

A Ñ O 2 0 1 4

# PROGRAMA DE LA CARRERA DE MÉDICO ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA



*El Sanatorio Güemes ha sido designado  
Sede de la Carrera de Especialista Universitario  
en Dermatología de la Facultad de Medicina,  
Universidad de Buenos Aires.*

F. Acuña de Figueroa 1240, Piso 20,  
Ciudad de Buenos Aires  
4959-8365  
residencia@fsg.org.ar  
www.fsg.org.ar

Fundación  Sanatorio Güemes



## I. Inserción institucional del posgrado

### Denominación del posgrado

*Carrera de Médico Especialista en Dermatología*

### Denominación del Título que otorga

*Médico Especialista en Dermatología*

### Unidad/es Académica/s de las que depende el posgrado

*Facultad de Medicina. Universidad de Buenos Aires*

### Sede/s de desarrollo de las actividades académicas del posgrado

*Fundación Sanatorio Güemes*

### Resolución/es de CD de la/s Unidad/es Académica/s de aprobación del Proyecto de posgrado

*Aprobación de la Carrera Res. CS N° 4208/89*

*Aprobación de sede ENTRAMITE, según Resolución CS N° 4657/05*

## II. Fundamentación del posgrado

La carrera permitirá a los estudiantes desarrollar los conocimientos, habilidades, actitudes y conductas necesarios para ejercer eficazmente la especialidad.

Para ello deberán conocer las enfermedades propias de la piel y todas aquellas patologías internas que se exterioricen a través de ella, lo que se logrará por medio de la enseñanza continuada junto al enfermo.

La experiencia diaria se orientará especialmente hacia aquellos grupos de enfermedades relacionadas con condiciones sociales adversas (lepra, enfermedades de transmisión sexual, Leishmaniasis y TBC cutánea, entre otras) y tenderá, además, a integrarse con las demás disciplinas médicas.

Áreas prioritarias: íntima correlación con Medicina Interna, Anatomía Patológica, Inmunología y otras. La importancia de la relación interdisciplinaria para solucionar problemas de importancia social, debido a las patologías infecto-contagiosas (tales como Enfermedades de Transmisión Sexual, Bacteriológicas, Micológicas y Virales) y laborales por la relación con afecciones que dificultan en forma total o parcial el desarrollo del trabajo laboral y viceversa, problemas laborales que pueden desencadenar en afecciones cutáneas.

## III. Objetivos del posgrado

- Identificar las diferentes enfermedades cutáneas propias de la piel o secundarias a patologías internas, estableciendo la correlación entre los órganos comprometidos.
- Establecer la interrelación entre estas enfermedades y los factores epidemiológicos relevantes.
- Realizar el diagnóstico precoz de los tumores cutáneos y de aquellas neoplasias internas con expresión periférica.
- Cumplir un papel importante en la comunidad, como educador sanitario, con el fin de evitar los factores de riesgo prevenibles.
- Delinear las pautas terapéuticas adecuadas.

## IV. Perfil del egresado

La enseñanza de la Dermatología se apoya en objetivos concretos, los que están vinculados y subordinados a aquellos formulados por el Departamento de Medicina; por lo tanto, se propiciará el proceso de enseñanza – aprendizaje de la Dermatología en el marco del curriculum de Medicina, y atento a los propósitos explicitados por dicha Facultad, para formar un profesional adecuado a las necesidades del país, de acuerdo con los tiempos y consustanciados con la realidad de la comunidad en que vive y a la que debe servir.

El enfoque de la materia será fundamentalmente clínico y referido en particular a la clínica general. Se jerarquizarán temas de importancia epidemiológica, los relacionados a la medicina preventiva y comunitaria, a la dermatosis vinculadas con la medicina general, a los temas oncológicos, como aquellas dermatosis de consulta frecuente, se prestará especial interés en el hábito de la búsqueda bibliográfica, la lectura y educación permanente, la aplicación del método científico y el desarrollo del pensamiento crítico.

El médico dermatólogo deberá tener una amplia formación clínica-terapéutica, con competencia en el manejo de herramientas diagnósticas, con formación práctica de consultorio e internación. Manejo quirúrgico del paciente dermatológico. Iniciación a la investigación clínico-terapéutica.

## V. Organización del posgrado

### A. INSTITUCIONAL

La modalidad de designación, selección y régimen de periodicidad de las autoridades del posgrado y funciones de cada una de ellas se realiza de acuerdo a las normas establecidas en las reglamentaciones de la Facultad de Medicina de la Universidad de Buenos Aires Res. CS 5001/89 y sus modificaciones CS 6346/01 629/02 y 4657/05.

