



Programa de Patología - Neuropatología 2022 –

1- UBICACIÓN CURRICULAR Y PREVIATURAS

Curso de 2do semestre del 2do año de la Licenciatura en Terapia Ocupacional.

Previaturas: No tiene.

2- EQUIPO DOCENTE A CARGO Y ÁREAS ACADÉMICAS INVOLUCRADAS

Prof. Draa. Janine Hareau

Varios temas serán abordados por docentes invitados.

3- FUNDAMENTACIÓN Y OBJETIVOS GENERALES:

OBJETIVOS GENERALES

El programa de formación de la asignatura de neuropatología se hará a través de la introducción del alumno en el reconocimiento y la valoración de los signos y los síntomas de los síndromes neurológicos más frecuentes y que tienen más incidencia social. Esta pauta hará que el alumno integre la visión de la enfermedad neurológica como uno todo. De esta manera conocerá los mecanismos fisiopatológicos fundamentales, la demografía, la epidemiología, la etiología, la anatomía patológica, el curso clínico, el manejo terapéutico en todos sus aspectos, médicos, quirúrgico y rehabilitativo; así como el pronóstico, la corrección de secuelas, la identificación de la urgencia, y la valoración de las indicaciones para

la atención ambulatoria o de ingreso Hospitalario -medicina asistencial básica- de las enfermedades neurológicas más prevalentes.

4- METODOLOGÍAS DE ENSEÑANZA

Metodología teórico práctica:

❖ **Teórico:** 4 hs semanales.

❖ **Práctico:**

- Ejercicios y trabajos semanales prácticos o de control de lectura, a través del envío de material específico.
- Observación obligatoria → práctica de observación en el HC Centro de Neurorehabilitación

OBJETIVOS GENERALES

El programa de formación de la asignatura de neuropatología se hará a través de la introducción del alumno en el reconocimiento y la valoración de los signos y los síntomas de los síndromes neurológicos más frecuentes y que tienen más incidencia social. Esta pauta hará que el alumno integre la visión de la enfermedad neurológica como uno todo. De esta manera conocerá los mecanismos fisiopatológicos fundamentales, la demografía, la epidemiología, la etiología, la anatomía patológica, el curso clínico, el manejo terapéutico en todos sus aspectos, médicos, quirúrgico y rehabilitativo; así como el pronóstico, la corrección de secuelas, la identificación de la urgencia, y la valoración de las indicaciones para la atención ambulatoria o de ingreso hospitalario -medicina asistencial básica- de las enfermedades neurológicas más prevalentes.

OBJETIVOS

A) Al final del proceso de formación, el alumno tendrá que ser capaz de identificar los principales problemas de la patología del sistema nervioso, concretados en:

- Demencia y síndrome confusionario agudo
- Trastornos de la atención, del sueño y la conciencia. El coma. La epilepsia
- Trastornos del lenguaje. Apraxia. Agnosia
- Trastornos del movimiento
- Debilidad muscular
- Pérdida de sensibilidad, parestesias y disestesias
- Trastornos de la marcha

B) El alumno deberá conocer también las bases teóricas de los métodos diagnósticos en varias patologías del sistema nervioso, a los efectos de saber cuáles de ellas se utilizan y para qué. Tales como:

1. La exploración neurológica
2. Técnicas de evaluación de funciones corticales superiores
3. Técnicas electrofisiológicas para la evaluación del sistema nervioso central
4. Técnicas de obtención y estudio del líquido cefalorraquídeo. Determinación y monitorización de la presión intracraneal
5. Técnicas de neuroimagen
6. Técnicas neuropatológicas y otros métodos diagnósticos

C) El alumno deberá conocer el diagnóstico y la terapéutica médico-quirúrgica / rehabilitativa de las principales enfermedades del sistema nervioso, concretadas en:

- Trastornos de la atención, el sueño, el coma. La epilepsia.
- Alteraciones en la circulación del líquido cefalorraquídeo, incluidas la hidrocefalia y las reacciones meníngeas.
- Tumores del sistema nervioso
- Infecciones no virales del sistema nervioso

