

PROGRAMA DE ANATOMIA PATOLÓGICA - curs 2011-2012

1. Introducción a la Anatomía Patológica

Antecedentes históricos. Métodos de estudio en patología humana. Papel de la Anatomía Patológica en la medicina actual: patología quirúrgica (biopsias, piezas quirúrgicas, biopsias intraoperatorias), citopatología (frotis, líquidos, punción-aspiración), patología autopsica, inmunohistoquímica, patología molecular. Correlación clínico patológica. Conferencias clinicopatológicas. Importancia de la patología experimental.

2. Adaptación y diferenciación celular

Mecanismos de homeostasis celular. Adaptaciones celulares del crecimiento y diferenciación. Atrofia fisiológica y patológica. Hipertrofia. Inducción del retículo endoplásmico liso. Hiperplasia fisiológica y patológica. Metaplasia.

3. Lesión celular (I): Generalidades, isquemia y hipoxia. Radicales libres, agentes químicos y radiaciones

Causas y mecanismos de la lesión celular. Cambios reversibles y irreversibles. El punto de "no retorno". Lesión por isquemia y hipoxia. Lesión celular por reperfusión. Lesión celular por radicales libres. Mecanismos defensivos. Envejecimiento. Lesión química (drogas, tabaco, agentes industriales). Lesión celular por radiación (ionizante, ultravioleta y campos electromagnéticos).

4. Lesión celular (II): Necrosis y apoptosis

Morfología de la lesión celular irreversible. Tipos de necrosis. Causas, cambios morfológicos y moleculares de la apoptosis (muerte celular programada).

5. Lesión celular (III): Alteraciones subcelulares. Depósitos intracelulares de lípidos

Alteraciones subcelulares: lisosomas, retículo endoplásmico, mitocondrias, citoesqueleto. Depósitos de lípidos: cambio graso (degeneración o metamorfosis grasa). Lesión celular por alcohol. Alteraciones de la nutrición.

6. Lesión celular (IV): Depósitos intracelulares de proteínas y de hidratos de carbono. Pigmentos. Tipos de calcificación

Depósitos intracelulares de proteínas. Depósitos de glucógeno (glucogenosis). Depósitos de carbohidratos y lípidos complejos. Pigmentos. Calcificación.

7. Amiloidosis

Definición de amiloidosis. Características fisicoquímicas y ultraestructurales de la sustancia amiloide. Componente principal y secundario. Clasificación. Rasgos macro y microscópicos de los depósitos de amiloide en el riñón, bazo, hígado, corazón y otros órganos. Correlación clinicopatológica.

8. Inflamación (I): Concepto y características generales. Cambios hemodinámicos y de la permeabilidad vascular

Concepto d'inflamación. Historia. Inflamación y reparación. Inflamación aguda y crónica. Exudado y trasudado. Cambios hemodinámicos (fase vascular de la inflamación aguda). Vasoconstricción transitoria, vasodilatación arteriolo-capilar-venular (hiperemia activa), enlentecimiento de la circulación sanguínea (estasis) y marginación de leucocitos. Patrones de aumento de la permeabilidad vascular: 1) precoz o inmediata transitoria, 2) inmediata prolongada, 3) tardía prolongada.

9. Inflamación (II): Exudación de linfocitos, quimiotaxis y fagocitosis

Marginación, pavimentación y adhesión de los leucocitos polimorfonucleares al endotelio vascular. Citocines. Moléculas de adhesión celular. Quimiotaxis. Principales agentes quimiotácticos. Fagocitosis: reconocimiento (opsoninas), atrapamiento y degradación (producción de H₂O₂). Mecanismos bactericidas dependientes e independientes del O₂.

10. Inflamación (III): Mediadores químicos

Aminas vasoactivas: histamina y serotonina. Proteasas del plasma: cininas, complemento y coagulación-fibrinolisis. Derivados del ácido araquidónico en la inflamación (prostaglandinas y tromboxano A₂). Mediadores químicos de la inflamación producidos por los neutrófilos y monocitos. Otros mediadores químicos.

11. Inflamación (IV): Tipos de inflamación aguda. Evolución. Inflamación crónica

Tipos de exudado: seroso, fibrinoso, supurativo o purulento y hemorrágico. Absceso, flemón, empiema, úlcera, inflamación pseudomembranosa y catarral. Evolución de la inflamación aguda: resolución, supuración y progresión a inflamación crónica. Formas clínicas de la inflamación crónica. Rasgos histológicos y mecanismos de producción de la inflamación crónica. Consecuencias sistémicas de la inflamación.

