

Programa de Becas de Posgrado

FORMACIÓN MÉDICA  
EN NEUROLOGÍA  
INSTITUTO DE NEUROLOGÍA  
Y NEUROCIRUGÍA  
SANATORIO DE LOS ARCOS



**Objetivos Generales:**

- Obtener una sólida formación clínico-asistencial y académica de la especialidad Neurología Clínica, conduciéndose de una manera ética y profesional.
- Realizar una correcta aproximación diagnóstica y terapéutica de las patologías neurológicas más prevalentes.
- Diagramar una correcta secuencia de estudios complementarios, priorizando la relación costo-beneficio, para arribar al diagnóstico etiológico.
- Conocer las alternativas terapéuticas de primera y segunda línea de la patología neurológica con mayor prevalencia.
- Manejar los algoritmos diagnósticos y terapéuticos en la emergencia-urgencia Neurológica.
- Entrenarse en el manejo multidisciplinario que requiera la complejidad del paciente.
- Adquirir una actitud responsable, comprometida y generosa frente al paciente y su familia.
- Realizar un análisis crítico de las publicaciones afines con la especialidad.

**Propósitos:**

- Promover, en base a la formación obtenida, a la mejora en la calidad de atención del paciente.
- Fomentar el crecimiento tanto de la parte humana como profesional de cada médico residente, en busca de la superación constante.
- Fomentar un espíritu solidario y el trabajo en equipo, tanto intra como interdisciplinario.
- Promover y fomentar la participación activa en investigación clínica.
- Fomentar la lectura y la investigación bibliográfica orientada al problema del paciente, para la correcta utilización de los recursos diagnósticos y terapéuticos.
- Promover la discusión de cuestiones éticas y legales en base a la reflexión sobre la actividad y práctica diaria.

**PRIMER AÑO:****Objetivos:**

El médico Residente de Neurología, al finalizar su primer año, será capaz de:

- Reconocer los síndromes neurológicos, topografía lesional y considerar las diferentes posibilidades diagnósticas utilizando los métodos complementarios de una manera racional.
- Manejar y reconocer la patología neurológica de la emergencia-urgencia y aplicar algoritmos de diagnóstico y tratamiento.
- Realizar una correcta anamnesis, orientada hacia el síntoma de consulta del paciente.
- Realizar un completo examen físico-neurológico.
- Manejar algoritmos diagnósticos, priorizando la relación costo-beneficio.
- Haber iniciado actividades en el plano de la investigación y desarrollo de trabajos clínicos.
- Conocer los motores de búsqueda bibliográfica y realizar una lectura crítica de material científico.
- Manejar conocimientos estadísticos y programas de computación de mayor uso.

**Propósitos:**

- Fomentar la esquematización sindromática, topográfica y etiológica en la evaluación de los pacientes.
- Priorizar el uso de algoritmos de manejo diagnóstico y terapéutico en la guardia.
- Jerarquizar la relación costo-beneficio en la planificación de exámenes complementarios de los pacientes.
- Fomentar el desarrollo de la lectura como apoyo académico de la actividad asistencial diaria desarrollada durante la actividad hospitalaria.
- Fomentar la presentación de trabajos en las reuniones de la especialidad y afines.

**Unidades Temáticas:****Semiología:**

Historia Clínica. Examen Neurológico. Síndromes de Pares Craneales. Síndromes alternos del tronco encefálico. Síndromes Cerebelosos. Síndromes Medulares. Síndrome Piramidal. Síndromes Extrapiramidales. Síndrome Meningeo. Síndrome de Hipertensión endocraneana. Síndromes de Alteración del Sensorio. Exploración de Sistema Nervioso Periférico. Raíz, Motoneurona inferior. Síndrome Neuropático. Síndrome Miopático. Síndrome de la Unión Neuromuscular. Síndromes de Funciones Mentales superiores: Agnosias, Afasias. Apraxias. Síndromes de Deterioro Cognitivo - Demencia.