- Infecciones virales del sistema nervioso
- Enfermedades cerebrovasculares
- Traumatismo craneoencefálico
- Esclerosis múltiple y otras enfermedades desmielinizantes
- Enfermedades metabólicas hereditarias del sistema nervioso
- Enfermedades del sistema nervioso secundarias por déficits nutricionales
- Enfermedades metabólicas adquiridas del sistema nervioso
- Alteraciones del sistema nervioso producidas por fármacos y otros agentes químicos
- Enfermedad de Parkinson y otros trastornos del movimiento
- Enfermedad de Alzheimer y otras demencias
- Enfermedades congénitas y del desarrollo del sistema nervioso
- Esclerosis lateral amiotrófica y otras enfermedades de la médula espinal
- Enfermedades cerebelosas y espinocerebelosas
- Enfermedades de los nervios periféricos
- Enfermedades de los pares craneales
- Enfermedades del músculo y de la unión neuromuscular
- Enfermedades espinomedulares

TEMARIO en algunos aspectos

- **Trastornos de la atención, del sueño y de la conciencia. El coma. La epilepsia.**
 - Identificar la gravedad de disminución del nivel de conciencia: obnubilación, estupor y coma. Conocer los mecanismos del mantenimiento de la víspera, del sueño y de las diversas alteraciones de conciencia e identificar las estructuras cerebrales alteradas en los pacientes con alteraciones de conciencia. **Conocer las características del paciente en coma, locked-in, estado vegetativo persistente y muerte cerebral.** Identificar la hipersomnía diurna, las características y las principales enfermedades responsables (síndrome de apnea del sueño, narcolepsia y hipersomnía diurna idiopática). Concepto de *parasomnias* y de insomnio e identificación de las causas tratables.
 - **Concepto de síncope y su diagnóstico diferencial con una crisis epiléptica. Conocer las diversas causas de síncope. Concepto de crisis epiléptica y reconocimiento de los principales tipos de crisis: crisis parcial simple, crisis parcial compleja y crisis generalizadas. Causas principales de crisis epilépticas.**
- **Trastornos del lenguaje. Apraxia. Agnosia. Disartria**
 - Saber explorar las características básicas del lenguaje en un paciente. Distinguir los principales tipos de afasia (motora, sensitiva, mixta, de otro tipo) y conocer la localización cerebral de las lesiones responsables. Conocer el concepto de *alexia, agrafia, acalculia*. Diferenciar entre afasia y otros trastornos de la expresión verbal.
 - Conocer las características de una apraxia y sus tipos principales (motora, ideacional e ideomotora). Conocer los diferentes tipos de agnosia. Poder localizar, mediante la exploración clínica, las áreas cerebrales en las cuales una lesión produce los diferentes tipos de apraxia y de agnosia.
 - Saber reconocer una disartria y su diagnóstico diferencial. Poder distinguir una disartria de una afasia
 - Reconocer las características de la parálisis facial (*a frigore* o de Bello) y diferenciarla de la parálisis facial central. Poder reconocer el diagnóstico diferencial de las diferentes causas de alteración de los pares craneales
- **Pérdida de visión y diplopia**

Identificar las causas más comunes de pérdida de visión. Pérdida del campo de visión central. Conocer las causas de pérdida de visión gradual. Aprender a explorar a un paciente con diplopia e identificar las causas principales (parálisis del VI par, parálisis del III par, lesión de tronco cerebral, defecto muscular). Identificar las alteraciones de la pupila (síndrome de Horner, pupila de Adie, pupila de Argyll-Robertson) y las posibles causas. Identificar las

alteraciones de la motilidad palpebral (ptosis palpebral unilateral o bilateral, blefarospasmo). Identificar los síntomas y signos más comunes de alteraciones visuales por lesiones de la corteza cerebral.

- **Trastornos del movimiento**

Conocer las características del síndrome parkinsoniano. Identificar los trastornos del movimiento más frecuentes: temblor, tics, corea, distonía, mioclonías y estereotipias motoras. Distinguir los trastornos del movimiento idiopáticos y secundarios. Identificar las causas tratables de los trastornos del movimiento.

