



PATOLOGIA:

2021:

Profesor: Med. Gallucci, R. Eduardo

1. ACTIVIDADES DE LA CATEDRA

1.1.DATOS DE LA CATEDRA EN RELACION A LA CARRERA

ASIGNATURA: Patología	
UBICACION EN EL PLAN DE ESTUDIO: 2º año(Ciclo Biomedico)	
CARRERA: MEDICINA	
PLAN DE ESTUDIO: 834/97	
DEPARTAMENTO: Biomedico ÁREA: Fisiopatología y Farmacología ORIENTACIÓN: Estructura patológica y fisiopatología	
DURACION DEL DICTADO: dos cuatrimestres de 16 semanas cada uno	CARACTER: OBLIGATORIA
CARGA HORARIA ANUAL: 224 hs (192 hs Patología y 32 hs Imágenes patológicas)	
CARGA HORARIA SEMANAL: 5hs	CLASES TEORICO-PRACTICAS:2 horas

1.2.EQUIPO DE CATEDRA

Docente encargado: Med. Gallucci R. Eduardo/ 56237/ ADJS/PAD2/SUPLENTE

Equipo docente: * Mac Donnell, Maria Celina/ 59990/JTP1/ASD3/ INTERINO

* Brene Marcos Gabriel/ 60301/AY11/ AYP3/ INTERINO

* Scholl Vanesa/59246/AY11/AYP3/ REGULAR

* Ceppeda,Ailin/60640/AY11/ AYP3/ INTERINO

* Daher Cristian/ 57100/ AY11/AYP3/ REGULAR



Ayudantes Alumnos: *Lubarry Portillo, Pedro David/ Leg. 60458

*Lopez Baier, Josefina/ Leg. 60755

*Riva, Sofia Nicole/ Leg. 3182

*Pascuslini, Patricio Andrea/ Leg. 600366

*Lambert, Micaela Sofia/ Leg. 60753

*Reuque, Ricardo Javier/ Leg. 60754

2. PROGRAMA DE CATEDRA: ANEXO 1

2.1. FUNDAMENTACION: La Anatomía Patológica es la rama de la Medicina que se ocupa del estudio de las causas, desarrollo y consecuencias de las enfermedades por medio de técnicas morfológicas, relaciona la ciencia básica con la práctica clínica, e implica la investigación de las causas subyacentes (etiología) y los mecanismos (patogenia) de la enfermedad que producen los signos y síntomas en el paciente.

Por lo tanto en la Medicina actual, la Anatomía Patológica no solo es la ciencia morfológica que estudia la enfermedad, sino que la relaciona con la fisiopatología, por cuanto la alteración morfológica condiciona una alteración de la función.

Se divide en General y Especial:

*La General estudia las lesiones y mecanismos de reacción independientemente del órgano en que se localizan.

*La Especial estudia las lesiones teniendo en cuenta las modificaciones y reacciones según el órgano en que radican.

Esta propuesta de programa apunta a constituirse en torno a las siguientes premisas:

Establecer una estructura metodológica que satisfaga las exigencias del desarrollo científico actual y que apunte a un perfil de egresado acorde con las necesidades del lugar de radicación y las de todo nuestro país. Del mismo modo, se propone lograr que el futuro médico desarrolle a partir de los conocimientos adquiridos durante el cursado de la asignatura, una adecuada labor en la prevención, diagnóstico precoz, y seguimiento de los pacientes, esto se desprende de una valoración, por parte del estudiante, del papel de la Anatomía Patológica, en el control de la calidad asistencial.

Así mismo, esta propuesta intenta contribuir al desarrollo de una metodología científica que permita a los educandos interiorizar e interpretar los procesos patológicos, con un enfoque sistémico, y establecer una adecuada interrelación con el resto de las diferentes disciplinas.



2.2.OBJETIVOS:

Generales:

- * Identificar la Medicina como una ciencia eminentemente socio-biológica e interpretar el complejo salud-enfermedad como un proceso de interacción y equilibrio (o desequilibrio) biológico, psicológico y social del individuo con la comunidad y el medio ambiente.
- * Establecer en los estudiantes una metodología científica que le permita interiorizar e interpretar los procesos clínicos-patológicos generales básicos.
- * Desarrollar elementos valorativos y éticos en los estudiantes que les permitan interpretar y relacionar los diagnósticos anatomos-patológicos en los ejercicios de la Medicina y en las investigaciones biomédicas, teniendo presente la formación de una personalidad creativa y la búsqueda de información independiente.

Específicos:

- *Interpretar los procesos patológicos generales, básicos con un enfoque sistémico del complejo de salud-enfermedad-medio ambiente y reconocer su importancia para la actividad medica integral.
- *Correlacionar las alteraciones morfológicas y funcionales en los procesos patológicos generales básicos según los diferentes niveles de organización biológica.
- *Analizar los resultados de los métodos fundamentales de la Anatomía Patológica en los procesos patológicos, clasificar los métodos y determinar su importancia, indicaciones y su aplicación en los diferentes niveles de atención.
- *Precisar las alteraciones morfofuncionales y predecir la evolución de las enfermedades más frecuentes que afectan a nuestra población y medio ambiente.
- *Desarrollar espíritu crítico de análisis y síntesis frente a las situaciones planteadas.
- *Adquirir nuevas competencias mediante la actividad áulica y presencial y/o con la utilización de todas las posibilidades que ofrece la tecnología de la información y la comunicación.



2.3. CONTENIDOS

2.3.1. CONTENIDOS MINIMOS SEGUN PLAN DE ESTUDIOS

PATOLOGIA GENERAL:

U.1.- Introducción a la Patología: concepto de Patología. Objetivos. Patología general y especial. Aspectos básicos del proceso patológico: etiología, patogenia, cambios morfológicos y consecuencias funcionales (manifestaciones clínicas)

Respuestas celulares al estrés y las agresiones tóxicas: Adaptaciones celulares: hipertrofia, hiperplasia, atrofia, metaplasia. Lesión celular: causas. Lesión reversible e irreversible. Mecanismo de lesión celular. Cambios morfológicos celulares y subcelulares de la lesión celular. Muerte celular. Necrosis: patrones de necrosis. Lesión isquémica-hipoxica. Lesión por isquemia-reperfusion. Lesión química. Apoptosis: fisiológica y patológica, mecanismos y cambios morfológicos.

