

## GUÍA DOCENTE ABREVIADA DE LA ASIGNATURA

G142 - Patología Médica VI

Grado en Medicina

Curso Académico 2022-2023

| 1. DATOS IDENTIFICATIVOS |  |                  |                   |                      |                      |
|--------------------------|--|------------------|-------------------|----------------------|----------------------|
| Título/s                 | Grado en Medicina                                    |                  |                   | Tipología v Curso    | Obligatoria. Curso 5 |
| Centro                   | Facultad de Medicina                                 |                  |                   |                      |                      |
| Módulo / materia         | FORMACIÓN CLÍNICA HUMANA<br>MATERIA PATOLOGÍA HUMANA |                  |                   |                      |                      |
| Código y denominación    | G142 - Patología Médica VI                           |                  |                   |                      |                      |
| Créditos ECTS            | 6  | Cuatrimestre     | Cuatrimestral (2) |                      |                      |
| Web                      |  |                  |                   |                      |                      |
| Idioma de impartición    | Español  | English friendly | No                | Forma de impartición | Presencial           |

|                      |   |
|----------------------|---|
| Departamento         | DPTO. MEDICINA Y PSIQUIATRIA  |
| Profesor responsable | JULIO PASCUAL GOMEZ   |
| E-mail               | julio.pascual@unican.es   |
| Número despacho      | Facultad de Enfermería. Planta: + 4. DESPACHO JULIO PASCUAL GOMEZ (417)   |
| Otros profesores     | JOSE MANUEL OLMOS MARTINEZ<br>JON INFANTE CEBERIO<br>JOSE IGNACIO MATEO FERNANDEZ<br>VICENTE GONZALEZ QUINTANILLA<br>JAVIER RIANCHO ZARRABEITIA<br>MARIA JOSE SEDANO TOUS<br>ELOY MANUEL RODRIGUEZ RODRIGUEZ<br>MARIA SIERRA PEÑA<br>GONZALO MARTINEZ DE LAS CUEVAS |

### 3.1 RESULTADOS DE APRENDIZAJE

#### -A) GERIATRÍA Y GERONTOLOGÍA

Al finalizar el estudio de la asignatura el alumno deberá entender la importancia que tiene el conocimiento del proceso de envejecimiento, las principales manifestaciones de la enfermedad en las personas mayores y la forma en que se agrupan constituyendo los síndromes geriátricos, para poder en un paciente concreto orientar la naturaleza del proceso que padece y diseñar un plan de cuidados y tratamiento adecuados. Deberá ser capaz de realizar una valoración geriátrica integral y utilizar de forma adecuada los recursos socio- sanitarios que disponga.

#### B) ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO

El objetivo general de la enseñanza de esta materia es que el alumno adquiera el conocimiento necesario acerca del diagnóstico, pronóstico, tratamiento y prevención de las enfermedades del sistema nervioso que todo médico general debe poseer. El 10%, aproximadamente, de los enfermos que acuden a un centro sanitario o consultan a un médico generalista presentan una afección neurológica, sea primaria o secundaria a otro proceso. La mayoría de las veces el motivo de consulta será dolor de cabeza, sensación de mareo, pérdida episódica de la conciencia, trastorno de la marcha, déficit de las funciones cognitivas o síntomas neurológicos focales, y el médico ha de estar capacitado para reconocer la presencia de enfermedad neurológica, especialmente en los casos más frecuentes, sencillos o muy urgentes, y saber cuando y en qué momento es necesario realizar una consulta al especialista, tras la cual ha de seguir haciéndose cargo de su paciente, a veces en contacto y colaboración con el neurólogo. Afortunadamente, las enfermedades neurológicas ya están dejando de ser problemas intratables frente a los cuales el médico sólo puede ofrecer un diagnóstico, una información pronóstica y un tratamiento sintomático.

### 4. OBJETIVOS

#### GERIATRIA Y GERONTOLOGIA.

Estudiar la Demografía y Biología del Envejecimiento. Conocer las características de la fragilidad y sarcopenia en los ancianos. Analizar los Síndromes Geriátricos: infecciones, trastornos cardiovasculares, trastornos genitourinarios, nutrición, trastornos hematológicos, osteopatías metabólicas y úlceras por presión. Describir el tratamiento farmacológico en el anciano y la asistencia sanitaria a las personas mayores.