- **Debilidad muscular**

Conocer las características de la debilidad (o parálisis) muscular en las lesiones de la neurona motriz inferior y en las de la neurona motriz superior y la vía piramidal. Concepto de *unidad motriz*. Distinguir la debilidad o la parálisis muscular de la pseudoparálisis. Aprender el diagnóstico diferencial de las parálisis musculares. Poder reconocer una monoplejía, una hemiplejía, una paraplejía, una tetraplejía o una debilidad muscular generalizada y poder

localizar las lesiones responsables. Reconocer una atrofia muscular con o sin debilidad asociada, unas fasciculaciones y una miotonía y su significado clínico. Conocer el papel de las pruebas complementarias en la evaluación de un paciente que tiene una debilidad muscular

- **Pérdida de sensibilidad, parestesias y disestesias**

Conocer las alteraciones sensitivas de las extremidades y el tronco. Reconocer los patrones clínicos sugestivos de una mononeuropatía, de una radiculopatía y de una polineuropatía. Conocer los patrones de alteración sensitiva definidos: neuropatía por lepra o porfia, siringomielia y otras lesiones medulares, lesiones de tronco cerebral. Causas neurológicas de dolor y parestesias en brazos y piernas

7. Trastornos de la marcha

Identificar los principales trastornos de la marcha y distinguir la marcha normal de la patológica. Conocer las principales causas de alteración patológica de la marcha - marcha parésica y marcha espástica, marcha miopática, marcha atáctica y marcha en pequeños pasos- en la hemiplejía, la paraparesia, la enfermedad de Parkinson, la distonía de torsión, distrofia muscular, en lesiones del lóbulo frontal y de la neurona motriz inferior. Concepto de *ataxia*. Reconocer las alteraciones de la marcha y la coordinación en las lesiones del cerebelo.

BASES TEÓRICAS DE LOS MÉTODOS DIAGNÓSTICOS

- **La exploración neurológica**

- Exploración de funciones corticales superiores. Exploración del nivel de conciencia y del paciente comatoso. Exploración de los pares craneales. Exploración de la fuerza, del tono y de la coordinación. Los reflejos osteotendinosos. El reflejo plantar. Exploración de la sensibilidad. Exploración de la postura, de la marcha y de los reflejos de enderezamiento

- **Técnicas de evaluación de funciones corticales superiores**

- Evaluación del nivel de vigilancia. Evaluación de la atención, lenguaje, orientación, memoria, praxis y agnosias. Funciones cognitivas superiores y cálculo. El test minimal en la evaluación de las demencias. Escalas neuropsicológicas de utilidad práctica

- **Técnicas electrofisiológicas para la evaluación del sistema nervioso central**

- electroencefalografía. Videoelectroencefalografía. Potenciales evocados visuales, auditivos de tronco cerebral, somatosensitivos.

- Técnicas de estimulación magnética craneal y espinal. Polisomnografía. Test de múltiples latencias del sueño. Técnicas electrofisiológicas de evaluación del sistema nervioso periférico y muscular. Determinación de la conducción nerviosa motriz y sensitiva. Electromiografía. Estudio de la funcionalidad de la unión neuromuscular
- **Técnicas de obtención y estudio del líquido cefalorraquídeo.**
 - Determinación y monitorización de la presión intracraneal. Punción lumbar: técnica, recogida del líquido cefalorraquídeo (LCR) y análisis del LCR. Indicaciones y contraindicaciones. Técnicas para la determinación y la monitorización continuada de la presión intracraneal. Test de infusión
- **Técnicas de neuroimagen.**
 - Radiografía simple de cráneo y de columna. Tomografía axial computarizada y resonancia magnética nuclear- craneal y espinal: indicaciones de ambas técnicas. Ventajas e inconvenientes de ambas técnicas en comparación con otros métodos diagnósticos. Contraindicaciones. Tomografía por emisión de positrones y SPECT. Fundamentos teóricos de ambas técnicas. Indicaciones diagnósticas y contraindicaciones. Angiografía cerebral. Enfermedades del Sistema Nervioso - Resonancia. Angiografía. Eco-doppler carotídeo. Doppler transcraneal. Fundamentos teóricos. Método y utilidad diagnóstica de estas pruebas. Limitaciones y contraindicaciones
- **Técnicas neuropatológicas y otros métodos diagnósticos**
 - Neurogenética, determinación de anticuerpos antineurales, técnicas neuropatológicas (biopsia muscular, biopsia de nervio, biopsia cerebral)

DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE LAS PRINCIPALES ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO

1. Epilepsia Definición. Prevalencia. Clasificación de las crisis epilépticas. Crisis parciales y crisis generalizadas. Diagnóstico diferencial con el síncope, el accidente cerebrovascular y la migraña. Síndromes epilépticos más frecuentes. Datos clínicos a obtener y conducta a seguir ante una crisis epiléptica. Estatus epiléptico. Tratamiento de la epilepsia: fármacos antiepilépticos más comunes. Epilepsia y embarazo. Epilepsia y accidentes de tráfico. Supresión de la medicación antiepiléptica. Epilepsia refractaria. Definición y conducta a seguir. Tratamiento quirúrgico de la epilepsia. Indicaciones, evaluación diagnóstica y resultados.

2. Trastornos del sueño Características del sueño normal. Ciclos de víspera y sueño y factores que los controlan. Prevalencia de los trastornos del sueño más comunes. Alteraciones respiratorias durante el sueño. Ronquidos. Síndrome de apneas obstructivas durante el sueño: características clínicas y polisomnografías. Consecuencias para la salud y tratamiento. Narcolepsia: características clínicas, diagnóstico y tratamiento. Parasomnias más frecuentes: somnambulismo, terror nocturno, enuresis nocturna, distonía paroxística nocturna, trastornos de conducta asociada al sueño REM, crisis epilépticas nocturnas, movimientos rítmicos durante el sueño. Insomnio. Definición y características de los diferentes tipos. Tratamiento.

3. Hidrocefalias y otras alteraciones circulatorias licuóricas Fisiología del líquido cefalorraquídeo. Hipertensión endocraneal: mecanismos de producción, técnicas de evaluación y tratamiento. Hidrocefalia hipertensiva. Cuadro clínico. Síndromes clínicos: a) hidrocefalia congénita; b) hidrocefalia oculta; c) hidrocefalia normotensiva. Hipertensión endocraneal benigna (pseudotumor cerebral). Otras causas no tumorales de hipertensión endocraneal. Hipotensión. Cefalea postpunción lumbar.

4. Tumores del sistema nervioso Tumores intracraneales. Epidemiología. Tumores supratentoriales. Tumores infratentoriales y sillaes. Diagnóstico y tratamiento. Técnicas neuroquirúrgicas

5. Infecciones no virales del sistema nervioso Meningitis aguda: epidemiología, clínica, interpretación, hallazgos del LCR, diagnóstico, tratamiento. Meningitis crónica: epidemiología, clínica de la meningitis tuberculosa, diagnóstico diferencial, tratamiento. Absceso cerebral: epidemiología, clínica, tratamiento.

6. Infecciones virales y por priones del sistema nervioso Encefalitis aguda: concepto, epidemiología, clínica de la encefalitis herpética, métodos diagnósticos, tratamiento. Encefalitis y virus lentos: concepto, clasificación. Leucoencefalopatía multifocal progresiva: epidemiología, clínica, diagnóstico. Complejo demencia-SIDA: clínica, neuropatología, tratamiento. Enfermedades producidas por priones: concepto de prión, clasificación y clínica. Enfermedad de Creutzfeldt-Jakob, criterios diagnósticos Enfermedades del Sistema Nervioso