Al igual que la selección de aspirantes, se ajusta a las normas requeridas por la Universidad.

Todos los aspirantes a ingresar en carreras que no se basan en las residencias, deberán haber realizado 2 años de residencia o concurrencia programática troncal.

Las clases teóricas serán organizadas por la Sociedad Argentina de Dermatología, un día a la semana de 13.30 a 16.00 hs. y durante la cuál tendrán lugar talleres, módulos, etc.

El Servicio de Dermatología de la sede tendrá a su vez la responsabilidad de la formación clínica asistencial, así como también la enseñanza de habilidades y destrezas que haga a la formación del especialista y deberá organizar actividades formativas como ser ateneos.

Las actividades prácticas se llevarán a cabo en la División y Cátedra de Dermatología de lunes a viernes de 8.00 a 17.00 hs.

Desde la carrera se promoverá la investigación bibliográfica, participación en las comunicaciones científicas, la asistencia a las actividades científicas de la propia especialidad y de otras relacionadas.

Los alumnos rotarán por nosocomios especializados en distintas patologías (Pediatria, Infecciosas).

Los alumnos de la carrera son becados por la Sociedad Argentina de Dermatología para participar en los eventos científicos de la especialidad.

### B. ACADÉMICA

**Estos contenidos no fueron descriptos en la Resolución de la Carrera, pero en la práctica los temas que se desarrollan son:**

## V. Organización del posgrado

### PLAN DE ESTUDIOS

#### PRIMER AÑO - 1° Cuatrimestre

- EMBRIOLOGIA Y ANATOMIA
- HISTOLOGIA Y FISIOLÓGIA

#### PRIMER AÑO - 2° CUATRIMESTRE

- SEMIOLOGIA Y EPIDEMIOLOGIA

#### SEGUNDO AÑO - 3° CUATRIMESTRE

- DERMATOSIS
- INFECCIONES BACTERIANAS

#### SEGUNDO AÑO - 4° CUATRIMESTRE

- MICOSIS Y VIROSIS
- ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL
- LEPRO Y TUBERCULOSIS
- DERMATOLOGIA GERIATRICA

#### TERCER AÑO - 5° CUATRIMESTRE

- COLAGENOPATIAS
- MANIFESTACIONES CUTANEAS DE ENFERMEDADES INTERNAS
- ONCOLOGIA, TUMORES CUTANEOS, LINFOMAS

#### TERCER AÑO - 6° CUATRIMESTRE

- DERMATOLOGIA CORRECTIVA
- TERAPEUTICA DERMATOLÓGICA
- HISTOPATOLOGIA
- DERMATOLOGIA PSICOSOMATICA
- DERMATO-PEDIATRIA

### PROGRAMA IER. AÑO

#### ORGANO CUTANEO:

Introducción. Organización general e interrelaciones de las capas de la piel. Epidermis, dermis, hipodermis. Funciones de la piel. Correlaciones fisiopatológicas. Flora cutánea (residente y transitoria). Factores que controlan la flora cutánea. Variaciones de la flora cutánea. Anatomía.

#### EMBRIOLOGIA:

Ectodermo, mesodermo, neuroectodermo. Peridermo. Estructura y función. Estrato germinativo embrionario. Gérmen epitelial primario. Gérmen glandular ecrino. Origen y distribución de melanocitos, células de Langerhans. Formación del pelo y glándulas (sebáceas, sudoríparas). Origen de la dermis (fibras colágenas, reticulares, elásticas). Células mesenquimáticas. Células adiposas. Vasos y nervios.

#### EPIDERMIS:

Cinética celular. Diferenciación celular. Control de la proliferación epidérmica. Coherencia epidérmica. Estrato de células basales, espinosas, granulosas, lúcidas y córneas. Espacio intercelular. Uniones intercelulares (desmosomas, hemidesmosomas).

#### QUERATINIZACION:

Mitosis (conceptos generales, ciclo celular, fases). Compartimientos proliferativos y de diferenciación. Queratinocitos: estructura celular. Organelas. Tonofilamentos, cuerpos de Odland, gránulos de queratohialina. Composición química y función. Control de la diferenciación de la célula epidérmica. Filagrina. Banda marginal de la membrana plasmática del queratinocito (involucrina, queratolinina, loricrina). Queratina: composición química, estructura fibrilar, organización espacial. Tipos de queratina. Localización y distribución.

