

PATOLOGIA

Departamento de Servicios Centrales

Servicio de Anatomía Patológica

Director del Programa: **Prof. Dr. Francisco Celeste**

Co-Director: **Prof. Dr. José Casas**

Coordinador: **Dr. Gabriel Casas**

INTRODUCCION

El patólogo ha estado acostumbrado a emitir un diagnóstico basado en el examen microscópico del material del laboratorio para luego descargar toda la responsabilidad en el médico tratante, ya sea un internista, cirujano u oncólogo. Esta forma de encarar los casos en patología quirúrgica ha evolucionado en los últimos años y hoy en día el patólogo se ha transformado en un verdadero consultor con un rol activo e importante en la mayoría de las decisiones terapéuticas. Los informes de patología han pasado de ser meras descripciones morfológicas a informes con contenido esencial para el manejo de muchos de los enfermos. Por ejemplo, la inclusión de factores pronósticos con implicancia terapéutica que contienen los informes patológicos actuales presupone una responsabilidad importante del patólogo. Esta evolución se puede ilustrar con lo acontecido en la patología del cáncer de mama. Hasta hace pocos años los únicos datos que se incluían en el informe patológico eran el tipo de tumor, y si el carcinoma era invasor o no. Hoy en día, la mayoría de los informes de cánceres de mama incluyen otras características microscópicas que son esenciales para el manejo de estos pacientes. El tamaño del tumor, la evaluación de los márgenes de resección, la presencia de invasión vascular y necrosis tumorales son algunos de los factores que han demostrado tener un valor pronóstico. Es decir, que el informe de patología ha pasado de ser meramente descriptivo a ser un instrumento clave para guiar la terapéutica apropiada y ayudar al médico tratante a tomar decisiones terapéuticas basadas en gran parte en la información del informe de patología.

La información que los patólogos pueden y deben extraer de un caso determinado se ha multiplicado en los últimos años. La tarea del patólogo se ha hecho más difícil, sobre todo cuando la cantidad de tejido disponible es limitada. Esta situación se ha vuelto más frecuente con el uso de biopsias con aguja fina para obtener material diagnóstico. Por esto, es importante que tanto el patólogo como el médico referente conozcan las limitaciones y ventajas de esta técnica.

El incremento en la información ha generado informes de patología complejos y a veces hasta confusos. Con el fin de lograr informes homogéneos y facilitar la toma de decisiones terapéuticas, algunos departamentos de patología han instituido el uso de informes sinópticos.

El Colegio Americano de Patología, a través de sus publicaciones y seminarios, sugiere que este tipo de informes se aplique a todas las resecciones quirúrgicas. Lo que se ha logrado con estos informes, que incluyen un resumen de las características más importantes de lesiones neoplásicas y no neoplásicas, es una homogeneidad en la información generada así como facilitar su interpretación. Si bien este sistema ha generado resistencia entre los patólogos que se oponen a "protocolizar" sus informes, varias instituciones importantes, por las razones mencionadas, han impuesto este sistema para los informes patológicos. Otro gran desafío que los patólogos enfrentamos hoy en día, es la utilización de nuevas técnicas que se han desarrollado en los últimos años con fines diagnósticos y de pronóstico en patología. Basta ojear cualquier revista de patología para encontrar que al menos la mitad de los artículos publicados actualmente incluyen la aplicación de éstas. Tres de las técnicas más importantes son la citometría de flujo, la inmunohistoquímica y la biología molecular aplicadas a la patología. Estas técnicas existen desde hace muchos años y han sido utilizadas fundamentalmente, por los investigadores médicos en las ciencias básicas y clínicas. Últimamente, estas metodologías se han perfeccionado y se ha logrado su estandarización, estando ahora disponibles para los patólogos y su utilización clínica. Si se aplican en forma adecuada y eficiente, son instrumentos de mucho valor y a veces esenciales para complementar y confirmar los diagnósticos microscópicos.

En ciertas áreas de la patología, como la hematopatología, resultan prácticamente indispensables para la clasificación morfológica y pronóstica de linfomas y leucemias. Debido a la complejidad que pueden requerir estas técnicas, en algunos centros médicos, existen patólogos con especial interés y entrenamiento en biología molecular y otros procedimientos cuya función es complementar los diagnósticos con la aplicación e interpretación adecuadas de éstas. La biología molecular, la inmunohistoquímica y la citometría de flujo han tenido un impacto significativo en las clasificaciones patológicas, muchas de las cuales han pasado de ser puramente morfológicas a ser clasificaciones moleculares con valor pronósticos.