7. Enfermedades vasculares cerebrales. Definición y prevalencia de las enfermedades. Síntomas producidos por la oclusión de las diferentes arterias cerebrales. Oclusión de troncos supraórticos, carótida común, carótida interna en la bifurcación, cerebral media (tronco, arterias penetrantes, ramas corticales), cerebral anterior, cerebral posterior (arterias penetrantes y ramas corticales), tronco basilar y penetrantes, arterias vertebrales. Diagnóstico diferencial de los accidentes cerebrovasculares según el tipo de presentación clínica: trombosis, embolia, hemorragia. Accidentes isquémicos transitorios (AIT), déficit neurológico isquémico reversible (RIND), ictus parcial establecido. Pruebas complementarias: TAC, arteriografía, resonancia magnética, Doppler transcraneal. Pronóstico del accidente vascular cerebral. Accidentes vasculares cerebrales isquémicos. Prevalencia de los diferentes tipos. Embolia cerebral. Mecanismos. Embolia de origen cardíaco. Causas y riesgo embolígeno. Riesgo de recurrencia. Riesgo de infarto hemorrágico. Embolia de origen intrarterial. Causas de recurrencia. Tratamiento sintomático y preventivo. Control de la hipertensión arterial. Anticoagulantes. Antiagregantes plaquetarios. Cirugía arterial (endarterectomía, by-pass arteria temporal - arteria cerebral media). Indicaciones y resultados de cada tratamiento médico y quirúrgico. Angioplastias intervencionistas.

Accidentes cerebrovasculares hemorrágicos. Prevalencia. Tipos de hemorragias. Etiologías y fisiopatología de los síntomas. Diagnóstico diferencial. Hemorragias hipertensivas: putamen, tálamo, cerebral y protuberancia, características clínicas. Hemorragias lobulares. Etiologías. Características clínicas. Hemorragia subaracnoidea. Etiologías. Presentación clínica y tratamiento. Malformaciones vasculares.

8. Traumatismo craneoencefálico Epidemiología y clasificación. Recepción y evaluación del traumatismo craneal. Politraumatismo. Examen clínico, neurológico y por neuroimagen. Conmoción y contusión. Hipertensión endocraneal. Hemorragias intracraneales. Monitorización. Tratamiento médico y quirúrgico. Secuelas postraumáticas inmediatas y tardías. Tratamiento. Indicaciones neuroquirúrgicas y técnicas

9. Esclerosis múltiple y otras enfermedades desmielinizantes Esclerosis múltiple: definición. Síntomas: trastornos motores, sensitivos y esfínteriales. Fenómenos paroxísticos. Síntomas visuales. Trastornos intelectuales y emocionales. Signos: trastornos motores. Trastornos cerebelosos y del tronco del encéfalo. Formas clínicas de presentación. Patrones evolutivos: recurrente-remitente, agudo, crónicoprogresivo. Técnicas diagnósticas: estudios neurofisiológicos, del LCR y neurorradiológicos. Criterios diagnósticos: clínicamente cierta, probable o posible. Diagnóstico diferencial. Epidemiología. Patogenia. Características neuropatológicas. Pronóstico. Tratamiento sintomático. Tratamiento inmunofarmacológico. Encefalomielopatía subaguda diseminada. Definición. Clínica. Evolución y pronóstico. Estudios de laboratorio. Patogenia. Tratamiento

10. Enfermedades metabólicas hereditarias del sistema nervioso Valoración neurológica del recién nacido con enfermedades metabólicas. Frecuencia de las enfermedades metabólicas del recién nacido. Aminoacidopatías. Galactosemia. Hiperglicemia. Hiperamoniemia. Enfermedad del jarabe de arce. Diagnóstico. Enfermedades

metabólicas hereditarias infantiles. Enfermedades de Tay-Sachs, de Gaucher, de Niemann-Pick, gangliosidosis GM1, leucodistrofia de Krabbe, leucodistrofia de Pelizaeus-Merzbacher, enfermedades de Alexander, de Alpers. Otros. Enfermedades metabólicas de la adolescencia: aminoacidurias, leucodistrofia metacromática, distrofia neuroaxónica, mucopolisacaridosis, mucolipidosis, fucosidosis, manosidosis.

11. Enfermedades del sistema nervioso secundarias a déficits nutricionales Consideraciones generales. El síndrome de Wernicke-Korsakov. Alteraciones oculares, ataxia, alteración de conciencia. Síndrome amnésico. Curso clínico. Neuropatología y correlación clínica. Polineuropatía nutricional (beriberi). Neuropatía óptica nutricional. Pelagra. Síndrome de Strachan. Manifestaciones neurológicas de la deficiencia por vitamina B12. Otras patologías de probable origen nutricional: degeneración cerebelosa alcohólica, mielínolisis central pónica.