Imágenes Patológicas.

U.2.- Inflamación aguda: definición. Características generales. Causas. Componentes de la respuesta inflamatoria. Mediadores químicos de la inflamación. Patrones morfológicos. Evolución. Efectos sistémicos y locales.

Inflamación crónica y reparación tisular: inflamación crónica. Definición. Características generales. Causas. Células de la inflamación crónica. Mediadores químicos. Inflamación granulomatosa: concepto. Tipos de granulomas. Reparación tisular: características generales. Regeneración celular. Mecanismos. Formación de cicatriz. Tejido de granulación. Cicatrización de heridas por primera y segunda intención. Fibrosis de órganos parenquimatosos. Anomalías en la reparación de tejidos.

Imágenes patológicas.

U.3.- Enfermedades infecciosas: principios generales de la patogenia microbiana: vías de penetración, diseminación, transmisión de microorganismos. Interacciones huésped-patógeno: defensa del huésped. Tipos de respuesta inflamatoria. Infecciones virales agudas. Infecciones bacterianas: Gram positivos. Gram negativos.



Micobacterias: tuberculosis – Lepra. Espiroquetas: sífilis primaria secundaria y terciaria. Infecciones fúngicas. Infestaciones parasitarias. Enfermedad de chagas. Hidatidosis. Enfermedades infecciosas emergentes.

Imágenes patológicas.

U.4.- Inmunopatología: respuesta inmunitaria normal: Inmunidad innata y adaptativa. Células y tejidos del sistema inmune. Complejo principal de histocompatibilidad. Citocinas. Inmunidad celular. Inmunidad humoral. Hipersensibilidad: clasificación: tipo I, II, III, IV. Enfermedades autoinmunes: concepto. Tolerancia inmunológica central y periférica. Mecanismo de autoinmunidad. Lupus eritematoso sistémico. Síndrome de Sjogren: etiopatogenia y morfología. Esclerosis sistémica. Rechazo de tejidos: mecanismos. Síndrome de inmunodeficiencia primaria. Sida: etiopatogenia, Amiloidosis: clasificación: primaria, reactiva, localizada y heredofamiliar. Morfología diagnóstico.

Imágenes patológicas.

U.5.- Trastornos hemodinámicas: Edema : definición. Tipos. Mecanismos fisiopatológicos. Hiperemia y congestión: definición. Trastorno hemorrágicos. Trombosis: morfología y tipos. Evolución de un trombo. Cid. Embolia: de pulmón, sistémica, grasa, gaseosa y de líquido amniótico. Infarto: concepto. Tipos de infarto. Morfología. Shock: definición. Tipos. Causas y mecanismos patogénicos. Fases del shock: hipovolemico, cardiogénico, séptico, otros.

Imágenes patológicas.

U.6.- Trastornos metabólicos: Diabetes mellitus: concepto. Diagnóstico. Clasificación. Diabetes tipo 1: patogenia. Diabetes tipo 2: patogenia. Complicaciones agudas. Complicaciones crónicas. Morfología.

Esteatosis: mecanismos y morfología. Hipercolesterolemia familiar. Hemosiderosis y hemocromatosis: definición, patogenia, morfología. Gota: definición. Clasificación. Patogenia y morfología.

Imágenes patológicas.



U.7.- Neoplasias, generalidades: nomenclatura. Tumores benignos y malignos: Diferenciación y anaplasia. Displasia: concepto. Invasión local. Metástasis: concepto. Vías de diseminación. Epidemiología del cáncer. Factores predisponentes. Alteraciones genéticas y epigenéticas. Rasgos moleculares del cáncer. Vigilancia inmunológica. Inestabilidad genómica. Agente carcinógenos: químicos. Radiaciones. Virus oncógenos y microbios. Aspectos clínicos de la neoplasia. Síndromes paraneoplásicos. Grado tumoral. Estadificación. Clasificación general de las neoplasias. Diagnóstico de cáncer. Marcadores tumorales.

Imágenes patológicas.

PATOLOGÍA ESPECIAL:

U.8.- Patología cardio-vascular: enfermedad vascular hipertensiva. Aterosclerosis: patogenia morfología, factores de riesgo. Placa de ateroma. Tipos. Complicaciones y consecuencias. Aneurismas: disección de aorta. Patogenia. Tipos. Morfología. Vasculitis. Concepto. Clasificación: no infecciosas e infecciosas. Mecanismos fisiopatológicos. Venas: várices: tipos. Causas. Factores predisponentes. Complicaciones. Tromboflebitis y flebotrombosis. Vasos linfáticos: linfangitis. Linfedema. Tumores vasculares: clasificación: benignos, malignos, e intermedios. Patología de la intervención vascular: endoprotesis. Sustitución vascular.

Patología cardíaca: Insuficiencia cardíaca: concepto. Fisiopatología. Hipertrofia cardíaca: mecanismos, morfología. Cardiopatías congénitas: etiopatogenia. Derivación de izquierda a derecha y derivaciones de derecha e izquierda. Lesiones obstructivas: Coartación aortica. Estenosis y atresia pulmonares y aórtica. Cardiopatía isquémica: clasificación. Patogenia. Angina de pecho. Infarto agudo de miocardio: patogenia. Patrones de infarto. Morfología. Complicaciones del infarto. Muerte súbita cardíaca. Cardiopatía hipertensiva sistémica. Corazón pulmonar. Cardiopatías valvulares. Cardiopatía reumáticas. Endocarditis infecciosa: morfología, causas, clínica. Cardiopatía carcinoide. Complicaciones en válvulas protésicas. Miocardiopatías: dilatada, hipertrófica, restrictiva. Miocarditis: morfología y causas. Enfermedad pericárdica: Derrame pericárdico. Hemopericárdio. Pericarditis aguda y crónica. Tumores cardíacos primarios.

