



UNIVERSIDAD NACIONAL DE QUILMES .  
DEPARTAMENTO DE CIENCIAS SOCIALES.

**Neurología.**

**Programa Regular. Curso presencial.**

**Carrera:** Licenciatura en Terapia Ocupacional

**Año:** Segundo año, primer cuatrimestre      **Año: 2010**

**Curso:** Neurología

**Profesor** Dr. Héctor Ganso.

**Carga horaria semanal:** 4 horas aúlicas y 1 hora extra aúlica

**Horarios de consulta extra clase :** Miércoles y jueves de 16 a 17 horas

**Créditos:** 8

**Tipo de asignatura:** predominantemente teórica con resolución de trabajos prácticos

**Objetivos:-**

- Que el alumno comprenda la patología del sistema nervioso, preferentemente aquellos cuadros clínicos de mayor frecuencia y trascendencia terapéutica, para enfrentarse ventajosamente con ellos.
- Que el alumno entienda los principios de los distintos tratamientos en curso, de las neuropatologías.
- Que el alumno conozca los exámenes complementarios utilizados con mayor frecuencia, como métodos de estudio de las enfermedades neurológicas.

**Contenidos mínimos:** Conocimiento de la semiología, patología y terapéutica de los trastornos del sistema nervioso central y periférico, en procesos agudos, subagudos y crónicos. Análisis de exámenes complementarios.

**Contenidos temáticos:**

**Unidad I: Semiología de la sensibilidad y de la motilidad:** Recuerdo anatomofisiológico de la sensibilidad-Sistema lemniscal y extrameniscal-Interacción entre ambos-Examen de la



sensibilidad-trastornos sensitivos objetivos y subjetivos-Noción de la posición y del movimiento- Semiología de la motilidad: recuerdo anatomo funcional de los sistemas que controlan el movimiento-Motilidad activa y pasiva-Tono muscular-fuerza muscular-alteraciones- Unidad motora, activación-reflejo miotático-Semiología de los reflejos superficiales y profundos-reflejos patológicos-

Bibliografía:Cambier,J. 1991-Manual de Neurología: Ed Masson.México.4ta Ed.

Capítulo 1: Semiología de la sensibilidad – Capítulo 2: Semiología de la motilidad.

**Unidad II. Neuropediatría I:** crecimiento y desarrollo-principios del desarrollo- Desarrollo neurológico en etapa embrionaria y pos natal-Desarrollo neurológico normal desde el primer año hasta los seis años de vida-Evaluación de las distintas áreas del desarrollo: motora, adaptativa, del lenguaje y social-Variaciones normales del desarrollo normal-Examen neurológico del recién nacido: reflejos superficiales, profundos y reacciones-Evolución de las respuestas arcaicas-.Recién nacido prematuro-

Bibliografía:Tratado de Pediatría Nelson.Behrman,R.E.Ed.Interamericana-Mc Graw-Hill-13 Ed.2000-

Vol I-Capítulo I: Pediatría del desarrollo

**Unidad III: Neuropediatría II:** Sufrimiento fetal-síndrome de sufrimiento cerebral agudo del recién nacido-Síndromes neurológicos de alarma en los primeros meses de vida-Síndromes especiales del recién nacido: apático, de hiperexcitabilidad, hipotónico, hipertónico, maduropático, de deterioración-

Malformaciones congénitas:reseña del desarrollo intrauterino del sistema nervioso-Defectos del cierre del tubo neural: del neuroporo anterior y posterior: anencefalia-encefalocele-espina bífida: clasificación-mielomeningocele-meningocele-Defecto del crecimiento de los hemisferios cerebrales: holoprosencefalia-agenesia del cuerpo calloso-porencefalia-microcefalia-hidrocefalia-Valor de la ecografía cerebral en el lactante-

Bibliografía:Tratado de Pediatría Nelson.Behrman,R.E.Ed.Interamericana-Mc Graw-Hill-13 Ed.2000

Vol I-Capítulo 6: Trastornos prenatales.

**Unidad IV: Neuropediatría III:** Anomalías cromosómicas más frecuentes: síndromes autosómicos-Síndrome de Down-Trisomía 13- 18- 22- Consejo genético-Síndrome de X frágil-

Importancia de la estimulación temprana en los cuadros neurológicos de la infancia-  
Retraso mental: clasificación, etiología, factores de riesgo-  
Convulsiones en la infancia: síndrome de West-Síndrome de Lennox-Gastaut-El niño  
epiléptico- Métodos de estudio-Principios del tratamiento-  
Parálisis cerebral: etiología- clasificación-clínica-tratamiento multidisciplinario-  
Síndromes neurocutáneos-clasificación- clínica-evolución-  
Bibliografía: Tratado de Pediatría Nelson. Behrma, R.E. Ed. Interamericana-Mc Graw-Hill-13  
Ed. 2000 Vol I- Capitulo 6: Trastornos prenatales

Vol II. Capítulo 21- Sistema nervioso- Convulsiones en la infancia.

