

M
e
m
o
r
i
a

Anatomía Patológica
2009



HOSPITAL GENERAL OBISPO POLANCO DE TERUEL

INDICE

	Pág.
1. Recursos humanos	3
2. Resultados clave	4
3. Resultados en los clientes	7
4. Resultados en las personas	8
5. Resultados en la sociedad	11
6. Liderazgo	12
7. Política y estrategia	13
8. Personas	15
9. Alianzas y recursos	16
10. Procesos	17

El patólogo es el profesional de la Medicina que se ocupa del estudio de las causas, desarrollo y consecuencia de las enfermedades desde un punto de vista morfológico, entendiendo la morfología como un espectro continuo que va desde la anatomía macroscópica hasta los confines moleculares de la vida.

(Laia Bernet)

1.- RECURSOS HUMANOS

Personal	
Facultativos Especialistas	2
Técnicos de Anatomía	3
Citotécnico / ATS	1
Administrativos	2/3*
Celadores	1/3 ⁺

* Compartido con la Asociación Hermandad de Donantes de Teruel

⁺ Compartido con el resto de laboratorios.

Jefe de Sección:

- Dr. José Angel Muniesa Soriano

Facultativos Especialistas:

- Dr. José Miguel Lázaro Maisanava
- Tenemos concedida otra plaza de Facultativo Especialista en proceso de resolución del proceso de selección por OPE.

Citotécnico /ATS:

- D^a Amalia Pardo Murcia

Técnicos de Anatomía Patológica:

- D^a Alicia Mateo Pacheco
- D^a Luisa Tena Sorribas
- D^a Alicia Montón Sánchez en sustitución por baja de M^a Angeles González Hervas.

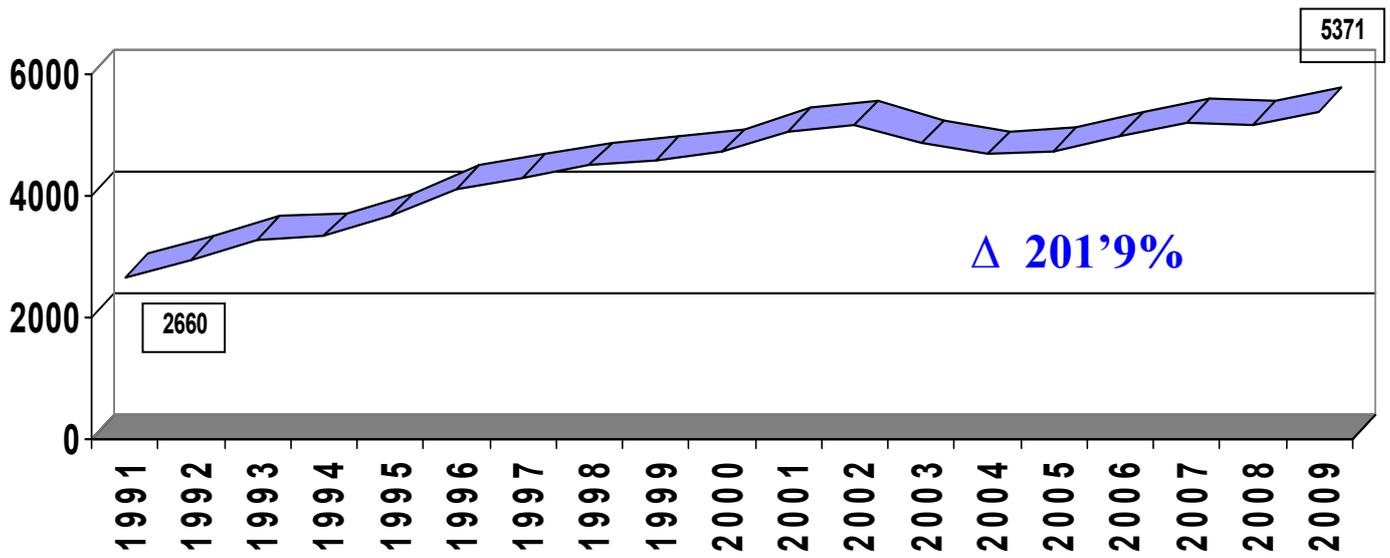
Administrativa:

- D^a Carmen García Laborda

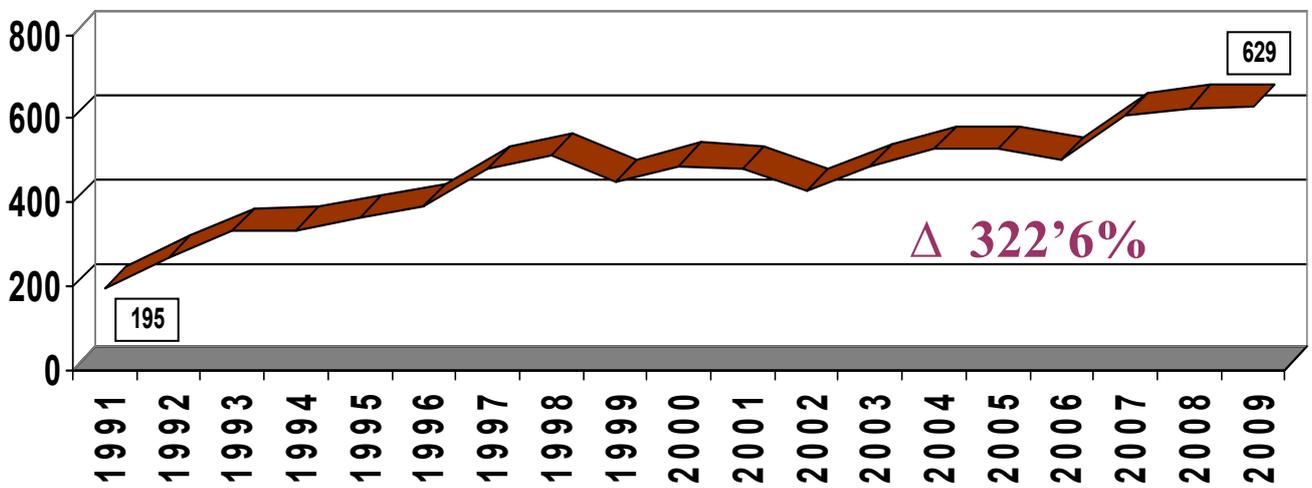
2.- RESULTADOS CLAVE

El **resultado clave** de la Unidad es el **estudio y diagnóstico anatomopatológico** de biopsias, citologías, punciones y autopsias, además de proporcionar elementos fundamentales para la evaluación del pronóstico de la enfermedad y de bases para la selección de la mejor opción terapéutica.

Año	1991	1995	2000	2005	2008	2009	Δ interanual
Biopsias	2660	3656	4709	4734	5173	5372	+3'82%
Punciones (PAAF)	195	362	488	526	621	629	+1'28%
Citología Gral.	1193	1357	1614	1910	2045	2424	+18'53%
Citología Ginecológica		3983	4764	3863	4414	4304	-2'49%
Autopsias	0	5	5	6	5	5	=



Gráfica con la evolución del número de estudios biopsicos desde el año 1.991



Gráfica con el número de PAAF desde el año 1.991

Resumen de la actividad asistencial: La Unidad de Anatomía Patológica ha experimentado un aumento durante el año 2.009 en casi todas sus actividades: biopsia, citología exfoliativa general, PAAF (punciones aspiraciones con aguja fina), de Citologías Ginecológicas y de Estudios Intraoperatorios, con estabilización en el número de Biopsias y Citologías Exfoliativas.

Variación de la actividad con respecto al año 2008:

- **Biopsias:** Aumento del 3'82%
- **Punciones (P.A.A.F.):** Aumento del 1'28%
- **Citología Exfoliativa General:** Aumento del 18'53%
- **Citología Ginecológica:** Disminución del 2'49%
- Otras actividades: ver tabla.