12. Inflamación granulomatosa

Definición de granuloma. Tipos de células que se encuentran en los granulomas. Mecanismos inmunológicos que intervienen en la producción de granulomas. Tipos de granulomas. Tuberculosis. Mecanismo de producción de las lesiones tuberculosas.

13. Reparación tisular

Concepto de regeneración y reparación tisular. Reparación por tejido conectivo. Tejido de granulación. Cicatrización. Aspectos moleculares de la reparación. Reparación de las fracturas.

14. Hiperemia, edema y hemorragia

Definición, tipos y morfología de la hiperemia. Etiopatogenia, morfología y nomenclatura del edema y de los derrames intracavitarios. Definición, causas y nomenclatura de la hemorragia

15. Trombosis, embolia y coagulación intravascular diseminada

Factores etiológicos, morfología, evolución y complicaciones de la trombosis. Definición, tipos y consecuencias de la embolia. Definición y alteraciones morfológicas de la coagulación intravascular diseminada.

16. Infarto y choque

Definición, causas, tipos, morfología y evolución del infarto. Definición, tipos, repercusiones sobre órganos y tejidos y lesiones morfológicas del choque.

17. Arteriosclerosis y hipertensión arterial

Epidemiología, factores de riesgo, teorías patogénicas, morfología y complicaciones de la arteriosclerosis. Definición y morfología de la esclerosis calcificante y de la arterioesclerosis. Definición, morfología vascular y alteraciones orgánicas en la hipertensión arterial.

18. Enfermedades por micobacterias, actinomicetales i espiroquetas

Manifestaciones morfológicas de la tuberculosis. Lepra: lesiones elementales y formas clinicopatológicas. Lesiones producidas por micobacterias atípicas. Enfermedades producidas por actinomicetales: nocardosis y actinomicosis. Enfermedades producidas por espiroquetas: sífilis y enfermedad de Lyme.

19. Enfermedades por micoplasmas, clamídias y rickettsias. Micosis profundas

Manifestaciones anatomopatológicas de las enfermedades por micoplasmas, clamídias y rickettsias. Fiebre Q, tracoma y linfogranuloma venéreo. Micosis profundas: candidiasis, histoplasmosis, criptococosis y aspergilosis.

20. Enfermedades víricas. Protozoos y helmintos

Lesiones elementales producidas por las infecciones víricas. Manifestaciones morfológicas de las enfermedades producidas por protozoos y helmintos.

21. Patología de los trastornos inmunitarios

Características morfológicas de las lesiones secundarias a las reacciones de hipersensibilidad. Expresión morfológica de los distintos tipos de vasculitis. Tipos clinicopatológicos. Patología del lupus eritematoso diseminado, esclerodermia, artritis reumatoide y otros procesos afines.

22. Rechazo de los trasplantes

Bases morfológicas del rechazo de los trasplantes. Reacción del injerto contra el huésped.

23. Citología

Conceptes generals. Aplicació a la pràctica clínica. Aspectes tècnics i de processament. Criteris de malignitat cel.lular. Citologia exfoliativa. De cribatge i de punció aspiració amb agulla fina.

24. Neoplasias: definiciones y terminología. Epidemiología del cáncer

Conceptos de neoplasia, hiperplasia, metaplasia y displasia. Terminología de los tumores. Tumores mesenquimales y epiteliales benignos. Tumores mesenquimales y epiteliales malignos. Tumor mixto, teratoma, coristoma, hamartoma. Otros tumores. Tumores indiferenciados. Incidencia. Factores geográficos y ambientales. Edad. Herencia: síndromes de cáncer hereditario, cánceres familiares, defectos de la reparación del DNA. Enfermedades preneoplásticas adquiridas.

25. Benignidad y malignidad

Diferenciación y anaplasia. Ritmo de crecimiento. Invasión local. Metástasis. Vías de diseminación.

26. Bases moleculares del cáncer. Los múltiples pasos de la carcinogénesis. Oncogenes. Genes supresores de tumores. Apoptosis y cáncer. Telómeros y cáncer. Reparación del DNA. Cambios cariotípicos de los tumores.