#### NEUROLOGIA I

Estudiar el Método Clínico en Neurología. Analizar las enfermedades cerebrovasculares y las Demencias.

#### NEUROLOGIA II

Estudiar la Epilepsia, los trastornos del sueño y las Cefaleas. Describir las infecciones y las enfermedades inflamatorias del sistema nervioso central. Analizar las enfermedades neurodegenerativas, las enfermedades metabólicas y carenciales y las anomalías del desarrollo del sistema nervioso. Estudiar las enfermedades de la médula espinal, nervios periféricos, unión neuromuscular y músculo.

**6. ORGANIZACIÓN DOCENTE**

CONTENIDOS

1

#### 4.1 GERIATRÍA Y GERONTOLOGÍA

##### PROGRAMA TEÓRICO Y OBJETIVOS

1. INTRODUCCION. Geriatria y Gerontología. Concepto de envejecimiento.

Objetivos docentes: Conocer los antecedentes históricos y las características fundamentales de la Geriatria y la Gerontología. Conocer el concepto y las características del proceso del envejecimiento

2. DEMOGRAFIA DEL ENVEJECIMIENTO EN LOS PAISES DESARROLLADOS. Introducción. Situación en distintos países de nuestro entorno. Situación en España y en Cantabria. Repercusión del envejecimiento de la población sobre el sistema sanitario.

Objetivos docentes: Conocer y describir los aspectos demográficos en relación con el progresivo envejecimiento de la población de Cantabria, España y de los países de nuestro entorno y su repercusión sobre el sistema sanitario.

3. BIOLOGIA DEL ENVEJECIMIENTO. Envejecimiento y muerte celular. Apoptosis y necrosis. Teorías sobre el envejecimiento.

Objetivos docentes: Especificar las principales teorías del envejecimiento y los cambios que se dan en él. Conocer el proceso de envejecimiento para identificar los límites entre las características propias de la ancianidad y las alteraciones en el anciano.

4. MANIFESTACIONES CLINICAS DE LA ENFERMEDAD EN LOS VIEJOS. Grupos de personas mayores: Fragilidad. Expresión del envejecimiento en los distintos órganos y sistemas. Sarcopenia. Particularidades de la forma de enfermar de los ancianos.

Objetivos docentes: Conocer el concepto de anciano frágil y saber identificar a las personas mayores que cumplan criterios de fragilidad. Conocer los cambios que se experimentan durante el envejecimiento y, así como sus manifestaciones. Conocer los criterios para definir y diagnosticar la sarcopenia. Reconocer las peculiaridades de la forma de enfermar de los ancianos. Identificar los factores que dificulten el mantenimiento del estado de salud en la ancianidad.

5. SINDROMES GERIATRICOS. Concepto y principales síndromes geriátricos. Delirio. Hipotermia. Deshidratación. Caídas.

Objetivos docentes: Reconocer y describir los principales síndromes geriátricos, identificar las posibles causas de los mismos, diseñar la estrategia diagnóstica y definir el tratamiento adecuado en cada caso. Reconocer y evaluar el riesgo de delirio y de deshidratación en los ancianos y adoptar las medidas preventivas y terapéuticas adecuadas. Diseñar las medidas preventivas dirigidas a evitar las caídas, tanto las dirigidas a minimizar los factores intrínsecos como los extrínsecos que las favorecen.

6. VALORACION GERIATRICA INTEGRAL. Concepto. Valoración clínica. Evaluación física. Evaluación cognitiva. Valoración social.

Objetivos docentes: Saber en qué consiste la valoración geriátrica integral. Llevar a cabo la valoración geriátrica integral. Realizar la anamnesis y exploración física en los ancianos, prestando especial atención a los órganos de los sentidos. Evaluar las funciones cognitivas y funcionales a través de la historia clínica y mediante métodos objetivos y valorar la problemática psicosocial de los ancianos. Identificar y cuantificar los problemas médicos, funcionales y psicosociales de los ancianos.

7. TRATAMIENTO FARMACOLOGICO EN EL ANCIANO. Introducción. Peculiaridades farmacológicas en los ancianos. Cambios farmacocinéticos y farmacodinámicos. Reacciones adversas. Incumplimiento terapéutico.