Otras actividades asistenciales:

Año	2008	2009	Δ interanual
Biopsias urgentes intraoperatorias	94	94	=
Número técnicas inmunohistoquímicas	1968	2338	18'8%
Número de técnicas histoquímicas	1546	1721	11'3%
Número de Hematoxilinas-eosinas	11448	12605	10'1%
Número de Papanicolau	7361	8945	21'5%
Número de May-Grumwall Giemsa	2410	2475	2'7%
Número de preparaciones	27511	28234	2'6%

Se han cumplido los objetivos pactados en el Contrato de Gestión.

3.- RESULTADOS EN LOS CLIENTES

El objetivo de la Unidad en este apartado es garantizar una demora aceptable en el diagnóstico anatomopatológico, cumpliendo con los objetivos del Contrato de Gestión y con nuestro compromiso con el paciente.

a) **Tiempo medio de demora (desde la fecha de registro hasta la fecha de emisión del informe, calculado con el programa de gestión PatWin):**

2.009

○ Biopsias	2'35 días
○ Citología General	1'62 días
○ Citología Ginecológica	8'42 días
○ P.A.A.F.	1'53 días

b) Continuamos realizando las P.A.A.F. (punciones con aguja fina) fuera del horario establecido cuando los pacientes proceden de fuera de Teruel o son solicitadas con urgencia.

c) Estamos recogiendo los **consentimientos informados** de la PAAF y entregamos una **encuesta de satisfacción** a los pacientes, que pueden rellenar de forma anónima y echar en un buzón colocado en la parte exterior de la consulta.

d) Se han atendido 262 estudios solicitados directamente desde Atención Primaria: 112 biopsias, 10 citologías exfoliativas, 56 citologías ginecológicas de cribado y 84 PAAF.

Se han cumplido los objetivos pactados en el Contrato de Gestión.

4.- RESULTADOS EN LAS PERSONAS

El objetivo es la implicación y participación del personal en su propia mejora y en el funcionamiento de la Unidad.

Guías y protocolos:

- Con el objetivo de mejorar el **grado de satisfacción de los pacientes**, hemos diseñado una encuesta anónima para conocer algunos aspectos de la **prueba PAAF** (punción aspiración con aguja fina) y la pasamos a los pacientes desde el mes de octubre. Hasta la actualidad hemos recogido 49 encuestas. Después de la recogida de datos realizaremos un análisis de los resultados para plantear las posibles mejoras. Se adjunta una copia de la encuesta.
- Continuamos con nuestro compromiso de **respeto al medio ambiente** iniciado hace dos años con la recogida de líquidos peligrosos como el formol, alcoholes, xiloles, etc. Hemos seguido con la recogida de todos los envases utilizados para las biopsias, según las indicaciones (recipientes y etiquetado) realizadas por el Servicio de Salud Laboral. Realizamos un **registro escrito de fechas y cantidades** de formol y envases recogidos, así como de los cambios de filtros en cada uno de los aparatos.
- Actualización y mejora de los justificantes de asistencia a la Consulta de Punciones de Anatomía Patológica dados a los pacientes.
- Colaboración con el grupo de expertos del Registros Hospitalarios de Tumores del SALUD.
- Elaboración del “Informe del Registro de Tumores del año 2009 del Área Sanitaria de Teruel”.
- Aportación de datos del Registro de Tumores a los servicios solicitantes.
- Plan de mejora y calidad en la Determinación Intraoperatoria del Ganglio Centinela en el cáncer de mama, mediante el sistema OSNA.

Participación en la formación de Residentes:

- La Residente de Radiología, Dra. M^a Luiza Fatahi Bandpey, ha estado durante el mes de septiembre y octubre en nuestro Servicio recibiendo aprendizaje sobre análisis macro y microscópico de los tejidos, métodos de procesamientos de muestras y técnica de punción aspiración con aguja fina (PAAF).

Profesores en:

- Profesor de la asignatura “Anatomía” de 50 créditos en la Escuela Universitaria de Enfermería. Dr. J. A. Muniesa.