27. Carcinogénesis química, física y vírica

Carcinogénesis química: iniciación y promoción; productos carcinógenos. Carcinogénesis por radiación: rayos ultravioletas y radiación ionizante. Carcinogénesis vírica: virus oncogénicos. DNA y virus oncogénicos RNA. *Helicobacter pylori*.

28. Diagnóstico y pronóstico de las neoplasias

Diagnóstico de laboratorio del cáncer: histología, citología, inmunohistoquímica, microscopia electrónica, biología molecular, citometría de flujo, marcadores tumorales. Grado y estadio de los tumores.

29. Alteraciones genéticas

Tipos de alteraciones genéticas, alteraciones por defecto y por exceso de material genético. Alteraciones del orden de la secuencia del DNA. Patogenia de las alteraciones genéticas. Enfermedades de herencia multifactorial.

30. Enfermedades y tumores de la infancia

Enfermedades de la infancia: infecciones perinatales, síndrome de distress respiratorio del recién nacido, eritroblastosis fetal, errores innatos del metabolismo, síndrome de la muerte súbita del lactante.

Tumores infantiles: linfomas y leucemias, tumores del sistema nervioso (meduloblastoma, neuroblastoma), tumores suprarrenales (neuroblastoma, ganglioneuroblastoma y ganglioneuroma), tumores de la retina (retinoblastoma), tumores de partes blandas (concepto de tumor de células redondas pequeñas), tumores renales (nefroblastoma, nefroblastomatosis), tumores óseos (sarcoma d'Ewing) y tumores hepáticos (hepatoblastoma).

31. Enfermedad pulmonar obstructiva crónica

Definición, factores etiológicos, tipos y morfología de la bronquitis crónica, enfermedad de la vía aérea periférica, enfisema, asma y bronquiectasias.

32. Enfermedad pulmonar restrictiva

Definición, factores etiológicos, tipos y morfología de la atelectasia y de las enfermedades infecciosas pulmonares (neumonía, bronconeumonía, absceso, tuberculosis y neumonía intersticial). Concepto, clasificación y morfología de la neumoconiosis y de la patología intersticial pulmonar. Pulmón en panal de abeja.

33. Neoplasias broncopulmonares y pleurales

Incidencia, clasificación, factores de riesgo, morfología y pronóstico de las neoplasias broncopulmonares y pleurales.

34. Cardiopatía isquémica

Definición, clínica, causas y morfología del angor pectoris. Definición, clínica, etiopatogenia, morfología evolutiva y complicaciones del infarto de miocardio. Definición, causas y morfología de la lesión isquémica crónica. Definición de muerte súbita cardíaca.

35. Patología endocárdica y valvular

Alteraciones degenerativas: definición, causas y morfología de las alteraciones degenerativas endocárdicas. Causas, tipos y morfología de las valvulopatías. Etiología, lesiones orgánicas y morfología de la fiebre reumática. Etiología, morfología, evolución y complicaciones de la endocarditis no infecciosa y infecciosa.

36. Miocardiopatías, trastornos del pericardio y tumores cardíacos

Definición, etiología, tipos y morfología de las miocardiopatías y de las miocarditis. Definición, etiología, tipos y morfología de los derrames pericárdicos y de las pericarditis. Incidencia, clasificación y morfología de los tumores cardíacos.

37. Patología del cabeza y cuello

Patología inflamatoria, pretumoral y tumoral de la nasofaringe, traquea y laringe. Incidencia, clasificación y morfología de los tumores de glándula salival.

38. Patología de la vulva, vagina y cuello uterino

Vulva: distrofias vulvares, cáncer de vulva. Vagina: patología infecciosa. Cuello uterino: lesiones preneoplásicas, infección por VPH, cáncer de cérvix. Papel de la citología exfoliativa.

39. Patología del cuerpo uterino

Hiperplasia y cáncer de endometrio. Patología del miometrio: leiomiomas. Enfermedad trofoblástica.

40. Patología de la Trompa de Falopio y del ovario

Patología infecciosa de la trompa de Falopio. Tumores del ovario

41. Patología mamaria

Tumores benignos: fibroadenoma. Enfermedad fibroquística. Cáncer de mama: clasificación y tipos histológicos; carcinoma ductal; carcinoma lobular.