En los últimos años hemos experimentado la descripción de nuevas entidades clínico-patológicas, así como también la aplicación de nuevos términos a entidades ya conocidas. El ejercicio del diagnóstico diferencial en patología, ha sido de mucha ayuda por la posibilidad de detectar, en tumores fijados en formalina, marcadores tumorales específicos por medio de la inmunohistoquímica. La generación de anticuerpos monoclonales ha ampliado el repertorio de marcadores tumorales disponibles. Desde la detección de marcadores como los receptores hormonales en tumores de mama, hasta la disección detallada de los mecanismos regulatorios del ciclo celular han sido posible con la generación de anticuerpos monoclonales.

La función del patólogo en la detección precoz del cáncer es importante y su rol en esta área necesita aún mayor énfasis. Históricamente, el patólogo ha cumplido un rol crucial en la medicina preventiva; y qué mejor ejemplo, que la detección temprana del carcinoma del cuello uterino. El patólogo, a través del examen microscópico puede detectar características morfológicas en algunos de los tumores y aplicar marcadores que pueden confirmar o excluir la posibilidad de un tumor con un perfil hereditario. El impacto clínico de la detección de tumores con base hereditaria es de suma importancia para un individuo y sus descendientes. Varias publicaciones recientes sostienen que algunos de estos tumores, como los adenocarcinomas hereditarios no poliposos de colon, tienen mejor pronóstico, aunque estos pacientes tienen mayor riesgo de adquirir otros tumores extracolónicos. Este es un campo de la medicina donde la estrecha colaboración y el trabajo en equipo entre clínicos, patólogos, genetistas y biólogos moleculares son esenciales para el adecuado diagnóstico y manejo de estos pacientes.

En la mayoría de las prácticas hospitalarias el patólogo puede manejarse bien con un conocimiento general de las entidades más comunes y brindar un servicio diagnóstico excelente. En hospitales con un gran volumen de especímenes y, por lo tanto, mayor complejidad de éstos, existe la tendencia actual a la subespecialización dentro de la patología quirúrgica. Esto ha llevado a la creación de programas de entrenamiento en áreas tales como la hematopatología, citopatología y dermatopatología para satisfacer los requerimientos de los servicios clínico-quirúrgicos.

No importando el medio donde el patólogo practique, la mayoría de los casos que se reciben en un laboratorio pueden ser resueltos con un buen componente técnico y un estudio cuidadoso por parte del patólogo. Si los casos son complejos o requieren de estudios adicionales, o aún por razones legales, una alternativa cada vez más utilizada es el sistema de consultas. Generalmente estas consultas se realizan entre los patólogos de un mismo grupo o con un consultor externo.

Este recurso, puede utilizarse como una herramienta de control de calidad para la práctica de la patología, y se recomienda que algún tipo de documentación exista en los laboratorios sobre estas consultas. El patólogo, de quien dependen tantas decisiones terapéuticas importantes cumple un rol importante en los controles de calidad y calidad asegurada por lo que su participación activa en estos mecanismos dentro de las instituciones de salud debe ser estimulada. Hasta hace muy pocos años estos aspectos no se consideraban importantes como lo son hoy en día.

El patólogo debe conocer cuáles son las expectativas de la comunidad médica con la cual interacciona. El conocimiento de sus limitaciones, por ejemplo geográficas, económicas, de diagnóstico, y como adaptarse al medio donde practica son importantes. El patólogo quirúrgico moderno se encuentra en una etapa de transición con numerosos cambios que ocurren a diario, se debe familiarizar con las nuevas entidades patológicas; con nuevos factores pronósticos, morfológicos y biológicos, que puedan tener un impacto directo en las decisiones terapéuticas.

Con las técnicas modernas el patólogo debe conocer cuando y como pueden ser aplicadas, poder utilizarlas en forma efectiva, para arribar a un diagnóstico correcto y para que su trabajo también sea económicamente beneficioso.

Hoy en día las sociedades que agrupan a los patólogos tienen que cumplir una función esencial en el entrenamiento y educación adecuada de los patólogos, para ayudarles a enfrentar estos desafíos.

Las reuniones científicas, cursos y seminarios deben brindar los instrumentos necesarios para ayudar a cumplir un rol importante y esencial en la medicina moderna. La influencia del patólogo a través de su opinión e informe son indispensables en la medicina moderna, no sólo para el diagnóstico, sino también para el manejo y el pronóstico de los pacientes. El objetivo del patólogo debe ser participar cada vez más activamente en el manejo de los pacientes y evitar un rol pasivo en la medicina moderna.