Imágenes patológicas.



U.9.- Patología del Aparato respiratorio: Vía aérea superiores: rinitis y sinusitis. Pólipos nasales. Tumores nasales y de senos paranasales. Laringe: inflamación, nódulos y pólipos de las cuerdas vocales. Papilomas escamosos. Carcinomas de laringe. Vía aérea inferiores: Anomalías congénitas. Atelectasias. Edema de pulmón: clasificación y causas. Lesión pulmonar aguda y síndrome de dificultad aguda (DAD). Enfermedad de membrana hialina. Enfermedades obstructivas crónicas: Enfisema: definición. Tipos. Patogenia. Morfología. Bronquitis crónica. Bronquiestasias. Asma bronquial: definición. Causas. Patogenia. Morfología. Enfermedades intersticiales difusas crónicas: fibrosis pulmonar idiopática. Otras. Neumoconiosis. Enfermedad relacionada al amianto. Enfermedades granulomatosas: sarcoidosis pulmonar, otras. Enfermedades relacionadas al tabaquismo. Proteinosis alveolar. Embolia e infarto de pulmón. Hipertensión pulmonar. Síndrome hemorrágico pulmonar. Infecciones pulmonares: neumonías: clasificación, etiología, morfología, evolución clínica y complicaciones. Absceso pulmonar. Neoplasias pulmonares: carcinomas: clasificación, morfología, estadificación. Tumores neuroendocrinos: Tumor carcinoide. Tumores metastásicos. Pleura: Derrame pleural, inflamatorio y no inflamatorio. Neumotorax. Tumores pleurales. Tumor fibroso solitario. Mesoteliomas. Imágenes patológicas.

U.10.- Patología hemolinfoide: Médula ósea: Neoplasias mieloides: Leucemia mieloide aguda, síndrome mielodisplásicos. Trastornos mieloproliferativos crónicos: patogenia, morfología y clínica. Anemias: concepto y clasificación. Policitemia. Diátesis hemorrágicas. Ganglios linfáticos: Linfadenitis aguda y crónica. Linfomas: etiopatogenia. Definición y clasificación. Leucemias: concepto. Neoplasias precursoras de linfocitos B y T. Neoplasias de linfocitos B periféricos. Neoplasias de linfocitos T periféricos y NK. Linfomas de Hodgkin: clasificación, patogenia y morfología. Inmunofenotipos. Biología molecular. Bazo: Esplenomegalia. Hiperesplenismo. Esplenitis aguda inespecífica. Esplenomegalia congestiva. Infarto esplénico. Neoplasias primarias y secundarias. Rotura esplénica. Timo: trastornos del desarrollo. Hiperplasia tímica. Timomas. Imágenes patológicas.



U.11.- Patología digestiva. Cavity oral. Caries dental. Lesiones inflamatorias reactivas. Lesiones proliferativas fibrosantes. Infecciones. Leucoplasias. Carcinomas escamosos. Glándulas salivales. Sialoadenitis. Neoplasias. Esófago: malformaciones congénitas. Divertículos. Acalasias. Esofagitis por reflujo y otras causas: patogenia y morfología. Várices esofágicas. Esófago de Barrett. Carcinoma escamoso y adenocarcinoma. Estómago: Estenosis pilórica. Gastropatías. Gastritis aguda y crónica: causas y patogenia: complicaciones. Gastritis crónica a Helicobacter Pylori. Gastritis autoinmune. Úlcera péptica crónica: causas, patogenia, complicaciones. Gastropatías hipertróficas. Pólipos gástricos. Neoplasias malignas: patogenia y morfología. Maltomas. Tumores neuroendocrinos. Gist. Estadificación. Grados. Biología molecular.

Intestino delgado y grueso-recto: malformaciones congénitas: divertículo de Meckel. Enfermedad de Hirschsprung. Hernias, adherencias, vólvulos, intususcepción. Enfermedad isquémica intestinal. Síndrome de malabsorción: enfermedad celiaca: patogenia, morfología y clínica. Enterocolitis infecciosas. Enfermedad inflamatoria intestinal: colitis ulcerosa. Colitis granulomatosa: diagnósticos diferenciales, patogenia y morfología. Enfermedad diverticular. Pólipos inflamatorios, hiperplásicos, hamartomatosos, y neoplásicos. Morfología. Paf. Cáncer colorrectal hereditario no poliposo. Adenocarcinoma de colon: epidemiología. Morfología, clínica. Tumores del conducto anal. Hemorroides. Apéndice cecal: apendicitis aguda. Tumores. Cavity peritoneal: enfermedad inflamatoria. Infecciones peritoneales. Tumores del peritoneo.

Imágenes patológicas.

U.12.- Patología hepato-bilio-pancreática: Hígado: Insuficiencia hepática aguda y crónica. Hipertensión portal. Hepatitis virales. Hepatitis autoinmune: características clínico - patológicas y morfología. Hepatopatía alcohólica: morfología y patogenia. Cirrosis. Esteatosis hepática no alcohólica. Síndrome metabólico: patogenia. Hemocromatosis. Enfermedad de Wilson. Enfermedades colestásicas. Fisiopatología de la ictericia. Morfología: atresia biliar. Colangiopatías autoinmune: CBP y CEP. Nódulos y tumores: hiperplasia nodular, adenomas hepáticos. Neoplasias malignas:



CHC, CCA. Metástasis. Vía biliar: malformaciones congénitas. Colelitiasis. Colecistitis aguda y crónica. Carcinoma vesicular. Carcinoma de los conductos biliares extrahepáticos: patogenia, morfología. Páncreas: malformaciones congénicas. Pancreatitis aguda y crónica: patogenia, morfología, clínica. Quistes no neoplásicos. Pseudoquistes. Neoplasias quísticas del páncreas. Carcinoma de páncreas. Lesiones precursoras. Patogenia. Biología molecular, morfología y clínica. Neoplasias endocrinas del páncreas. Fibrosis quística: fisiopatología. Morfología.

