



Centro Universitario del Sur

Programa de Estudio por Competencias Profesionales Integradas

1. IDENTIFICACIÓN DEL CURSO

Centro Universitario
Centro Universitario del Sur

Departamento:
Ciencias Clínicas

Academia:

Nombre de la unidad de aprendizaje:

Urgencias Neurológicas III

Clave de la materia:	Horas de teoría:	Horas de práctica:	Total de horas:	Valor en créditos:
	16	16	32	2

Tipo de curso:	Nivel en que se ubica:	Programa educativo	Prerrequisitos:
C = curso CL = curso laboratorio L = laboratorio P = práctica T = taller CT = curso - taller N = clínica M = módulo S = seminario	Técnico Medio Técnico Superior Universitario Licenciatura <u>Especialidad</u> Maestría Doctorado	Programa Académico para la Especialidad de Medicina de Urgencias	Urgencias Neurológicas II

Área de formación:

Especializante Selectiva

Perfil docente:

Especialista en Medicina de Urgencias.

Elaborado por:

Evaluado y actualizado por:

Ricardo Gabriel Ascencio Tene Carmen Adriana Pérez Medina	Ricardo Gabriel Ascencio Tene Carmen Adriana Pérez Medina
--	--

Fecha de elaboración:

Fecha de última actualización aprobada por la Academia

Agosto del 2016	Actualizado enero 2022 Dr Rafael Bustos Saldaña
-----------------	---

2. COMPETENCIA (S) DEL PERFIL DE EGRESO

El profesional en medicina de urgencias deberá saber:

--Identificar problemas neurológicos susceptibles de manejo inmediato tales que comprometan la vida o la integridad del sistema nervioso.

---Evaluación primaria de problemas neurológicos que por su situación y naturaleza pongan en riesgo la salud del SNC y SNP

---Diagnóstico preciso de las patologías altamente prevalentes en la población en general, y que por su misma condición sean susceptibles de tratamiento rápido y eficaz.

---Tratamiento de patologías del SNC que cambien de manera eficaz la historia natural de la enfermedad del SNC.

---Dimensione la Importancia de las enfermedades nerviosas con una alta incidencia en nuestro medio, y sepa tratarlas con conocimientos

--- Alto sentido humano y Sensibilidad pertinente para los problemas neurológicos que se presenten ante él, los pacientes y los familiares que transiten por alguna enfermedad del SNC

---Participación en programas y proyectos relacionados al campo de las Urgencias Neurológicas.

3. PRESENTACIÓN

Unidad de aprendizaje: Es una materia del Área de formación particular que debe ser desarrollada por el medico en formación en el Área de Urgencias neurológicas y en su desarrollo adquiera habilidades de diagnóstico, tratamiento y rehabilitación temprana de problemas médicos de SNC que pongan en situación de vulnerabilidad o incluso la vida de un individuo.

Su delimitación en este caso son patologías del SNC y del SCP susceptibles de ser tratadas y/o controlados en el área de urgencias por médicos en formación.

Las unidades de Aprendizaje con las que guarda estrecha relación son principalmente las urgencias cardio-vasculares, y las urgencias del sistema respiratorio, siendo particularmente alta la relación entre problemas vasculares arteriales y venosos los que prevalecen con mayor frecuencia.

4. UNIDAD DE COMPETENCIA

El Médico residente en formación deberá saber la estructura anatómica del SNC y el SNP para el abordaje clínico de los pacientes neurológicos.

Deberá realizar evaluación primaria, llevando a cabo los procesos o algoritmos de manejo de primera instancia en todo paciente que presente signos y síntomas de alguna patología neurológica.

Deberá realizar diagnóstico preciso y tratamiento ad hoc al paciente con patologías urgentes y susceptibles de manejo.

Identificara el entorno social del paciente anteponiendo la ética con sensibilidad y profesionalismo ante el paciente con patología neurológica.

