



GUÍA DOCENTE CURSO: 2024-25

**DATOS BÁSICOS DE LA ASIGNATURA**

Asignatura:	Anatomía Patológica		
Código de asignatura:	33213213	Plan:	Grado en Medicina (Plan 2021)
Año académico:	2024-25	Ciclo formativo:	Grado
Curso de la Titulación:	3	Tipo:	Obligatoria
Duración:	Primer Cuatrimestre		
Responsable/Coordinador de Asignatura:	Castro De Luna, Gracia María		

**DISTRIBUCIÓN HORARIA DE LA ASIGNATURA SEGÚN NORMATIVA**

Créditos:	6
Horas totales de la asignatura:	150

**UTILIZACIÓN DE LA PLATAFORMA VIRTUAL:** Apoyo a la docencia

**DATOS DEL PROFESORADO**

Nombre	<b>Castro De Luna, Gracia María</b>		
Departamento	Departamento de Enfermería, Fisioterapia y Medicina		
Edificio	-. Planta -		
Despacho	-		
Teléfono	+34 950214004	E-mail (institucional)	<a href="mailto:graciacl@ual.es">graciacl@ual.es</a>
Recursos Web personales	<a href="http://www.ual.es/persona/505357565556515367">http://www.ual.es/persona/505357565556515367</a>		
Nombre	<b>Berenguel Ibáñez, María del Mar</b>		
Departamento	Departamento de Enfermería, Fisioterapia y Medicina		
Edificio	-. Planta -		
Despacho	-		
Teléfono	-	E-mail (institucional)	<a href="mailto:mbi050@ual.es">mbi050@ual.es</a>
Recursos Web personales	<a href="http://www.ual.es/persona/505553505451535487">http://www.ual.es/persona/505553505451535487</a>		
Nombre	<b>Vargas Ortega, Diego Agustín</b>		
Departamento	Departamento de Enfermería, Fisioterapia y Medicina		
Edificio	CIENCIAS DE LA SALUD. Planta 0		
Despacho	300		
Teléfono	-	E-mail (institucional)	-
Recursos Web personales	<a href="http://www.ual.es/persona/505250535157485274">http://www.ual.es/persona/505250535157485274</a>		

## ELEMENTOS DE INTERÉS PARA EL APRENDIZAJE DE LA ASIGNATURA

### Justificación de los contenidos

El alumno debe aprender a :Valorar la relación riesgo/beneficio de los procedimientos diagnósticos y terapéuticos. Conocer las indicaciones de las pruebas anatomopatológicas y de imagen. Conocer las características de los tejidos en las diferentes situaciones de lesión, adaptación y muerte celular. Inflamación. Alteraciones del crecimiento celular. Anatomía patológica de los diferentes aparatos y sistemas.

### Materia con la que se relaciona en el Plan de Estudios

Anatomía y Fisiología General ( incluido aparato Locomotor), Morfología , estructura y función de aparato cardiovascular , nervioso , respiratorio, digestivo , endocrino, renal y reproductor, sangre y sistema inmune, Patología general y semiología , bioquímica, biología celular y embriología

### Conocimientos necesarios para abordar la Asignatura

Conocimientos de biología celular y molecular, anatomía humana, genética y fisiología de los diferentes órganos y sistemas y fisiopatología de los diferentes aparatos

### Requisitos previos recogidos en la memoria de la Titulación

No se requieren

## COMPETENCIAS

### Competencias Básicas y Generales

#### Competencias Básicas

- Comprender y poseer conocimientos
- Aplicación de conocimientos
- Capacidad de emitir juicios
- Capacidad de comunicar y aptitud social
- Habilidad para el aprendizaje

#### Competencias Generales

CB1 - Que los estudiantes hayan demostrado poseer y comprender conocimientos en un área de estudio que parte de la base de la educación secundaria general, y se suele encontrar a un nivel que, si bien se apoya en libros de texto avanzados, incluye también algunos aspectos que implican conocimientos procedentes de la vanguardia de su campo  
CB2 - Que los estudiantes sepan aplicar sus conocimientos a su trabajo o vocación de una forma profesional y posean las competencias que suelen demostrarse por medio de la elaboración y defensa de argumentos y la resolución de problemas dentro de su área de estudio  
CB3 - Que los estudiantes tengan la capacidad de reunir e interpretar datos relevantes (normalmente dentro de su área de estudio) para emitir juicios que incluyan una reflexión sobre temas relevantes de índole social, científica o ética  
CB5 - Que los estudiantes hayan desarrollado aquellas habilidades de aprendizaje necesarias para emprender estudios posteriores con un alto grado de autonomía