Imágenes patológicas.

U.13.- Patología del Aparato urinario. Riñones: glomerulopatías: clasificaciones. Síndrome glomerulares. Patogenia. Glomerulonefritis y glomeruloesclerosis: etiopatogenia y morfología. Enfermedades tubulointersticiales: lesión tubular aguda. Pielonefritis aguda. Infección urinaria. Mecanismos, morfología, clínica. Complicaciones. Pielonefritis crónica: Nefropatía por reflujo y otras enfermedades tubulointersticiales. Vasculopatías: Nefrosclerosis. Entenosis de la arteria renal. Nefropatía quística: genética, morfología, patogenia. Uropatía obstructiva: hidronefrosis, urolitiasis: etiopatogenia. Neoplasias del riñón: clasificación. Neoplasias benignas y malignas. Carcinomas de células renales: variantes y morfología. Carcinoma urotelial de la pelvis renal. Uréteres: malformaciones congénitas e inflamaciones. Lesiones obstructivas. Tumores. Vejiga. Malformaciones congénitas. Cistitis aguda y crónica. Lesiones metaplásicas. Neoplasias uroteliales: clasificación, patogenia, morfología. Uretra: Uretritis. Tumores y lesiones pseudotumorales. Carúncula uretral.

Imágenes patológicas.

U.14.- Patología del Aparato genital masculino: Pene: malformaciones congénicas: hipospadias, epispadias. Fimosis. Balanopostitis. Condiloma acuminado. Carcinoma in situ. Carcinoma escamoso invasor. Testículos y epididimo: criptorquidea. Atrofia testicular. Epididimitis-orquitis inespecíficas y específicas. Torsión del cordón espermático e infarto de testículo. Neoplasias del testículo: clasificación, patogenia, morfología. Metástasis. Vías metastásicas. Marcadores tumorales. Lesiones de la túnica vaginal. Próstata: prostatitis. Hiperplasia modular prostática: etiopatogenia.



Morfología. Clínica. Neoplasias de la próstata: etiopatogenia, morfología. Gradación. Estadificación. Metastasis. PSA: utilidad de su dosaje.

Imágenes patológicas.

U.15.- Aparato genital femenino: Infecciones del aparato genital inferior: EPI. Causas morfología, complicaciones. Vulva: quiste de Bartholino. Trastorno epiteliales no neoplásicos: Liquen escleroso. Hiperplasia de células escamosas. Lesiones benignas: condiloma acuminado. Papiloma escamoso. Neoplasia intraepitelial vulvar. Carcinoma de vulva. Vagina: anomalías des desarrollo. Neoplasia intraepiteliales vaginal. Carcinoma epidermoide. Sarcoma botrioides. Cuello uterino. Cervicitis aguda y crónica. Pólipos endocervicales. Neoplasias premalignas y malignas: HPV. Clasificación. Morfología. Estadificación. Métodos de detección precoz y prevención. Cuerpo uterino: trastornos endometriales funcionales. Endometritis aguda y crónica. Endometriosis: patogenia. Morfología. Complicaciones. Pólipos endometriales. Hiperplasia endometrial: causas, patogenia, microscopia. Tumores malignos del endometrio: Carcinomas de tipo I y II. Características. Genética. Morfología. Estadificación. Tumores del estroma endometrial. Tumores del miometrio: leiomiomas y leiomiomas. Placenta: aborto espontáneo. Embarazo ectópico. Infecciones placentarias. Preeclampsia y eclampsia. Enfermedad trofoblástica gestacional. Característica, clínica y morfología. Trompas de Falopio: salpingitis. Tumores y quistes. Tumor adenomatoide. Adenocarcinoma tubárico. Ovarios: quistes no neoplásicos y funcionales: quiste folicular y del cuerpo lúteo. Síndrome de ovarios poliquísticos. Tumores del ovario. Clasificación. Tumores epiteliales, germinales, y de los cordones sexuales – estroma: biología molecular. Patogenia. Morfología. Factores pronósticos. Estadificación. Tumores metastasicos. Glándula mamaria: trastorno del desarrollo. Trastorno inflamatorios. Alteraciones no proliferativas de la mama. Enfermedad proliferativa sin atipia. Enfermedad proliferativa con atipia. Carcinoma in situ. Carcinoma de mama invasor. Clasificación, factores de riesgo, etiopatogenia. Carcinoma de mama familiar y esporádico. Mecanismos moleculares. Tipos de carcinomas: carcinoma invasor. Tipos especiales de carcinomas invasivos. Factores pronósticos y predictivos. Tumores del estroma: fibroadenoma y tumor Filoides. Mama masculina: ginecomastia. Carcinoma de mama masculina.

Imágenes patológicas.



U.16.- Patología cutánea: lesiones elementales macroscópicas y microscópicas. Trastornos de la pigmentación y melanocitos. Pecas. Lentigo solar. Lesiones melanocíticas. Nevo displásico. Melanoma: patogenia y morfología. Genética molecular. Factores pronósticos. Tumores epiteliales benignos: queratosis seborreica. Pólipo fibroepitelial. Quiste epidérmico y triquilemal. Tumores anexiales. Tumores epidérmicos premalignos: queratosis actínica. Carcinoma epidermoide. Carcinoma basocelular: patogenia. Biología molecular. Morfología. Tumores dérmicos. Micosis fungoide. Mastocitosis. Dermatitis inflamatorias agudas: urticaria, eczema. Eritema multiforme. Dermatitis inflamatoria crónica: psoriasis. Liquen plano. Dermatitis seborreica. Enfermedades ampollales: pénfigo, penfigoide ampollar, dermatitis herpetiforme: morfología, patogenia. Trastornos anexiales dérmicos: rosácea. Paniculitis: eritema nodoso. Eritema indurado. Infecciones: verruga vulgar. Molusco contagioso. Impétigo. Infecciones micóticas superficiales.

Imágenes patológicas.

