

Especialidad: Neurología
Tipo: Clínica-Médica
Duración: 3 años
P.O.T. Vigente desde: 1979
Orientaciones ISCM-H: 1990

Plan de Enseñanza
Contenido de especialización

1. Función de Atención Médica Integral.

Clínica Neurológica I: Semiología Neurológica. Epilepsia y misceláneas neurológicas. Neuropediatría. Electroencefalografía. Neurooftalmología.

1.1 Semiología Neurológica: Exploración de las facies, la actitud, la marcha y sus alteraciones. Exploración de los pares craneales y síndromes producidos por lesiones de varios nervios craneales. Exploración de la motilidad activa voluntaria, de la fuerza muscular y sus alteraciones. Exploración del tono muscular y sus alteraciones. Exploración del trofismo muscular, de la piel y sus anexos y del sistema osteomioarticular y sus alteraciones. Exploración de taxia y praxia. Sus alteraciones. Exploración de la reflectividad y superficial, sus alteraciones y valor localizado de la misma. Movimientos involuntarios: convulsiones, tics, movimientos extrapiramidales, mioclonias, mioquimias, fasciculaciones y temblores. Exploración de la sensibilidad. Vías y áreas sensitivas corticales. Distribución radicular y periférica de la sensibilidad. Alteraciones de la sensibilidad subjetiva y objetiva. Síndromes sensitivos más frecuentes. Alteraciones de la conciencia. Coma. Exploración del lenguaje, sus alteraciones. Los grandes neurológicos: Síndrome de hipertensión endocraneana, síndrome cerebeloso, síndrome meníngeo, síndrome vertiginoso.

1.2 Conceptos generales. Fundamentos fisiopatológicos. Etiología. Bioquímica. Epidemiología. Sistematización del estudio del paciente epiléptico. Clasificación de las crisis, de las epilepsias y síndrome epilépticos. Diagnóstico diferencial. Topográfico y positivo. Principios farmacocinéticos. Tratamiento de la epilepsia. Toxicidad de los fármacos antiepilépticos. Status epiléptico. Prevención y rehabilitación en epilepsia. Trastornos psicosociales en epilepsia.

1.3 Miscelanea neurológica: Siringomelia. Síndrome de hipertensión endocraneana benigna. Demencias. Absceso cerebral. Síndrome del ángulo ponto cerebeloso. Trauma craneoencefálico. Trastornos del S.N.C. producidos por drogas y otros agentes químicos. Síndrome de hidrocefalia oculta normotensa. Sueño y sus trastornos.

1.4 Neuropediatría: Malformaciones del eje craneorraquideo, de la línea media y del cerebelo. Craneosinostosis. Embarazo y parto. Errores congénitos del metabolismo. Leucodistrofias. Ceroide-lipofuscinosis. Glucogenosis-esfingolipidosis. alteraciones cromosómicas. Cuadros neurológicos que cursan

con alteraciones de la piel. Enfermedades cerebrovasculares de la infancia. Enfermedades neuromusculares de la infancia. Infecciones del S.N.C. y su tratamiento. Alteraciones de la conciencia y el sueño. Hidrocefalias no tumorales. Inmunodeficiencia y trastornos neurológicos. Procesos expansivos cefálicos raquídeos. Síndrome extrapiramidales y cerebelosos más frecuentes. Síndromes neurológicos que cursan con baja talla. Alteraciones neurológicas secundarias a defectos endocrinos y del aporte de sustancias fundamentales. Patologías de la cara, oculo-orbitarias y de la base craneal. Síndromes dismórficos y encefalopatías. Síndrome atáxico. Diagnóstico del retraso mental. Diagnóstico y tratamiento de la meningoencefalitis bacteriana. Errores congénitos del metabolismo.

1.5 Electroencefalografía: Electroencefalograma (E), esencia y origen. Bases tecnológicas y técnicas para la obtención del electroencefalograma. Características del EEG normal. Cambios en la ontogenia. Características durante el sueño. Semiología del EEG. Descripción e interpretación del EEG: Reporte estandarizado. Análisis cuantitativo del EEG. fundamentos y métodos. Mapas de actividad eléctrica cerebral: sus características en la epilepsia y en las lesiones encefálicas supratentoriales.

1.6 Neurooftalmología: Examen físico oftalmológico: de motilidad ocular, fondo de ojo y exploración subjetiva de la función visual. Indicaciones e interpretación de: campo visual estático y dinámico, electrorretinograma. Potenciales evocados visuales y tiempo retino-cortical. Diagnóstico diferencial de anomalías y enfermedades del nervio óptico. Diagnóstico de enfermedades neurooftalmológicas.

Clínica Neurológica II: Enfermedades cerebrovasculares y miscelánea neurológica. Imagenología y Neuropatología.