12. Enfermedades metabólicas adquiridas del sistema nervioso Clasificación. Enfermedades que se presentan con un síndrome episódico de confusión, estupor o coma, trastornos del sodio y del potasio. Enfermedades metabólicas que se presentan con un cuadro de trastornos del movimiento progresivo. Enfermedades metabólicas que se manifiestan con ataxia. Enfermedades metabólicas que causan psicosis y demencia. Encefalopatías: hepática, hipoglucémica e hiperglucémica, urémica, hipercápnica. Síndrome de Reye Enfermedades del Sistema Nervioso

13. Alteraciones del sistema nervioso producidas por fármacos y otros agentes químicos Complicaciones neurológicas del alcoholismo. Intoxicación aguda por etanol. Síndrome de supresión del etanol: delirium tremens; crisis convulsivas. Tratamiento del alcoholismo crónico. Otras intoxicaciones: aluminio, arsénico, bario, bismuto, plomo, mercurio, talio, solventes orgánicos y pesticidas: síntomas y signos, prevención y tratamiento. Complicaciones neurológicas de la drogadicción

14. Enfermedades de Parkinson y otros trastornos del movimiento Enfermedad de Parkinson. Epidemiología. Etiología. Anatomía patológica y fisiopatología. Cuadro clínico. Curso y pronóstico. Diagnóstico y diagnóstico diferencial. Tratamiento farmacológico: anticolinérgicos, levodopa, agonistas dopaminérgicos. Tratamiento quirúrgico. Otras medidas terapéuticas. Parkinsonismo secundario por neurolépticos, postencefalítico, vascular. Parkinsonismos plus asociados a otras enfermedades neurológicas: parálisis supranuclear progresiva, degeneración estriónigral, atrofia multisistémica. Corea de Sydenham. Etiología y anatomía patológica. Signos y síntomas. Datos de laboratorio. Complicaciones. Diagnóstico. Curso. Pronóstico y tratamiento. Corea de Huntington. Neuropatología. Prevalencia y factores hereditarios. Clínica: corea, demencia y otras manifestaciones neurológicas. Diagnóstico diferencial. Pruebas de laboratorio. Tratamiento. Otras coreas. Hemibalismo. Mioclonía. Tics y síndrome de Tourette. Distonía de torsión: prevalencia. Anatomía patológica y patogénesis. Síntomas y signos. Diagnóstico diferencial. Tratamiento. Tortícolis espasmódica. Blefarospasmo. Rampa de los escribientes. Temblor esencial benigno. Discinesia tardía y otros trastornos del movimiento yatrogénico. Enfermedad de Wilson

15. Enfermedad de Alzheimer y otras demencias Enfermedad de Alzheimer: historia. Incidencia y prevalencia. Clínica. Estadios evolutivos. Criterios diagnósticos: enfermedad de Alzheimer posible, probable o definida. Diagnóstico diferencial. Cambios neuropatológicos. Alteraciones neuroquímicas. Etiología. Tratamiento y manejo. Demencias frontotemporales. Enfermedad de Pick: manifestaciones clínicas, técnicas diagnósticas, patología, epidemiología, curso clínico, tratamiento y manejo. Atrofias corticales focales (degeneración del lóbulo frontal, afasia progresiva primaria, atrofia cortical posterior). Demencia vascular. Lesiones cerebrales únicas: cambios mentales secundarios. Demencia multifásica: manifestaciones clínicas, técnicas diagnósticas, patología, patogenia, etiología, epidemiología, curso y pronóstico, tratamiento y manejo. Encefalopatía arteriosclerótica subcortical (enfermedad de Binswanger): manifestaciones clínicas,

técnicas diagnósticas, patología, patogenia, etiología, epidemiología, curso y pronóstico, tratamiento y manejo. Vasculitis y microangiopatías: tipos y manifestaciones clínicas