Teniendo presentes estos principios, la siguiente beca de perfeccionamiento en Patología está destinada a médicos patólogos de todo el país, con un enfoque dinámico que integre los fundamentos celulares y moleculares con su aplicación diagnóstica. Abarca los principales temas de la especialidad, tanto científicos como informáticos, de administración del laboratorio, los aspectos médico-legales, forenses y de asuntos profesionales. En la selección de los temas a desarrollar se ha intentado lograr un adecuado equilibrio entre las "novedades" y las necesidades de capacitación y deficiencias de formación identificadas en los profesionales. Los docentes son todos profesionales de referencia nacional e internacional en los temas a su cargo.

REQUISITOS DE ADMISION

- Argentino o residente
- Edad hasta 35 años
- Título universitario de Médico, otorgado por Universidad o Instituto universitario argentino, público o privado, o extranjera reconocida oficialmente en el país de origen.
- Residencia completa de patología.
- Idioma inglés(1)
- Conceptos básicos de informática (2)
- Curriculum Vitae abreviado
- DNI fotocopia primera y segunda hoja o documento habilitante de ser extranjero
- Matrícula y fotocopia 2 fotos carnet

(1) Se considerará comprensión de literatura médica (Lectura e interpretación).

(2) Referida a manejo de paquetes ofimáticos, editores de imágenes y búsqueda bibliográfica.

PROGRAMA TEORICO-PRÁCTICO

INICIO Y DURACIÓN: El programa tiene una duración de dos años a partir de la fecha de inicio del mismo, estimando la misma al primero de junio del corriente año. La carga horaria es de nueve horas en forma continua de 8:00 a 17:00 hs de lunes a viernes, con una hora libre para almorzar. Los días sábados según se detalla en el cronograma de actividades diarias.

OBJETIVOS

-Objetivo general

Incorporar en forma sistemática conocimientos actualizados con base científica fundada, con un enfoque multidisciplinario, de todos los temas de la especialidad. Y que la capacitación recibida esté avalando la actualización del becario.

-Objetivos específicos

Que al finalizar el curso el becario:

- a) Haya completado su formación en patología general, quirúrgica y clínica, integrando las ciencias básicas con las aplicadas, desde los conocimientos de la biología molecular y la patología básica hasta la aplicación diagnóstica.
- b) Que esté preparado para acceder a la implementación de nuevas tecnologías.
- c) Que habiendo tomado contacto con los docentes expertos de cada tema asuma la necesidad de formación y actualización continua de alto nivel, así como la importancia de la investigación científica para mejorar la calidad de la atención de la salud.
- d) Identifique y valore distintos enfoques y estrategias para el diagnóstico en su práctica diaria de rutina asumiendo sus limitaciones y la necesidad de consulta.

UNIDADES TEMÁTICAS

ROTACIONES

Servicio de Oncología
Servicio de diagnóstico por imágenes – Secciones ecografía y tomografía computada
Unidad de trasplante – Sección trasplante hepático
Servicio de ginecología – Sección oncología ginecológica (Centro de oncología génito-mamaria)
Servicio de cirugía general – Secciones cabeza y cuello, esófago y estómago, hígado vía biliar y páncreas, colon recto y ano y sección oncología
Servicio de cirugía pediátrica
Servicio de clínica médica
Servicio de dermatología
Servicio de gastroenterología y endoscopía
Servicio de urología

ACTIVIDADES TEORICAS

Participación en ateneos internos bibliográficos
Participación en ateneos internos de casos clínico-quirúrgicos
Clínica médica
Oncoginecología
Urología oncológica
Cirugía oncológica
Dermatología
Trasplante hepático
Endoscopía - gastroenterología
Participación en actividades docentes en el pregrado (Patología II – UDH Hospital Alemán)
Asistencia al Curso de Dermatopatología óptica básica participativa (Dr. Gabriel Casas)

METODOLOGIA

Considerando los objetivos propuestos, la metodología involucra el desarrollo de habilidades en 3 aspectos:

- Conocimientos
- Destreza y habilidades
- Aptitud profesional y ética

En función de ello se considerará los siguientes elementos:

- Examen macroscópico de piezas operatorias y muestras provenientes tanto de pacientes internados como ambulatorios
- Concurrencia a procedimientos intraoperatorios y de intervencionismo con control de imágenes.
- Interacción con residencias y becarios de otras especialidades.
- Actividades grupales que involucran desarrollo de aptitudes de análisis críticos de casos y su correlación con la literatura (presentación de casos, grupos de discusión, seminarios, participación en proyectos, ateneos)
- Ateneos bibliográficos tanto anatomo-patológicos como anatomo-clínicos.
- Participación en reuniones y congresos relacionados a la especialidad.
- Desempeño frente al aprendizaje práctico de situaciones puntuales. Comportamiento frente a colegas, otros profesionales de la salud, pacientes y familiares. Comportamiento frente a situaciones comprometedoras y exigidas

Todas las actividades y las estrategias docentes estarán centradas en jerarquizar el aprendizaje del cursante, utilizando diversos recursos y desarrollando el autoaprendizaje y la educación médica continua, que son hábitos imprescindibles en la formación de postgrado y que además debe ser concordante con la inquietud del alumno seleccionado. El docente funcionará como experto, orientador y promotor del aprendizaje.

Las actividades de macroscopía se realizarán en el transcurso de las tardes, evitando de esta manera la superposición con actividades de ateneos y microscopía que se desarrollan por la mañana. Las actividades no programadas en relación a procedimientos intraoperatorios y de intervencionismo con control de imágenes tienen prioridad por sobre las actividades programadas.

ESQUEMA DE ROTACIONES POR SEMESTRE

1er año – 1er sem.
2do sem.

1er año – 2do sem.

2do año – 1er sem.

2do año –

Patol. quirúrgica: Cabeza y cuello – Pulmón Patol. Clínica: hígado	Patol. Quirúrgica: coloprocto – Esófago y estómago - HPB Patol. Clínica: pediatría	Patol. Quirúrgica: mastología - neurocirugía Patol clínica: dermatología	Patol. Quirúrgica: ginecología – partes blandas Patol. Clínica: hemolinfoide
--	---	--	--

El becario será colaborador docente en la UDH Hospital Alemán de la Facultad de Medicina, Universidad de Buenos Aires, para la cursada de Patología II.

ESQUEMA DE ACTIVIDADES DIARIAS

	Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes	Sábado
8 a 9	Ateneo bibliog. patología	Ateneo urología transplante	Ateneo dermatol.	Ateneo Cirugía	Ateneo casos patología	Guardia pasiva proc. intraop.
9 a 10	----Microscopía/Procedimientos intraoperatorios----			Microsc/PIP	Microsc. Proc. IP	
10 a 11				Punciones mamografía		
11 a 12				Microsc/PIP		
12 a 13	Macro.	Ateneo Cl. Méd.	Ateneo Oncoginecol.	Ateneo Endoscopia	Macro.	
13 a 14		Punciones Ecografía	Macro.	Macro.		
14 a 15		Macro.				
15 a 16						
16 a 17						

UBICACION: Servicio de Patología del Hospital Alemán

JEFE DE SERVICIO: Prof. Dr. Francisco Celeste

MÓDULO 1. INFORMATICA - ADMINISTRACIÓN - PATOLOGÍA INFECCIOSA
INFORMATICA – Dr. Casas G.

Informática en Patología

ADMINISTRACIÓN

Buena Praxis en Patología - Administración en Patología - Sistemas de Salud en Argentina - Calidad en Salud - Asuntos Profesionales

PATOLOGIA INFECCIOSA

Infecciones en pacientes HIV - Enfermedades emergentes – Hantavirus - Leptospirosis

MÓDULO 2. PATOLOGIA UROLOGICA Y RENAL - Prof. Dr. Celeste F.
UROLOGÍA

Lesiones renales en la infancia - Patología neoplásica - Carcinoma de células renales y tumores infrecuentes - Aspectos básicos de tumores de las vías excretoras del riñón - Defectos genéticos en el desarrollo de las neoplasias germinales testiculares - Neoplasias germinales testiculares - Tumores uroteliales - Patología benigna y neoplásica de la próstata - Lesiones proliferativas del epitelio vesical. Lesiones proliferativas benignas y neoplasias intraepiteliales - Lesiones inflamatorias pseudotumorales - Neoplasias infrecuentes de la vejiga. PATOLOGÍA RENAL

Representatividad de la biopsia renal - Procedimiento y valor de la inmunofluorescencia - Glomerulopatías Proliferativas vinculables al Síndrome Nefrítico y valor de la Microscopía Electrónica - Glomerulopatías No Proliferativas vinculables al Síndrome Nefrítico - Vasculitis Renales y Nefritis Lúpica - Patología Túbulo-Intersticial vinculables al Síndrome de Insuficiencia Renal aguda y crónica

MÓDULO 3. PATOLOGÍA GASTROINTESTINAL – Prof. Dr. Celeste F.