### Competencias Transversales de la Universidad de Almería

### Competencias Específicas desarrolladas

CE114 - Conocer la relación riesgo/beneficio de los procedimientos diagnósticos y terapéuticos  
CE115 - Conocer las indicaciones de las pruebas bioquímicas, hematológicas, inmunológicas, microbiológicas, anatomopatológicas y de imagen  
CE116 - Conocer las características de los tejidos en las diferentes situaciones de lesión, adaptación, muerte celular, inflamación  
CE117 - Conocer las alteraciones del crecimiento celular  
CE118 - Conocer los fundamentos de la anatomía patológica de los diferentes aparatos y sistemas  
CE119 - Conocer marcadores bioquímicos, citogenéticos y de biología molecular aplicados al diagnóstico clínico.  
CE141 - Aprender cómo obtener y procesar una muestra biológica para su estudio mediante los diferentes procedimientos diagnósticos.  
CE142 - Saber interpretar los resultados de las pruebas diagnósticas del laboratorio

## OBJETIVOS/RESULTADOS DEL APRENDIZAJE

Conocer el valor, utilidad e indicaciones de los estudios anatomopatológicos. Conocer las características de los tejidos en situaciones de lesión, adaptación y muerte celular. Conocer los mecanismos de producción y alteraciones tisulares asociadas a la inflamación y las alteraciones del crecimiento celular. Conocer las formas básicas de lesión en cada uno de los diferentes aparatos y sistemas. Saber realizar una toma citológica o biopsia, habiéndolo practicado en todas sus etapas (conservación, procesamiento y tinción) Conocer los procedimientos básicos de inmunohistoquímica, microscopia electrónica y técnicas básicas de biología molecular, aplicadas a la anatomía patológica. Conocer el manejo del microscopio óptico en sus distintos tipos. Conocer las técnicas de estudio macroscópico de cadáveres (necropsias), piezas quirúrgicas y biopsias, todo ello orientado a una finalidad diagnóstica. Conocer el proceso de correlación clínico-patológica.

## PLANIFICACIÓN

### Temario

**TEMA 0, INTRODUCCIÓN .** Preparación de muestras. Tinciones

**TEMA 1. PATOLOGÍA NO TUMORAL DEL APARATO RESPIRATORIO (I).**

Atelectasia. Infecciones pulmonares: hallazgos morfológicos macro y microscópicos. Tuberculosis. Tipos de respuesta inflamatoria pulmonar: alveolar difusa y multifocal, intersticial y necrotizante focal.

**TEMA 2. PATOLOGÍA NO TUMORAL DEL APARATO RESPIRATORIO (II).**

Bases morfológicas de las neumopatías obstructivas: enfisema, bronquitis crónica, bronquiectasias y asma. Principales categorías y morfología de neumopatías intersticiales (restrictivas) difusas crónicas. Morfología de enfermedades fibrosantes.

**TEMA 3. PATOLOGÍA TUMORAL DEL PULMÓN, PLEURA Y MEDIASTINO.**

Clasificación y características anatomopatológicas de los tumores del pulmón. Carcinomas, y sus variantes histológicas. Proliferaciones y tumores neuroendocrinos. Otros tumores y metástasis. Lesiones inflamatorias de la pleura. Tumores de la pleura: mesotelioma. Quistes y tumores de mediastino. Tumores del timo: timomas.

**TEMA 4. PATOLOGÍA CARDÍACA (I).**

Valvulopatías cardíacas: valvulopatía degenerativa (estenosis calcificada de la aorta; válvula mitral mixomatosa); valvulopatía reumática; endocarditis infecciosa aguda y subaguda; endocarditis trombótica no bacteriana; endocarditis lúpica (Libman-Sacks); válvulas cardíacas protésicas. Miocardiopatías: miocardiopatía dilatada; miocardiopatía hipertrófica; miocardiopatía restrictiva. Miocarditis.

**TEMA 5. PATOLOGÍA CARDÍACA (II).**

Cardiopatía isquémica: introducción y etiopatogenia. Angina de pecho. Infarto de miocardio: patogenia, morfología (características macroscópicas y microscópicas; modificación del infarto por reperfusión; consecuencias y complicaciones del infarto de miocardio. Cardiopatía isquémica crónica. Arritmias y muerte súbita cardíaca. Cardiopatía hipertensiva. Patología del pericardio: derrame pericárdico, pericarditis aguda, pericarditis crónica. Tumores cardíacos: neoplasias primarias (mixoma, rabiomioma, otros); metástasis.

