

Clasificación clínica y abordaje de los síndromes neurológicos

Ciencias de la Salud | Medicina

Descripción del Curso

Este curso está diseñado para estudiantes de medicina y áreas afines, con un enfoque práctico y multidisciplinario orientado a la clínica. La unidad inicial, Unidad 1: Clasificación clínica y abordaje de los síndromes neurológicos, sienta las bases para comprender la localización anatómica (cerebro, tronco encefálico, médula espinal y sistema nervioso periférico) y la etiología (vascular, desmielinizante, infeccioso, tumoral, metabólico) de los síndromes neurológicos más frecuentes. A través de escenarios clínicos y casos de ejemplo, el alumnado aprenderá a identificar síndromes, asignar localización y proponer un plan de manejo inicial, distinguiendo entre procesos que requieren atención urgente y aquellos menos graves. El curso integra conceptos de neuroanatomía, semiología neurológica, imagenología básica, interpretación de pruebas y razonamiento clínico, fomentando la capacidad de generar diagnósticos diferenciales y planes de derivación adecuados. Las actividades se apoyan en el análisis estructurado de casos, desarrollo de habilidades de comunicación con pacientes y equipos de atención, y la aplicación de guías clínicas y principios de seguridad del paciente. Se enfatiza también el aprendizaje autónomo, la reflexión ética y la conexión entre el conocimiento teórico y la práctica clínica real, preparando al estudiante para situaciones en hospitales, centros de atención primaria y contextos de primer contacto médico. Este curso busca promover un aprendizaje integrado que permita comprender la complejidad de los síndromes neurológicos y su manejo en entornos dinámicos, con evaluación continua a través de ejercicios prácticos, discusión de casos y pruebas de conocimiento aplicadas.

Competencias

- Razonamiento clínico y toma de decisiones en síndromes neurológicos, integrando criterios de localización anatómica y etiología. - Aplicación de un enfoque estructurado de análisis de casos para generar diagnósticos diferenciales y planes de manejo inicial y derivación adecuada. - Comunicación efectiva con pacientes, familias y equipos interdisciplinarios en contextos neurológicos. - Uso de evidencia clínica y guías para sustentar decisiones diagnósticas y terapéuticas, con énfasis en seguridad del paciente. - Aprendizaje autónomo y trabajo colaborativo para la resolución de problemas complejos en neuropsicología, neuroimagen y clínica. - Integración de conocimientos de anatomía, fisiología y semiología para la localización y manejo práctico de síndromes neurológicos.

Requerimientos

- Conocimientos previos de anatomía y fisiología del sistema nervioso. - Habilidades básicas de examen neurológico y reconocimiento de déficits focales. - Acceso a recursos clínicos y de casos, así como capacidad para participar en sesiones prácticas y debates de casos. - Disponibilidad de tiempo para horas de clase, estudio dirigido y actividades de simulación o prácticas supervisadas. - Compromiso con la lectura crítica de literatura clínica y uso de guías para la

toma de decisiones.

Unidades del Curso

Unidad 1: Unidad 1: Clasificación clínica y abordaje de los síndromes neurológicos

Objetivos de Aprendizaje

- Reconocer patrones de déficits neurológicos focales y asociarlos a la localización anatómica correspondiente (corteza, vías subcorticales, tronco encefálico, médula espinal).
- Identificar la etiología probable de un síndrome neurológico a partir de la historia clínica y el examen neurológico (vascular, desmielinizante, infeccioso, tumoral, metabólico).
- Aplicar un enfoque estructurado de análisis de casos clínicos para generar un diagnóstico diferencial y proponer un plan de manejo inicial y derivación adecuada.

Contenidos Temáticos

1. Tema 1: Fundamentos de la clasificación clínica de síndromes neurológicos

1. Descripción corta: Conceptos de localización anatómica y etiología, y su relación con los signos y síntomas observados en la exploración neurológica.

2. Tema 2: Síndromes corticales y subcorticales por localización

1. Descripción corta: Síndromes corticales (afasias, neglect, apraxias) y subcorticales (hemiparesia, agrafia, agnosias) y su diferenciación clínica.