#### MELANOCITO:

Estructura celular al microscopio óptico y electrónico. Organelas citoplasmáticas características. Orígen embriológico y migración. Distribución tisular. Ubicación en piel y anexos. Tinciones histológicas representativas para su identificación. Marcadores inmunohistoquímicos e inmunológicos (anticuerpos monoclonales). Tipos de melanocitos (secretorios, continentes). Unidad melanoepidérmica.

#### MELANOGENESIS:

Melanosomas. Características y tipos. Eumelanina. Feomelanina. Neuromelanina. Síntesis de melanina. Enzimas limitantes de las síntesis. Factores reguladores de la síntesis. Regulación genética. Variaciones de la pigmentación. Pigmentación inmediata y tardía. Color de la piel. Transferencia de melanosomas. Degradación de melanosomas. Control regulador de las unidades melanoepidérmicas.

#### CELULA DE LANGERHANS:

Estructura celular al microscopio óptico y electrónico. Organelas citoplasmáticas características. Orígen embriológico y migración. Distribución tisular. Ubicación en piel. Tinciones histológicas representativas para identificación. Marcadores inmunohistoquímicos e inmunológicos (anticuerpos monoclonales).

#### CELULA DE MERKEL:

Estructura celular al microscopio óptico y electrónico. Organelas citoplasmáticas características. Orígen embriológico y migración. Distribución tisular. Ubicación en piel. Tinciones histológicas representativas para identificación. Marcadores inmunohistoquímicos e inmunológicos (anticuerpos monoclonales).

## V. Organización del posgrado

### MEMBRANA BASAL:

Ultraestructura de la unión dermoepidérmica. Caracterización bioquímica de la membrana basal. Colágenos (tipo IV, V, VII). Componentes glicoproteicos (laminina, entactina, fibroectina, antígeno del penfigoide ampollar, etc.). Proteoglicanos de la membrana basal. Funciones de las membranas basales. Enfermedades relacionadas con las membranas basales.

### DERMIS:

Colágenos. Estructura. Composición bioquímica. Heterogeneidad genética. Estructura genética. Biosíntesis. Control regulatorio de la síntesis de colágeno. Degradación del colágeno. Fibras elásticas y de reticulina. Estructura. Composición bioquímica. Biosíntesis. Degradación. Propiedades físico-químicas. Glicosaminoglicanos y proteoglicanos. Estructura. Composición bioquímica. Biosíntesis. Degradación. Propiedades físico-químicas. Distribución. Función biológica. Alteraciones metabólicas (nociones generales) Estructura y función de la dermis. Interacción con la epidermis.

### ANEXOS:

Glándula sebácea. Distribución. Microscopía, ultramicroscopía. Sebo: composición, biosíntesis. Lípidos cutáneos (metabolismo, función). Factores que controlan la secreción sebácea. Fisiología. Alteraciones patológicas. Glándulas sudoríparas. Ecrinas, apocrinas. Anatomía y fisiología. Control nervioso de la secreción. Sudor: composición. Mecanismos de la secreción. Factores que controlan la secreción sudoral. Fisiología. Alteraciones patológicas.

### HIPODERMIS:

Estructura y función de la hipodermis. Interacción con las distintas estructuras cutáneas.

### IRRIGACION E INERVACION:

Estructura de la microcirculación cutánea. Vasos arteriales, venosos y linfáticos.

### LESIONES ELEMENTALES CUTANEAS. SEMIOLOGIA CUTANEA.

Interrogatorio. Examen de la piel, pelo, uñas, mucosas y genitales. Patrones de forma y disposición de las lesiones.

### HISTOPATOLOGIA:

Preparación de las muestras. Coloraciones histoquímicas (Hematoxilina-Eosina, Giemsa, Gram, Grocot, PAS, técnicas argentícas). Inmunofluorescencia. Citodiagnóstico de Tzanck. Lesiones elementales histopatológicas. Correlación con las lesiones clínicas primarias y secundarias.

### PELO:

Función. Desarrollo y distribución de los folículos pilosos. Índices de crecimiento. Tipos de pelo. Actividad cíclica de los folículos pilosos. Pigmentación del pelo. Alteraciones del pelo. Estructura histopatológica. Capas del pelo. Ultramicroscopía.