**TEMA 6. PATOLOGÍA VASCULAR.**

Patología vascular en la hipertensión. Aneurismas y disecciones: aneurisma de la aorta abdominal y torácica; disección aórtica. Vasculitis: vasculitis no infecciosas (arteritis de células gigantes; arteritis de Takayasu; panarteritis nudosa; enfermedad de Kawasaki; polivascularitis microscópica; granulomatosis de Wegener; síndrome de Churg-Strauss; tromboangitis obliterante-enfermedad de Buerger); vasculitis infecciosa. Venas y vasos linfáticos: venas varicosas; tromboflebitis y flebotrombosis; síndromes de vena cava superior e inferior; linfangitis y linfedema. Tumores: tumores benignos y patologías pseudotumorales (hemangioma; linfangioma; tumor glómico ectasias vasculares; angiomas bacilar); tumores de grado intermedio (sarcoma de Kaposi); tumores malignos (angiosarcoma).

**TEMA 7. PATOLOGÍA DEL APARATO GENITAL FEMENINO (I).**

Patología del cérvix: espectro morfológico de la infección por el virus del papiloma humano (VPH), neoplasia intraepitelial de cérvix/lesión intraepitelial escamosa y carcinoma de cérvix (carcinoma epidermoide, adenocarcinoma). Patología del cuerpo uterino: endometritis; adenomiosis; endometriosis. Sangrado uterino anómalo: ciclo anovulatorio y fase lútea anómala.

**TEMA 8. PATOLOGÍA DEL APARATO GENITAL FEMENINO (II).**

Lesiones proliferativas del endometrio: hiperplasia endometrial; carcinoma de endometrio: características generales, patogenia, morfología. Pólipo de endometrio. Patología neoplásica miometrial: leiomioma y leiomiocarcinoma.

### **TEMA 9. PATOLOGÍA DEL APARATO GENITAL FEMENINO (III).**

Quistes ováricos: quistes foliculares y lúteos, síndrome del ovario poliquístico. Características generales de los tumores ováricos primarios. Clasificación de los tumores ováricos. Tumores derivados del epitelio de superficie: tumores serosos (cistoadenoma seroso, tumor seroso borderline, carcinoma seroso de bajo y alto grado); tumores endometrioides; carcinoma de células claras; tumores mucinosos (cistoadenoma mucinoso, tumor mucinoso borderline, carcinoma mucinoso); tumor de células transicionales benigno (tumor de Brenner). Tumores derivados de las células germinales: teratoma (maduro e inmaduro); disgerminoma; tumor del seno endodérmico. Tumores de los cordones sexuales-estroma: fibroma; tumor de células de la granulosa. Metástasis.

### **TEMA 10. PATOLOGÍA DE LA MAMA.**

Patología inflamatoria de la mama: mastitis; ectasia de conductos mamarios; necrosis grasa. Cambio fibroquístico (no proliferativo). Cambio proliferativo de la mama: hiperplasia ductal (típica y atípica); hiperplasia lobulillar atípica; adenosis esclerosante. Tumores de la mama: papiloma intraductal; fibroadenoma; tumor filodes. Carcinoma de mama: tipos histológicos, factores pronósticos y predictivos, clasificación molecular del cáncer de mama.

### **TEMA 11. PATOLOGÍA DEL APARATO GENITAL MASCULINO.**

Patología de la próstata: prostatitis, hiperplasia nodular prostática, adenocarcinoma de próstata (características morfológicas y graduación de Gleason). Patología del testículo: criptorquidia, torsión del cordón espermático, biopsia testicular en infertilidad, lesiones inflamatorias (orquitis agudas y crónicas, orquitis granulomatosas) y neoplasias testiculares (tipos de neoplasias de células germinales, neoplasias del estroma gonadal/cordones sexuales y linfoma testicular). Patología del pene: malformaciones (hipospadias y epispadias, fimosis), lesiones inflamatorias y neoplasias del pene (condiloma acuminado y carcinoma peidermoide).

### **TEMA 12. PATOLOGÍA NO TUMORAL DEL TRACTO GASTROINTESTINAL (I).**

Patología no tumoral del esófago: Trastornos anatómicos y motores. Varices esofágicas. Esofagitis: tipos y hallazgos morfológicos. Esófago de Barret. Gastritis: tipos y características morfológicas. Úlcera gástrica. Enfermedad isquémica intestinal: patogenia y morfología. Angiodisplasia. Divertículos.

### **TEMA 13. PATOLOGÍA NO TUMORAL DEL TRACTO GASTROINTESTINAL (II).**

Bases morfológicas de la malabsorción. Enfermedad celiaca: patogenia y morfología. Enterocolitis infecciosas: hallazgos morfológicos. Enfermedad intestinal inflamatoria: Enfermedad de Crohn y colitis ulcerosa: patogenia y hallazgos morfológicos. Apendicitis aguda.