Objetivos docentes: Conocer y describir las peculiaridades de tratamiento farmacológico en los ancianos, prestando una especial atención a los aspectos farmacocinéticos, farmacodinámicos y las posibles reacciones adversas.

Diseñar un plan terapéutico general teniendo en cuenta las especiales características del tratamiento farmacológico en los ancianos.

8. INFECCIONES EN EL ANCIANO. Factores predisponentes. Características clínicas. Infecciones más frecuentes. Tratamiento antibiótico empírico  
Objetivos docentes: Reconocer, señalar y evaluar las principales infecciones en los ancianos y su tratamiento. Conocer las bases del tratamiento antibiótico empírico en las infecciones más frecuentes del anciano.

9. TRASTORNOS CARDIOVASCULARES DEL ANCIANO. Introducción. Envejecimiento cardiovascular:

Arterioesclerosis. Cambios estructurales, funcionales y semiológicos. Hipertensión arterial. Insuficiencia cardíaca.

Cardiopatía isquémica. Ictus. Enfermedad vascular periférica. Objetivos docentes: Reconocer y evaluar los principales trastornos cardiovasculares. Diseñar el plan de cuidados y las medidas terapéuticas más adecuadas en los problemas cardiovasculares más frecuentes de los ancianos.

10. INCONTINENCIA URINARIA EN EL ANCIANO. Concepto. Factores predisponentes. Tipos: Incontinencia aguda. Incontinencia crónica. Consecuencias. Diagnóstico. Tratamiento.

Objetivos docentes: Reconocer, evaluar y diseñar un plan de cuidados y tratamiento de las principales formas de incontinencia urinaria del anciano.

11. NUTRICION EN EL ANCIANO. Introducción. Requerimientos nutritivos del anciano. Malnutrición en el anciano: Tipos, causas, consecuencias, diagnóstico y tratamiento.

Objetivos docentes: Saber valorar e interpretar el estado de nutrición en los ancianos y familiarizarse con los distintos tipos de suplementos dietéticos y las vías de administración de los mismos. Medir adecuadamente el peso, la talla, el índice de masa corporal y utilizar adecuadamente alguna de las escalas empleadas en la valoración del estado nutricional de los

ancianos. Identificar las posibles causas de malnutrición, diseñar la estrategia diagnóstica y definir el plan de cuidados y tratamiento adecuado en cada caso.

12. TRASTORNOS HEMATOLOGICOS EN EL ANCIANO. Introducción. Anemias. Síndromes mielodisplásicos.

Gammapatía monoclonal de significado incierto. Otros trastornos.

Objetivos docentes: Reconocer y evaluar los principales trastornos hematológicos del anciano y definir el tratamiento adecuado.

13. OSTEOPATIAS METABOLICAS. Introducción. Remodelación ósea. Osteoporosis. Epidemiología de la fractura de cadera. Prevención y tratamiento de la fractura de cadera.

Objetivos docentes: Conocer los mecanismos básicos del proceso de remodelación ósea. Conocer la epidemiología de la fractura de cadera. Definir y evaluar los factores de riesgo, las consecuencias, el diagnóstico, la prevención y el tratamiento de la osteoporosis en el anciano.

14. ULCERAS POR PRESION. Concepto. Clasificación. Epidemiología. Etiopatogenia. Factores de riesgo. Prevención. Tratamiento. Complicaciones.

Objetivos docentes: Reconocer y clasificar adecuadamente las úlceras por presión. Diseñar y llevar a cabo las medidas preventivas adecuadas para evitar la aparición de úlceras por presión en los ancianos. Diseñar y llevar a cabo el plan de cuidados necesario para tratar a los ancianos con úlceras por presión.

15. ASISTENCIA SOCIOSANITARIA A LAS PERSONAS MAYORES. Concepto. Envejecimiento y atención social.

Niveles de asistencia social. Niveles de asistencia sanitaria. Situación en España y en Cantabria. Ley de Dependencia.

Objetivos docentes: Conocer los distintos niveles de asistencia social y sanitaria en Cantabria y España. Conocer las características generales de la Ley de Dependencia. Valorar las necesidades de soporte social de las personas mayores y establecer el nivel de asistencia social más adecuado en cada situación. Colaborar en la educación al anciano y a su familia integrándose en el equipo de salud, siendo un agente participativo en él, para promocionar su salud y prevenir la enfermedad.