42. Patología no tumoral del esófago y del estómago

Esófago: malformaciones congénitas y disfunciones motrices, acalasia, hernia de hiato, divertículos, esofagitis por reflujo, esófago de Barrett, esofagitis infecciosas y químicas. Estómago: alteraciones congénitas (estenosis pilórica), gastritis aguda y crónica (clasificación y patogenia), formas especiales de gastritis, gastropatía hipertrófica, úlceras gástricas agudas, úlcera péptica gastroduodenal (patogenia, morfología y complicaciones).

43. Patología tumoral del esófago y del estómago

Tumores benignos esofágicos. Tumores malignos del esófago: carcinoma escamoso y adenocarcinoma. Tumores benignos gástricos. Tumores malignos del estómago: carcinoma. Patogenia, tipos y morfología del carcinoma gástrico. Carcinoma precoz ('early-cancer') y carcinoma avanzado. Correlación clinicopatológica. Linfomas gástricos: linfoma MALT.

44. Anomalías intestinales congénitas Divertículo de Meckel. Enfermedad de Hirschprung. Enfermedad diverticular. Trastornos vasculares: isquemia intestinal y angiodisplasia. Enterocolitis: infecciosa, necrotizante, pseudomembranosa y iatrogénica (postradioterapia, por fármacos). Colitis colágena y linfocítica. Síndromes de mal absorción: enfermedad celíaca, esprue tropical, enfermedad de Whipple, déficit de disacaridasas, abetalipoproteinemia

45. Enfermedad inflamatoria intestinal: Enfermedad de Crohn y colitis ulcerosa.

Tumores intestinales

Patogenia, morfología y complicaciones de la enfermedad inflamatoria intestinal. Tumores intestinales benignos: pólipos hiperplásicos, pólipo de retención juvenil, pólipo de Peutz-Jeghers. Pólipos adenomatosos y displasia. Síndromes de poliposis familiar. Tumores malignos. Carcinoma colorectal: carcinogénesis, epidemiología y patogenia. Morfología y estadiaje del cáncer colorectal. Otros tumores: tumor carcinoide, sarcoma del estroma gastrointestinal (GIST) y linfomas intestinales (linfoma T asociado a celiaquía y linfoma mediterráneo).

46. Anatomía Patológica del hígado (I). Hígado funcional. Patología infecciosa y tóxica

Patrones morfológicos de lesión hepática: degeneración, necrosis y apoptosis, inflamación, regeneración y fibrosis. Hepatitis vírica aguda: etiología y estudio de marcadores virales en tejido. Hepatitis crónica: concepto y clasificación. Hepatitis autoinmune. Hepatitis tóxicas y medicamentosas. Hepatitis alcohólica. Hepatitis infecciosas no virales. Hepatitis neonatal.

47. Anatomía Patológica del hígado (II). Cirrosis y tumores

Concepto de cirrosis. Etiopatogenia y clasificación: cirrosis post-hepática, post-necrótica, alcohólica, pigmentaria, biliar primaria y secundaria; déficit de alfa 1-antitripsina, enfermedad de Wilson. Manifestaciones morfológicas de la hipertensión portal. Pseudotumores y tumores benignos: hiperplasia nodular focal, adenoma, angioma. Tumores malignos: hepatocarcinoma, colangiocarcinoma angiosarcoma.

48. Anatomía Patológica del hígado (III). Enfermedades de las vías biliares intra y extrahepáticas.

Enfermedades obstructivas: Atresia de vías biliares extrahepáticas. Cirrosis biliar secundaria, cirrosis biliar primaria, colangitis esclerosante primaria y secundaria. Cambios displásicos, lesiones benignas y malignas del árbol biliar.

49. Anatomía Patológica de la vesícula biliar y páncreas exocrino

Anatomía Patológica de la vesícula biliar: colelitiasis, colecistitis y tumores.

Patología del páncreas: anomalías congénitas, pancreatitis aguda y crónica. Tumores: tumores quísticos seroso y mucinosos, carcinoma ductal de páncreas. Otros tumores.

50. Patología linfoide (I)

Linfadenitis agudas no necrotizantes y necrotizantes. Linfadenitis crónicas granulomatosas (necrotizantes y no necrotizantes) y no granulomatosas (hiperplasias con patrones folicular, difuso y sinusal).

51. Patología linfoide (II)

Bases morfológicas, inmunológicas, moleculares y clínicas por la clasificación de los linfomas. Relación entre linfomas y leucemias linfoides. Linfomas no Hodgkin tipo B

52. Patología linfoide (III)

Linfoma no Hodgkin T y NK. Sarcomas de células reticulares.