### **TEMA 14. PATOLOGÍA TUMORAL DEL TRACTO GASTROINTESTINAL.**

Patología tumoral del esófago: carcinoma epidermoide y adenocarcinoma. Patología tumoral del estómago: adenocarcinoma gástrico, linfoma MALT, tumor del estroma gastrointestinal. Patología tumoral intestinal: pólipos no neoplásicos, adenomas, síndromes de poliposis familiar. Tumores malignos del intestino: Adenocarcinoma de colon. Tumores del apéndice ileocecal.

### **TEMA 15. PATOLOGÍA NO TUMORAL DEL HÍGADO, VÍA BILIAR Y PANCREAS.**

Lesiones elementales del hígado: patrones de las lesiones hepáticas. Hepatitis víricas (Tipos de hepatitis, síndromes clinicopatológicos de la hepatitis, hallazgos morfológicos). Hepatitis inducidas por fármacos y toxinas. Hepatopatía alcohólica. Hepatitis autoinmune. Hepatitis de células gigantes. Cirrosis hepática: complicaciones. Cirrosis biliar primaria. Patología inflamatoria biliar: colecistitis. Colelitiasis. Patología inflamatoria del páncreas: pancreatitis aguda y crónica.

### **TEMA 16. PATOLOGÍA NEOPLÁSICA DEL HÍGADO, VÍA BILIAR Y PÁNCREAS.**

Tumores hepáticos primarios (Hepatocarcinoma y Colangiocarcinoma) y metastásicos. Tumores de la vesícula biliar y de la vía biliar extrahepática. Quistes y pseudoquistes pancreáticos no neoplásicos. Patología tumoral del páncreas: neoplasias quísticas y carcinoma de páncreas.

### **TEMA 17. PATOLOGÍA NO TUMORAL DEL RIÑÓN (I).**

Patología glomerular. Características clínicas de las glomerulopatías. Patrones de las alteraciones histológicas en las glomerulopatías. Patogenia de la lesión glomerular. Clínica y hallazgos morfológicos

de glomerulonefritis primarias que cursan con síndrome nefrítico (Glomerulonefritis aguda proliferativa y glomerulonefritis rápidamente progresiva) y con síndrome nefrótico (nefropatía membranosa, enfermedad de mínimos cambios, glomerulonefritis segmentaria y focal, glomerulonefritis membranoproliferativa). Nefropatía IgA. Glomerulonefritis crónica. Lesiones glomerulares asociadas a enfermedades sistémicas (repercusión renal en el lupus eritematoso sistémico).

### **TEMA 18. PATOLOGÍA NO TUMORAL DEL RIÑÓN (II) Y VÍA URINARIA.**

Patología renal túbulo-intersticial. Lesión renal aguda (Necrosis tubular aguda: patogenia y hallazgos morfológicos). Nefritis túbulo-intersticial (pielonefritis aguda, pielonefritis crónica y nefropatía por reflujo). Nefritis túbulo-intersticial inducida por fármacos. Patología vascular renal: nefroesclerosis benigna, hipertensión arterial maligna y nefroesclerosis acelerada, microangiopatía trombótica. Uropatía obstructiva: urolitiasis e hidronefrosis.

### **TEMA 19. QUISTES Y PATOLOGÍA NEOPLÁSICA DEL RIÑÓN Y VÍA URINARIA.**

Enfermedades quísticas del riñón: Clasificación, nefropatía poliquistica autosómica dominante, nefropatía poliquistica autosómica recesiva y enfermedades quísticas de la médula renal. Tumores renales: clasificación anatomopatológica de las neoplasias renales infantiles y de adultos. Hallazgos morfológicos en nefroblastoma, oncocitoma, carcinoma de células claras, carcinoma papilar, carcinoma cromóforo y carcinoma de ductos colectores. Tumores de la vejiga: papiloma, carcinoma urotelial in situ, carcinoma urotelial, características morfológicas y significado clínico de las variedades papilar y sólido infiltrante. Tumores del tracto urinario superior. Tumores de la uretra.

### **TEMA 20. ALTERACIONES CIRCULATORIAS Y PATOLOGÍA INFLAMATORIA DEL SNC.**

Respuestas celulares del SNC a las agresiones. Características morfológicas de las alteraciones circulatorias a nivel del SNC. Hipoxia-isquemia-infarto: isquemia cerebral global, isquemia cerebral focal, hemorragia cerebral parenquimatosa primaria, infartos lacunares, hemorragia subaracnoidea y aneurismas saculares, malformaciones vasculares. Traumatismo craneoencefálico: lesiones parenquimatosas traumáticas, lesión vascular traumática (hematoma epidural, hematoma subdural). Respuesta inflamatoria en el SNC: meningitis aguda, meningoencefalitis bacterianas crónicas, meningoencefalitis víricas y fúngicas. Encefalopatías espongiiformes transmisibles (enfermedades priónicas).