#### 4.2 ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO

##### PROGRAMA TEÓRICO Y OBJETIVOS

##### NEUROLOGÍA I

1. El Método Clínico en Neurología. El proceso del diagnóstico neurológico. Los pasos del método clínico. La historia clínica y la exploración neurológicas. Técnicas complementarias para el diagnóstico neurológico: pruebas analíticas, examen del líquido cefalorraquídeo, estudios neurofisiológicos, pruebas de neuroimagen, estudios ultrasonográficos, SPECT y PET, biopsias.

Objetivos docentes: Conocimiento del método clínico aplicado a la neurología para poder diagnosticar la enfermedad del paciente y su causa. Saber en qué consisten las principales pruebas complementarias que se emplean para el diagnóstico de las enfermedades neurológicas.

2. Enfermedades cerebrovasculares. Consideraciones generales, terminología y clasificación. Síndromes neurovasculares: síntomas producidos por la oclusión de las diferentes arterias cerebrales. Síndromes neurovasculares en la práctica clínica. Epidemiología de las enfermedades cerebrovasculares. Ataques isquémicos transitorios (AIT): concepto, etiopatogenia, clínica, diagnóstico, pronóstico y tratamiento. Infarto cerebral aterotrombótico, embólico y lacunar: etiopatogenia, consideraciones clínicas, diagnóstico y pronóstico. Enfermedad cerebrovascular isquémica de etiología menos frecuente. Disecciones arteriales. Infarto cerebeloso. Infarto cerebral progresivo o en evolución. Técnicas diagnósticas en el estudio del paciente con AIT e ictus: pruebas complementarias generales, TAC y Resonancia magnética craneal, angiografía, estudios

hemodinámicos (ultrasonografía) y estudios cardiológicos. Tratamiento del ictus isquémico en fase aguda. Hemorragia cerebral, cerebelosa y de tronco. Clínica y diagnóstico de la hemorragia subaracnoidea. Tratamiento médico del ictus hemorrágico. Unidades de ictus. El tratamiento rehabilitador en el ictus. Prevención primaria y secundaria de las enfermedades cerebrovasculares agudas. Flebotrombosis intracraneal. Demencia vascular.

Objetivos docentes: Reconocer los síntomas de la enfermedad cerebrovascular aguda, los síndromes neurovasculares más importantes según el territorio vascular afecto y la urgencia de la atención hospitalaria del paciente. Conocer las características del ictus aterotrombótico, embólico y lacunar y del ictus hemorrágico. Saber lo que es un AIT y su importancia, así como las pruebas complementarias que se utilizan para el diagnóstico del paciente con enfermedad cerebrovascular aguda. Conocer los factores modificables de riesgo de ictus más importantes y cómo se tratan en la prevención primaria y secundaria de la enfermedad cerebrovascular. Saber las indicaciones, contraindicaciones y efectos secundarios de los fármacos antitrombóticos.

3. Demencias. Enfermedad de Alzheimer: concepto, epidemiología, etiopatogenia, características neuropatológicas, clínica, criterios diagnósticos, diagnóstico diferencial, evolución y manejo terapéutico. Otras demencias degenerativas: demencia por cuerpos de Lewy difusos, demencias frontotemporales y atrofas corticales focales. Diagnóstico diferencial de las demencias.

Objetivos docentes: Conocer las características clínicas del síndrome de deterioro cognitivo, su mecanismo y su diagnóstico diferencial. Saber distinguir entre síndrome confusional, pseudodemencia y demencia. Diferenciar la pérdida aislada de la memoria de la demencia. Conocer las características básicas de la enfermedad de Alzheimer y de otros tipos frecuentes de demencia.

2

## NEUROLOGÍA II

4. Epilepsia y crisis epilépticas. Definición y epidemiología de la epilepsia. Fisiopatología y clasificación de las crisis epilépticas. Crisis parciales y crisis generalizadas. Diagnóstico diferencial entre crisis epiléptica, síncope y otros trastornos

neurológicos paroxísticos. Síndromes epilépticos más frecuentes. Datos clínicos a obtener y conducta a seguir en una crisis

epiléptica. Tratamiento de la epilepsia: fármacos antiepilépticos más comunes. Estatus epiléptico. Epilepsia y embarazo.