Linfoma de Hodgkin tipo predominio linfocítico y variante clásica.

53. Patología Linfoide (IV)

Patología del timo: aplasia, hipoplasia, hiperplasia, timomas benignos y malignos (concepto de carcinoma tímico). Patología de la médula ósea

54. Enfermedades cerebrovasculares. Infecciones del sistema nervioso

Enfermedades cerebrovasculares: hipoxia, isquemia y infarto; hemorragia intracerebral, hemorragia subaracnoidal y malformaciones vasculares; hematoma epidural y hematoma subdural. Meningitis aguda. Absceso cerebral y empiema subdural. Meningoencefalitis bacteriana crónica: tuberculosis y neurosífilis. Meningoencefalitis víricas. Meningoencefalitis fúngicas. Encefalopatías espongiiformes transmisibles (enfermedades por priones).

55. Enfermedades neurodegenerativas y desmielinizantes

Enfermedad de Alzheimer, enfermedad de cuerpos de Lewy, enfermedad de Pick y otras demencias. Enfermedad de Parkinson. Enfermedad de Huntington. Esclerosis lateral amiotrófica y atrofia muscular espinal. Enfermedades desmielinizantes: esclerosis múltiple.

56. Tumores del sistema nervioso central y periférico. Facomatosis

Clasificación de los tumores del sistema nervioso central. Gliomas: astrocitoma, oligodendroglioma, ependimoma. Papiloma de los plexos coroidales y quiste coloidal del tercer ventrículo. Tumores neuronales. Meduloblastoma. Linfoma. Tumores de células germinales. Tumores de la glándula pineal. Meningiomas. Tumores del sistema nervioso periférico: neurofibroma, schwannoma, tumor maligno de la vaina del nervio. Facomatosis:

neurofibromatosis 1 i 2, esclerosis tuberosa, enfermedad de von Hippel-Lindau, enfermedad de Sturge-Weber.

57. Patología del nervio periférico y del músculo esquelético

Desmielinización segmentaria, degeneración axonal y reinervación. Reacciones de la fibra muscular. Enfermedades del nervio periférico: neuropatías inflamatorias, infecciosas, hereditarias, toxicometabólicas y traumáticas. Enfermedades del músculo esquelético: atrofia por denervación, distrofias musculares, miopatías congénitas, miopatías asociadas a errores innatos del metabolismo (lipídicas, mitocondriales), miopatías inflamatorias y miopatías tóxicas.

58. Tumores óseos

Introducción. Enfoque multidisciplinario del proceso diagnóstico (valor de las técnicas de imagen). Gradación y estadiaje. Clasificación: tumores primarios (formadores de hueso, formadores de cartílago, derivados de la notocorda, medulares y otros) y tumores metastáticos. Lesiones óseas no tumorales que simulen tumores primarios.

59. Tumores de partes blandas

Introducción, gradación y estadiaje. Clasificación: tumores del tejido fibroso, de los fibrohistiocitos, del tejido adiposo, del músculo liso, del músculo estriado, vasculares, sinoviales y otros.

60. Patología no tumoral del aparato locomotor

Introducció: morfología de l'os normal. Tipus d'ossos. Creixement i remodelació de l'os. Morfología de les articulacions. Tipus. Patología òssia no tumoral: osteopaties metabòliques. Fractures. Infeccions: osteomielitis. Patología articular no tumoral: Artrosi. Artritis infeccioses i autoimmunes. Artropaties per dipòsit de cristalls: gota i pseudogota.

61. Patología Renal (I): Alteraciones congénitas y adquiridas

Enfermedades quísticas renales. Enfermedades glomerulares: manifestaciones clínicas y alteraciones histológicas. Patogenia de la lesión glomerular: mecanismos inmunitarios y mediadores de la lesión glomerular. Clasificación de las glomerulonefritis. Morfología y correlación clinicopatológica en cada tipo: glomerulonefritis proliferativa aguda postestreptocócica, glomerulonefritis rápidamente progresiva, síndrome nefrótico y glomerulonefritis membranosa, enfermedad de cambios mínimos, glomerulosclerosis focal y segmentaria, glomerulonefritis membranoproliferativa, nefropatía IgA. Nefritis hereditarias: síndrome de Alport y hematuria benigna familiar. Glomerulonefritis crónica: concepto y morfología.