### UÑA:

Función. Estructuras anatómicas (matriz, lecho, pliegues, hiponiquio). Dermis. Crecimiento. Propiedades físico-químicas de la lámina ungueal. Semiología. Histopatología. Histogénesis. Ultramicroscopía.

### PRACTICAS DERMATOLÓGICAS:

Esterilización. Antisépticos cutáneos (alcohol, oxidantes, derivados halogenados, clorhexidina, fenoles, aldehidos, amonio cuaternario, salicilamidas, organomercuriales). Prevención de enfermedades infectocontagiosas (hepatitis B, C, HIV). Anestésicos locales (ésteres, amidas) Sustitutos anestésicos. Técnicas de anestesia. Anestesia local y regional. Indicaciones, contraindicaciones. Efectos adversos. Biopsia cutánea: Tipos. Técnicas. Indicaciones, contraindicaciones. Defectos estéticos. Electrocoagulador. Galvanocauterío. Radiofrecuencia. Principios físicos. Tipos de corriente eléctricas. Usos dermatológicos. Criocirugía. Principios físicos. Aparatos. Puntas de contacto y de spray. Indicaciones y contraindicaciones. Efectos adversos. PUVA. Principios físicos. Indicaciones y contraindicaciones. Efectos adversos.

### ESTADISTICA:

Representaciones gráficas (barras, histograma, diagramas de dispersión o correlación). Medidas de posición (media, mediana, modo). Medidas de dispersión (desvío standard, error standar, varianza). Diferencias significativas. Índices y razones. Índices estadísticos demográficos. Toma de muestra y tamaño. CHI cuadrado. Correlación y regresión. Prueba de t para muestras pequeñas. Tablas de vida.

### BIBLIOTECOLOGIA:

Sistemas de búsqueda bibliográfica. Palabras claves. Trabajos científicos; principios básicos. Esqueleto (introducción, material y métodos, resultados y discusión o conclusiones). Bibliográfica: sistemas de nomenclaturas de artículos, capítulos, libros.

### GENETICA:

Genoma humano. Cariotipo. Cromosomas. Mitosis. Meiosis. Anormalidades cromosómicas (numéricas, estructurales). Estructura del ADN. Estructura del ARN. Reparación del ADN. Expresión genética. Fenómenos de replicación, transcripción, traducción. Exón, intrón. Patrones de herencia. Pleitropia. Expresividad. Herencia autosómica, recesiva y do-

## V. Organización del posgrado

minante. Herencia ligada al X, recesiva y dominante. Técnicas de biología molecular (PCR, PCR, reversa).

### PSICODERMATOLOGIA:

Conceptos generales.

### FARMACOLOGIA DERMATOLOGICA:

Medicaciones externas: vehículos (líquidos, polvos y grasas). Formas farmacéuticas. Agentes tópicos. Urea. Acido salicílico. Antralina. Corticoides tópicos y sistémicos. Antihistamínicos. Antifúngicos (Ketoconazol. Terbinafina. Fluconazol. Itracanzol). Retinoides tópicos y sistémicos (Isotretinoína. Acitretin, Acido retinoico). Ciclosporina. Antibióticos tópicos y sistémicos (Tetraciclinas, Eritromicina, Acido fusídico. Mupirocina. Cefalosporinas, Penicilinas, Cotrimoxazol, Dapsona) Agentes citostáticos (metrotexato, azotioprina, ciclofosfamida, 5-fluoruracilo). Colchicina. Antipalúdicos. Agentes antivirales (aciclovir, valaciclovir, famciclovir). Interferón (alfa, beta, gamma). Farmacocinética. Indicaciones. Contraindicaciones. Efectos Adversos. Dosis Posología.

### INMUNOLOGIA:

Sistema inmune, Inmunidad innata y adaptativa. Antígenos (características químicas, epitopes). Organos linfáticos. Tráfico linfocitario. Ontogenia T y B. Anticuerpos (estructura, clases y subclases, unión antígeno-anticuerpo, producción). Genética de la diversidad de anticuerpos. Complemento (generalidades, vía clásica y alternativa). Células del sistema inmune. Receptores celulares (estructura y función). Complejo mayor de histocompatibilidad (estructura y distribución, moléculas de clase I y II, funciones). Células presentadoras de antígenos. Moléculas de adhesión. Citoquinas. Queratinocito. Interleuquinas. Factores de crecimiento. TNF, INF Dinámica de la respuesta inmune. Regulación de la respuesta inmune. Mecanismos inmunes de daño tisular (hipersensibilidad tipo I, II, III, IV).