5. SABERES

Prácticos	<p>Abordaje Clínico y Manejo Inmediato de pacientes con mielitis transversa</p> <p>Abordaje clínico y Manejo inmediato de pacientes con Esclerosos Múltiple</p> <p>Monitorización del paciente con Neuro infección</p> <p>Reconocimiento Clínico del paciente con Absceso cerebral</p> <p>Dx Clínico de la Tuberculosis cerebral y su diferenciación clínica con una punción lumbar de urgencia.</p> <p>Dx Clínico y tratamiento de las encefalitis a través de la implementación de la punción lumbar diagnóstica</p> <p>Dx Clínico y Tratamiento inicial del paciente con Meningo-encefalitis, así como en el tratamiento profiláctico al personal de la salud</p>
Teóricos	<p>Conocer la Técnica de Interpretación de los estudios de TAC y RMN Estudio, conocimiento y clasificación de las polineuropatías.</p> <p>Definición, clasificación y tratamiento de la Esclerosis Múltiple</p> <p>Definición, Clasificación y Manejo de la Neuro infección</p> <p>Indicaciones Quirúrgicas del Absceso Cerebral</p> <p>Manejo Médico del Absceso Cerebral.</p> <p>Definición Clasificación y tratamiento de la TB cerebral</p> <p>Conocimiento de la Encefalitis y su manejo inicial en urgencias</p> <p>Definición y clasificación de la Meningo-encefalitis.</p>
Formativos	<p>El médico urgenciólogo en formación debe ser tutorado por un médico especialista que le inculque conocimientos, experiencia, confianza, y autocritica para que en forma integral identifique, aborde y trate problemas neurológicos, y los contextualiza en un entorno ético, profesional, discreto, y humano.</p> <p>Deberá entender el Alumno y el profesor que los procesos que se realizan con eficacia, eficiencia y conocimientos, son los que logran retro-alimentar el proceso de enseñanza--aprendizaje..</p>

6. CONTENIDO TEÓRICO PRÁCTICO (temas y subtemas)

<p>URGENCIAS NEUROLÓGICAS III:</p> <p>POLINEUROPATIAS</p> <p>MIELITIS TRASNVERSA</p> <p>MIASTENIA GRAVIS</p> <p>ESCLEROSIS MÚLTIPLE</p> <p>NEUROINFECCIÓN</p> <p>ABSCESO CEREBRAL</p> <p>TUBERCULOSIS CEREBRAL</p> <p>ENCEFALITIS</p> <p>MENINGOENCEFALITIS</p>
--

7. ESTRATEGIAS DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE POR CPI

<p>Tutorías Profesor—alumno en cuanto a procedimientos y destrezas para la realización de los saberes prácticos.</p> <p>Actividades asistenciales como pase de visita diario con el grupo de residentes en formación</p> <p>Consultar libros, revistas afines al área de urgencias neurológicas, bases de datos, y buscadores electrónicos de información que delimiten los temas y subtemas neurológicos.</p> <p>Buscar la certificación en las escalas de predicción de la enfermedad vascular cerebral isquémica</p> <p>Realizar actividades de investigación en temas a fines a urgencias, así como los neurológicos.</p> <p>Protocolizar la atención del paciente con padecimientos neurológicos.</p> <p>Lectura crítica de artículos médicos en clase, para la construcción de ideas, crítica y aprendizaje de casos basados en la evidencia.</p> <p>Tareas en casa del tipo casos clínicos, y guías informativas de estudio para la documentación del aprendizaje</p> <p>Presentación de casos clínicos en clase en sesión conjunta con Neurología, para la difusión del conocimiento y la construcción de juicios clínicos.</p> <p>Evidencias de las clases presentadas en el aula de clase por parte del residente en formación.</p> <p>Presentaciones con alumnos de pregrado (médicos internos de pregrado) en temas relacionados a urgencias cardio-vasculares y neurológicas, ya que comparten características fisiopatológicas y terapéuticas, guiadas por residentes de mayor jerarquía y profesor titular.</p> <p>Análisis de registros hospitalarios para realizar proyectos de investigación.</p> <p>Análisis constructivos de ideas originales de los alumnos que sirvan de parteaguas para sus futuros trabajos de tesis.</p>

8. EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE POR CPI

8.1. Evidencias de aprendizaje	8.2. Criterios de desempeño	8.3. Contexto de aplicación
<p>Clases en power point</p> <p>Calificación de examen parcial de competencias en urgencias</p> <p>Elaboración y reporte de guías clínicas de manejo del paciente neurológico (base de datos de pacientes con padecimientos neurológicos)</p> <p>Evidencia de los procedimientos como trombólisis en ictus isquémico, en base de datos para su utilización como instrumentos de la investigación clínica)</p> <p>Examen escrito para evaluación de la competencia en urgencias neurológicas.</p>	<p>Portafolios individuales para colocación de evidencias como exámenes escritos.</p> <p>calificaciones con firmas de jefe de servicio o médicos adscritos neurólogos en el caso de rotación por el servicio de neurología clínica.</p> <p>Evidencia de presentación de casos y/o clases conjuntas en el servicio de neurología clínica.</p> <p>Reporte de calificación por el tutor del residente ante la realización de procedimientos tipo trombólisis intravenosa y exploración clínica neurológica.</p>	<p>El lugar ideal para el desarrollo de las competencias es la sala de urgencias, o áreas de choque, o cama designada en la sala de urgencias para atención del paciente con urgencia neurológica.</p> <p>El Residente en formación debe mostrar competencia en la exploración clínica neurológica, así como en el reconocimiento del paciente con alguna de las urgencias neurológicas tipo, crisis o estatus epilépticos, EVC isquémico, epilepsia, TVC, ataque isquémico transitorio, estado de coma, cefaleas secundarias, y/o trastornos de los pares craneales tipo, neuralgia trigeminal, o parálisis facial, o mononeuropatías diabéticas.</p> <p>Debe mostrar habilidad en la competencia en la realización de una trombólisis intravenosa de urgencia en el paciente con ictus isquémico, y además saber de forma puntual como yugular una crisis epiléptica.</p> <p>Debe dominar el arte del diagnóstico clínico de las cefaleas en general, y de las cefaleas secundarias, así como el tratamiento puntual del estatus epilépticos y su correcta clasificación, la epilepsia y su nueva clasificación, y la TVC como parte de las patologías cerebrales agudas, el reconocimiento del ataque isquémico transitorio por su alta incidencia y prevalencia, y los trastornos de los pares craneales, ya q estos últimos podrían poner en peligro la vida del individuo.</p>

9. CALIFICACIÓN

<ul style="list-style-type: none"> - 60% exámenes escritos cada cuatrimestre (con una calificación final mínima de 80/100) - 10% de asistencias a sesiones académicas (con un porcentaje de al menos 90/100) - 10 % evidencias de sesiones académicas (exposiciones, carteles, publicaciones) - 20% de sus reportes de procedimientos - PROMEDIO MINIMO GLOBAL: 80/100 -
--

10. ACREDITACIÓN

<p>Obtener una calificación mínima aprobatoria de 80 puntos de calificación para acreditar y pasar al siguiente año.</p> <p>No tener faltas administrativas acumuladas</p> <p>Tener asistencia del 95% de sus actividades practico-asistenciales con el paciente (guardias)</p>

11. BIBLIOGRAFÍA

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

1. ROSEN'S EMERGENCY MEDICINE. Concepts and Clinical Practice. Elsevier. 8th edition.
2. MANUAL DE MEDICINA DE URGENCIAS. Tintinalli. Editorial Mcgraw_Hill. 7ª. Edicion.
3. MEDICINA DE URGENCIAS. Principales problemas clinicos y su tratamiento basado en la evidencia. Gutierrez, Dominguez, Acevedo. Editorial Panamericana.
4. MEDICINA DE URGENCIAS. Guia Terapeutica. Jimenez Murillo, Montero Perez. Elsevier 3era. Edicion.

