialoadenitis, Sjogren

Esófago

Anomalías congénitas.

Patología inflamatoria.

Esófago de Barrett.

Patología neoplásica. Lesiones benignas y malignas del esófago, clasificación y su ubicación.

Estómago

Anomalías congénitas: estenosis pilórica

Concepto y etiopatogenia del síndrome pilórico según las diferentes edades.

Patología inflamatoria. Clasificación de gastritis agudas y crónicas. Descripción de las lesiones histopatológicas.

Úlcera aguda y crónica. Concepto de úlcera gástrica aguda y péptica.

Ubicación geográfica por orden de frecuencia de las úlceras pépticas y su cuadro histopatológico

Fisiopatología y complicaciones inmediatas y mediatas de la úlcera péptica

Patología preneoplásica y neoplásica: lesiones anatomopatológicas, fisiopatología.

Clasificación de las neoplasias gástricas benignas y malignas, vías de diseminación y metástasis.

Intestino delgado

Anomalías congénitas: divertículos.

Lesiones vasculares: trombosis mesentérica.

Lesiones inflamatorias: enteritis inespecífica, enteritis regional (enfermedad de Crohn).

Síndrome de malabsorción (SMA ) primario y secundario.

Patología neoplásica: lesiones anatómopatológicas, fisiopatología, correlación de lesión a síntomas.

## Colon

Anomalías congénitas: divertículos, megacolon.

Lesiones vasculares: infarto, hemorroides, angiodisplasia.

Enfermedad inflamatoria intestinal.

Patología neoplásica y preneoplásica

Íleo: concepto, clasificación, fisiopatología, lesiones anatomopatológicas.

Apéndice cecal

Patología inflamatoria.

Patología neoplásica.

Patología del páncreas y de las vías biliares

Anomalías congénitas de las vías biliares

Colelitiasis: patogenia, variedades de cálculos, curso clínico.

Patología inflamatoria: colecistitis agudas y crónicas; etiopatogenia, lesiones anatomopatológicas, curso clínico.

Patología neoplásica: tumores benignos y malignos. Fisiopatología (síndrome coledociano )

Anomalías congénitas pancreáticas.

Patología inflamatoria: pancreatitis aguda hemorrágica (etiopatogenia, lesiones anatomopatológicas, curso clínico)

Patología neoplásica endócrina y exócrina del páncreas.

Quistes pancreáticos.

Anatomía patológica y fisiopatología de las lesiones descriptas.

## ESTRATEGIAS

Descripción y diagnóstico de preparados histológicos por el Residente en niveles crecientes de dificultad, con una permanente consulta bibliográfica y de imágenes microscópicas con la coordinación de un médico de planta especialista en el área del ámbito de formación.

Visualización de los preparados histológicos en microscopio óptico con el médico de planta especialista en el área

## MODALIDAD DE IMPLEMENTACION

6 meses de lunes a viernes de 13 a 17hs

## • PATOLOGIA HEMOLINFOIDE

### OBJETIVOS

Adquirir criterios diagnósticos y fundamentos teóricos en patología hemolinfoide

### CONTENIDOS

Patología Ganglionar Linfática

Patología ganglionar reaccional.

Procesos inflamatorios: tipos de linfadenitis, sarcoidosis, etc.

Síndromes linfoproliferativos.

Mononucleosis infecciosa.

Metástasis ganglionar linfática.

Linfomas Hdgkin y no Hodgkin: generalidades, clasificación, aspecto macro y microscópico.

Enfermedad de Hodgkin: clasificación histopatológica y anatomo-clínica.

Curso clínico de los linfomas

Algoritmos de diagnóstico. Comportamiento biológico de los linfomas.

Medula Ósea

Medula ósea hipo e hiper celular. Etiologías, fisiopatogenia, evolución.

Procesos infecciosos agudos y crónicos.

Neoplasias: Leucemias. Tipos y clasificación. Lesiones anatomopatológicas. Correlación cito-histológica. Correlación clínica.

Neoplasias secundarias. Metástasis.

#### ESTRATEGIAS

Descripción y diagnóstico de preparados histológicos por el Residente en niveles crecientes de dificultad, con una permanente consulta bibliográfica y de imágenes microscópicas con la coordinación de un médico de planta especialista en el área del ámbito de formación.