### **TEMA 21. ENFERMEDADES DEGENERATIVAS Y DESMIELINIZANTES DEL SNC.**

Características morfológicas de las principales enfermedades degenerativas que afectan a la corteza cerebral (enfermedad de Alzheimer, demencias frontotemporales y demencia vascular), ganglios basales y tronco del encéfalo (enfermedad de Parkinson, demencia con cuerpos de Lewy, enfermedad de Huntington). Degeneraciones espinocerebelosas (ataxias espinocerebelosas). Enfermedades de la neurona motora (esclerosis lateral amiotrófica, atrofia muscular espinal). Características morfológicas de las enfermedades desmielinizantes: esclerosis múltiple.

### **TEMA 22. PATOLOGÍA NEOPLÁSICA DEL SNC.**

Introducción (características generales de los tumores del SNC y clasificación). Gliomas: astrocitomas, glioblastoma multiforme, oligodendroglioma,ependimoma. Tumores neuronales: gangliocitoma y neurocitoma central. Neoplasias mal diferenciadas: meduloblastoma. Otras neoplasias intraparenquimatosas primarias: linfoma primario del SNC, tumores de la pineal. Meningiomas. Tumores secundarios.

### **TEMA 23. PATOLOGÍA DEL SISTEMA ENDOCRINO (I): HIPÓFISIS Y GLÁNDULA SUPRARRENAL.**

Hipófisis: hiperpituitarismo y adenomas hipofisarios: características generales, clasificación de los adenomas hipofisarios, patogenia, aspectos morfológicos, principales características de los adenomas hipofisarios (prolactinoma, adenomas productores de hormona del crecimiento, adenomas productores de adrenocorticotropina, otros adenomas). Hipopituitarismo: causas principales y manifestaciones clínicas. Síndromes de la hipófisis posterior. Suprarrenal: hiperfunción corticosuprarrenal: 1) hipercortisolismo y síndrome de Cushing: concepto, causas, morfología, 2) hiperaldosteronismo: concepto, causas y morfología, 3) síndromes adrenogenitales: concepto, causas y morfología.

Insuficiencia suprarrenal: 1) insuficiencia suprarrenal aguda, 2) insuficiencia suprarrenal crónica (enfermedad de Addison), 3) insuficiencia suprarrenal secundaria. Neoplasias corticosuprarrenales: adenomas y carcinomas. Tumores de la médula suprarrenal: feocromocitoma.

#### **TEMA 24. PATOLOGÍA DEL SISTEMA ENDOCRINO (II): TIROIDES, PARATIROIDES Y SÍNDROMES DE NEOPLASIAS ENDOCRINAS MÚLTIPLES.**

Tiroides: tirotoxicosis e hipertiroidismo. Enfermedad de Graves: definición, patogenia, características principales. Hipotiroidismo. Tiroiditis: concepto, clasificación y características morfológicas de los principales tipos (tiroiditis linfocitaria crónica de Hashimoto, tiroiditis granulomatosa crónica de De Quervain, tiroiditis linfocítica subaguda y tiroiditis de Riedel). Bocio difuso y multinodular: características morfológicas. Neoplasias del tiroides: adenomas: características generales, patogenia y morfología. Carcinoma de tiroides: clasificación, patogenia y características de los principales tipos histológicos (carcinoma papilar, carcinoma folicular, carcinoma anaplásico y carcinoma medular). Paratiroides: hiperparatiroidismo: formas principales (primario y secundario). Hiperparatiroidismo primario: concepto, patogenia, morfología. Hiperparatiroidismo secundario: concepto, patogenia, morfología. Hipoparatiroidismo: causas principales. Síndromes de neoplasias endocrinas múltiples: MEN1 y MEN2.

#### **TEMA 25. INTRODUCCIÓN A LA PATOLOGÍA CUTÁNEA.**

Nomenclatura de las lesiones clínicas y microscópicas de la piel. Patrones lesionales básicos en patología inflamatoria cutánea: liquenoide, psoriasisiforme, espongiótico, vesiculoampoloso, granulomatoso, vasculopático. Dermatitis inflamatorias agudas: urticaria, dermatitis eccematosa aguda, eritema multiforme. Dermatitis inflamatorias crónicas: psoriasis, liquen plano, liquen simple crónico. Dermatitis infecciosas: infecciones bacterianas, infecciones micóticas, verrugas. Trastornos bullosos: pénfigo (vulgar y foliáceo), penfigoide bulloso, dermatitis herpetiforme.

