



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 II**

Clave de la materia:	Horas de teoría:	Horas de práctica:	Total de horas:	Valor en créditos:
	32	16	48	3

Tipo de curso:	Nivel en que se ubica:	Programa educativo	Prerrequisitos:
<u>C</u> = curso CL = curso laboratorio L = laboratorio P = laboratorio 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 I

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

## 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 médico 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 controladas en el área de urgencias por médicos en formación.

Las unidades de Aprendizaje con las que guarda estrecha relación son principalmente las urgencias cardiovasculares, 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.

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

## 5. SABERES

<b>Prácticos</b>	<p>Exploración Clínica neurológica en urgencias Evaluación de Estudios Tomográficos en Urgencias</p> <p>Aplicación de los diferentes Anti-comisiales en el servicio de urgencias. Monitorización del paciente epiléptico de acuerdo con su clasificación en convulsivo y no convulsivo. Reconocimiento Clínico del Estado de coma a través del conocimiento de los diferentes algoritmos para su tratamiento inmediato Dx Clínico de la Trombosis Venosa Central Dx Clínico y tratamiento de las cefaleas secundarias Reconocimiento, diagnóstico y tratamiento de los trastornos de pares craneales V, VII,) Dx clínico y tratamiento de la mononeuropatía diabética</p>
<b>Teóricos</b>	<p>Definición, Clasificación y Manejo de la TVC Definición, Clasificación y Manejo inmediato del Estatus Epilépticas Indicaciones quirúrgicas de la Epilepsia</p>
<b>Formativos</b>	<p>El médico urgenciólogo en formación debe ser tutorado por un médico especialista que le inculque conocimientos, experiencia, confianza, y autocrítica para que en forma integral identifique, aborde y trate problemas neurológicos, y los contextualiza en un entorno ético, profesional, discreto, y humano. 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><b>URGENCIAS NEUROLÓGICAS II:</b>            ICTUS ISQUÉMICO (TTO DE LA TA Y FIBRINÓLISIS).            ATAQUE ISQUÉMICO TRANSITORIO            ICTUS HEMORRÁGICO (TRATAMIENTO DE LA HEMORRAGIA INTRACEREBRAL)            TROMBOSIS VENOSA CEREBRAL.            ESTADO EPILÉPTICO            EPILEPSIA PARCIAL CONTINUA            ESTADO DE COMA            CEFALEAS SECUNDARIAS            TRASTORNOS DE LOS PARES CRANEALES (NEURALGIA DEL TRIGÉMINO, PARÁLISIS FACIAL, MONONEUROPATÍA DIABÉTICA CRANEAL)</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.            Actividades asistenciales como pase de visita diario con el grupo de residentes en formación            Consultar libros, revistas afines al área de urgencias neurológicas, bases de datos, y buscadores electrónicos de información que delimiten los temas y subtemas neurológicos.            Buscar la certificación en las escalas de predicción de la enfermedad vascular cerebral isquémica            Realizar actividades de investigación en temas a fines a urgencias, así como los neurológicos.            Protocolizar la atención del paciente con padecimientos neurológicos.            Lectura crítica de artículos médicos en clase, para la construcción de ideas, crítica y aprendizaje de casos basados en la evidencia.            Tareas en casa del tipo casos clínicos, y guías informativas de estudio para la documentación del aprendizaje            Presentación de casos clínicos en clase en sesión conjunta con Neurología, para la difusión del conocimiento y la construcción de juicios clínicos.            Evidencias de las clases presentadas en el aula de clase por parte del residente en formación.            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.            Análisis de registros hospitalarios para realizar proyectos de investigación.            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 Calificación de examen parcial de competencias en urgencias Elaboración y reporte de guías clínicas de manejo del paciente neurológico (base de datos de pacientes con padecimientos neurológicos) Evidencia de los procedimientos como trombósis en ictus isquémico, en base de datos para su utilización como instrumentos de la investigación clínica) Examen escrito para evaluación de la competencia en urgencias neurológicas.</p>	<p>Portafolios individuales para colocación de evidencias como exámenes escritos. calificaciones con firmas de jefe de servicio o médicos adscritos neurólogos en el caso de rotación por el servicio de neurología clínica. Evidencia de presentación de casos y/o clases conjuntas en el servicio de neurología clínica. Reporte de calificación por el tutor del residente ante la realización de procedimientos tipo trombósis 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. 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. Debe mostrar habilidad en la competencia en la realización de una trombósis intravenosa de urgencia en el paciente con ictus isquémico, y además saber de forma puntual como yugular una crisis epiléptica. 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"> <li>- 60% exámenes escritos cada cuatrimestre (con una calificación final mínima de 80/100)</li> <li>- 10% de asistencias a sesiones académicas (con un porcentaje de al menos 90/100)</li> <li>- 10 % evidencias de sesiones académicas (exposiciones, carteles, publicaciones)</li> <li>- 20% de sus reportes de procedimientos</li> <li>- PROMEDIO MINIMO GLOBAL: 80/100</li> <li>-</li> </ul>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

## 10. ACREDITACIÓN

<p>Obtener una calificación mínima aprobatoria de 80 puntos de calificación para acreditar y pasar al siguiente año. No tener faltas administrativas acumuladas 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.
5. EMERGENCY MEDICINE SECRETS. Markovchick, Pons, Baker. Elsevier. 5th edition.

## BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

- Guidelines for the Prevention of Stroke in Patients With Stroke and Transient Ischemic Attack A Guideline for Healthcare Professionals From the American Heart Association/American Stroke Association (*Stroke*. 2014;45:2160-2236.)
- 2015 American Heart Association/American Stroke Association Focused Update of the 2013 Guidelines for the Early Management of Patients With Acute Ischemic Stroke Regarding Endovascular Treatment A Guideline for Healthcare Professionals From the American Heart Association/American Stroke Association
- Time to Treatment With Endovascular Thrombectomy and Outcomes From Ischemic Stroke: A Meta-analysis
- Jeffrey L. Saver, MD; Mayank Goyal, MD; Aad van der Lugt, MD; Bijoy K. Menon, MD; Charles B. L. M. Majoie, MD; Diederik W. Dippel, MD; *JAMA*. 2016;316(12):1279-1288
- <http://stroke.ahajournals.org/>
- The current state of epilepsy guidelines: A systematic review \*†Khara M. Sauro, \*†Samuel Wiebe, ‡Colin Dunkley, §Jozsef Janszky, ¶Eva Kumlien, \*\*Solomon Moshe , ††Nobukazu Nakasato, ††Timothy A. Pedley, §§Emilio Perucca, ¶¶¶Horacio Senties, \*\*\*Sanjeev V. Thomas, †††Yuping Wang, †††Jo Wilmschurst, and \*†Nathalie Jette *Epilepsia*, 57(1):13–23, 2016 doi: 10.1111/epi.13273