Epilepsia y actividades potencialmente peligrosas (manejo de vehículos, riesgos laborales, etc). Retirada del tratamiento

antiepiléptico. Epilepsia rebelde al tratamiento o refractaria: definición y conducta a seguir.

Objetivos docentes: Conocimiento de los conceptos de epilepsia, crisis epiléptica y síncope. Saber diferenciar entre crisis

epiléptica y síncope y conocer las diversas causas de síncope. Reconocer los principales tipos de crisis: parcial simple,

Página 11

Facultad de Medicina

Vicerrectorado de Ordenación Académica

parcial compleja y generalizadas. Saber las causas principales de crisis epilépticas y la conducta a seguir ante un paciente

que las presente. Conocer las indicaciones, contraindicaciones y efectos secundarios de los fármacos antiepilépticos más

comunes. Saber qué es un estatus epiléptico y cómo se trata.

5. Trastornos del sueño y del mantenimiento de la vigilia. Características del sueño normal. Ciclos de sueño y vigilia y factores que los controlan. Epidemiología de los trastornos del sueño más comunes. Alteraciones respiratorias durante el

sueño. Ronquidos. Síndromes de apnea obstructiva durante el sueño: características clínicas y polisomnográficas, consecuencias para la salud y tratamiento. Narcolepsia: características clínicas, diagnóstico y tratamiento.

Parasomnias más

frecuentes: sonambulismo, terrores nocturnos, enuresis nocturna, distonía paroxística nocturna, trastornos de la conducta

asociados al sueño REM, crisis epilépticas nocturnas, movimientos rítmicos durante el sueño. Insomnio: definición, características y tratamiento de los diferentes tipos.

Objetivos docentes: Conocer los mecanismos del ciclo sueño-vigilia y de sus diversas alteraciones. Identificar la hipersomnia

diurna, sus características y las principales enfermedades responsables (síndrome de apnea del sueño, narcolepsia, hipersomnia diurna idiopática). Conocer el concepto de parasomnias y de insomnio y saber identificar sus causas tratables.

6. Cefaleas. Clasificación. Cefaleas crónicas recurrentes: Migraña, cefalea en racimos y cefalea tensional. Otras cefaleas

crónicas. Cefalea postraumática. Cefaleas por lesiones intracraneales (tumores, aneurismas, irritación meníngea, etc).

Cefalea asociada a procesos sistémicos (fiebre, hipertensión arterial). Síndrome de hipertensión intracraneal benigna y síndrome de hipotensión intracraneal. Cefaleas de causa extracraneal: ocular (glaucoma), sinusitis y alteraciones

músculo-esqueléticas cervicales. Estrategia diagnóstica ante un paciente con dolor craneal. Neuralgias craneofaciales.

Neuralgia del trigémino: diagnóstico diferencial y tratamiento. Neuralgia del glossofaríngeo.

Objetivos docentes: Conocer las estructuras craneales sensibles al dolor y las características de las cefaleas de presentación brusca y de las cefaleas crónico-recurrentes. Identificar el tipo de cefalea que sugiere una lesión intracraneal

potencialmente grave y sus posibles causas. Conocer los mecanismos fisiopatológicos de la migraña y de la cefalea en

racimos, así como sus características clínicas y su tratamiento. Conocer las indicaciones de las pruebas de neuroimagen en

el manejo del paciente con cefalea y cuándo debe consultarse al neurólogo. Saber reconocer una neuralgia craneofacial y cómo se trata.

7. Infecciones del sistema nervioso central. Meningitis bacterianas agudas: epidemiología, clínica, características del LCR, diagnóstico y tratamiento. Meningitis víricas agudas. Meningitis tuberculosa: epidemiología, clínica, diagnóstico diferencial y tratamiento. Otras meningitis crónicas. Encefalitis y otras infecciones víricas del sistema nervioso central. Encefalitis herpética: concepto, epidemiología, clínica, diagnóstico y tratamiento. Leucoencefalopatía multifocal progresiva. Encefalopatías causadas por priones: enfermedad de Creutzfeldt-Jakob. Diagnóstico y tratamiento médico de los abscesos cerebrales.