Visualización de los preparados histológicos en microscopio óptico con el médico de planta especialista en el área

#### MODALIDAD DE IMPLEMENTACION

2 meses de lunes a viernes de 13 a 17hs.

### **3er y 4to AÑO:**

#### OBJETIVOS GENERALES

Entrenarse en el estudio de biopsias intraoperatorias

Adquirir criterios diagnósticos.

#### AMBITOS DE FORMACION

##### BIOPSIA INTRAOPERATORIA

#### OBJETIVOS

Realizar técnicas de procesamiento de cortes por congelación y utilización de improntas con el fin de obtener las herramientas necesarias para un diagnóstico intraoperatorio.

Analizar y los preparados histológicos de biopsias intraoperatorias asistiendo al médico de planta en los diagnósticos intraoperatorios.

#### CONTENIDOS

Técnica de corte por congelación.

Métodos de impronta citológica. Coloraciones: hematoxilina.

#### ESTRATEGIAS

Procesamiento de biopsia intraoperatoria por congelación.

Metodología de los extendidos citológicos.

Criopreservación del material de biopsia intraoperatoria.

#### MODALIDAD DE IMPLEMENTACION

12 meses de lunes a viernes de 8 a 12 hs.

### • SISTEMA ENDOCRINO

#### OBJETIVOS

Adquirir criterios diagnósticos y fundamentos teóricos en patología del sistema endocrino

#### CONTENIDOS

Tiroides

Hipertiroidismo e hipotiroidismo: definición, causas, manifestaciones clínicas y anatomopatológicas.

Enfermedad de Graves-Basedow, Mixedema, Cretinismo.

Bocio: variedades (nodular, coloide o simple y familiar). Curso clínico

Tiroiditis: clasificación. Enfermedad de Hashimoto: etiopatogenia, lesiones macro y microscópicas. Cuadro clínico.

Tumores benignos (adenomas) y malignos (carcinomas papilar, folicular, medular). Vías de diseminación del cáncer tiroideo. Evolución y pronóstico.

Suprarrenal

Fisiopatología de la insuficiencia corticoadrenal aguda y crónica.

Hiperplasias y tumores corticoadrenales.

Tumores de la médula adrenal.

Fisiopatología de la hiperfunción corticoadrenal. Síndromes adrenogenitales.

Paratiroides

Hiper e hipoparatiroidismo primario y secundario.

Hiperplasia y adenoma. Diagnóstico diferencial. Tumores malignos.

**ESTRATEGIAS**

Descripción y diagnóstico de preparados histológicos por el Residente en niveles crecientes de dificultad, con una permanente consulta bibliográfica y de imágenes microscópicas con la coordinación de un médico de planta especialista en el área del ámbito de formación.

Visualización de los preparados histológicos en microscopio óptico con el médico de planta especialista en el área

**MODALIDAD DE IMPLEMENTACION**

6 meses de lunes a viernes de 13 a 17hs.

## • **PATOLOGIA UROLOGICA**

**OBJETIVOS**

Adquirir criterios diagnósticos y fundamentos teóricos en patología urológica y del aparato genital masculino

**CONTENIDOS**

Enfermedades Renales

Malformaciones.

Pielonefritis agudas y crónicas: etiología, patogenia, lesiones anatomopatológicas, relación de lesiones a síntomas.

Insuficiencia renal aguda y crónica: sus principales causas, fisiopatología

Síndrome urémico: su repercusión a nivel de los distintos sistemas y aparatos.

Neoplasias benignas y malignas: adenomas, carcinoma de células renales, variantes histopatológicas Vías de diseminación metástasis.

Vías Urinarias

Anomalías congénitas del aparato urinario.

Obstrucción del flujo urinario: hidronefrosis: concepto, etiopatogenia, alteraciones estructurales (lesiones anatomopatológicas), fisiopatología.

Infección del tracto urinario: etiología, patogenia, cistitis, pionefrosis, complicaciones.

Litiasis renal: etiología, variedades de cálculos según su composición química, nefrocalcinosis, consecuencias fisiopatológicas.

