

**MEMORIA ANUAL
UNIDAD DE ANATOMÍA PATOLÓGICA
AÑO – 2.003**

1. Actividad asistencial:

Año	1991	1993	1995	1997	1999	2001	2003
Biopsias	2660	3275	3656	4301	4584	5061	4855
Punciones (PAAF)	195	330	362	480	448	480	484
Citología Gral.	1193	1347	1357	1840	1754	1485	1588
Citología		604	3983	4194	4629	4374	5036
Autopsias	0	5	5	5	4	6	4

(tabla n°1)

Otras actividades:

- Biopsias urgentes intraoperatorias:	94
- Número de biopsias con estudio inmunohistoquímico:	352
- Número de biopsias con estudio histoquímico:	781

De los datos asistenciales del Servicio de Anatomía Patológica (Patología) debemos de destacar que a largo del **año 2003** se han realizado un total de **11965 estudios con su diagnóstico anatomopatológico**. Se ha experimentado un crecimiento en todas las secciones con respecto al año 2002, excepto en biopsias y autopsias. El número de **biopsias** ha sufrido por primera vez desde que se puso en marcha el laboratorio un descenso, que con respecto al año 2002 es del **-6%**, aunque tenemos la obligación de destacar que desde 1991 se ha incrementado en un **+82'5%**. El número de **punciones con aguja fina (P.A.A.F.)** realizadas y estudiadas por los patólogos se ha incrementado con respecto al año 2002 un **+13%**. La **citología general**

(exfoliativa) ha experimentado un aumento en el último año del **+2'25%** y el número de **citologías ginecológicas de 12'9%**.

La tabla 1 es suficientemente expresiva de la evolución de los datos asistenciales del servicio en los últimos 13 años.

Ver anexo I – Datos asistenciales del Servicio de Anatomía Patológica por tipo de estudios y servicios de procedencia (incluyendo Atención Primaria).

2. Asistencia a cursos y congresos:

- * Asistencia y participación como ponente en el 21 Congreso de la Sociedad Española de Anatomía Patológica, del 29 al 31 de mayo de 2003 en Madrid.

3. Publicaciones y comunicaciones:

- “Codificación de los tumores en los Registros de Tumores”, en el Curso de Registro Hospitalario de Tumores, 21 Congreso de la Sociedad Española de Anatomía Patológica.
- “Complicación infrecuente de un adenoma vellosa: síndrome de McKittrick-Wheloch con insuficiencia renal aguda”, en Rev Esp Enferm Dig, vol 95, nº 7, 513, julio 2003.

4. Otras actividades:

- ✓ Registro Hospitalario de Tumores, que durante el año 2003 ha cumplido **una década**.
- ✓ Coordinación de los **Boletines Oncológicos números 20 y 21**. El número 20 del boletín ha sido una publicación especial por la celebración del **50 Aniversario del Hospital** en el que se ha intentado recoger una buena muestra escrita y fotográfica de nuestra historia. El número 21 ha tenido como tema principal las “Neoplasias del parénquima renal” y con otros temas tan interesantes como “Los rayos X: una causa evitable del cáncer”, “La sedación en pacientes oncológicos en estado terminal”, “Estudio epidemiológico en pacientes oncológicos”, “La unidad móvil de cuidados paliativos de Teruel” y “D. Pedro Laín Entralgo y el estudio de la Historia de la Medicina”.
- ✓ Participación en el *Comité preparativo del 50 Aniversario del Hospital*.

- ✓ Comisiones y otros Comités en los que se participa:
 - Comisión de Docencia e Investigación
 - Comisión Mixta
 - Junta Técnico Asistencial
 - Comisión de Tumores:
 - Comité de Tumores de Tórax y Pulmón
 - Comité de Tumores Ginecológicos
 - Comité de Tumores de ORL
 - Comité de Tumores de Cirugía
 - Comité Ético de Investigación Clínica (CEIC)
 - Comisión de Medios Técnicos
- ✓ Puesta en marcha del nuevo **Comité de Tumores del Tubo Digestivo**.
- ✓ Colaboración en el **Comité organizador de la VI Semana de Estudios Geriátricos** ha celebrar en marzo de 2004 (www.geriatriateruel.com).
- ✓ Colaboración con la **Escuela Universitaria de Enfermería** impartiendo la asignatura "*Anatomía Funcional*" de 50 créditos.

5. Mejoras experimentadas por el Servicio durante el año 2003:

- La adquisición por parte del Hospital en concurso público del **Criostato para biopsias intraoperatorias** ha supuesto un importante avance en la renovación de instrumentos y especialmente en la mejora técnica de las *biopsias urgentes*.
- La instalación de aparatos de **aire acondicionado** individuales en los despachos, sala de punción, tallado y en el laboratorio, ha supuesto una gratificante mejora en las condiciones de trabajo que es obligación por nuestra parte reconocer y agradecer.

6. Propuestas de mejora:

- La **plantilla es la misma desde 1.987**, fecha de creación del Servicio y a pesar del notable aumento del trabajo. Insistimos en la necesidad de un **Facultativo Especialista de Anatomía Patológica** para equipararnos con otros hospitales de similares características de nuestra comunidad y como requisito preciso para mantener la calidad asistencial. Por otra parte necesitamos también la consolidación de la tercera plaza de **Técnico de Anatomía Patológica**.

- El rápido avance técnico que está experimentando la especialidad hace necesario plantearnos formalmente la implantación de técnicas como la **Citología en Medio Líquido (monocapa)** establecida ya en grandes hospitales e incluso institucionalmente en comunidades autónomas como la de Extremadura, así como la **técnica de hibridación in situ** necesaria para algunos marcadores pronósticos y terapéuticos tumorales (Her-2, EGF, etc.) y que actualmente hay que derivar a otros centros.
- El **Teñidor Automático** (fecha 20.01.1988) está generando continuos problemas y requieren un rápido cambio.
- El **Servicio de Salud Laboral** ha realizado un estudio medioambiental del Servicio de Anatomía Patológica, según el cual y por informaciones siempre orales, sería necesario colocar más campanas de extracción o una zona del laboratorio con recambio forzado del aire, para adecuar el ambiente y evitar concentraciones elevadas de gases tóxicos (hidrocarburos alifáticos, aldehídos, etc.).

Teruel, 16 de febrero de 2004

Fdo.: José Angel Muniesa Soriano
Jefe de Sección del Servicio de Anatomía Patológica