U.17.- Patología Endocrina: Hipófisis: adenomas de hipófisis. Hiperpituitarismo: morfología. Hipopituitarismo. Diabetes insípida. Síndrome de secreción inapropiada de ADH. Cráneoфаринgioma. Tiroides: hipertiroidismo. Hipotiroidismo: causas. Tiroiditis: tipos, morfología, patogenia. Enfermedad de Graves-Basedow: patogenia, morfología, clínica. Bocio difuso. Bocio coloide simple y multinodular: clínica y morfología. Adenomas. Carcinomas de tiroides: patogenia, biología molecular, morfología. Factores pronósticos. Metástasis. Paratiroides: hiperparatiroidismo primario, secundario y terciario: causas, morfología, evolución clínica. Hipoparatiroidismo: causas. Pseudohipoparatiroidismo. Hiperplasia y neoplasia paratiroides. Suprarrenales: Hiper cortisolismo (síndrome de Cushing): causas, morfología y clínica. Hiper aldosteronismo primario y secundario: hiperplasia suprarrenal congénita. Insuficiencia cortico - suprarrenal aguda primaria. Síndrome de Waterhouse Friderichsen. Enfermedad de Addison: morfología, causas y clínica. Insuficiencia adrenal secundaria: causas. Neoplasias adrenales: adenomas y carcinomas. Medula adrenal: Feocromocitoma. Paragangliomas: morfología, clínica.



Síndrome de Neoplasia endocrina múltiple. Glándula pineal: germinomas. Pineoblastomas.

Imágenes patológicas.

U.18.- Patología Osteo – articular, partes blandas, musculo esquelético: hueso: modelación y remodelación. Acondroplasia. Osteogenia imperfecta. Osteopetrosis. Osteopenia y osteoporosis. Patogenia, morfología y clínica. Enfermedad de Paget ósea. Raquitismo y osteomalacia. Hiperparatiroidismo. Fracturas: consolidación. Pseudoartrosis. Osteonecrosis. Osteomielitis aguda y crónica. Tumores formadores de hueso: osteoma, osteoma osteoide, osteoblastoma. Osteosarcoma: patogenia y morfología. Metástasis. Tumores formadores de cartílago: osteocondroma, condroma, condroblastoma. Condrosarcoma: morfología y clínica. Tumores de origen desconocido: Sarcoma de Ewing. Tumor de celulas gigantes. Quiste óseo aneurismático. Defecto fibroso cortical. Displasia fibrosa: patrones, morfología. Metástasis óseas. Articulaciones: artrosis: patogenia, morfología y clínica. Artritis reumatoidea: patogenia, morfología, clínica y criterios diagnósticos. Espondiloartropatías seronegativas. Artritis infecciosa. Tumores articulares y pseudotumorales: ganglión. Quistes sinovial. Tumor de celulas gigantes tendosinovial. Partes blandas: clasificación de tumores. Lipomas y liposarcomas. Fascitis nodular, fibromatosis superficiales y profundas. Rbdomiosarcomas. Leiomiomas y leiomiosarcomas. Sarcoma sinovial. Sarcoma preomorfo indiferenciado. Utilidad de la inmunohistoquímica en las neoplasias mesenquimáticas. Músculos esquelético: Atrofia muscular. Desmatomiositis y polimiositis. Distrofias musculares.

Imágenes patológicas.

U.19.- Patología del S.N.C y S.N.P.: Edema cerebral vasogénico, citotóxico e intersticial: hidrocefalia. Hipertensión endocraneana. Herniación. Malformaciones congénitas y trastornos del desarrollo: Defectos del tubo neural. Fracturas de cráneo. Conmoción, contusión y laceración. Hematoma subdural y epidural. Lesiones medulares. Enfermedad cerebro-vascular-hipóxico – isquémica. Infarto cerebral. Hemorragia subaracnoidea: aneurismas saculares. Meningitis aguda. Absceso cerebral. Enfermedad por priones. Esclerosis múltiple. Patogenia y morfología. Enfermedad de



Alzheimer: genética molecular, patogenia, morfología y clínica. Enfermedad de Parkinson. Demencia de cuerpos de Lewy. Enfermedad de Huntington. ELA. Tumores del S.N.C. Gliomas. Tumores neuronales. Neoplasias poco diferenciadas. Linfomas primarios. Meningiomas: genética molecular, clínica y morfología. Tumores secundarios. Síndromes paraneoplásicos. S.N.P.: Neuropatías desmielinizantes. Síndrome de Guillan Barre: patogenia, morfología y clínica. Neuropatías infecciosas: Lepra. Neuropatías metabólicas: diabética, urémica. Neuropatías tóxicas, traumáticas y hereditarias. Enfermedad de la unión neuromuscular: Miastenia grave. Tumores de la vaina del nervio periférico: Schwannomas. Neurofibromas: morfología. Tumor maligno de la vaina del nervio periférico. Neurofibromatosis tipo 1 y 2. Ojo: retinoblastoma.

Imágenes patológicas.

2.3.2. CONTENIDOS ORGANIZADOS EN EJES TEMÁTICOS

UNIDAD TEMATICA N° 1 – Injuria y muerte cerebral.

UNIDAD TEMATICA N° 2 – Inflamación aguda.

UNIDAD TEMATICA N° 3 – Inflamación crónica y reparación tisular.

UNIDAD TEMATICA N°4 – Enfermedades infecciosas.

UNIDAD TEMATICA N°5 – Inmunopatología.

UNIDAD TEMATICA N°6 – Trastornos hemodinámicas.

UNIDAD TEMATICA N°7 – Trastornos metabólicos.

UNIDAD TEMATICA N°8 – Generalidades de neoplasias.

UNIDAD TEMATICA N°9 – Patología vascular.

UNIDAD TEMATICA N°10 – Patología cardíaca.

UNIDAD TEMATICA N°11 – Patología del aparato respiratorio.

UNIDAD TEMATICA N°12 – Patología hemolinfoide.

UNIDAD TEMATICA N°13 – Patología esófago - gástrica y de las glándulas salivales.