Lesiones proliferativas : hiperplasia del epitelio transicional vesical.

Tumores de las vías urinarias: variedades histológicas, formas macroscópicas, vías de diseminación, grados de malignidad.

Aparato Genital Masculino

Hiperplasia prostática

Tumores de próstata: benignos y malignos. Adenocarcinoma, score de Gleason combinado

Anomalías congénitas testiculares: testículo ectópico, criptorquidia, Sme de Klinefelter, torsión de testículo.

Orquitis: aguda, granulomatosa, TBC testicular y epididimaria. Vaginitis crónica.

Tumores testiculares: clasificación, histogénesis, vías de diseminación, correlación de la lesión a síntomas.

Patología del cordón espermático: inflamación, quiste, varicocele.

Patología del pene: fimosis hipospadias, inflamación.

Lesiones preneoplásicas: eritroplasia de Queyrat.

Tumores benignos y malignos del pene.

## ESTRATEGIAS

Descripción y diagnóstico de preparados histológicos por el Residente en niveles crecientes de dificultad, con una permanente consulta bibliográfica y de imágenes microscópicas con la coordinación de un médico de planta especialista en el área del ámbito de formación.

Visualización de los preparados histológicos en microscopio óptico con el médico de planta especialista en el área

## MODALIDAD DE IMPLEMENTACION

2 meses de lunes a viernes de 13 a 17hs.

## • PATOLOGIA GINECOLOGICA Y MAMARIA

### OBJETIVOS

Adquirir criterios diagnósticos y fundamentos teóricos en patología ginecológica y mamaria.

### CONTENIDOS

Patología corporal uterina

Patología inflamatoria: endometrosis aguda y crónica: causas, sepsis puerperal, sinequias, piómetra.

Patología funcional: hiperplasia de endometrio, ciclos anovulatorios, metrorragia.

Patología neoplásica: tumores benignos y malignos de endo y miometrio. Estadios del cáncer de endometrio.

Patología placentaria

Toxemia gravídica, patología neoplásica: mola hidatidiforme, coriocarcinoma, curso clínico e histopatología.

Patología cervical uterina

Patología inflamatoria del cuello uterino: cervicitis aguda y crónica. Ectropión.

Neoplasias benignas de cuello. Concepto de pólipo cervical

Condiloma plano y acuminado.

Displasia de cuello. Concepto. CIN. Clasificación, localización, posibles evoluciones. Rol del virus del papiloma humano ( HPV )

AdenoCIN

Neoplasias malignas: carcinoma invasor, estadios anatomoclínicos del cáncer de cuello, complicaciones, nociones de métodos diagnósticos. Valor de la citología exfoliativa.

a) Patología de vulva y vagina

Anomalías de la vulva y vagina.

Distrofias vulvares. Concepto de lesiones preneoplásicas y cáncer de vulva.

Enfermedades de la glándula de Bartholino.

Patología ovárica

Anomalías congénitas.

Alteraciones funcionales.

Cuerpo lúteo hemorrágico.

Quiste simple. Quiste endométrico

Lesiones neoplásicas benignas y malignas. Tumores quísticos. Lesiones de bajo potencial maligno. Clasificación e histopatología. Estadificación del carcinoma invasor.

Vías de diseminación.

Patología mamaria

Anomalías congénitas .

Patología inflamatoria: mastitis aguda, absceso mamario, galactoforitis, mastitis crónica, necrosis adiposa (citoesteatonecrosis )

Mastopatía no proliferativa y proliferativa: etiopatogenia, lesiones anatomopatológicas, cirso clínico. Su posible vinculación con el cáncer mamario.

Clasificación general de las neoplasias de la mama.

Neoplasias benignas de mama.

Neoplasias malignas: carcinoma in situ. Grados. Criterios histopatológicos. Hiperplasia atípica ductal y lobulillar. Carcinoma infiltrante. Clasificación. Estadificación. Vías de diseminación.

Consideraciones clinicopatológicas ante un nódulo mamario.

Concepto de marcadores tumorales.