Patología Esofágica - Patología del Intestino Delgado. - Infecciones del aparato digestivo y SIDA - Lesiones nodulares hepáticas - Colestasis – Hepatitis - Patología gástrica - Patología colónica – Linfomas - Patología del páncreas exócrino

MÓDULO 4. PATOLOGÍA MAMARIA – Dra. Barreto M.K.

Cambios histológicos benignos con especial hincapié en las lesiones columnares - Lesiones papilares - Core y mamotomía: Correlación con imágenes. - Lesiones borderline: Hiperplasias atípicas - Citología benigna - Citología maligna. - Carcinoma in situ. - Carcinomas in situ: tipos especiales - Microinvasión. - Ganglio centinela. Evaluación intra operatoria y estudio diferido - Carcinoma Invasor: ¿Qué tenemos que informar? - Tipos especiales de tumores invasores - Inmunohistoquímica en mama - Factores pronostico - ¿Qué hay de nuevo y qué podemos hacer de los nuevos?

MÓDULO 5. PATOLOGÍA GINECOLOGICA – Dra. Barreto M.K.

Tumores Mesenquimáticos Uterinos. Patología y Citología - Endometrio: Cambios funcionales Espontáneos e Inducidos. Patología y Citología - Endometrio: Hiperplasia y Carcinoma. Patología y Citología - Patología del trofoblasto. - Lesiones no tumorales del Ovario y Peritoneo. Patología y Citología. - Tumores Epiteliales del Ovario Patología y Citología - Tumores no epiteliales del ovario - Biopsia Intraoperatoria Ginecológica - Lesiones Intraepiteliales de Cuello Uterino. Estadío la Correlación Colpo-Histológica
Citología cervicovaginal. Sistema Bethesda - Lesiones no neoplásicas de la vulva - Lesiones intraepiteliales y Carcinoma de Vulva - Presentación casos clínicos.

MÓDULO 6. BIOLOGIA MOLECULAR - FILIACIÓN - INFORME ONCOLÓGICO - PATOLOGÍA FORENSE

BIOLOGIA MOLECULAR – Lic. Marino L.

Epistemología de la Biología Molecular - Introducción a la Biología Molecular - Técnicas Básicas en Biología Molecular: Su aplicación para el diagnóstico Humano - Terapia Génica - Proteínas, fundamentos y aplicaciones - Aplicación de técnica de Fish en Patología - Biología Molecular en Neuropatología - Diagnóstico molecular en Ginecopatología - Diagnóstico Molecular en Oncohematopatología
PATOLOGÍA FORENSE – Prof. Dr. Celeste F. – Prof. Dr. Casas J.

Introducción al estudio de la patología forense. Importancia de su conocimiento para el Anatomopatólogo - La muerte del recién nacido. Muerte súbita del lactante - Muerte súbita del adulto - Muerte encefálica. Patología traumática y no traumática del sistema nervioso central

INFORME ONCOLÓGICO – Prof. Dr. Celeste F.

MÓDULO 7. PATOLOGÍA HEMOLINFOIDE – Dra. Saenz de Chirife A.M.

Ganglio linfático normal y linfadenitis reactivas - Linfomas no Hodgkin - Enfermedad de Hodgkin - Médula ósea normal y condiciones no neoplásicas - Síndromes Mieloproliferativos crónicos - Síndromes mielodisplásicos - Leucemias agudas

**MÓDULO 8. PATOLOGÍA OSEA – NEUROPATHOLOGIA – Prof. Dr. Celeste F.
PATOLOGÍA ÓSEA**

Tumores óseos – Citogenética - Biopsia ósea metabólica - Lesiones óseas quísticas y no quísticas de maxilar - IHQ en patología ósea - Lesiones óseas no tumorales

NEUROPATHOLOGÍA

Neuroimágenes para patólogos - Encefalopatías espongiiformes transmisibles - Neuropatología oncológica

MÓDULO 9. PATOLOGÍA DE LOS TEJIDOS BLANDOS – Prof. Dr. Celeste F. – Prof. Dr. Casas J.

