

**PROGRAMA DE FELLOWSHIP EN PATOLOGÍA QUIRÚRGICA**

**Programa de Fellowship en Patología Quirúrgica**

Director del Programa: Dr. Gabriel Casas  
Jefe de Anatomía Patológica del Hospital Alemán  
Docente Adscripto Facultad de Medicina U.B.A  
Encargado Docente de Patología UDH Hospital Alemán

Coordinadora: Dra. Mariela K. Barreto

Docentes:

Dr. Marcelo F. Amante  
Dra. Érica A. Rojas Bilbao  
Dr. Félix A. Vigovich  
Dra. Giselle Romero Caimi  
Dra. Ma. Luján Pestalardo

Departamento de Servicios Centrales  
Servicio de Anatomía Patológica  
Hospital Alemán  
Buenos Aires  
Argentina

**PROGRAMA DE FELLOWSHIP EN PATOLOGÍA QUIRÚRGICA**

Índice

Introducción	Pág. 3
Objetivos	Pág. 8
Metodología	Pág. 9
Unidades temáticas del programa	Pág. 10
Cuadro de actividades y carga horaria	Pág. 12
Requisitos de inscripción	Pág. 13
Recursos económicos y financieros	Pág. 14
Evaluación	Pág. 14

## **PROGRAMA DE FELLOWSHIP EN PATOLOGÍA QUIRÚRGICA**

### **Introducción**

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

## **PROGRAMA DE FELLOWSHIP EN PATOLOGÍA QUIRÚRGICA**

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.

## **PROGRAMA DE FELLOWSHIP EN PATOLOGÍA QUIRÚRGICA**

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.

## **PROGRAMA DE FELLOWSHIP EN PATOLOGÍA QUIRÚRGICA**

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 extra- colónicos. 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.

## **PROGRAMA DE FELLOWSHIP EN PATOLOGÍA QUIRÚRGICA**

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

## **PROGRAMA DE FELLOWSHIP EN PATOLOGÍA QUIRÚRGICA**

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.

### **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**

- a) Que al finalizar el curso el becario 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 al finalizar el curso el becario esté preparado para acceder a la implementación de nuevas tecnologías.
- c) Que habiendo tomado contacto con los docentes expertos de cada tema el becario 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) Que el becario identifique y valore distintos enfoques y estrategias para el diagnóstico en su práctica diaria de rutina asumiendo sus limitaciones y la necesidad de consulta.

## PROGRAMA DE FELLOWSHIP EN PATOLOGÍA QUIRÚRGICA

### Metodología

El programa del fellow se llevará a cabo en el Hospital Alemán, a cargo del Departamento de Docencia e Investigación y en conjunto con el Servicio de Anatomía Patológica, cumpliendo con el programa teórico y las rotaciones por los distintos sectores.

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

## **PROGRAMA DE FELLOWSHIP EN PATOLOGÍA QUIRÚRGICA**

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 con procedimientos intraoperatorios y de intervencionismo con control de imágenes tienen prioridad por sobre las actividades programadas.

### **Unidades temáticas del programa**

El contenido del Programa del Fellowship en Patología Quirúrgica se desarrollará durante dos (2) años, centrando la mayor parte de su currícula en rotaciones con los sectores y servicios correspondientes y actividades teóricas:

- **Rotaciones**

Patología oncológica - Servicio de Oncología

Intervencionismo - Servicio de diagnóstico por imágenes - Secciones ecografía y tomografía computada

Patología de trasplante - Unidad de trasplante - Sección trasplante hepático

Ginecopatología - Servicio de ginecología - Sección oncología ginecológica (Centro de oncología génito-mamaria)

Patología quirúrgica ppd - Servicio de cirugía general - Secciones cabeza y cuello, esófago y estómago, hígado vía biliar y páncreas, colon recto y ano y sección oncología

Patología pediátrica - Servicio de cirugía pediátrica

**PROGRAMA DE FELLOWSHIP EN PATOLOGÍA QUIRÚRGICA**

Patología clínica – Dermatopatología - Servicio de clínica médica  
Servicio de dermatología - Servicio de gastroenterología y endoscopia  
Uropatología - Servicio de urología

- **Actividades teóricas**

Participación en ateneos internos bibliográficos

Participación en ateneos internos de casos clínico-quirúrgicos Clínica  
médica

Oncoginecología Urología oncológica Cirugía oncológica Dermatología  
Trasplante hepático

Endoscopia - gastroenterología

Participación en actividades docentes en el pregrado (Patología II UDH  
Hospital Alemán)

Participación en el curso anual de dermatopatología óptica básica  
participativa (Dr. Gabriel Casas).

**PROGRAMA DE FELLOWSHIP EN PATOLOGÍA QUIRÚRGICA**

**Cuadro de actividades y carga horaria**

	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						

\* Este cronograma puede variar según las actividades o cursos que estén programados anualmente.

<b>1er semestre</b> Patol. quirúrgica: Cabeza y cuello Pulmón Patol. Clínica: hígado	<b>2do semestre</b> Patol. Quirúrgica: coloprocto Esófago y estómago - HPB Patol. Clínica: pediatría	<b>3er semestre</b> Patol. Quirúrgica: mastología - neurocirugía Patol clínica: dermatología	<b>4to semestre</b> Patol. Quirúrgica: ginecología partes blandas Patol. Clínica: hemolinfoide
---	---	---	--

## **PROGRAMA DE FELLOWSHIP EN PATOLOGÍA QUIRÚRGICA**

El Programa del Fellowship contempla que 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.

### **Perfil del egresado**

Al completar el programa, el fellow deberá estar altamente capacitado para atender pacientes con psoriasis y otras enfermedades inflamatorias y realizar investigación clínica en psoriasis.

### **Requisitos de inscripción**

- ✓ Edad: hasta 40 años
- ✓ Argentino o nacionalizado en Argentina
- ✓ 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 en Anatomía Patológica
- ✓ Idioma inglés(1)
- ✓ Conceptos básicos de informática (2)
- ✓ Curriculum vitae abreviado actualizado
- ✓ Fotocopia doble faz de título de médico y de la especialidad o residencia.
- ✓ Fotocopia de primera y segunda hoja del D.N.I o documentación habilitante, en caso de extranjeros.
- ✓ Dos 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 DE FELLOWSHIP EN PATOLOGÍA QUIRÚRGICA**

### **Recursos económicos y financiación**

El programa del Fellowship en Patología Quirúrgica será subsidiado por el servicio de Anatomía Patológica, con un importe equivalente a los honorarios establecidos por el DDI para los jefes de residentes de la institución.

### **Evaluación**

Continua: a cargo de la Dirección del Fellow

Semestral: por objetivos cumplidos a cargo de la Dirección del Fellow

Al final de cada rotación: 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).