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

- The natural history of multiple sclerosis: a geographically based study7. Progressive-relapsing and relapsing-progressive multiple sclerosis: a re-evaluation *Brain* (1999), 122, 1941–1949
- A review of myasthenia gravis: Pathogenesis, clinical features and treatment Chris Turner *Current Anaesthesia & Critical Care* (2007) 18, 15–23
- emergency department management of a myasthenia gravis patient with community-acquired pneumonia: does initial antibiotic choice lead to cure or crisis? Megan A. Van Berkel, PHARMD, BCPS,* Jennifer D. Twilla, PHARMD, BCPS,* and Bryan S. England, MD† *The Journal of Emergency Medicine*, Vol. 50, No. 2, pp. 281–285, 2016
- Management of Juvenile Myasthenia Gravis. Cristian M. Ionita MD *, Gyula Acsadi MD *Pediatric Neurology* 48 (2013) 95e104
- Myasthenic crisis: Guidelines for prevention and treatment Agnes Jani-Acsadi, Robert P. Lisak* *Journal of the Neurological Sciences* 261 (2007) 127–133
- Therapeutic options in autoimmune myasthenia gravis Mario García-Carrasco, Ricardo O. Escárcega, Salvador Fuentes-Alexandro, Carlos Riebeling, Ricard Cervera *Autoimmunity Reviews* 6 (2007) 373–378
- Clinical trials in progressive multiple sclerosis: lessons learned and future perspectives *Daniel Ontaneda, Robert J Fox, Jeremy Chataway Lancet Neurol* 2015; 14: 208–23
- Pathological mechanisms in progressive multiple sclerosis *Don H Mahad, Bruce D Trapp, Hans Lassmann Lancet Neurol* 2015; 14: 183–93
- Treatment of progressive multiple sclerosis: what works, what does not, and what is needed *Anthony Feinstein, Jenny Freeman, Albert C Lo Lancet Neurol* 2015; 14: 194–207
- ESCMID guideline: diagnosis and treatment of acute bacterial meningitis D. van de Beek¹, C. Cabellos², O. Dzunpova³, S. Esposito⁴, M. Klein⁵, A. T. Kloek¹, S. L. Leib⁶, B. Mourvillier⁷, C. Ostergaard⁸, P. Pagliano⁹, H. W. Pfister⁵, R. C. Read¹⁰, O. Resat Sipahi¹¹ and M. C. Brouwer¹, for the ESCMID Study Group for Infections of the Brain (ESGIB) *Clin Microbiol Infect* 2016; 22: S37–S62
- Diagnóstico, tratamiento y prevención de la MENINGITIS AGUDA BACTERIANA adquirida en la comunidad en pacientes adultos inmunocompetentes GPC Guía de Práctica Clínica Número de registro: SSA-310-10
- Brain Abscess Matthijs C. Brouwer, M.D., Ph.D., Allan R. Tunkel, M.D., Ph.D., Guy M. McKhann II, M.D., and Diederik van de Beek, M.D., Ph.D. *N Engl J Med* 2014;371:447-56.
- Corticosteroids for managing tuberculous meningitis (Review) Prasad K, Singh MB, Ryan H *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2016, Issue 4. Art. No.: CD002244.
- Isoniazid-induced polyneuropathy in a tuberculosis patient – implication for individual risk stratification with genotyping?. Mark Stettner, Daniela Steinberger, Christian J. Hartmann, Tatjana Pabst, Lidija Konta, Hans Peter Hartung & Bernd C. Kieseier *Brain and Behavior*, 2015; 5(8), e00326.
- Posterior fossa tuberculoma in a Huichol native Mexican child: a case report
Griselda Escobedo-Meléndez, Leopoldo Portillo-Gómez, Miguel A Andrade-Ramos, David Bocanegra, Rodrigo Mercado-Pimentel, Luis Arredondo³, Dara Torres and Miguela A Caniza Escobedo-Meléndez et al. *BMC Research Notes* 2014, 7:919
- Prediction of Cerebrospinal Fluid Parameters for Tuberculous Meningitis
- Yueli Zou, M.D. Junying He, M.D. Li Guo, Ph.D., Hui Bu, Ph.D., and Yajuan Liu, M.D. *Diagnostic Cytopathology*, Vol. 43, No 9