62. Patología Renal (II): Anatomía Patológica de la lesión glomerular en las enfermedades sistémicas

Lupus eritematoso sistémico (LES), púrpura de Schönlein-Henoch, endocarditis bacteriana, diabetes, amiloidosis y vasculitis (síndrome de Goodpasture, enfermedad de Wegener, PAN microscópica). Nefropatías tubulointersticiales. Necrosis tubular aguda. Nefritis túbulointersticial: pielonefritis aguda y crónica, nefritis túbulointersticial inducida por fármacos. Otras nefropatías: nefropatía gotosa, nefrocalcinosis y mieloma múltiple. Uropatía obstructiva y urolitiasis.

63. Patología Renal (III): Enfermedad vascular renal

Nefrosclerosis benigna y nefrosclerosis acelerada (hipertensión maligna). Estenosis de la arteria renal. Microangiopatías trombóticas: síndrome hemolítica-urémica infantil y del adulto, púrpura trombocitopénica idiopática. Enfermedad ateroembólica renal. Nefropatía de la enfermedad de células falciformes. Infarto renal. Malformaciones congénitas de la vesícula urinaria: divertículos y extrofia vesical. Cistitis aguda y crónica. Cistitis glandular y cistitis quística.

64. Tumores renales y de las vías urinarias

Tumores benignos del riñón: adenoma papilar renal, angiomiolipoma, oncocitoma. Carcinoma renal: clasificación (carcinoma de células renales, carcinoma de células cromóforas, carcinoma de células cromófilas y carcinoma de túbulos colectores), citogenética, morfología y pronóstico. Carcinoma transicional (urotelial) de la pelvis y el uréter. Carcinoma transicional vesical: morfología y estadiaje, concepto de CIS vesical, evolución clínica. Otros tumores: carcinoma epidermoide vesical y adenocarcinoma vesical, sarcomas.

65. Patología del testículo y de la próstata

Criptorquidia. Orquitis y epididimitis: inespecífica, granulomatosa, infecciosa. Trastornos vasculares: torsión testicular. Tumores testiculares: clasificación, clínica y morfología. Tumores germinales: seminoma, carcinoma embrionario, tumor del seno endodérmico, coriocarcinoma y teratoma. Tumores germinales combinados. Tumores de los cordones sexuales: tumor de células de Leydig, tumor de células de Sertoli. Otros tumores: linfoma testicular. Aplicación de técnicas de inmunohistoquímica en los tumores testiculares. Prostatitis aguda y crónica. Hiperplasia nodular benigna: etiología y patogenia; morfología y evolución clínica. Neoplasia prostática intraepitelial (PIN). Carcinoma de próstata: importancia de la biopsia prostática por sextantes en su diagnóstico precoz; morfología y clasificación de Gleason de los grados de malignidad y el estadiaje con correlación clínica evolutiva.

66. Patología de la glándula tiroides

Tiroiditis específicas (de Quervain, Riedel, Hashimoto). Hiperplasia nodular y difusa. Bases morfológicas del hipertiroidismo. Tumores: adenoma folicular, carcinoma folicular, carcinoma papilar, carcinoma anaplásico, carcinoma medular. Otras lesiones. Papel de la citología por punción-aspiración. Clasificación. Anatomía Patológica del hiperparatiroidismo primario: hiperplasia, adenoma, carcinoma. Hiperparatiroidismo secundario. Síndromes de Neoplasia endocrina múltiple.

67. Patología de las glándulas paratiroides, hipófisis y de las glándulas suprarrenales.

Anatomía Patológica del hiperparatiroidismo primario: hiperplasia, adenoma, carcinoma. Hiperparatiroidismo secundario. Neoplasia endocrina múltiple tipo I. Morfología y correlación clínico patológica de los adenomas hipofisarios. Patología de la corteza suprarrenal: hiperplasia, adenoma, carcinoma. Correlación clinicopatológica. Patología de la insuficiencia suprarrenal. Patología de la medula suprarrenal: feocromocitoma, neuroblastoma. Metástasis y patología “incidental” de las glándulas suprarrenales.

68. Patología del páncreas endocrino .

Correlación histológica-hormonal; Causas de disfunción de los islotes. Tumores: tipos y clasificación. Diabetes: clasificación, patogenia y alteraciones morfológicas.