#### **TEMA 26. NEOPLASIAS CUTÁNEAS.**

Tumores epiteliales de la piel: lesiones epiteliales benignas y premalignas: queratosis seborréica y queratosis actínica. Tumores malignos de la epidermis: carcinoma epidermoide y carcinoma/epitelioma basocelular. Introducción al estudio de la patología de los tumores pigmentarios de la piel. Nevus: concepto y tipos histológicos. Nevus displásico. Melanoma: características generales, tipos de melanoma, estadificación y factores pronósticos.

#### **TEMA 27. PATOLOGÍA LINFOIDE Y HEMATOPOYETICA (I).**

Características morfológicas de la respuesta inflamatoria en el ganglio linfático (linfadenitis aguda inespecífica, linfadenitis crónica inespecífica). Neoplasias linfoides factores etiológicos y patogénicos (translocaciones cromosómicas y oncogenes, virus y bacterias, factores ambientales, factores autoinmunes y factores iatrogénicos). Definición y clasificación de las neoplasias linfoides (concepto linfoma/leucemia, concepto Linfoma no Hodgkin/linfoma Hodgkin, concepto linfoma nodal/extranodal, concepto linfoma de bajo grado/linfoma alto grado, linfoma B/ linfomaT, concepto de clonalidad, concepto de diseminación fisiológica, interrelación entre linfoma y sistema inmune. Introducción a la clasificación OMS de las neoplasias linfoides. Neoplasias de precursores de linfocitos B y T (leucemias/linfomas linfoblásticos: Características clínicas, morfológicas e inmunofenotípicas). Neoplasias de linfocitos B periféricos (linfoma linfocítico bien diferenciado/leucemia linfocítica B crónica, linfoma folicular, linfoma del manto, linfoma de la zona marginal, linfoma difuso de células B grandes, linfoma de Burkitt): características clínicas morfológicas, inmunofenotípicas y moleculares.

#### **TEMA 28. PATOLOGÍA LINFOIDE Y HEMATOPOYETICA (II).**

Neoplasia de células plasmáticas: Mieloma múltiple: características clínicas y morfológicas. Linfomas de linfocitos T periféricos maduros (linfoma T periférico NOS, linfoma de células grandes anaplásicas, micosis fungoides /síndrome de Sezary): características clínicas, morfológicas e inmunofenotípicas. Linfoma Hodgkin: origen, clasificación, características clínicas, morfológicas e inmunofenotípicas y asociación al VEB. Neoplasias mieloides: Leucemia Mieloide aguda: Definición y características clínicas y morfológicas. Síndromes mielodisplásicos: Definición y características clínicas y morfológicas. Síndromes mieloproliferativos crónicos: Definición y características clínicas morfológicas y moleculares de los síndromes mieloproferitivos crónicos más comunes: Leucemia mieloide crónica, trombocitemia esencial, policitemia vera y mielofibrosis primaria.

## **TEMA 29. PATOLOGÍA METABÓLICA E INFECCIOSA DEL HUESO. PATOLOGÍA ARTICULAR.**

Biología funcional del hueso. Enfermedades adquiridas del hueso: enfermedades metabólicas óseas asociadas a homeostasis mineral anormal (osteomalacia/raquitismo, Osteítis fibrosa quística, Osteodistrofia renal), enfermedades metabólicas asociadas a disminución de masa ósea (osteoporosis). Enfermedades causadas por disfunción de los osteoclastos (Enfermedad de Paget del hueso). Osteomielitis (piógena, crónica, tuberculosa). Patología de las articulaciones: Artritis infecciosas: supurativa y tuberculosa, artritis reumatoide, artritis gotosa, artrosis.

## **TEMA 30. TUMORES ÓSEOS**

Características generales. Tumores formadores de hueso: osteoma, osteoma osteoide y osteoblastoma, osteosarcoma. Tumores formadores de cartílago: osteocondroma, condroma, encondroma y condromatosis múltiple, condrosarcoma. Tumores fibrosos y fibroóseos: defecto fibroso cortical y fibroma no osificante, displasia fibrosa. Otros tumores óseos: sarcoma de Ewing/Tumor neuroectodémico primitivo, tumor de células gigantes óseo. Metástasis óseas.

## **TEMA 31. TUMORES DE PARTES BLANDAS.**

Características generales y clasificación. Tumores del tejido adiposo: lipoma y liposarcoma. Tumores y lesiones pseudotumorales fibrosas: proliferaciones reactivas (fascitis nodular, miositis osificante), fibromatosis, fibrosarcoma. Tumores fibrohistiocíticos: histiocitoma fibroso benigno (dermatofibroma), sarcoma fibroblástico pleomorfo/sarcoma indiferenciado pleomorfo. Tumores del músculo esquelético: rhabdomyosarcoma (embrionario, alveolar y pleomorfo). Tumores del músculo liso: leiomioma, leiomyosarcoma. Sarcoma sinovial.