### EPIDEMIOLOGIA:

Conceptos generales.

### PROGRAMA 2DO.AÑO

#### I - DERMATOSIS:

##### A - ERITEMATO-VESICULOSAS:

**a) DERMATITIS ATOPICA:** Definición, epidemiología, fisiopatología, características clínicas e histopatológicas, diagnóstico, diagnósticos diferenciales, tratamiento evolución y pronóstico.

**b) DERMATITIS DE CONTACTO:** Definición, epidemiología, fisiopatología, características clínicas e histopatológicas, diagnósticos y diagnósticos diferenciales, tratamiento, evolución y pronóstico.

##### B - AMPOLLARES:

**a) PENFIGO:** Definición, epidemiología, fisiopatología, características clínicas e histopatológicas, diagnóstico y diagnósticos diferenciales, tratamiento, evolución y pronóstico.

**b) PENFIGOIDE:** Definición, epidemiología, fisiopatología, características clínicas e histopatológicas, diagnóstico y diagnósticos diferenciales, tratamiento, evolución y pronóstico.

**c) ERITEMA POLIMORFO:** Definición, epidemiología, fisiopatología, características clínicas e histopatológicas, diagnóstico y diagnósticos diferenciales, tratamiento, evolución y pronóstico.

**d) ENFERMEDAD DE DURHING:** Definición, epidemiología, fisiopatología, características clínicas e histopatológicas, diagnóstico y diagnósticos diferenciales, tratamiento, evolución y pronóstico.

##### C - ERITEMATO - ESCAMOSAS

**a) ECCEMATIDE:** Definición, epidemiología, fisiopatología, características clínicas e histopatológicas, diagnóstico y diagnósticos diferenciales, tratamiento, evolución y pronóstico.

**b) PITIRIASIS ROSADA:** Definición, epidemiología, fisiopatología, características clínicas e histopatológicas, diagnóstico y diagnósticos diferenciales, tratamiento, evolución y pronóstico

**c) PITIRIASIS RUBRA PILARIS:** Definición, epidemiología, fisiopatología, características clínicas e histopatológicas, diagnóstico y diagnósticos diferenciales, tratamiento, evolución y pronóstico

**d) PSORIASIS:** Definición, epidemiología, fisiopatología, características clínicas e histopatológicas, diagnóstico y diagnósticos diferenciales, tratamiento, evolución y pronóstico

**e) PARAPSORIASIS:** Definición, epidemiología, fisiopatología, características clínicas e histopatológicas, diagnóstico y diagnósticos diferenciales, tratamiento, evolución y pronóstico

**f) ERITRODERMIAS:** Definición, epidemiología, fisiopatología, características clínicas e histopatológicas, diagnóstico y diagnósticos diferenciales, tratamiento, evolución y pronóstico.

##### D - COLAGENOPATIAS:

**a) LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO:** Definición, epidemiología, fisiopatología, características clínicas e histopatológicas, diagnóstico y diagnósticos diferenciales, tratamiento, evolución y pronóstico.

**b) DERMATOMIOSITIS:** Definición, epidemiología, fisiopatología, características clínicas e histopatológicas, diagnóstico y diagnósticos diferenciales, tratamiento, evolución y pronóstico.

## V. Organización del posgrado

c) **ESCLERODERMIAS:** Definición, epidemiología, fisiopatología, características clínicas e histopatológicas, diagnóstico y diagnósticos diferenciales, tratamiento, evolución y pronóstico.

d) **SINDROME DE SJOGREN:** Definición, epidemiología, fisiopatología, características clínicas e histopatológicas, diagnóstico y diagnósticos diferenciales, tratamiento, evolución y pronóstico.

e) **VASCULITIS:** Definición, epidemiología, fisiopatología, características clínicas e histopatológicas, diagnóstico y diagnósticos diferenciales, tratamiento, evolución y pronóstico.

### 2 - DERMATOSIS INFECCIOSAS:

#### A - MICOSIS

a) **MICOSIS SUPERFICIALES:** Definición, epidemiología, fisiopatología, características clínicas e histopatológicas, diagnóstico y diagnósticos diferenciales, tratamiento, evolución y pronóstico.

b) **MICOSIS PROFUNDAS:** Definición, epidemiología, fisiopatología, características clínicas e histopatológicas, diagnóstico y diagnósticos diferenciales, tratamiento, evolución y pronóstico.

c) **MICOSIS OPORTUNISTAS:** Definición, epidemiología, fisiopatología, características clínicas e histopatológicas, diagnóstico y diagnósticos diferenciales, tratamiento, evolución y pronóstico.

