



UNIVERSIDAD NACIONAL DE QUILMES.

DEPARTAMENTO DE CIENCIAS SOCIALES.

Carrera: Terapia Ocupacional.

Segundo cuatrimestre

Asignatura: Neurología.

Segundo año.

Crédito: 8.

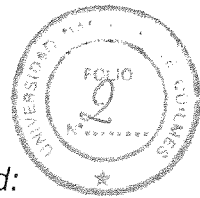
Año 2002.

Profesor: Héctor Ganso.

Objetivos:- Formar a los estudiantes en la comprensión de la semiología y clínica del sistema nervioso y el razonamiento apto para su interpretación.

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

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 anatómico 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-

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-

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-

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

Unidad V: Funciones superiores-Trastornos de aprendizaje: *lenguaje-dispositivos corticales, área de Brocca,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 Asprenger- Síndrome del hemisferio derecho-*

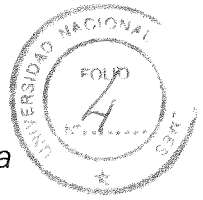
Unidad VI: La conciencia: *recuerdo fisiológico- sistema de alerta- sueño-Estupor-Coma:etiología-fisiopatología-clasificación- Lesiones infra y supratentoriales- Clínica-examen del paciente en coma-Diagnóstico diferencial de los comas- Muerte cerebral-Mutismo aquinético-hipersomnias: narcolepsia-cataplejía-síndrome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

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-

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 tunel carpiano-musculocutáneo-circunflejo-ciático-femorocutáneo-meralgia parestésica-Electromiograma-

Unidad IX: Patología muscular: distrofias musculares: generalidades-etilogías-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-

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-

Unidad XI: Enfermedades desmielinizantes: esclerosis en placas- evolución-formas clínicas-Encefalitis posentemáticas-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 dic-
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
Edición-

-Fejerman.N-1998-Convulsiones en la infancia-Diagnóstico y tratamiento-ED.El
Ateneo-Bs As-

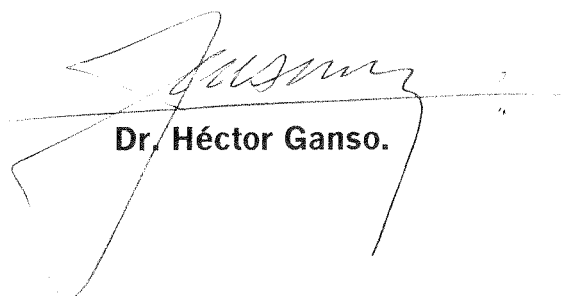
-Menkes.J. 1990-Neurología infantil-Ed.Salvat-España-4ta Edición-

-Patten.J-1990-Diagnóstico diferencial neurológico-Ed.El Ateneo-Argentina-
3ra.Edición-

Plum Posner-1990- Estupor y coma- Ed.El Manual Moderno-México-4ta.Edición-

Evaluación: para la condición de **alumno regular** ,se deberá contar con el 80%
de asistencia a clases y aprobar dos exámenes parciales múltiple choice,con el
60% de respuestas correctas, para poder rendir un examen integrador,
choice,con el 60% de respuestas correctas-

Alumno libre: aprobar un examen escrito y resolución de dos casos prácticos,
para rendir examen oral, aprobando en todas las instancias con mínimo de 4
puntos-



Dr. Héctor Ganso.