UNIDAD TEMATICA N°14 – Patología del intestino delgado y grueso – recto – Apéndice cecal.

UNIDAD TEMATICA N°15 – Patología hepato – bilio – pancreática.

UNIDAD TEMATICA N°16 – Patología renal y de la vía urinaria.



UNIDAD TEMATICA N°17 – Patología del aparato genital masculino y próstata.

UNIDAD TEMATICA N°18 - Patología uterina y placentaria.

UNIDAD TEMATICA N°19 – Patología tubo – ovárica.

UNIDAD TEMATICA N°20 – Patología mamaria

UNIDAD TEMATICA N°21 – Patología cutánea.

UNIDAD TEMATICA N°22 – Patología endocrina.

UNIDAD TEMATICA N°23 – Patología osteoarticular, partes blandas, músculo esquelético.

UNIDA TEMATICA N°24 – Patología del S.N.C y S.N.P

2.4.BIBLIOGRAFIA:

- **Kumar V., Abbas A.K., Aster J.C. 2015. Robbins y Cotran. Patología Estructural y Funcional. Elsevier España. 9º edición.**
- Rubin E. 2006. Patología Estructural. Fundamentos clínicos y patológicos en medicina. Madrid. Mc Graw-Hill. Interamericana. 4º edición.
- Klat EC.2010, Robbins and Cotran, Atlas of Pathology. Philadelphia: Saunders Elsevier, 2º edición
- Piezzi R, Fornes M.2006, Nuevo atlas de Histología normal de Di Fiore. Buenos Aires: El Ateneo, 1º edición
- Diagnostico por Imágenes (Compendio de Radiología clínica). Pedrosa C. Casanova R. Interamericana. Mc Graw Madrid. 4º reimpresión 1990.

2.5.PROUESTA METODOLOGICA:

El estudio de la Anatomía Patológica abarca las alteraciones generales básicas al que tendran que enfrentarse los educandos en el ejercicio de la futura práctica. Según las teorías pedagógicas actuales el aprendizaje que perdura en el tiempo es aquel que se define como experiencial, cooperativo, activo, autoregulado y participativo.

La enseñanza debe ser dinámica y en constante referencia al individuo, la familia y las comunidades, ya sea en el estado de salud como en el de enfermedad, y siempre teniendo presente la multicausalidad y la interacción con el medio ambiente. Para ello, se emplearan métodos activos de enseñanza, como la formulación de problemas y su correspondiente solución. Así como técnicas participativas de discusión en grupo. Esta



metodología facilitara en el estudiante el desarrollo de independencia, creatividad y búsqueda activa de información. En la Carrera de Medicina de la UNCo contamos con la posibilidad de grupos relativamente reducidos de alumnos, lo cual facilita la aplicación del método basado en la solución de situaciones problemáticas, a través del cual se promueve la motivación intrínseca del estudiante, el pensamiento reflexivo, el ejercicio del método hipotético – deductivo, ayudando a recordar conocimientos básicos y promoviendo no solo el aprendizaje autodirigido, sino también estimulando el trabajo en equipo.

Los contenidos tendrán una secuencia lineal relacionada entre las actividades teóricas y las prácticas. Durante su aprendizaje, se aplicarán los métodos y habilidades propias de la Anatomía Patológica, tales como los de interpretar, clasificar, identificar, describir, comparar, correlacionar y predecir, entre otros.

El docente debe ser un guía, que ayude al alumno a aprender, planteando problemas revelantes, formulando preguntas que lo orienten en la búsqueda de la información necesaria para resolverlas.

Se priorizará, el estudio de casos concretos correspondientes a enfermedades o procesos definidos, relacionados con los contenidos propuestos. Los casos serán además ilustrados con preparatos histológicos y piezas macroscópicas en el contexto de una realidad objetiva, y presentados por medios de métodos de la enseñanza basada en la resolución de problemas.

Se propone además implementar el modelo de enseñanza conocido como Blend – Learning en el que se combinan el aprendizaje presencial (áulico) con el no presencial (virtual). En este modelo de formación combinada el docente asume su papel tradicional en las actividades presenciales y además, utiliza en beneficio propio las posibilidades que le ofrece la tecnología de la información y la comunicación, ganando en flexibilidad y posibilidades.

Surge así un cambio paradigmático, que dosifica y utiliza recursos humanos, técnicos y materiales, infraestructura física y virtual, resultando en un modelo de aprendizaje operativo y dinámico en el que el alumnado aprende y emprende.

2.6. TIEMPOS SEGUN MODALIDAD:

Los estudiantes conocerán al inicio del curso la estructura del programa, la planificación y organización de las actividades que incluirán la bibliografía recomendada, los medios



didácticos que se utilizarán para el aprendizaje, sistema y cronograma de las evaluaciones y requisitos para la aprobación de la asignatura. Dicha información estará disponible en el transparente de la cátedra y en el blog (patofacimed.blogspot.com.ar).

Trabajos prácticos (TP): Organizaremos a los estudiantes en cuatro comisiones (A, B, C, D), con el listado según inscripción por Sui Guaraní, y los contenidos los dividiremos en unidades temáticas.

Se cursarán 24 TP, con frecuencia de dos días por semana y duración de dos horas cada uno de ellos.

Se dictarán 24 clases teóricas, con una frecuencia de un día por semana y una duración de dos horas.

Los contenidos temáticos correspondientes a “Imágenes patológicas” se cursarán 24 clases teórico – prácticas, con una frecuencia de un día por semana y una hora de duración cada una de ellas.

Durante las actividades prácticas se aplicará la metodología de resolución de problemas, complementada con material de microscopía y macroscopía.

Uso de **PEDCO**: en cada unidad tienen acceso a todas las clases, en algunos casos pueden descargar directamente el Power Point, en otros, hay una URL que les lleva a Google Drive en el que están organizados los Power con audio, video o enlaces de Youtube. Todas las clases son audiovisuales.

Además, cada unidad tiene un foro de consultas y se dan clases de cierre de unidad por Zoom.