**Unidad V: Funciones superiores-Trastornos de aprendizaje:** lenguaje-dispositivos  
corticales, área de Broca, zona de Heschel- Alteraciones del lenguaje oral: afasias, formas  
clínicas. Afasia en la infancia- Apraxias- Agnosias-  
Trastornos del aprendizaje: dislexias- disortografías- disgrafías- discalculias-  
Disfasias- Dispraxias- Trastornos de déficit de atención con o sin hiperactividad- Espectro  
autista, síndrome de Asperger- Síndrome del hemisferio derecho-  
Bibliografía: Cambier, J. 1991- Manual de Neurología: Ed Masson. México. 4ta Ed.  
Capitulo 5: La conciencia- Capitulo 6: Funciones superiores.

**Unidad VI: La conciencia:** recuerdo fisiológico- sistema de alerta- sueño- Estupor-  
Coma: etiología- fisiopatología- clasificación- Lesiones infra y supratentoriales- Clínica-  
examen del paciente en coma- Diagnóstico diferencial de los comas- Muerte cerebral-  
Mutismo aquinético- hipersomnias: narcolepsia- cataplejía- síndrome de Pickwick- síndrome  
de Klein-Levin-

Bibliografía: Cambier, J. 1991- Manual de Neurología: Ed Masson. México. 4ta

Capitulo 5: La conciencia

**Unidad VII: Semiología de los nervios craneales:** nervio olfatorio- nervio óptico, vías de  
conducción- semiología de las lesiones de la vía óptica- Motilidad ocular: nervios III-IV-VI  
pares- Movimientos conjugados de los ojos- Parálisis del III, IV y VI par-  
Nervio trigémino: motor y sensitivo- Parálisis- neuralgia- Nervio facial: sistematización,  
parálisis central y periférica- Nervio vestibulococlear: audición, equilibrio- Trastornos-  
Nervio glossofaríngeo, neumogástrico, espinal, hipogloso mayor: parálisis- clínica- síndrome  
bulbar y pseudobulbar. Síndromes alternos-





: Bibliografía: Cambier, J. 1991- Manual de Neurología: Ed Masson. Mexico. 4ta  
Capítulo 3: Semiología de los nervios craneales.

**Unidad VIII: Sistema nervioso periférico:** biología elemental- transporte axonal-  
Degeneración y regeneración de las fibras nerviosas-  
Principales tipos anatomoclínicos de las neuropatías periféricas. Mononeuritis- radiculitis-  
polineuritis-polirradiculoneuritis: síndrome de Guillan-Barre- Síndrome del plexo braquial:  
parálisis superior-media e inferior- Síndrome del plexo lumbosacro- Síndromes de troncos  
periféricos: radial-cubital-mediano- síndrome del túnel carpiano- musculocutáneo-  
circunflejo-ciático-femorocutáneo- meralgia parestésica- Electromiograma-

Bibliografía: Cambier, J. 1991- Manual de Neurología: Ed Masson. Mexico. 4ta

Capítulo 9: Patología de los nervios periféricos.

**Unidad IX: Patología muscular:** distrofias musculares: generalidades- etiologías-  
diagnóstico diferencial- Biopsia muscular- Enzimas musculares-  
Distrofias musculares progresivas: clasificación- semiología- clínica-  
Principales variedades de miopatías: sin miotonía: enfermedad de Duchenne-  
Facioescapulohumeral- de las cinturas- Con miotonía: Thomsen- Steinert- El fenómeno  
miotónico-

Miastenia grave: neonatal.- neonatorum y del adulto- fisiopatología- clínica- evolución- Test  
farmacológicos- Tratamiento- Miositis y polimiositis-

La marcha: una perspectiva neurológica.

Bibliografía: Cambier, J. 1991- Manual de Neurología: Ed Masson. Mexico. 4ta

Capítulo 25: Patología muscular.

**Unidad X: Síndromes neurológicos:** Síndrome piramidal: corteza motora- áreas- lesión  
cortical- subcortical- capsular- peduncular- protuberancial- bulbar- medular- Parálisis paresias-  
espasticidad- reflejos anómalos-

Síndromes medulares: lesiones en altura y en anchura- por compresión. siringomielia-  
clasificación de los síndromes vertebromedulares-

Síndromes extrapiramidales: ganglios de la base- temblores- tics- síndrome hipértónico-  
hipoquinético- síndrome y enfermedad de Parkinson- Síndromes hipotónicos-  
hiperquinéticos: corea- atetosis- distonías- balismo- hemibalismo-

Síndrome cerebeloso: enfermedades cerebelosas-clasificación-enfermedades degenerativas-heredofamiliares- de Friederich- Pierre-Marie-degeneración olivopontocerebelosa-

Adquiridas: atrofia parenquimatosa de las células de Purkinje-

Síndromes lobares: frontal-parietal-temporal-occipital-Formas clínicas-

Síndrome de hipertensión endocraneana: tumores-traumatismos-pseudotumor cerebral-

Tomografía computada-Resonancia magnética nuclear-

Síndrome meníngeo y encefalítico: etiología-clínica-diagnóstico-Examen del LCR-

Bibliografía: Cambier, J. 1991-Manual de Neurología: Ed Masson. Mexico. 4ta

Capítulo: 14: Síndromes parkinsonianos- Capítulo 10: Compresiones lentas de la médula-

Capítulo 15: Enfermedades hereditarias y degenerativas. Capítulo 18: Tumores cerebrales.