**Anatomía aplicada:**

Sistema Nervioso Central. Correlación con los estudios por imágenes. Tomografía Computada. Imágenes por Resonancia Magnética. Reconocimiento de las estructuras anatómicas. Lóbulos cerebrales. Tronco cerebral. Cerebelo. Médula Espinal. Núcleos Grises. Sustancia blanca. Funcionalidad de dichas áreas. Estudios angiográficos. Territorios Vasculares. Sistema Nervioso Periférico. Correlación con estudios neurofisiológicos. Territorios de Inervación. Músculos.

**Fisiología aplicada:**

Potencial de membrana. Conceptos aplicaciones. Potenciales de acción. Conceptos. Generación. Aplicaciones. Reconocimiento de redes y circuitos neuronales implicados en la patología neurológica más frecuente. Canales iónicos: activos y pasivos. Sinapsis. Neurotransmisión. Nociones básicas de los Estudios electrofisiológicos. LCR. Formación, composición, circulación. Sinapsis neuromuscular. Características funcionales. Organización general del sistema motor. Unidades motoras. Estudios electrofisiológicos. Sistema Nervioso Autónomo. Subdivisiones. Características diferenciales del sistema simpático y parasimpático. Unión neuroefectora periférica. Neurotransmisión ganglionar. Reflejos autonómicos. Hipotálamo como centro integrador autonómico.

**Emergencias en Neurología:**

Diplopía. Disminución de la agudeza Visual. Cefaleas en la guardia. Crisis Comiciales. Status Epiléptico. Traumatismo Craneoencefálico. Traumatismo Raquimedular. Meningitis. Meningoencefalitis. Complicaciones Neurológicas del Inmunocompromiso-HIV. Debilidad Muscular Aguda. Movimientos Anormales. Accidente Cerebrovascular Isquémico. Accidente Cerebrovascular Hemorrágico. Hemorragia Subaracnoidea. Deterioro del sensorio. Coma. Muerte encefálica. Síndrome Confusional. Abordaje al Síndrome focal y lesión ocupante de

espacio. Síndrome medular agudo. Síndromes Desmielinizantes. Síndrome vertiginoso. Manejo inicial de la Hipertensión endocraneana. Algoritmos de decisión diagnóstica y terapéutica.

### **Metodología para la implementación de las Tareas a desarrollar:**

- Asistencial con actividades en sala de internación y guardia externa durante los 12 meses, cumpliendo el horario de 8 a 17 hs.
- Guardias pasivas en contacto permanente con la guardia externa, prestando colaboración al resto del Sanatorio.
- Pases de guardia con todos los residentes. Recorrida de sala diario con médicos de planta y residentes superiores. Recorrida interna de los residentes, coordinada por el/la jefa de Residentes, semanal, en día a determinar.
- Presentación sindromática del Caso Clínico en los ateneos del servicio.
- Archivo de Epicrisis y Ateneos.
- Inserción de datos en Bases de Datos del servicio.
- Participación en la formación de archivo de videos.
- Preparación de clases de semiología y anatomía aplicada.
- Participación en todos los proyectos de investigación de residentes superiores.
- Desarrollo en forma paralela del Curso de Especialista de Neurología organizado por la Sociedad Neurológica Argentina (SNA).
- Asistir a los ateneos de Sala, de Consultorio, a todas las actividades científicas programadas para la residencia: Talleres de revisión y búsqueda bibliográfica, talleres de subespecialidades, Curso relacionados con Estadística e investigación, etc.
- Durante los últimos tres meses: realización de discusión de casos clínicos como preparación a la discusión de ateneos del año entrante.

### **Régimen de evaluación:**

Evaluaciones periódicas cada tres meses basada en el desempeño del Residente.

Evaluación final del año con un examen con modalidad teórica-práctica con un paciente.