B - **VIROSIS:** Definición, epidemiología, fisiopatología, características clínicas e histopatológicas, diagnóstico y diagnósticos diferenciales, tratamiento, evolución y pronóstico.

#### C - BACTERIANAS:

a) **PIODERMITIS:** Definición, epidemiología, fisiopatología, características clínicas e histopatológicas, diagnóstico y diagnósticos diferenciales, tratamiento, evolución y pronóstico.

b) **TUBERCULOSIS:** Definición, epidemiología, fisiopatología, características clínicas e histopatológicas, diagnóstico y diagnósticos diferenciales, tratamiento, evolución y pronóstico.

c) **LEPRA:** Definición, epidemiología, fisiopatología, características clínicas e histopatológicas, diagnóstico y diagnósticos diferenciales, tratamiento, evolución y pronóstico.

#### D - ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL

a) **SIFILIS:** Definición, epidemiología, fisiopatología, características clínicas e histopatológicas, diagnóstico y diagnósticos diferenciales, tratamiento, evolución y pronóstico.

b) **CHANCRO BLANDO O CHANCROIDE:** Definición, epidemiología, fisiopatología, características clínicas e histopatológicas, diagnóstico y diagnósticos diferenciales, tratamiento, evolución y pronóstico.

c) **LINFOGRANULOMA VENEREO:** Definición, epidemiología,

fisiopatología, características clínicas e histopatológicas, diagnóstico y diagnósticos diferenciales, tratamiento, evolución y pronóstico.

d) **DONOVANIOSIS:** Definición, epidemiología, fisiopatología, características clínicas e histopatológicas, diagnóstico y diagnósticos diferenciales, tratamiento, evolución y pronóstico.

e) **URETRITIS:** Definición, epidemiología, fisiopatología, características clínicas e histopatológicas, diagnóstico y diagnósticos diferenciales, tratamiento, evolución y pronóstico.

f) **SIDA:** Definición, epidemiología, fisiopatología, características clínicas e histopatológicas, diagnóstico y diagnósticos diferenciales, tratamiento, evolución y pronóstico.

### E - ECTOPARASITOSIS:

a) **SARNA:** Definición, epidemiología, fisiopatología, características clínicas e histopatológicas, diagnóstico y diagnósticos diferenciales, tratamiento, evolución y pronóstico.

b) **PEDICULOSIS:** Definición, epidemiología, fisiopatología, características clínicas e histopatológicas, diagnóstico y diagnósticos diferenciales, tratamiento, evolución y pronóstico.

c) **MIASIS:** Definición, epidemiología, fisiopatología, características clínicas e histopatológicas, diagnóstico y diagnósticos diferenciales, tratamiento, evolución y pronóstico.

### 3 - MANIFESTACIONES CUTANEAS DE LAS ENFERMEDADES INTERNAS:

A - **DIABETES:** Definición, epidemiología, fisiopatología, características clínicas e histopatológicas, diagnóstico y diagnósticos diferenciales, tratamiento, evolución y pronóstico.

B - **HIPERLIPOPROTEINEMIAS:** Definición, epidemiología, fisiopatología, características clínicas e histopatológicas, diagnóstico y diagnósticos diferenciales, tratamiento, evolución y pronóstico.

C - **PORFIRIAS:** Definición, epidemiología, fisiopatología, características clínicas e histopatológicas, diagnóstico y diagnósticos diferenciales, tratamiento, evolución y pronóstico.

D - **SARCOIDOSIS:** Definición, epidemiología, fisiopatología, características clínicas e histopatológicas, diagnóstico y diagnósticos diferenciales, tratamiento, evolución y pronóstico.

E - **MANIFESTACIONES UNGUALES DE LAS ENFERMEDADES SISTEMICAS:** Definición, epidemiología, fisiopatología, características clínicas e histopatológicas, diagnóstico y diagnósticos diferenciales, tratamiento, evolución y pronóstico.

F - **ALOPECIAS EN LAS ENFERMEDADES SISTEMICAS:** De-



## V. Organización del posgrado

finición, epidemiología, fisiopatología, características clínicas e histopatológicas, diagnóstico y diagnósticos diferenciales, tratamiento, evolución y pronóstico.