Capítulo 20: Patología infecciosa y parasitaria.

**Unidad XI: Enfermedades desmielinizantes:** esclerosis en placas- evolución-formas clínicas-Encefalitis posquemáticas-Enfermedad de Devic-mielitis trasversa- Enfermedad de Schilder- Clínica- Evolución-

Demencias orgánicas del adulto: semiología general de las demencias-Diagnóstico diferencial-Etiología- Enfermedad de Alzheimer-Enfermedad de Pick- Demencia senil y arteriopática-

Epilepsia: clasificación-clínica-Crisis generalizadas y parciales-estado de mal epiléptico- Principios del tratamiento-

Bibliografía: Cambier, J. 1991-Manual de Neurología: Ed Masson. Mexico. 4ta

Capítulo 12: Esclerosis en placas- Capítulo 21: Demencias orgánicas del adulto. Capítulo 7:

Epilepsia.

**-Bibliografía obligatoria:**

- Leiguarda Ramón. Neurología. Ed. El Ateneo., Argentina, 1era Edición. 2003.

-Cambier, J.--Manual de Neurología-Ed-Masson-Mexico-4ta Edición-1999-

- Kafer Pereyra, J; Neurología , 1999. Ed. Lopez Libreros, Argentina. 4ta Edición.

**Bibliografía de consulta:**





-Fejerman.N--Convulsiones en la infancia-Diagnóstico y tratamiento-Ed.El Ateneo-Bs As- 2001.

-Menkes.J.-Neurología infantil-Ed.Salvat-España-4ta Edición- 1998

-Patten.J--Diagnóstico diferencial neurológico-Ed.El Ateneo-Argentina-3ra.Edición- 1996

Plum Posner-- Estupor y coma- Ed.El Manual Moderno-México-4ta.Edición- 2000

**Modalidad de dictado:** Clases teóricas, para introducción al tema y poner en conocimiento de actualizaciones mas relevantes sobre la materia.

El alumno deberá tener lectura bibliográfica previa sobre los temas a desarrollar, realizará resolución de casos, guiados por el docente, quien actuará como guía del aprendizaje que debe construir el alumno.

**Actividades extra.aúlicas obligatorias:** los alumnos deberán presentar una monografía sobre un tema que figure en el programa, a elección del estudiante.

Se podrá hacer en grupos de hasta cinco personas, No deberá exceder 15 hojas.

Se valorará calidad de la presentación, actualización del tema seleccionado, capacidad de relacionarlo con otras unidades temáticas del programa y poder de síntesis.

El trabajo monográfico deberá aprobarse con mínimo de 4 puntos y se promedia con la nota de los 2 exámenes parciales

**Evaluación:**

Régimen de regularidad: cumplir con una asistencia no inferior al 75% de las clases.

Aprobar dos parciales, del tipo de opción múltiple, con 4 puntos o mas, con posibilidad de recuperación de uno de ellos.

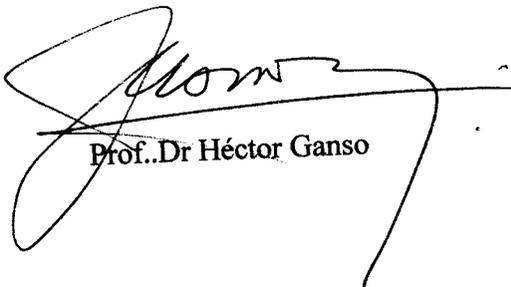
Aprobar el trabajo monográfico.

La nota final resultará del promedio de los parciales y trabajo monográfico.

Si la nota resultara inferior a 7 puntos, se deberá rendir un examen integrador, oral, se aprueba con 4 puntos, dentro de los plazos del desarrollo del curso.

Obteniendo un mínimo de 4 puntos en cada evaluación parcial y no aprobando el examen integrador, el alumno queda en la condición de pendiente de aprobación, con la posibilidad de poder rendir el examen antes del inicio del siguiente cuatrimestre.

Los alumnos que hubieran aprobado el examen integrador en la primera instancia (ya sea porque no lo aprobaron o estuvieron ausentes) tendrán la oportunidad de rendir un segundo examen integrador en la fecha que la Secretaría Académica lo disponga.



Prof..Dr Héctor Ganso