2.7. CRONOGRAMA: Según Calendario Académico 2021.

19/02: Primer llamado mesa final. 16:00hs

1/03: Segundo llamado mesa final. 16:00hs

12/03: Mesa extraordinaria. 16:00hs

10/03: Clase inaugural: Teórico: “Lesión y muerte celular”

Semana del 15/03: TP: Lesión y muerte celular

Semana del 22/03: TP: Inflamación aguda

Semana del 29/03: TP: Inflamación crónica y reparación tisular

Semana del 05/04: TP: Enfermedades infecciosas

Semana del 12/04: TP: Inmunopatología

Semana del 19/04: TP: Trastornos hemodinámicos

Semana del 26/04: TP: Trastornos metabólicos

Semana del 03/05: TP: Generalidades de neoplasias

12/05: Primer parcial. 12:00hs

19/05: Recuperatorio del primer parcial. 12:00hs

21/05: Mesa extraordinaria. 16:00hs

Semana del 24/05: TP: Patología vascular

Semana del 31/05: TP: Patología cardíaca

Semana del 07/06: TP: Patología respiratoria

Semana del 14/06: TP: Patología hemolinfóide

Semana del 21/06: TP: Patología digestiva I

Semana del 28/06: TP: Patología digestiva II

02/07: FIN DEL PRIMER CUATRIMESTRE

RECESO: a confirmar

28/07 Primer llamado mesa final. 16:00hs

05/08 Segundo llamado mesa final. 16:00hs

13/08 Mesa extraordinaria. 16:00hs



Semana del 16/08: TP: Patología digestiva III

25/08: Segundo parcial. 12:00hs

01/09: Recuperatorio del segundo parcial. 12:00hs

Semana del 06/09: TP: Patología renal y vía urinaria

Semana del 13/09: TP: Patología genital masculina

16/09: Mesa extraordinaria. 16:00hs

Semana del 20/09: TP: Patología uterina

Semana del 27/09: TP: Patología tubo ovárica

Semana del 04/10: TP: Patología mamaria

Semana del 11/10: TP: Patología cutánea

Semana del 18/10: TP: Patología endocrina

Semana del 25/10: TP: Patología de osteoarticular

Semana del 01/11: TP: Patología del S.N.C y S.N.P

11/11 Tercer parcial. 12:00hs

18/11 Recuperatorio del tercer parcial. 12:00hs

26/11 Coloquio. 16:00hs

03/12 FIN DEL SEGUNDO CUATRIMESTRE

09/12 Primer llamado examen final. 16:00hs

22/12 Segundo llamado examen final. 16:00hs



2.8. EVALUACION Y CONDICIONES DE APROBACION DEL CURSADO Y ACREDITACION

2.8.1. EVALUACION

Evaluación formativa

Evaluación sumativa

El régimen de la asignatura es **ANUAL**.

Para cursar la materia debe haber acreditado:

- Anatomía e imágenes normales
- Histología, embriología, biología molecular y genética

a) Exámenes parciales: El estudiante deberá aprobar un total de 3 exámenes parciales, del tipo selección múltiple, subidos a PEDCO, que incluirán contenidos de patología e imágenes patológicas (incluyendo imágenes de piezas macroscópicas y/o preparados de microscopia), con una calificación igual o superior a 4(cuatro) que equivale a 60% de las preguntas realizadas aprobadas. Desaprobando un solo parcial, se perderá el cursado.

b) Exámenes recuperatorios: Se reprogramara una fecha de examen recuperatorio para cada parcial desaprobado o ausente. Cada recuperatorio podrá rendirse solamente una vez. La nota del recuperatorio reemplaza a la del examen parcial reprobada o ausente. Un examen recuperatorio desaprobado o ausente, implica automáticamente la pérdida del cursado.

c) Exámenes finales: Para acreditar la asignatura debe haber acreditado previamente:

- Fisiología Humana
- Taller A

Deberá haber aprobado un total de tres exámenes parciales del tipo selección múltiple.

Coloquio para promoción: Consiste en un examen tipo coloquio integrador teórico sobre temas previamente seleccionados. Se aprobará con una calificación igual o superior a 7(siete) y la nota final surgirá del promedio de la sumatoria del coloquio y de los tres exámenes



parciales. Su desaprobación no implica la pérdida de la opción de aprobación por medio de examen final

Examen final regular: Esta modalidad consiste en un examen escrito de tipo selección múltiple, integrador de los contenidos temáticos del programa de estudio que incluyen preparados histológicos, piezas macroscópicas previamente seleccionadas así como imágenes patológicas, por PEDCO, en un acto único y continuado en el tiempo.

Se aprueba con calificación de 4(cuatro), que equivale al 60% de la cantidad de preguntas realizadas.

Examen libre: Esta modalidad de evaluación consiste en un examen de tipo selección múltiple teórico práctico (con piezas macroscópicas, preparados microscópicos e imágenes patológicas), por PEDCO, con el doble de preguntas respecto al examen final regular, en un único acto.

Se aprueba con una calificación de 4(cuatro), que equivale al 60% de la cantidad de preguntas realizadas.

2.8.2. APROBACION DEL CURSADO

Para aprobar el cursado, el estudiante deberá cumplir con el 80% de la asistencia obligatoria a los trabajos prácticos en cada cuatrimestre (4 inasistencias por cuatrimestre) y el 80% de la asistencia obligatoria a las clases de imágenes patológicas dictadas (2 inasistencias por cuatrimestre).

Además, deberá aprobar un total de tres exámenes de tipo selección múltiple, que incluirán contenidos de patologías e imágenes patológicas con una calificación igual o superior a 4 (cuatro) y desaprobando un solo parcial, se desaprobara el cursado.

Se reprogramara una fecha de examen recuperatorio para cada parcial desaprobado o ausente. Cada recuperatorio podrá rendirse solo una vez. La nota reemplaza a la del examen parcial reprobado o ausente. Un examen recuperatorio desaprobado o ausente implica automáticamente la pérdida del cursado.