69.- Lesiones cutáneas: Patología no tumoral

Lesiones elementales de la piel: tipos y morfología. Correlación clinicopatológica. Patrones básicos de inflamación: tipos, morfología y correlación clínica. Patología inflamatoria cutánea: definición y morfología de las enfermedades más frecuentes.

70. Lesiones cutáneas: Patología tumoral

Carcinoma basocelular y carcinoma escamoso. Tumores anexiales: definición, nomenclatura y tipos más frecuentes. Tumores mesenquimales: definición y nomenclatura. Tumores melánicos benignos: efélides, melasma, cloasma, lentigeno, nevus. Tumores melánicos malignos: melanoma.

INFORMACIONES DE INTERÉS, REFERENTES A LOS EXÁMENES:

- Los exámenes parciales de febrero eliminan materia por las convocatorias de junio y septiembre, siempre y cuando la nota del primer parcial sea **igual o superior a 6,5**.
- Para poder hacer la media de los dos parciales la nota del segundo parcial (tanto si es de junio como de septiembre) ha de ser **igual o superior a 5**.
- Si un alumno se presenta en junio para mejorar la nota del primer parcial, la primera nota (de febrero) queda anulada automáticamente.
- Si se suspende el segundo parcial en la convocatoria de junio, se va a la convocatoria de septiembre, por este segundo parcial. En las actas de junio constará un no presentado.
- La convocatoria de septiembre no sirve para subir nota.
- La nota final está constituida por un 70% de la parte teórica y un 30% de la parte práctica.
- Los exámenes tipo test tienen una penalización de 0,20 por pregunta errónea.
- Los exámenes del segundo parcial (para los que han eliminado materia) y el examen final de curso, en el mes de junio, se realizará en la misma fecha.

PRÁCTICAS Y EXÁMENES - ANATOMIA PATOLÓGICA

En relación con las prácticas, en este curso académico se distribuirán los alumnos en grupos de 20-25 alumnos. Siguiendo el esquema de prácticas global de 3º, los diversos grupos tendrán dos semanas de prácticas durante el primer cuatrimestre y una semana de prácticas durante el segundo cuatrimestre.

Cada grupo de 20 alumnos tendrá asignado un tutor, que será uno de los profesores asociados. Dicho tutor supervisará tanto la asistencia a las prácticas como asimismo se encontrará a disposición de estos alumnos para cualquier incidencia o problemas que puedan tener.

Todos los alumnos han de asistir y participar en una autopsia durante el curso académico. Esta previsto que participen en grupos de 5 alumnos, los cuales estarán localizables durante la semana que consta en el programa general de prácticas de 3º. En el caso que durante la semana asignada no puedan realizar ninguna necropsia, se buscaría otra semana a lo largo del curso. Los alumnos han de hacer un resumen de la necropsia, incluyendo datos de la historia clínica y los datos más relevantes de la macroscopia y del diagnóstico final histopatológico. Este resumen lo deberán presentar en el mes de junio al tutor antes de la realización del examen del 2º parcial.

En el esquema de prácticas que se ha diseñado para este curso académico, en cada una de las prácticas del primer cuatrimestre se revisaran dos piezas macroscópicas y cinco preparaciones histológicas.

Las prácticas del 2º cuatrimestre se centraran fundamentalmente en seminarios, con casos prácticos de diagnostico diferencial y que tengan una clara correlación clínico-patológica. Estos seminarios incluirán aparato digestivo, aparato cardio-respiratorio, patología ginecológica y de la mama, y patología linfoide y neuropatología..

En relación con el EXAMEN PRÁCTICO, se valorará de la forma siguiente:

- Para poder presentarse al mismo han de tener una asistencia mínima a las prácticas del 80%.
- Las preguntas del examen práctico del 1er. parcial serán tipo test, basadas en imágenes que se proyectaran por ordenador.
- Las preguntas del examen práctico del 2º parcial se realizaran en un 50% mediante tipo test y el otro 50% de preguntas cortas en que el alumno desarrollará pequeños temas o supuestos clínico-patológicos.
- Los repetidores de la asignatura tienen que volver a realizar el examen práctico en las diferentes convocatorias. Tienen la posibilidad de poder repasar las preparaciones durante la semana..
- Los alumnos han de cumplimentar la ficha que se les repartirá y adjuntar una fotografía reciente.