Asistencia a Cursos:

- Curso teórico práctico de formación en citología líquida ThinPrep cervicovaginal, con un total de 25 horas lectivas e impartido entre los días 3 y 5 de junio de 2009 en el Hospital del Mar de Barcelona.
- Curso de “Análisis de datos en investigación e interpretación de resultados mediante SPSS”, organizado por el Ilustre Colegio Oficial de Médicos de Teruel y celebrado entre los días 1 y 4 de junio de 2009.
- Asistencia a la sesión “Introducción al estudio de la masa de Barr” organizada por la Dra. Rosario Cabezudo Vallés e impartida por la Dra. M. Teresa Calvo (Jefa de Sección de Genética) en el edificio Unidad Docente del Hospital Miguel Servet, el día 9 de junio de 2009.
- Curso de “Citología por Punción con Aguja Fina (PAAF)”, organizado por la Sociedad Española de Anatomía Patológica y celebrado el 5 de febrero de 2009 en Madrid.
- Participación en el VII Symposium “Jorge Francisco Tello” de Actualización en Patología, dedicado a “Dianas terapéuticas en el diagnóstico y tratamiento del cáncer”, celebrado en el Hospital Universitario Miguel Servet el día 20 de noviembre de 2009.
- Simposio sobre HPV, organizado por la Sociedad Española de Anatomía Patológica y celebrado el 5 de febrero de 2009 en Madrid.
- Asistencia a la XIII Jornada de Actualización en Cirugía, organizada por el Servicio de Cirugía General del Hospital Obispo Polanco de Teruel, celebrado el día 15 de mayo de 2009.

Sesiones Clínicas:

- Colaboración con la Sesiones Clínicas del Servicio Radiología del Hospital Obispo Polanco en “Tumor GIST del duodeno” en el mes de septiembre y “Adenocarcinoma intestinal” en el mes de octubre.
- Participación en la Sesión Clínica del Área Médica con el tema “Patología tiroidea: experiencia del Servicio de Anatomía Patológica”, presentada el 19 de mayo de 2009.
- Colaboración en la Sesión Clínica Hospitalaria “Poniendo Apellidos a la Patología Digestiva Funcional”, celebrada en el Salón de Actos del Hospital Obispo Polanco de Teruel, el día 30 de abril de 2009.

Comunicaciones y ponencias:

- Ponente en la XXXVII Reunión Nacional de la Sociedad Española de Citología, con la presentación de “Enfermedades Hemoproliferativas en las Citologías Exfoliativas de los Líquidos Corporales”, celebrada en el Colegio de Médicos de Zaragoza, los días 13 y 14 de marzo de 2009.
- Ponente en la XIII Jornada de Actualización en Cirugía con el Tema “Patología Molecular en el Cáncer de Mama”, en Avances de Cirugía organizada por el Servicio de Cirugía General del Hospital Obispo Polanco de Teruel y celebrado el 15 de mayo de 2009.
- Comunicación “Valoración de la calidad del proceso asistencial del cáncer colorrectal” en las IV Jornadas Científicas del Hospital Obispo Polanco de Teruel, celebrada los días 11 y 12 de noviembre de 2009.
- Comunicación “Sarcoma Pleomórfico Indiferenciado de Células Gigantes (Histiocitoma Fibroso Maligno de Células Gigantes”, presentado en la Reunión Científica de la Sociedad Española de Anatomía Patológica, celebrada en Ansó (Huesca), el 19 de junio de 2009.
- Comunicación “Cáncer de mama bilateral”, presentada en la XVII Reunión Nacional de Cirugía, celebrada en las Palmas de Gran Canaria, del 21 al 24 de octubre de 2009.
- Comunicación “Neurofibromatosis tipo I y Tumor GIST en intestino delgado: A propósito de un caso”, presentada en la XVII Reunión Nacional de Cirugía, celebrada en las Palmas de Gran Canaria, del 21 al 24 de octubre de 2009.

Publicaciones:

- Colaboración en el Libro Blanco de la Anatomía Patológica en España en el bloque Red Nacional de Registros Hospitalarios de Tumores (RN-RHT de la SEAP) con el título: “Patología geográfica del cáncer en España”.