3. Tema 3: Síndromes vasculares y emergencias neurológicas

1. Descripción corta: Ictus y TIA; localización por circulación (ACA, MCA, PCA) y signos característicos que orientan al manejo de emergencia.

4. Tema 4: Síndromes de tronco encefálico y médula espinal

1. Descripción corta: Signos de pares craneales, ataxia, signos motor-sensitivos específicos y localización en tronco y médula.

5. Tema 5: Enfoque diagnóstico y plan de abordaje basado en escenarios

1. Descripción corta: Metodología para analizar casos, correlacionar clínica con imagen y construir un plan razonado de manejo y derivación.

Actividades

1. Actividad 1: Análisis de casos clínicos en equipo

Descripción: Se presentan tres escenarios de síndromes neurológicos; los equipos deben identificar la localización anatómica y la etiología probable, justificar su razonamiento y proponer pruebas complementarias.

Puntos clave: signos focales, relación entre déficits y áreas anatómicas, preguntas de exploración, pruebas diagnósticas iniciales.

Aprendizajes: habilidad para asociar déficits a localización; razonamiento estructurado ante un caso clínico; toma de decisiones iniciales de manejo.

2. Actividad 2: Mapa de localización de síndromes

Descripción: Construcción de un mapa conceptual que relacione síndromes con áreas corticales, vías subcorticales y tronco encefálico, con ejemplos de síndromes representativos.

Puntos clave: estructura jerárquica de la localización, ejemplos representativos, asociación entre clínica y anatomía.

Aprendizajes: organización mental de síndromes por localización; uso de mapas para resolución rápida de casos.

3. Actividad 3: Taller de exploración neurológica enfocada en localización

Descripción: Dinámica práctica de exploración para identificar signos de localización (afasia, hemianopsia, debilidad focal, signos de tronco) con retroalimentación en tiempo real.

Puntos clave: maniobras de examen, interpretación de hallazgos y correlación clínica.

Aprendizajes: dominio práctico de exploración, reducción de incertidumbre diagnóstica y reconocimiento de hallazgos clave.

4. Actividad 4: Simulación de emergencia por ictus

Descripción: Simulación de un caso de ictus agudo con decisión terapéutica, manejo inicial y criterios de derivación a unidades especializadas.

Puntos clave: rapidez de evaluación, criterios de activación de protocolos, conciencia de escalas de gravedad.

Aprendizajes: capacidad de actuar ante emergencias neurológicas, aplicación de criterios de manejo inicial y de derivación.

5. Actividad 5: Diagnóstico por imagen básica en síndromes neurológicos

Descripción: Introducción a la interpretación básica de imágenes (CT/RM) en la localización de lesiones neurológicas relevantes para casos estudiados.

Puntos clave: correlación clínica-imagen, indicaciones de cada modalidad, limitaciones de la imagen en etapas tempranas.

Aprendizajes: lectura guiada de imágenes, integración clínica-imagen para tomar decisiones.

6. Actividad 6: Caso integrador final

Descripción: Presentación de un caso complejo con múltiples síndromes; los grupos deben realizar diagnóstico diferencial, definir la localización, etiología y plan de manejo integral.

Puntos clave: síntesis de conocimientos, aplicación de todo el marco de clasificación y manejo.

Aprendizajes: integración de conceptos, comunicación científica, razonamiento clínico y planificador de atención.

Evaluación

- Observación y desempeño en actividades prácticas y participación en clases (20%).
- Examen escrito con casos clínicos cortos y preguntas de opción múltiple (25%).
- Rúbrica de evaluación de casos y osce de clasificación clínica (30%).
- Trabajo práctico final (Caso integrador) y presentación oral (25%).

La evaluación está diseñada para evidenciar el logro del OBJETIVO GENERAL y de los OBJETIVOS ESPECÍFICOS asociados, mediante la identificación de síndromes, la clasificación por localización y etiología, y la capacidad de proponer un abordaje inicial basado en escenarios clínicos.