Objetivos docentes: Saber sospechar precozmente una meningitis piógena y cómo se diagnostica. Diferenciar entre meningitis aguda bacteriana y vírica. Conocer la profilaxis y el tratamiento de las meningitis bacterianas agudas.

Saber la clínica, el diagnóstico, el pronóstico y el tratamiento de la meningitis tuberculosa. Saber en qué consiste una encefalitis

herpética y cómo se diagnostica y trata.

8. Enfermedades inflamatorias desmielinizantes del sistema nervioso central. Esclerosis múltiple: definición, epidemiología, cuadro clínico, patogenia y características neuropatológicas; formas clínicas de presentación; patrones evolutivos. Pruebas

diagnósticas: estudio del LCR, neurofisiológico y de resonancia magnética. Criterios diagnósticos. Diagnóstico diferencial.

Pronóstico y tratamiento.

Objetivos docentes: Conocer el concepto, la epidemiología, las características clínicas, los métodos de diagnóstico, las

formas clínicas, el perfil evolutivo y las modalidades de tratamiento de la esclerosis múltiple.

9. Enfermedades degenerativas del sistema nervioso central. Consideraciones generales y clasificación.

Enfermedades

caracterizadas por trastorno del movimiento. Enfermedad de Parkinson: epidemiología, fisiopatología, anatomía patológica,

características clínicas, diagnóstico y diagnóstico diferencial, curso, pronóstico y modalidades de tratamiento. Otros síndromes parkinsonianos. Corea de Sydenham. Corea de Huntington. Temblor esencial benigno y otros trastornos del movimiento.

Página 12

Facultad de Medicina

Vicerrectorado de Ordenación Académica

Objetivos docentes: Conocer las características clínicas de los síndromes parkinsonianos. Saber identificar los trastornos del movimiento más frecuentes: temblor, tics, corea, distonía, mioclonías y estereotipias motoras.

Diferenciar los

diferentes tipos de temblor y sus principales causas. Distinguir entre trastornos del movimiento idiopáticos y secundarios.

Saber identificar las causas tratables de los trastornos del movimiento. Conocer los datos fundamentales de la enfermedad

de Parkinson y del temblor esencial.

10. Ataxias progresivas y otras abiotrofias multisistémicas. Enfermedades degenerativas espinales y espinocerebelosas:

ataxia de Friedreich y otras ataxias. Paraplejía espástica familiar. Enfermedad degenerativa de la motoneurona: esclerosis

lateral amiotrófica.

Objetivos docentes: Saber diferenciar entre afectación de la primera y segunda motoneurona. Conocer las características



evolutivas y la clínica de la esclerosis lateral amiotrófica, así como las características generales de las enfermedades degenerativas espinales y espinocerebelosas.

11. Enfermedades de la médula espinal. Recuerdo de los síndromes medulares. Mielopatías vasculares: mielopatía isquémica, hematomielia, malformaciones vasculares espinales. Mielopatía compresiva cervicoartrosica. Mielopatía postradioterapia. Degeneración combinada subaguda de la médula espinal. Siringomielia.

Objetivos docentes: Reconocer las características particulares de los síndromes medulares (sección medular completa,

hemisección medular, cordonal posterior, de la arteria espinal anterior, centromedular o siringomiélico, de cono medular y de

la cola de caballo), sus principales causas y las pruebas complementarias a emplear para diagnosticarlas.

12. Encefalopatías metabólicas genéticamente determinadas. Aspectos generales de las enfermedades por depósito lisosómico. Enfermedades metabólicas manifestadas en la adolescencia y juventud: leucodistrofia metacromática, adrenoleucodistrofia, leucodistrofia de células globoides, enfermedad de Tay-Sachs. Enfermedad de Wilson.

Alteraciones

metabólicas adquiridas del sistema nervioso central. Clasificación. Aspectos generales. Encefalopatía hepática, encefalopatía hipóxico-isquémica. Alteraciones del sistema nervioso central de origen tóxico y carencial.

Complicaciones

neurológicas del alcoholismo y de la drogadicción. Otras intoxicaciones. Enfermedades del sistema nervioso secundarias a

déficits nutricionales: consideraciones generales. Encefalopatía de Wernicke-Korsakoff, pelagra, encefalopatía por déficit de

B12, degeneración cerebelosa alcohólica, mielolisis central pontina, enfermedad de Marchiafava-Bignami.