Otros:

- Organización de la reunión de la Sociedad Aragonesa de Anatomía Patológica, celebrada el 25 de septiembre de 2009 en Teruel.

6.- RESULTADOS EN LA SOCIEDAD

La Unidad de Anatomía Patológica está insertada en una comunidad a la que se debe y por la que está motivada. Por tal motivo, participa en todas aquellas acciones encaminadas en mejorar su salud.

Compromiso con el respeto al Medio Ambiente:

Nuestro compromiso con la **misión** del Hospital y del respeto al Medio Ambiente y como continuación al Programa de Calidad de Recogida de Formol para su reciclado iniciado en el año 2007 y el Programa de recogida de envases de biopsias vacíos (de plástico) para su reciclado del año 2008.

Durante el año 2009 se han recogido en la sección de estudios macroscópicos:

- **6 contenedores de 30 litros de formaldehído.**
- **17 contenedores de 60 litros y 7 de 30 litros con envases de plástico vacíos.**

Colaboración con ONGs:

- Colaboración con la Asociación Española Contra el Cáncer como Vicepresidente y coordinador del Comité Técnico de la Junta Provincial de Teruel.
- Coordinación y colaboración en las campañas de Prevención del Cáncer Colorrectal, del Cáncer de Mama, del Cáncer de Piel, del “Día mundial sin tabaco” y del Cáncer de Próstata y en la Formación del Voluntariado de la AECC en Teruel.

Intervenciones en prensa y radio:

- Participación en varios programas de radio y prensa para sensibilizar a la población sobre las Campañas de Prevención del Cáncer.

6.- LIDERAZGO

Los Líderes Excelentes desarrollan y facilitan la consecución de la misión y visión, desarrollan los valores y sistemas necesarios para que la organización logre un éxito sostenido y hacen realidad todo ello mediante sus acciones y comportamientos. En períodos de cambio son coherentes con el propósito de la organización; y, cuando resulta necesario, son capaces de reorientar la dirección de su organización logrando arrastrar tras ellos al resto de las personas.

- Elaboración del Registro Hospitalario de Tumores: Desde el año 1.994 se recogen todos los tumores malignos que se diagnostican y/o tratan en nuestro hospital, de forma protocolizada y siguiendo los métodos definidos por la *International Agency for Research on Cancer (OMS)* y la *International Association of Cancer Registries (IARC)*.
- Participación en el Consejo Ejecutivo Provincial y Comité Técnico de la Asociación Española Contra el Cáncer de Teruel.
- Secretario del Club de Registros de Tumores de la Sociedad Española de Anatomía Patológica.
- Profesor Asociado de la Escuela Universitaria de Enfermería en la asignatura de Anatomía.
- Participación en el grupo de Registros Hospitalarios de Tumores del SALUD.
- Vocalía de la Sociedad Aragonesa de Anatomía Patológica.
- Participación en el Tribunal para el proceso selectivo de personal estatutario fijo en plazas básicas de la categoría de Facultativo Especialista de Área de Anatomía Patológica en Centros del Servicio Aragonés de Salud, de la Comunidad Autónoma de Aragón.
- Organización de la reunión de la Sociedad Aragonesa de Anatomía Patológica, celebrada el 25 de septiembre de 2009 en Teruel.

7.- POLÍTICA Y ESTRATEGIA

Las Organizaciones Excelente implantan su misión y visión desarrollando una estrategia claramente centrada en sus grupos de interés y en la que se tiene en cuenta el mercado y sector donde operan. Estas organizaciones desarrollan y despliegan políticas, planes, objetivos y procesos para hacer realidad la estrategia.