16. Enfermedades congénitas y del desarrollo del sistema nervioso Alteraciones neurológicas asociadas a anomalías craneospinales: Craneostenosis. Macrocefalia. Microcefalia. Causas. Manifestaciones clínicas y tratamiento. Raquísquisis: síndrome de Dandy-Walker. Malformación de Arnold-Chiari. Platibasia y anomalías cervicospinales. Anomalías cromosómicas. Síndrome de Down (mongolismo). Facomatosis. Esclerosis tuberosa. Neurofibromatosis. Angiomatosis cutáneo-cerebral. Anomalías del desarrollo limitadas al sistema nervioso. Síndrome de Moebius. Anomalías congénitas de la función motriz. Parálisis cerebral: diplejía espástica cerebral, hemiplejía infantil, trastornos congénitos extrapiramidales (atetosis doble, kernicterus). Otras anomalías motrices. Infecciones prenatales y perinatales: rubéola, toxoplasmosis, citomegalovirus, neurosífilis congénita, otros. Epilepsia de la infancia y convulsiones neonatales, crisis febriles, espasmos infantiles, pequeño mal. Retraso mental: características clínicas. Causas

17. Esclerosis lateral amiotrófica y otras enfermedades de la médula espinal Enfermedades que afectan a la motoneurona superior: paraplejía espástica familiar. Cuadro clínico. Patología. Patogenia y etiología. Curso y pronóstico. Tratamiento y manejo. Latirismo: cuadro clínico. Patogenia y etiología. Curso y pronóstico. Tratamiento. Enfermedades que afectan a la motoneurona inferior: a) Enfermedades hereditarias. Atrofia muscular espinal (AMS). AMS de tipo I (infantil aguda de Werdnig-Hoffmann). AMS de tipo II (infantil tardía o de inicio juvenil). AMS de tipo III (inicio en el adulto): tipo de presentación. Atrofia muscular bulboespinal, atrofia muscular espinal distal, atrofia muscular espinal escapulooperoneal. Historia. Genética. Clínica. Estudios de laboratorio. Patología. Patogenia y etiología. Epidemiología. Curso y pronóstico. b) Enfermedades adquiridas. Formas focales: amiotrofia focal benigna. Atrofia muscular espinal secundaria: mieloma múltiple, intoxicación por plomo, deficiencia de hexosaminidasa, enfermedad de Creutzfeldt-Jakob, linfomas, postirradiación. Síndrome pospolio: criterios diagnósticos. Epidemiología. Curso y pronóstico. Tratamiento. Enfermedades que afectan a la motoneurona superior e inferior. Esclerosis lateral amiotrófica (ELA): historia. Clínica. Estudios de laboratorio. Cambios neuroquímicos y neuroinmunológicos. Patología. Patogenia y etiología. Modelos animales. Epidemiología. Curso y pronóstico. Tratamiento y manejo. Patologías asociadas. Siringomielia: clínica. Estudios de laboratorio. Patología, patogenia y etiología. Curso y pronóstico. Tratamiento y manejo. Patologías asociadas. Degeneración combinada subaguda: clínica. Estudios de laboratorio. Patología. Patogenia y etiología. Curso y Enfermedades del Sistema Nervioso pronóstico. Tratamiento. Mielopatía por espondiloartrosis cervical. Discopatías espinales. Fisiopatología. Manifestaciones clínicas. Tratamiento. Tumores de la médula espinal. Tumores intramedulares y extramedulares. Frecuencia. Manifestaciones clínicas y diagnóstico diferencial. Tratamiento médico y quirúrgico. Aracnoiditis espinal. Absceso epidural. Mielopatía por irradiación.

18. Enfermedades cerebelosas y espinocerebelosas Ataxias congénitas hereditarias. Degeneración cerebelosa paraneoplásica. Ataxias hereditarias con defectos metabólicos: ataxias intermitentes, ataxias progresivas. Ataxias secundarias a trastornos endocrinológicos. Ataxia telangiectásica. Síndromes cerebelosos por deficiencia de vitamina E, alcoholismo, fármacos, solventes y otros tóxicos. Enfermedades cerebelosas degenerativas. Ataxia de Friedreich: clínica. Estudios de laboratorio. Diagnóstico diferencial. Aspectos genéticos. Patología. Patogenia y etiología. Curso y pronóstico. Tratamiento y manejo. Ataxias hereditarias de inicio tardío (atrofias olivopontocerebelosas): heterogeneidad clínico-patológica. Ataxia cerebelosa autosómica dominante, tipo 1: clínica. Enfermedad de Machado-Joseph. Estudios de laboratorio. Aspectos genéticos. Patología. Patogenia y etiología. Curso y pronóstico. Tratamiento. Otras ataxias hereditarias.