La devolución de los exámenes se realizará inmediatamente a finalizado el mismo por el docente evaluador.

En caso de no aprobación de las evaluaciones parciales y/o finales se tomará un recuperatorio dentro de los 15 días de la fecha de evaluación.

Se computará también como evaluación los exámenes desarrollados durante el Curso realizado en la SNA.

### **SEGUNDO AÑO:**

#### **Objetivos:**

El médico Residente de Neurología al finalizar su segundo año será capaz de:

- Establecer y definir estrategias en el diagnóstico y tratamiento de las enfermedades neurológicas en base a la evidencia médica vigente.
- Realizar actividad docente en forma de clases y ateneos.
- Desarrollar algoritmos de diagnóstico y tratamiento para el paciente internado en la sala y en guardia, priorizando la relación costo-beneficio.
- Manejar, priorizando la etapa diagnóstica, las patologías neurológicas ambulatorias más frecuentes.

- Realizar búsquedas bibliográficas y actualizaciones de la literatura con una opinión crítica.
- Participar de actividades en el plano de la investigación y desarrollo de trabajos clínicos.

**Propósitos:**

- Fomentar la discusión en los pases de guardia y ateneos.
- Jerarquizar la relación costo-beneficio en la planificación de exámenes complementarios de los pacientes.
- Fomentar el desarrollo de la lectura como apoyo académico de la actividad asistencial diaria desarrollada durante la actividad hospitalaria.
- Fomentar la presentación de trabajos en las reuniones de la especialidad y afines.

**Unidades Temáticas:**

**Epilepsia:**

Fisiopatología. Clasificación. Zona epileptógena. Síndromes Epilépticos, priorizando las presentaciones en el adulto. Diagnóstico. Diagnósticos diferenciales. Exámenes complementarios. Tratamiento farmacológico y No farmacológico. Unidad de Video-EEG. Cirugía.

**Enfermedades Cerebrovasculares:**

ACV. Fisiopatología. Clasificación. Diagnóstico. Diagnósticos diferenciales. Exámenes complementarios. Tratamiento agudo. Factores de riesgo vascular. Prevención Primaria. Prevención Secundaria. Escalas de severidad. Pronóstico. Rehabilitación. HSA. Manejo ambulatorio.

**Enfermedades desmielinizantes-Autoinmunes:**

Fisiopatología de las enfermedades de la mielina. Enfermedades Desmielinizantes. Leucodistrofias. Esclerosis Múltiple. Formas Clínicas. Criterios Diagnósticos. Métodos complementarios. Diagnósticos diferenciales. Síndromes desmielinizantes aislados. Enfermedad de Devic. Mielopatías no compresivas. Neuroinmunología clínica. Indicaciones y manejo del tratamiento inmunomodulador e inmunosupresor. Opciones terapéuticas. Escalas de discapacidad. Cuidados paliativos. Rehabilitación. Conceptos de Neuroinmunología. Enfermedades autoinmunes relacionadas con el SNC.

**Movimientos anormales:**

Revisión anatómo-funcional del circuito de los núcleos basales. Enfermedad de Parkinson. Parkinsonismos. Diagnóstico. Tratamiento farmacológico y No farmacológico. Complicaciones y su manejo. Mioclonías. Distonías. Tics. Ataxias adquiridas y hereditarias. Temblor enfoque al diagnóstico y tratamiento. Coreas. Enfermedad de Huntington. Enfermedad de Wilson. Manejo sintomático del espasmo, la espasticidad, la diskinesia, la distonía y la corea.

**Cefalea y dolor:**

Clasificación de Cefaleas y algias craneales. Fisiopatología de la migraña. Migraña. Diagnóstico. Diagnósticos diferenciales. Tratamiento. Algas Trigeminal. Cefalea Tensional. Cefaleas crónicas. Cefaleas secundarias. Estudio de las Cefaleas. Estrategias de tratamiento