Receptores hormonales y Herceptest por inmunohistoquímica

**ESTRATEGIAS**

Descripción y diagnóstico de preparados histológicos por el residente en niveles crecientes de dificultad, con permanente consulta bibliográfica y de imágenes microscópicas con la coordinación del médico de planta especialista del ámbito de formación

Visualización de los preparados histológicos en microscopio con el médico de planta especialista en el área

**MODALIDAD DE IMPLEMENTACION**

6 meses de lunes a viernes de 13 a 17hs.

• **PATOLOGIA OBSTETRICA, NEONATAL Y DE LAS ENFERMEDADES GENETICAS**

**OBJETIVOS**

Incorporar criterios diagnósticos y fundamentos teóricos en patología obstétrica, neonatal y enfermedades genéticas

**CONTENIDOS**

Patología placentaria: Concepto de toxemia gravídica, eclampsia y alteraciones placentarias fetales.

Alteraciones morfológicas y funcionales de una placenta diabética.

Clasificación de las neoplasias de la placenta (mola hidatidiforme, coriocarcinoma) , vías de diseminación y metástasis. Alteraciones séricas que la acompañan.

Patología neonatal. Malformaciones. Síndromes más frecuentes en el recién nacido.

Bases genéticas de las enfermedades hereditarias más frecuentes (glucogenosis, fenilcetonuria )

Dominancia, recesividad, penetración incompleta, homo, hemi y heterocigotismo.

Aplicaciones de los estudios citogenéticos. Cariotipo humano patológico: técnica de hibridación in situ.

PCR en el diagnóstico de las anomalías genéticas

#### ESTRATEGIAS

Visualización de los preparados histológicos en microscopio optico con el médico de planta especialista en el area.

Diagnóstico de preparados histológicos por el Residente en niveles crecientes de dificultad, con una permanente consulta bibliográfica y de imágenes microscópicas con la coordinación de un médico de planta especialista en el área del ámbito de formación.

#### MODALIDAD DE IMPLEMENTACION

2 meses de lunes a viernes de 13 a 17hs.

- **DERMOPATOLOGIA**

#### OBJETIVOS

Adquirir criterios diagnósticos y fundamentos teóricos en Dermopatología.

#### CONTENIDOS

Lesiones no neoplásicas. Dermatitis. Vasculitis.

Enfermedad ampollar.

Psoriasis.

Queratosis

Tumores de la piel. Epitelioma basocelular: etiopatogenia, histopatología, evolución.

Lesiones melánicas benignas y malignas. Melanoma. Estadificación, Vías de diseminación, metástasis.

#### ESTRATEGIAS

Descripción y diagnóstico de preparados histológicos por el Residente en niveles crecientes de dificultad, con una permanente consulta bibliográfica y de imágenes microscópicas con la coordinación de un médico de planta especialista en el area del ámbito de formación.

Visualización de los preparados histológicos en microscopio optico con el médico de planta especialista en el area

#### MODALIDAD DE IMPLEMENTACION

2 meses de lunes a viernes de 13 a 17hs.

- **CITOLOGIA GINECOLOGICA Y NO GINECOLOGICA**

#### OBJETIVOS

Adquirir criterios diagnósticos y fundamentos teóricos en citología ginecológica y no ginecológica

#### CONTENIDOS

Citología ginecológica:

Definiciones y criterios para evaluación satisfactoria de muestras.

Diagnósticos descriptivos, definiciones y criterios. Sistema Bethesda.

Cambios celulares benignos: infecciones, cambios reactivos.

Anomalías de células epiteliales pavimentosas. ASCUS.

LSIL/HPV

HSIL. Carcinoma de células pavimentosas

Células glandulares. Citología benigna de células endometriales en posmenopausia.

AGUS. Adenocarcinoma endocervical. Adenocarcinoma endometrial.

Citología no ginecológica:

Definiciones y criterios para evaluación satisfactoria de muestras.

Punción con aguja fina de órganos profundos. Punción con aguja fina bajo control ecográfico.

Punción con aguja fina de órganos superficiales. Punción con aguja fina bajo control ecográfico.

Citología del líquido cefalorraquídeo.

Citología del líquido peritoneal.

Lavado vesical.

Lavado broncoalveolar. Cepillado bronquial.