Objetivos docentes: Conocer las características generales de las encefalopatías metabólicas genéticamente determinadas y los aspectos particulares de las entidades más relevantes en el campo de la neurología del adulto.

Conocer

los datos clínicos, el pronóstico y el tratamiento de las principales encefalopatías metabólicas adquiridas, tóxicas y carenciales.

13. Anomalías de desarrollo del sistema nervioso central. Alteraciones neurológicas asociadas a anomalías craneoespinales.

Malformación de Arnold-Chiari. Facomatosis (síndromes neurocutáneos): esclerosis tuberosa, neurofibromatosis, síndrome

de Sturge-Weber, enfermedad de Von-Hippel-Lindau.

Objetivos docentes: Conocer las características clínicas y radiológicas de la malformación de Arnold -Chiari. Que el alumno sea capaz de identificar los síndromes neurocutáneos más frecuentes, su etiopatogenia, los aspectos genéticos así

como su pronóstico evolutivo y sus complicaciones.

14. Enfermedades del sistema nervioso periférico. Semiología de las enfermedades del sistema nervioso periférico.

Utilidad

de los estudios neurofisiológicos (electromiografía, estudios de conducción nerviosa) aplicados al estudio de las neuropatías. Concepto de polineuropatía y mononeuritis múltiple. Polineuropatías: conceptos generales y clasificación.

Polineuropatías agudas desmielinizantes: síndrome de Guillain-Barré. Polineuropatías agudas axonales.

Polineuropatías

crónicas desmielinizantes adquiridas: CIDP y paraproteinemias. Polineuropatías crónicas genéticamente determinadas:

enfermedad de Charcot-marie-Tooth. Polineuropatías crónicas axonales: Polineuropatía diabética, polineuropatías tóxicas.

Mononeuropatía múltiple: neuropatía vasculítica, diabetes, sarcoidosis, neuropatía motora multifocal con bloqueos a la conducción. Plexopatía braquial y lumbosacra: síndrome de Parsonage-Turner, infiltración neoplásica, síndrome de la costilla cervical, plexopatía post-radioterapia, radiculoplexopatía diabética. Mononeuropatías del plexo braquial: neuropatía

del nervio mediano, nervio cubital, nervio radial, nervio torácico largo, nervio axilar, nervio supraescapular.

Mononeuropatías

del plexo lumbosacro: neuropatía del nervio peroneal, nervio ciático, nervio femoral, nervio femorocutáneo, síndrome del tarso. Neuropatías craneales: neuropatía óptica, neuropatías oculomotorias, neuropatía trigeminal, parálisis de Bell, Página 13

Facultad de Medicina

Vicerrectorado de Ordenación Académica

neuropatía del glossofaríngeo, neuropatía del hipogloso. Neuropatía craneal múltiple.

Objetivos docentes: Que el alumno sepa reconocer los patrones clínicos que sugieren la existencia de una polineuropatía, una mononeuropatía, una mononeuropatía múltiple y una plexopatía, así como las técnicas complementarias

que permiten confirmar el diagnóstico. Conocer la etiología de los principales síndromes polineuropáticos y de mononeuritis

múltiple. Conocer las características clínicas, evolución y tratamiento del síndrome de Guillain-Barré, la polineuropatía inflamatoria desmielinizante crónica, la enfermedad de Charcot Marie-Tooth, la polineuropatía diabética, las neuropatías

vasculíticas, la neuropatía motora multifocal con bloqueos a la conducción, las mononeuropatías craneales y de las extremidades y las enfermedades de los plexos.

15. Enfermedades musculares y de la unión neuromuscular. Miopatías: semiología de las enfermedades musculares, conceptos generales y clasificación. Conceptos electromiográficos aplicados al estudio de las miopatías y enfermedades de

la placa motora. Miopatías Inflamatorias: Polimiositis, Dermatomiositis, Miositis por Cuerpos de Inclusión. Miopatías Endocrinas. Miopatías tóxicas. Distrofias musculares: distrofia muscular de Becker, distrofia de cinturas, distrofia facio-escápulo-humeral, miopatías distales. Distrofia Miotónica. Miopatías congénitas. Miopatías Metabólicas: alteración del

metabolismo de los hidratos de carbono (enfermedad de McArdle), miopatías lipídicas, miopatías mitocondriales.