### PROGRAMA 3ER. AÑO

#### CONCEPTOS:

#### 1 -NEVO ECTODERMICO

1-1: Nevo Epidérmicos, Nevo Epidérmico simple, Nevo Unius Lateris, Nevo Epidérmico hemi corporal, Nevo Epidérmico foliular, Nevil, Ictiosis Hystrix,

1-2: Nevos Epiteliales, Mucosos, Nevo Blanco Esponja, Nevo Epidérmico Mucoso

1-3: Nevos Anexiales, Sebáceos, Sudoríparos, Ecrino, Apócrinos, Pilosos, Nevos Anexiales Funcionales, Nevos Mixtos. Nevo de Jadassohn, Síndrome del Nevo Oranoide

#### 2-NEVO CRISTONEURALES

2-1: Nevos Melanocíticos, Melanocíticos Epidérmico, Lentigo y Lentiginosis, Melanocitosis Dérmicas, Manchas Mongólica, Nevo de Ito, ota, h.m.d., Células Névicas, Nevo de Unión, Nevo Celular Intradérmico, Nevo Celular Compuesto, Nevo de Spitz, Aspecto particulares

2-2: Nevos dispigmentarios, Nevos Pigmentarios, Nevos Acrómicos, Nevos Mixtos

2-3: Nevos Lemmocitarios

#### 3- NEVOS MESODERMICOS

3-1: Nevos Vasculares, Angiomas, Angiomatosis, Nevos funcionales, Angioqueratomas, Linfangiomas

3-2: Nevos Conectivos, Nevo colágeno, Nevo elástico, Nevo Mucinoso

3-3: Nevo Lipomatoso

3-4: Hamartoma Musculares

#### 4- NEVO MIXTOS

#### 5- ONCOLOGIA DERMATOLOGICA:

Dermatosis precancerosas, Cáncer cutáneo, Carcinoma espinocelular; Enfermedad de Bowen, Epitelioma basocelular; Tumores anexiales: Ecrino, Apócrino, Piloso. Melanomas, Tumores Vasculares, Tumores Oseos, Tumores Adiposos, Lipomatosis, Tumores Musculares, Tumores Nerviosos, Pseudolinfomas, Linfomas, Sarcomas, Sarcoma de Kaposi, Histiocitosis, Síndrome Paraneoplásicos, Metástasis Cutáneas.

#### 6-GENODERMATOSIS:

Genodermatosis, Ictiosis, síndromes ictiosiformes, Neurofibromatosis, Epiloia, Incontinencia Pigmenti, Hipomelanosis de Ito, Enfermedades Ampollares Congénitas, Onicopatías Congénitas, Conectivosis Congénitas.

Asignatura	Carga horaria		Correlatividades
	Formación Teórica	Entrenamiento en servicio	
<b>PRIMER AÑO</b>			
1) Embriología y Anatomía	35 hs.	35 hs.	
2) Histología y Fisiología	45 hs.	45 hs.	
3) Semiología y Epidemiología	20 hs.	80 hs.	

SEGUNDO AÑO			
4) Dermatitis	20 hs.	80 hs.	Para comenzar a cursar el Segundo Año de la Carrera se debe haber aprobado todas las asignaturas correspondientes al Primer año.
5) Infecciones Bacterianas	5 hs.	15 hs.	
6) Micosis y Virosis	15 hs.	15 hs.	
7) Enfermedades de Transmisión Sexual	10 hs.	10 hs.	
8) Lepra y Tuberculosis	10 hs.	30 hs.	
9) Dermatología Geriátrica	10 hs.	20 hs.	
TERCER AÑO			
10) Colagenopatías	20 hs.	20 hs.	Para comenzar a cursar el Tercer Año de la Carrera se debe haber aprobado todas las asignaturas correspondientes al Segundo año.
11) Manif. Cutáneas de Enf. Internas	20 hs.	20 hs.	
12) Oncología, Tumores Cutáneos, Linfomas	20 hs.	20 hs.	
13) Dermatología Correctiva	10 hs.	16 hs.	
14) Terapéutica Dermatológica	20 hs.	6 hs.	
15) Histopatología	6 hs.	20 hs.	
16) Dermatología-Psicosomática	6 hs.	20 hs.	
17) Dermato-Pediatría	13 hs.	13 hs.	
<b>TOTAL CARGA HORARIA</b>			<b>750 hs</b>

## VI. Personal docente y no docente

**Personal docente:** permanente y transitorio previsto para el desarrollo de las actividades del proyecto de posgrado: clasificación por cargo y dedicación por asignatura.