Tumores fusocelulares - Alteraciones cromosómicas en tumores de partes blandas – Rbdomiosarcoma - Tumores lipomatosos - Tumores cutáneos de partes blandas - Inmunohistoquímica en los tumores de partes blandas

MÓDULO 10. PATOLOGÍA ENDOCRINA - PATOLOGÍA DEL TRASPLANTE – Dr. Casas G.

PATOLOGÍA ENDOCRINA

Precursores (in situ) de los tumores testiculares germinales y de células de Sertoli. - Tumores del estroma gonadal - Trastornos de la diferenciación sexual y disgenesias gonadales - Factores pronóstico de los tumores adrenales corticales y medulares – Neuroblastomas - Tumores hipofisarios

PATOLOGÍA DE TRASPLANTE

Trasplante hepático - Trasplante renal - Trasplante de médula ósea - Trasplante pulmonar - Trasplante cardíaco - Síndromes linfoproliferativos asociados a trasplante

MÓDULO 11. DERMATOPATOLOGIA – Prof. Dr. Casas J. – Dr. Casas G.

Linfomas cutáneos - Actualización en patología dermatológica inflamatoria - Actualización en patología dermatológica neoplásica

MÓDULO 12. PATOLOGÍA DE CABEZA Y CUELLO Y CARDIACA – Prof. Dr. Celeste F.

PATOLOGÍA DE CABEZA Y CUELLO

PATOLOGÍA CARDIOVASCULAR

Ciclo celular y cardiomiocitos - Remodelamiento de matriz extracelular en hipertrofia ventricular izquierda y en insuficiencia cardíaca - Actualización en cardiopatía chagásica y miocarditis - Patología de válvulas cardíacas - Fisiopatología y genética de placa de ateroma - Biopsia endomiocárdica y miocardiopatías - Patología de trasplante cardíaco

MÓDULO 13. PATOLOGIA PEDIATRICA Y PERINATAL – Dr. Casas G. – Dra. Barreto M.K.

PATOLOGÍA PEDIÁTRICA

Patología pulmonar: Malformaciones Quísticas. Nuevas clasificaciones - Patología Cardiovascular. La autopsia en las cardiopatías congénitas. - Patología Inmunológica: Inmunodeficiencias en la infancia. - Patología Oncológica en Pediatría. Aspectos clínicos - Aspectos Morfológicos y Moleculares - Factores pronóstico en los tumores de células redondas y azules - Leucemias en Pediatría. Aspectos genético-moleculares - Patología hepática. Síndromes Genéticos Colestásicos - Patología Gastrointestinal: Dismotilidad

Patología de la placenta, cordón umbilical y membranas - Patología de los abortos y de muerte perinatal - Autopsia perinatal, fetal y embrionaria

MÓDULO 14. PATOLOGÍA DE PULMON, PLEURA Y MEDIASTINO – Prof. Dr. Celeste F. – Dr. Casas G.

Tomografía axial computada del Tórax - Daño Alveolar Difuso - Fibrosis Pulmonar Idiopática - Neumonías Intersticiales - Nódulos pulmonares - Carcinoma de Pulmón No Pequeñas Células - Estudios citológicos: su importancia en el tórax - Inmunohistoquímica en lesiones pulmonares - Inmunohistoquímica en lesiones pleurales y de la pared torácica - Lesiones Epiteliales del Timo - Seminario de Preparados de Lesiones Pulmonares - Seminario de Preparados de Tumores de Mediastino

MÓDULO 15. CITOPATOLOGIA – Dra. Barreto M.K. – Dra. Jacob A.

Citología tiroidea - Algoritmo en el diagnóstico por PAF de tumores en pediatría - Citología ginecológica - Citología pulmonar - Citología digestiva - Citología de glándulas salivales - Citología de tejidos blandos

MÓDULO 16. INMUNOHISTOQUIMICA – Dra. Saenz de Chirife A.M.

Bases de la inmunohistoquímica - Inmunohistoquímica en tumores indiferenciados - Inmunohistoquímica en la búsqueda de primario desconocido - Inmunohistoquímica en linfomas - Inmunohistoquímica en tumores de partes blandas - Inmunohistoquímica en Uropatología - Inmunohistoquímica en Ginecopatología - Citometría de flujo - Análisis de imágenes

EVALUACION

La misma se llevará a cabo a través de la siguiente metodología:

- Periódicamente durante el desarrollo de su actividad
- Al final de las rotaciones con un examen múltiple choice asociado a una evaluación de aprovechamiento
- Se acompañará de un informe a cargo del docente responsable teniendo en cuenta habilidades y destrezas alcanzadas.