#### ESTRATEGIAS

Descripción y diagnóstico de preparados histológicos por el Residente en niveles crecientes de dificultad, con una permanente consulta bibliográfica y de imágenes microscópicas con la coordinación de un médico de planta especialista en el área del ámbito de formación.

Visualización de los preparados histológicos en microscopio óptico con el médico de planta especialista en el área

Colaboración en la coordinación de Ateneos con los Servicios de Ginecología

#### MODALIDAD DE IMPLEMENTACION

Citología ginecológica y no ginecológica: 12 meses de lunes a viernes de 13 a 17hs

#### •ROTACION EXTERNA

##### OBJETIVOS

Profundizar entrenamiento en áreas de interés particular de desarrollo específico en otras instituciones en el interior del país.

##### MODALIDAD DE IMPLEMENTACION

Lunes a viernes de 8 a 17 hs.

3 meses a tiempo completo

#### • ACTIVIDADES FORMATIVAS NO ASISTENCIALES

Se deben diferenciar dos tipos de actividades docentes:

**PROGRAMADA:** se refiere a la actividad docente programada

Ateneos internos del Servicio

Jueves de 10 a 12 hs ateneos de preparados histológicos correspondiente a casos de interés particular al que asisten todos los médicos del servicio.

Jueves de 15 a 16hs lectura y análisis bibliográfico.

Jueves de 9 a 10 hs ateneos general del hospital (mensual)

Viernes de 10 a 11 hs comité de oncología.

**NO PROGRAMADA:** surge del contacto cercano y la interacción permanente entre residentes y médicos de planta. El residente de tercer y cuarto año es un referente diario en la docencia para el residente de primer y segundo año y los médicos de planta lo son para ambos, teniendo en cuenta que estos cumplen un horario prolongado dentro del hospital, interactúan cotidianamente con los residentes y tienen una actitud docente muy accesible ya que en su mayoría son ex-residentes del hospital que respetan, y aprecian la residencia.





Universidad Nacional del Nordeste  
Facultad de Medicina

Aniversario  
1916-2016



RESOLUCIÓN N° 3569/16-C.D.  
CORRIENTES, 16 de noviembre de 2016.

**VISTO:**

El Expte. N° 10-2014-08763, por el cual se tramita la aprobación del nuevo Programa de la Residencia en Anatomía Patológica que se lleva a cabo en el Hospital "Dr. José Ramón Vidal" de esta Ciudad; y

**CONSIDERANDO:**

La solicitud formulada por la Dirección de Recursos Humanos del Ministerio de Salud Pública de la Provincia de Corrientes, obrante a fs. D1;

Lo que establecen las Cláusulas Cuarta y Quinta del Convenio suscripto oportunamente entre la Universidad Nacional del Nordeste y los Ministerios Provinciales, para la aplicación del "Sistema de Residencias de Salud en el Nordeste Argentino";

Que se hicieron las correcciones sugeridas por la Sub Secretaría de Post Grado y por la Consultora Externa, Prof. Méd. Bertha Mercedes Valdivinos Zaputovich;

El V° B° de la Sub Secretaría de Post Grado;

El Despacho favorable producido por la Comisión de Enseñanza;

Que las actuaciones fueron analizadas por el H. Cuerpo en su sesión del día 15-09-16, resolviendo aprobar sin objeciones el Despacho mencionado precedentemente;

**EL H. CONSEJO DIRECTIVO DE LA FACULTAD DE MEDICINA  
DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL NORDESTE  
EN SU SESIÓN DEL DÍA 15-09-16  
RESUELVE:**

**ARTÍCULO 1°.-** Aprobar el nuevo Programa de la Residencia en Anatomía Patológica que se lleva a cabo en el Hospital "Dr. José Ramón Vidal" de esta Ciudad y que como Anexo corre agregado a la presente.

**ARTÍCULO 2°.-** Regístrese, comuníquese y archívese.

  
Prof. Jorge Ramón Lojo  
Secretario de Relaciones Institucionales  
a/c Secretaría Académica

  
Prof. Silvia García de Camacho  
Vice Decana a/c Decanato

  
min

COPIA

  
COPIA AUTÉNTICA de RESOLUCIÓN  
Secretaría Administrativa  
Facultad de Medicina - U.N.E.