Asignatura	PERSONAL DOCENTE		
	Cargo	Dedicación	Carácter (permanente y/o transitorio) **
Embriología y Anatomía	Profesor	Simple	Permanente
Histolog.Y Fisiolog.	Profesor	Simple	Permanente
Semio. y Epidemio.	Profesor	Simple	Permanente

## VI. Personal docente y no docente

Dermatosis	Profesor	Simple	Permanente
Infec. Bacterianas	Profesor	Simple	Permanente
Micosis y Virosis	Profesor	Simple	Permanente
Enf. de Trans. Sexual	Profesor	Simple	Permanente
Lepra y Tuberculosis	Profesor	Simple	Permanente
Dermato. Geriátrica	Profesor	Simple	Permanente
Colagenopatía	Profesor	Simple	Permanente
Manif. Cutánea de Enf. Internas	Profesor	Simple	Permanente
Oncolog. Tumores Cutáneos, Linfomas	Profesor	Simple	Permanente
Dermatosis Correctiva	Profesor	Simple	Permanente
Terapeut. Dermatológica	Profesor	Simple	Permanente
Histopatología	Profesor	Simple	Permanente
Dermato. Psicossomática	Profesor	Simple	Permanente
Dermato. Pediatría	Profesor	Simple	Permanente

\*\* Docentes regulares, contratados, invitados, etc.

### Personal no docente afectado a las actividades del postgrado

2 (dos) secretarias.

## VII. Estudiantes

### a) Requisitos de admisión

- Título de médico expedido por Universidad Nacional, privada reconocida o extranjera reconocida.
- Curriculum vitae (antecedentes de actuación académica, docente, científica y profesional).
- 2 años de Residencia o Concurrencia Programática en Clínica Médica.

### b) Criterios de selección

- La admisión a la Carrera se realizará sobre la base del asesoramiento del Comité de Selección y Evaluación de la misma, el que establecerá el orden de méritos de los aspirantes en base a sus antecedentes y a una entrevista personal.

## VII. Estudiantes

### c) Vacantes requeridas para el funcionamiento del posgrado.

- Mínimo 1, Máximo 30 alumnos.

### d) Criterios de regularidad.

- 80% de asistencia al teórico-práctico.
- Aprobar las evaluaciones parciales.
- La regularidad tendrá una duración de 2 años. Los 2 años se contarán a partir de la finalización de la cursada.

### e) Requisitos para la graduación.

- a) Evaluación favorable de la participación diaria del estudiante en la actividad del servicio.
- b) Aprobar los exámenes de cada una de las asignaturas de cada cuatrimestre.
- c) Realizar y aprobar un trabajo de investigación o

monografía cuyo tema será elegido conjuntamente por el estudiante y los docentes de la Carrera. La evaluación se basará en la originalidad del tema, metodología seguida, contribución al conocimiento y redacción.

- d) Las evaluaciones tendrán una escala de 0 a 10 puntos, considerándose 4 puntos el mínimo para resultar aprobado.
- e) A quién haya aprobado todas las exigencias de la Carrera se le otorgará el título de Médico Especialista en Dermatología. A los extranjeros sin título revalidado se aclarará en el frente del diploma que no implica la reválida del título de grado.

## VIII. Infraestructura y equipamiento

La Fundación Sanatorio Güemes cuenta con un Auditorio (piso 20) con capacidad para 160 personas y equipado con computadora, dos cañones, dos pantallas, pizarra, videocassettera y equipo de audio. Sumándose al Auditorio,

la FSG cuenta con 6 aulas (3 de ellas con capacidad para 30 personas y las restantes para 15 personas), dos cañones, televisores en cada aula, pizarras y pupitres.

## IX. Recursos

### a) Origen de los fondos utilizados para el desarrollo de las actividades del posgrado

Fondos	Montos
Aportes de la Unidad Académica	-
Aranceles	100%
Convenios financieros con otras instituciones	-
Subsidios	-
Otros	-

### b) Aplicación de los fondos destinados al posgrado

Erogaciones	Montos
Total Personal Docente	70%
Director	50%
Personal Docente	20%
Personal No Docente (1)	10%
Bienes y Servicios	20%
Otros	-

## X. Mecanismos de autoevaluación

- Reunión periódica con los docentes.
- Encuestas anónimas a los alumnos.
- Evaluación por el Comité de Docencia e Investigación de la Fundación.