## **TEMA 32. PATOLOGÍA NO TUMORAL DEL MÚSCULO Y NERVIOS PERIFÉRICOS.**

Características morfológicas de la respuesta inflamatoria en el músculo. Distrofias musculares: distrofias musculares de Duchenne y Becker; distrofia miotónica. Miopatías congénitas: enfermedad de cuerpos centrales, miopatía nemalínica, miopatía centronuclear. Miopatías tóxicas. Miopatías inflamatorias (no infecciosas): dermatomiositis, polimiositis, miositis por cuerpos de inclusión. Enfermedades de la unión neuromuscular: misatena grave, síndrome miasténico de Lambert-Eaton. Atrofia muscular por denervación: atrofia muscular espinal. Patología del nervio periférico: características morfológicas de las lesiones nerviosas elementales (desmielinización segmentaria y degeneración axonal).

## **TEMA 33. PATOLOGÍA OFTÁLMICA.**

Conjuntiva: pinguécula y pterigion. Córnea: queratitis y úlceras. Degeneraciones y distrofias corneales: queratopatía en banda, queratopcono, distrofia endotelial de Fuchs, distrofias estromales. Segmento anterior: glaucoma. Úvea: uveítis. Retinopatías vasculares y degenerativas. Neoplasias oculares: melanoma uveal; retinoblastoma.

### **PRÁCTICOS**

- 1. El tratamiento adecuado de una muestra para Anatomía Patológica**
- 2. Distinguir un órgano o tejido normal de uno patológico**
- 3. Distinguir entre un proceso tumoral y no tumoral.**
- 4. Haber visto practicar una necropsia.**
- 5. Haber visto practicar biopsias intraoperatorias y otras biopsias diagnósticas.**

### **Actividades Formativas y Metodologías Docentes**

Metodologías docentes

Aprendizaje basado en problemas

Clase magistral participativa

Conferencia

Búsqueda, consulta y tratamiento de información

Aprendizaje cooperativo

Proyecciones audiovisuales

Trabajo autónomo

### **PLAN DE CONTINGENCIA**

Los niveles de alerta sanitaria leves o moderados, la docencia se realizará PRESENCIALMENTE en el horario establecido y en las aulas asignadas, cumpliendo las normas de seguridad e higiene establecidas por los órganos competentes.

En niveles de alerta sanitaria altos, los grupos docentes se impartirán en ON LINE SINCRONICO en el horario asignado por la Universidad.

Las clases de grupos reducidos se realizarán PRESENCIALMENTE en el horario establecido y en las aulas asignadas cumpliendo las normas de seguridad e higiene establecidas por los órganos competentes.

La presencialidad podría alternarse por semanas u otros criterios de ajuste establecidos por los centros, con el fin de garantizar la alidad docente y/o la adopción de medidas sanitaris y de seguridad oportunas.

En todos los casos ( presencial u modalidad on line sincrona), ( Gran Grupo y sesiones determinadas de grupo docente), según la distribución aprobada por el equipo de coordinación, el estudiante tendrá disponible en el AULA VIRTUAL, los contenidos de todas las sesiones, de forma previa.

"En el escenario del Plan de Contingencia ( on line sincrónico/on line asincrónico), cuando proceda, el personal docente implicado en la impartición de la docencia se reserva el derecho de no dar el consentimiento para la captación, publicación, retransmisión y reproducción de su discurso, imagen, voz y explicaciones de cátedra, en el ejercicio de sus funciones docentes, en el ámbito de la Universidad de Almería"

#### **Actividades de Innovación Docente**

Esta asignatura participa del proyecto de innovación docente Medicina Simulacion 23\_24\_09

#### **Diversidad Funcional**

El estudiantado con discapacidad o necesidades específicas de apoyo educativo puede dirigirse a la Unidad de Inclusión y Atención a la Diversidad para recibir la orientación y el asesoramiento necesarios, facilitando así un mejor aprovechamiento de su proceso formativo. Asimismo, podrán solicitar las adaptaciones curriculares necesarias para garantizar la igualdad de oportunidades en su desarrollo académico. La información relativa a este alumnado se trata con estricta confidencialidad, en cumplimiento con la Ley Orgánica de Protección de Datos (LOPD). El equipo docente responsable de esta guía aplicará las adaptaciones aprobadas por la Unidad de Inclusión y Atención a la Diversidad, tras su notificación al Centro y a la coordinación del curso

# PROCEDIMIENTO DE EVALUACIÓN DE LAS COMPETENCIAS

## Criterios e Instrumentos de Evaluación

Los criterios de evaluación están basados en el conocimiento y comprensión por parte del alumno de los principales mecanismos anatomopatológicos que están implicados en la situación de salud y enfermedad, que afectan a los distintos sistemas del organismo.