2.1 Enfermedades cerebrovasculares. Enfermedad cerebrovascular isquémica. Enfermedad cerebrovascular hemorrágica.

2.2 Miscelánea neurológica: Cráneo y columna cervical normal y patológica. Angiografía normal y patológica. Mielografía. Tomografía Axial Computarizada del cráneo. Resonancia magnética nuclear del cráneo y médula espinal.

2.4 Neuropatología: Diferentes técnicas histológicas en Neuropatología. Lesiones neuronales y alteraciones de glías y vasos sanguíneos. Enfermedades vasculares del encéfalo, neoplasias del SNC. Patología de las afecciones neuromusculares.

Clínica Neurológica III: Enfermedades neuromusculares y miscelánea. Electromiografía y potenciales evocados.

3.1 Enfermedades Neuromusculares: Enfermedades neuromusculares: Diagnóstico y clasificación. Deficiencia motriz aguda. Polineuropatías crónicas hereditarias. Heredoataxia. Polirradiculoneuropatía aguda idiopática. Radiculoplexitis aguda idiopática. Distrofias musculares. Miopatías congénitas.

Miopatías metabólicas y endocrinas. Polimiositis. Miastenia gravis. Enfermedades de la neurona motora.

3.2 Miscelánea neurológica: Esclerosis múltiple. Trastornos del Sistema Nervioso autónomo y de las funciones neuroendocrinas. Degeneración combinada subaguda de la médula espinal. Traumatismo raquimedulares. Enfermedades del SN secundarias deficiencias nutricionales. Neuralgia esencial del trigémino.

3.3 Electromiografía: Bases fisiológicas de los estudios electrofisiológicos del aparato neuromuscular. Procedimiento general de las técnicas de exploración del aparato neuromuscular. Interpretación fisiopatológica de estas técnicas. Aplicaciones y limitaciones de esas técnicas. Características de estas técnicas en las diferentes afecciones del aparato neuromuscular.

3.4 Potenciales evocados: Potenciales evocados sensoriales y otras técnicas afines. Exploración funcional del aparato vestibular. Electronistagmografía.

2. Función de Administración

3. Función de Docencia.

4. Función de Investigación.

B. Distribución del Contenido de la Especialización

1. Función de Atención Médica Integral.

| Primer año | Segundo año | Tercer año |
|---|---|--|
| Neurológica I (5 meses) | Neurológica II (7 meses) | Neurológica III(7 meses) |
| Semiología Neurológica Epilepsia y Miscelanea neurológica | Enfermedades Cerebrovasculares y Miscelanea neurológica | Enfermedades Neuromusculares y Miscelanea Neurológica (7 meses) |

| Estancias | | |
|-------------------------|------------------|------------------------|
| Estancias | Imagenología 2 | Estancias |
| Neuropediatría 3 | Neuropatología 2 | Electromiografía 2 |
| Electroencefalografía 2 | | Potenciales evocados 2 |
| Neuroftalmología 1 | | |

Esta realización puede iniciarse indistintamente por el esquema expresado anteriormente, es decir, primero Clínica Neurológica I le sigue II y III o pueden ponerse cualquiera de las otras posibilidades siguientes:

Clínica Neurológica II (1er. Año) III (2do. Año) y I (3er. Año)

III (1er. Año) I (2do. Año) y II (3er. Año)

Independientemente de la Clínica Neurológica por la cual se inicie la residencia, el primer contenido de enseñanza programada es la semiología Neurológica en el Primer Año.

2. Otras funciones: Ver acápites 1.2.2; 1.2.3 y 1.2.4. Primera parte de este documento.

C. Estrategia docente

1. Función de Atención Médica Integral.

Actividad docente asistencial
Entrega de guardia y guardia médica
Pase de visita
Consulta externa
Discusión de casos
Sesión clínica
Sesión patológica
Otras propias de la especialidad

Estancias

Primer año: Neuropediatría. 3 meses. Acápite 1.4
Electroencefalografía. 2 meses. Acápite 1.5
Neurooftalmología. 1 mes. Acápite 1.6

Segundo año: Imagenología. 2 meses. Acápite 2.3
Neuropatología. 2 meses. Acápite 2.4

Tercer año: Electromiografía. 2 meses. Acápite 3.3
Potenciales evocados. 2 meses, Acápite 3.4

Según el ordenamiento de las clínicas neurológicas con que comienza el residente se ajustan las estancias por año.

Actividades académicas

Cursos

Metodología de la investigación
Computación

Otros cursos:

Primer año (independiente de la clínica neurológica por la que comiencen)
Neuroanatomía
Neurofisiología
Neuropatología

Otras formas de enseñanza

Conferencias, seminarios, revisiones bibliográficas, prácticas de laboratorio y de departamento. Planificación según las recomendaciones del programa.

2. Red de unidades docentes asistenciales: Hospitales:

Hnos Ameijeiras

Dr. Luís Díaz Soto

Instituto: Neurología y Neurocirugía.