19. Enfermedades de los nervios periféricos Recuerdo anatómico. Utilidad de la electromiografía y de la biopsia del nervio. Mononeuropatía: definición, epidemiología, clínica de las mononeuropatías más

frecuentes, tratamiento. Multineuropatía: concepto, epidemiología, causas más frecuentes. Polineuritis y multineuritis: a) Adquiridas. Polineurorradiculitis inflamatoria aguda idiopática (síndrome de Guillain-Barré). Diagnóstico diferencial, tratamiento. Polineuropatías inflamatorias crónicas no hereditarias: síndrome clínico, clasificación. Neuropatía por bloqueos de conducción. Neuropatías metabólicas. Neuropatías ligadas a enfermedades del colágeno. Vasculitis. Neuropatías toxicomedicamentosas e industriales. Neuropatías ligadas a neoplasias y a disproteinemias. Neuronopatías sensitivas (síndrome de DennyBrown). Neuropatías infecciosas. Lepra. Neuroborreliosis. HIV. b) Polineuropatías hereditarias. Trastornos del metabolismo lipídico. Amiloidosis. Polineuropatías hereditarias sensitivomotoras del tipo I y del tipo II. Neuropatía tomacular

20. Enfermedades de los pares craneales Neuralgia del trigémino. Diagnóstico diferencial y tratamiento. Síntomas y signos por lesión del nervio facial. Parálisis facial común a frigore (parálisis de Bello): etiología, diagnóstico diferencial y tratamiento. Neuralgia del glossofaríngeo. Parálisis del hipogloso. Síndrome del agujero yugular. Síndromes oculomotores del tronco cerebral: oftalmoplejía internuclear, síndrome de Parinaud. Vértigos y síndromes del VIII par. Otros síndromes del tronco cerebral: diencefálico, talámico, del agujero magno, siringobulbico y síndromes isquémicos. Síndrome del seno cavernoso

21. Enfermedades del músculo y de la unión neuromuscular Semiología: debilidad motriz, fatigabilidad, fasciculación, rampas, miotonía. Síndromes: parálisis oculomotrices, parálisis facial bilateral. Parálisis bulbar, parálisis de la musculatura proximal. Pruebas paraclínicas: enzimas musculares, electromiograma, biopsia muscular. Enfermedades de la unión neuromuscular. miastenia gravis: epidemiología, clínica, tipo de presentación, criterios diagnósticos, tratamiento. Síndrome de Lambert-Eaton: epidemiología, clínica, diagnóstico, tratamiento. Fisiopatología de enfermedades de la unión neuromuscular. Miopatías: concepto de miopatía inflamatoria, clasificación, criterios diagnósticos, tratamiento. Distrofias musculares: clasificación, criterios diagnósticos, miopatías asociadas a alteración de la distrofina. Distrofia miotónica. Miopatías congénitas: clasificación, criterios diagnósticos. Miopatías mitocondriales: miopatía vs citopatía mitocondrial, clasificación, cuadros clínicos más frecuentes, criterios diagnósticos

6- CARGA HORARIA (Se detalla más arriba.)

7- FORMAS DE EVALUACIÓN, GANANCIA Y APROBACIÓN DEL CURSO

Evaluación:

- Parcial a mitad y a fin del semestre.

- Evaluación continua a partir de ejercicios y lecturas semanales.
- Examen obligatorio al que se accede si se aprueba la cursada (6/12). Para la nota final se contempla: a) parciales, b) evaluación continua y c) asistencia y entrega de informe de observación en HC.

Asistencia a clases: la asistencia es obligatoria - es necesario tener un 80% de asistencia para poder salvar el curso.

8- ORGANIZACIÓN DEL CURSO

- Calendario

Inicio: Agosto **Fin:** Diciembre

- Organización general

Clases presenciales en el Edificio en Parque Batlleo HC