2.8.3. ACREDITACION DE LA ASIGNATURA

Acreditación por promoción: requiere:

- Aprobación del cursado con una calificación igual o superior a 7(siete) en cada uno de los exámenes parciales sin mediar la instancia de exámenes recuperatorios en ninguno de ellos.
- Aprobación de la asignatura correlativa

Acreditación con examen final: requiere:

- Aprobación del cursado según las condiciones previamente establecidas.
- Aprobación de escrito tipo selección múltiple integrador de los contenidos temáticos del programa de estudio, que incluye preparados histológicos, piezas macroscópicas previamente seleccionadas, así como imágenes patológicas. Por PEDCO en un acto único.
- Se aprueba con calificación de 4(cuatro) que equivale al 60% de la cantidad de preguntas realizadas.
- Opción para aquellos estudiantes que no hayan aprobado la asignatura por la modalidad de promoción.

Acreditación con examen libre: Podrán optar por ésta opción, los estudiantes que hayan acreditado todas las asignaturas correlativas. Deberá rendir un examen de tipo selección múltiple teórico práctico por PEDCO, con el doble de preguntas respecto al examen final regular, en un acto único. Se aprueba con una calificación de 4(cuatro), que equivale al 60% de la cantidad de preguntas realizadas.

3. HORARIOS DE CLASES TEORICAS/PRACTICAS/LABORATORIO

Clases Teóricas: miércoles de 12:00hs – 14:00hs

Teórico práctico de Imágenes Patológicas: Viernes: 13:00 – 14:00hs

Actividad Práctica: Se realizaran dos trabajos prácticos.

- **Comisión “A”:** TP: Lunes y miércoles: 18:00 - 20:00hs
- **Comisión “B”:** TP: Martes y jueves: 09:00 - 11.00hs
- **Comisión “C”:** TP: Martes y jueves: 14:00 - 16:30hs
- **Comisión “D”:** TP: Martes y jueves: 17:30 - 19:30hs



4. **INVESTIGACION:** Gallucci Ruben Eduardo proyecto: “Impacto en la Salud Respiratoria de la ceniza volcanica”

PAD-2 (Profesor adjunto con dedicación parcial) S/ resolución 0323/11 diciembre 2017. Colaborador. Duración 2015/a la actualidad. Horas dedicadas: 10hs. Director: Zabert Gustavo Enrique.

5. **EXTENSION**

6. **TAREAS DE GOBIERNO**

ANEXO

REGLAMENTO INTERNO

Los estudiantes que cursen y/ó rindan exámenes de ésta asignatura deberán hacerlo bajo los términos de la reglamentación interna de la Cátedra. La sola inscripción a cursar y/ó rendir examen final implica el conocimiento del presente reglamento.

Justificación de inasistencias

Las certificaciones deberán ser presentadas dentro de las 48 horas de ocurrida la inasistencia y sólo se considerará causa de ausencia justificada para cursados y para exámenes parciales ó finales:

- Enfermedad del estudiante, debidamente certificada por Organismo Público, de tal gravedad que impida la asistencia.
- Supuesto de carga pública, caso fortuito ó de fuerza mayor en los términos del Código Civil.
- Participación en los órganos de gobierno de la Universidad, debidamente certificados por la autoridad correspondiente.



Recuperatorios

Se programará una fecha de examen recuperatorio para cada parcial desaprobado ó ausente. Dichas fechas, serán previas a la fecha del examen final y los recuperatorios SE RENDIRAN UNA SOLA VEZ. Un examen recuperatorio desaprobado ó ausente implica, automáticamente, desaprobar el cursado de la materia.

Aprobación del cursado

Para aprobar el cursado, el estudiante deberá:

- obtener 4 (cuatro) puntos ó más en cada uno de los exámenes parciales ó sus recuperatorios, para lo cual deberá demostrar el conocimiento de no menos del 60 % de los contenidos y;
- contar con el 80% de asistencia a los trabajos prácticos programados. El 20% de inasistencia permitida incluye faltas justificadas y no justificadas. El ingreso del alumno a la actividad programada posterior a los 10 min. de comenzada se computará como inasistencia.

Acreditación de la asignatura:

Sólo podrán acreditar la asignatura los estudiantes que hayan acreditado todas las asignaturas correlativas. Existen tres modalidades de acreditación:

1- Acreditación por promoción

Consiste en un examen coloquial, grupal, teórico haciendo hincapié en la aplicación de los contenidos de morfología y función. Debe aprobarse con un mínimo de 7 (siete) puntos y la nota final surge del promedio de la nota del coloquio con las notas obtenidas en los parciales. Desaprobar el coloquio no implica la pérdida de la opción de aprobación con examen final.

Podrán optar por ésta opción, los estudiantes que durante el cursado;

- hayan obtenido 7 (siete) puntos ó más en cada uno de los exámenes parciales y;
- no hayan rendido recuperatorios.

2- Acreditación con examen final

Consiste en un examen teórico-práctico, oral e individual que se aprueba con un mínimo de 4 (cuatro) puntos.

Podrán optar por ésta opción los estudiantes;



- que no hayan optado por la modalidad de aprobación por promoción ó;
- que habiendo optado por la modalidad de acreditación por promoción no hayan obtenido 7 (siete) puntos en dicha evaluación ó;
- cuyas notas de los exámenes parciales sea inferior a 7 (siete) puntos ó;
- que hayan rendido algún recuperatorio.

3- Acreditación con examen libre

Consiste en un primer examen escrito de contenidos teóricos y luego un examen oral de los aspectos prácticos, ambos en un acto único y continuado en el tiempo. Para tener acceso al examen oral debe aprobarse el examen escrito. La aprobación de la asignatura se obtiene con la aprobación de ambas pruebas con un mínimo de 4 (cuatro) puntos cada una. La calificación final de aprobación surge del promedio de ambos exámenes aprobados.

FIRMA ENCARGADO DE CATEDRA

Mg. Verónica Cháfrat

FIRMA DIRECTOR DEL DEPARTAMENTO