- Hemos participado en el Programa de Control de Calidad de las Técnicas Inmunohistoquímicas (ronda 9-10) de la Sociedad Española de Anatomía Patológica. Es una auditoría externa autorizada que es especialmente útil para validar nuestras técnicas inmunohistoquímicas. Los resultados han sido:

Anticuerpo	Resultado
R. Estrógeno	Óptimo (17/20)
R. Progesterona	Bueno (16/20)
Cadherina E	Bueno (16/20)
c-erbB2 IHQ	Aceptable-Bueno (12/16)

- **El cáncer de mama** es el tumor maligno más frecuente en la mujer en nuestro Sector Sanitario. Estamos comenzando la implantación de una nueva técnica en el diagnóstico intraoperatorio del ganglio centinela que eleva de forma significativa la sensibilidad y especificidad de la técnica, evitando de esta forma el diferir la realización de la linfadenectomía regional al estudio histológico definitivo. La nueva técnica recibe el nombre de OSNA y se está introduciendo con rapidez en muchos hospitales.
- **Implantar la ecopsia o eco-necropsia.** La ecopsia se diferencia de la autopsia en que es una técnica que no necesita abrir el cadáver, que es mejor aceptada por los familiares, es más rápida y más barata. La ecopsia ha sido desarrollada por la Dra. Julian Fariñas González en el Hospital Clínico San Carlos de Madrid con

muy buenos resultados. Esta técnica nos permitirá aumentar el número de estudios post-mortem en adultos: www.conganat.org/iicongreso/conf/011/resultad.htm

- **Colaboramos con Atención Primaria** asumiendo las Biopsias de la Cirugía Menor Ambulatoria y las Citologías, resolviendo cualquier duda sobre metodología de envío de muestras o de resultados con los Facultativos y / o ATS por teléfono o en persona.
- **Colaboramos con la Universidad** en la formación de estudiantes y con la Escuela de Telecomunicaciones en la codirección de proyectos fin de carrera.
- Hemos colaborado con las Sesiones Clínicas del Hospital.
- Línea de investigación de la Unidad: “Estudio epidemiológico del cáncer en el Sector sanitario de Teruel”.

8.- PERSONAS

Las Organizaciones Excelentes gestionan, desarrollan y hacen que aflore todo el potencial de las personas que las integran, tanto a nivel individual como de equipos o de la organización en su conjunto. Se preocupan, comunican, recompensan y dan reconocimiento a las personas para, de este modo, motivarlas e incrementar su compromiso con la organización logrando que utilicen sus capacidades y conocimientos en beneficio de la misma.

Subrayar la excelente colaboración de todo el personal de la Unidad para la consecución de los objetivos del Contrato de Gestión.

Los Técnicos están totalmente implicados en la organización del laboratorio, en su formación y además participan en actividades hospitalarias.

9.- ALIANZAS Y RECURSOS

Las Organizaciones Excelentes planifican y gestionan las alianzas externas, sus proveedores y recursos internos en apoyo de su política y estrategia y del eficaz funcionamiento de sus procesos. Durante la planificación, y al tiempo que gestionan sus alianzas y recursos, establecen un equilibrio entre las necesidades actuales y futuras de la organización, la comunidad y el medio ambiente.

Aparatos y material inventariable adquirido en el año 2.009

- Fotomicroscopio trinocular Nikon Eclipse 80i: 24.360€

Valor total: 24.360€

10.- PROCESOS

Las Organizaciones Excelentes diseñan, gestionan y mejoran sus procesos para satisfacer plenamente a sus clientes y otros grupos de interés y generar cada vez mayor valor para ellos.

- Todos los diagnósticos anatomopatológicos se codifican por los sistemas CIE-O de codificación topográfica y CIE-9 de codificación morfológica.
- Se explica convenientemente y se recogen los consentimientos informados para las PAAF. Se pasa a los pacientes una encuesta de satisfacción con el objetivo de mejorar los aspectos relacionados con la prueba.
- Los informes se distribuyen en carpetas para salvaguardar la intimidad de la información.
- Hemos continuado con la labor del Registro Hospitalario de Tumores.
- Participación en los Comités de Cáncer de Mama y Cáncer Colorrectal.
- Colaboración en los Grupos de trabajo de cáncer de mama y cáncer colorrectal, creados para adecuar y ordenar la cartera de servicios y la asistencia sanitaria de los pacientes oncológicos en nuestra comunidad autónoma.