Fisiología

y fisiopatología de las enfermedades de la unión neuromuscular. Miastenia Gravis y síndromes miasténicos (síndrome de

Lambert-Eaton): epidemiología, fisiopatología, clínica, formas de presentación, criterios diagnósticos y tratamiento.

Objetivos docentes: Saber reconocer una debilidad de origen muscular y por trastorno de la unión neuromuscular y su diagnóstico diferencial con otros procesos neurológicos. Saber interpretar los resultados del estudio electromiográfico en el

ámbito de estas patologías. Conocer la etiopatogenia, las características clínicas, los estudios diagnósticos necesarios, la

evolución y el tratamiento de los principales síndromes miopáticos. Conocer las características clínicas, las formas de presentación, la evolución y el tratamiento de la Miastenia Gravis.

| 7. MÉTODOS DE LA EVALUACIÓN  |                |             |          |               |
|--|----------------|-------------|----------|---------------|
| Descripción  | Tipología      | Eval. Final | Recuper. | %             |
| GERIATRIA Y GERONTOLOGIA Y NEUROLOGIA I  | Examen escrito | No          | Sí       | 50,00         |
| NEUROLOGIA II  | Examen escrito | No          | Sí       | 50,00         |
|  |                | No          | No       | 0,00          |
|  |                | No          | No       | 0,00          |
|  |                | No          | No       | 0,00          |
| <b>TOTAL</b>   |                |             |          | <b>100,00</b> |
| <b>Observaciones</b>   |                |             |          |               |
| <p>La evaluación global de la asignatura de Patología Médica VI es única. Los exámenes parciales constarán, por un lado, de 30 preguntas tipo test con 5 opciones y una válida. No descontarán las contestaciones negativas, pero a cambio para conseguir un 5 en el test hay que acertar el 60% de las preguntas. Además en el examen parcial habrá dos preguntas de desarrollo. Es condición necesaria tener aprobado el test para aprobar el examen. El test contará 5 puntos (50%) y las preguntas otros 5 puntos (50%). El examen final constará de 60 preguntas tipo test y 4 preguntas de desarrollo. Es imprescindible tener aprobados de forma independiente los dos apartados, Geriátrica y Gerontología y Neurología I, y Neurología II. Cada examen supone el 50% de la calificación final. En caso de no superar uno de los dos apartados, la calificación final será de suspenso. El aprobado de una de las dos partes se guardará sólo para la convocatoria extraordinaria de julio.</p> <p>En función de la evolución de la situación sanitaria la evaluación podrá pasar a ser no presencial.</p> |                |             |          |               |
| <b>Criterios de evaluación para estudiantes a tiempo parcial</b>   |                |             |          |               |
| <p>La evaluación de los alumnos a tiempo parcial (que cursen solo Geriátrica y Gerontología o Neurología I y II) se regirá por idénticos criterios, aplicados solo a la parte de la asignatura cursada.</p>  |                |             |          |               |

| 8. BIBLIOGRAFÍA Y MATERIALES DIDÁCTICOS   |
|---|
| <b>BÁSICA</b>   |
| <p><b>Geriátrica</b><br/>           Howard F. Brocklehurst □s Textbook of Geriatric Medicine and Gerontology .<br/>           8ª Ed. Philadelphia. Elsevier Science. 2016.<br/>           Salgado A, Guillén F, Ruipérez I. Manual de Geriátrica. 3ª ed. Barcelona.<br/>           Masson. 2003.</p> <p><b>Neurología</b><br/>           Zarranz JJ. Neurología. 6ª edición. Barcelona: Elsevier, 2013.<br/>           Harrison □s: Principios de Medicina Interna. (20ª Edición en inglés, 2020)<br/>           Farreras-Rozman. Medicina Interna. (19ª edición, 2020)<br/>           Pascual Gómez J. Tratado de Neurología Clínica. 2ª edición. 2014</p> |

Esta es la Guía Docente abreviada de la asignatura. Tienes también publicada en la Web la información más detallada de la asignatura en la Guía Docente Completa.