Grupo Docente:

La actividad en el grupo docente comprenderá sesiones presenciales en el aula de clase con apoyo de actividad en el Aula Virtual. Los contenidos evaluables de la asignatura son los incluidos en la bibliografía básica.

Grupo Prácticas:

Su asistencia será obligatoria. El alumno deberá tener un mínimo de asistencia del 90% para poder acceder al examen teórico. Se evaluará por un examen.

## CONVOCATORIA ORDINARIA

Prueba de Evaluación de todos los contenidos de la asignatura: 70% de la nota.

Examen práctico: 15% de la nota.

Evaluación continua : 15% de la nota.

El formato de todos los exámenes será preferentemente tipo test con cuatro opciones de respuesta con penalización por respuesta incorrecta. Para aprobar la asignatura debe tener una calificación mínima de un 5 en la prueba de evaluación y un 5 en la nota de prácticas.

c) Evaluación continuada (15%).

Se realizará una prueba de evaluación continuada mediante un cuestionario que abarcará los temas desarrollados. El aprobado en la evaluación continua no exime de la presentación al examen final de la asignatura en ningún caso.

La nota de la evaluación continua se añadirá según porcentaje a la nota final.

## CONVOCATORIA EXTRAORDINARIA

Examen final de los contenidos teórico-prácticos de la asignatura. Los porcentajes serán similares a la convocatoria ordinaria manteniéndose un 70% la evaluación un 15% el examen práctico y un 15% la evaluación continuada.

## EVALUACIÓN ÚNICA FINAL

A esta evaluación podrán acogerse aquellos estudiantes que cumplan los supuestos que establece la normativa y realizarán únicamente un examen teórico-práctico que supondrá el 100 % de la calificación final.

## IMPORTANTE

Para superar la asignatura es requisito imprescindible aprobar tanto la evaluación teórica como la evaluación práctica. La nota final de la asignatura se obtiene sumando las notas ponderadas obtenidas en la evaluación teórica, la evaluación práctica y la evaluación continuada.

La asistencia al 100% de los Grupos Reducidos de prácticas es OBLIGATORIA para superar la asignatura, tanto en convocatoria ordinaria como en convocatoria extraordinaria.

En EVALUACIÓN ÚNICA FINAL: IMPORTANTE - Dada la alta experimentalidad del grado, el estudiante que se acoja a esta modalidad de evaluación deberá haber asistido a las prácticas (Grupos Reducidos) según la programación establecida en la guía docente de la asignatura. En caso contrario, el estudiante tendrá la calificación de SUSPENSO.--

## PLAN DE CONTINGENCIA

Ante niveles de alerta sanitaria elevados, las actividades formativas y evaluadoras planificadas en los Grupos Docentes se impartirán mediante videoconferencia y a través de la plataforma Blackboard.

## Mecanismos de seguimiento

- Entrega de actividades en clase
- Entrega de actividades en aula virtual
- Otros: Pruebas de evaluación escrita

## BIBLIOGRAFÍA

### Bibliografía recomendada

#### Básica

- Kumar V, Abbas AK, Fausto N, Aster JC. Robbins y Cotran.. Patología estructural y funcional (9ª edición). 2013 . Elsevier Saunders, . 9º. 2013.
- Rubin E.. Patología Estructural. Fundamentos clínicopatológicos en Medicina . Wolters Kluwer/Lippincott/Williams & Wilkins, . 6º. 2012.

#### Complementaria

- Klatt EC. Robbins and Cotran.. Atlas of Pathology (2nd edition).. Saunders Elsevier,. 2010.
- Pardo Mindán J.. Mind maps en Anatomía Patológica. . Elsevier. 2010.

#### Otra Bibliografía

### Bibliografía existente en el Sistema de Información de la Biblioteca de la UAL

Puede ver la bibliografía existente en la actualidad en el Sistema de Gestión de Biblioteca consultando en la siguiente dirección:

[https://www.ual.es/bibliografia\\_recomendada33213213](https://www.ual.es/bibliografia_recomendada33213213)

## DIRECCIONES WEB

Url De Verificación	<a href="https://verificarfirma.ual.es/verificarfirma/code/644B-6742-6668P6C50-3149">https://verificarfirma.ual.es/verificarfirma/code/644B-6742-6668P6C50-3149</a>	Estado	Fecha y hora
Firmado Por	Universidad de Almería	Firmado	31/10/2024 09:58:31
Normativa	Este informe tiene carácter de copia electrónica auténtica con validez y eficacia administrativa de ORIGINAL (art. 27 Ley 39/2015).		