

Buenos Aires 18 de enero de 2012

Docencia e Investigación

Programa de Residencia en Neurología Clínica en la modalidad de II nivel integrado a la Residencia de Clínica Médica del Complejo Médico de la P.F.A. (Dos años de Residencia de Clínica Médica y tres de Neurología). **Solo se describe el plan de Residencia de los tres últimos años correspondientes a la especialidad de Neurología** ya que los primeros años estarán integrados al régimen de la Residencia de Clínica Médica

Duración de la Residencia: (Cinco años: Dos de Clínica médica y Tres años de la especialidad.)

A) Condiciones de ingreso:

- a) Poseer título nacional habilitante
- b) Ser argentino nativo ó por opción
- c) Tener como máximo 30 años
- d) Inscribirse en el concurso para la Residencia de Neurología
- e) No registrar antecedentes penales
- f) El concurso será por examen escrito y oral.

B) Plantel: Dos residentes por año (o según necesidad).

C) Objetivos: Adiestrar y formar al médico en el ejercicio de la Neurología Clínica, sobre la base de un conocimiento integral de la misma, en lo que se refiere a los conceptos básicos y clínicos, encuadrado en el marco del absoluto respeto por el espíritu en el que se inspiró el sistema de Residencias Médicas.

D) Actividades en general Se desempeñarán en el Servicio de Neurología en el horario de 07.30 a 16 horas. Cumplirán tareas asistenciales tales como la atención de pacientes ambulatorios y tendrán asignadas camas de internación de pacientes neurológicos a los que controlarán y evolucionarán diariamente. Se formarán, bajo estricta supervisión, en las distintas prácticas complementarias a la especialidad (punción lumbar, tests y escalas de la especialidad, estudios neurofisiológicos, etc) y, en particular, adquirirán los conocimientos de diagnóstico y tratamiento de cada una de las patologías de la especialidad y que son esenciales a la práctica habitual del especialista. Se integrarán a toda otra actividad del Servicio junto con los médicos de planta y el Jefe de Servicio.

E) Cronograma de Actividades por año

Funciones de los residentes de 1º año (3º en caso de residencia de II nivel integrada)

Confección de historia clínica de los pacientes internados por la especialidad, supervisado por los

residentes superiores y/o médicos de planta. Actualización de historias clínicas de pacientes internados en tratamiento o estudio por la especialidad. Pase diario de sala de ingresos con los demás residentes de los pacientes internados bajo control de la especialidad, y previo a su salida a fin de implementar las decisiones tomadas en el servicio. Recorrida de sala diaria con médicos de planta y dos veces por semana con el Jefe de Servicio. Evaluación neuro-semiológica consignada en escalas básicas de cada paciente. Adiestramiento en prácticas esenciales de la especialidad (punción lumbar – escalas funcionales- tests) bajo la supervisión de un médico de planta y de un residente superior. Participación activa en ateneos clínicos, bibliográficos o de actualización – semanal- **Rotaciones internas** Rehabilitación y Psiquiatría 2 meses **Rotaciones Externas** en horario de la tarde por Diagnóstico por Imágenes : Tomografía 3 meses y Electroencefalografía-3 meses-**Evaluación teórico-práctica**

Funciones de los residentes de 2º año (4º en caso de residencia de II nivel integrada):

Supervisión de las actividades de los residentes de primer año Atención en consultorio externo con médicos de planta –general- con registro de datos de interés estadístico asistencial y académico. Pase diario en el servicio de estudios y novedades del día previo para organizar prioridades en la recorrida del día según el esquema referido. Interconsultas en sala: supervisión de la evaluación neurosemiológica del residente de primer año; orientación diagnóstica y terapéutica, puesta a consideración de residente superior y avalada por el médico de planta . Actualización de las indicaciones terapéuticas, bajo la supervisión de residente superior o jefe de residentes y el aval del médico de planta Participación activa en ateneos clínicos, bibliográficos o de actualización – semanal- **Rotación Interna** Neurocirugía 1 mes y Terapia Intensiva (2 meses) **Rotaciones Externas** : Electromiografía 3 veces por semana y Potenciales Evocados 2 veces por semana – rotación de 2 meses– Diagnóstico por Imágenes : RNM –en horario de tarde 2 meses. **Evaluación teórico-práctica**

Funciones del residente de 3º año (5º en caso de residencia de II nivel integrada) Supervisión de los residentes inferiores en la actividad de sala Recorrida de Sala según esquema previsto, interconsultas de Sala, con valoración diagnóstico – terapéutica bajo supervisión de médico de planta. Atención y seguimiento de pacientes en consultorio externo bajo la supervisión de Jefe de residentes o médico de planta –consultas generales y de subespecialidades como Extrapiramidal, NeuroVascular, etc- Registro de datos de pacientes en seguimiento por subespecialidades y supervisión de los registros generales. Participación activa en ateneos clínicos, bibliográficos o de actualización –semanal-

Rotaciones Internas : Oftalmología y ORL -2 meses-, **Rotaciones Externas** Evaluación Neurocognitiva y Rotación libre 1 mes **Evaluación teórico-práctica**

Funciones de los Jefes de Residentes- Organizar y supervisar la actividad asistencial de los residentes de acuerdo al programa.- Programar actividades sobre casos

clínicos, ateneos, discusión bibliográfica y cursos de capacitación: por ejemplo urgencias neurológicas, electroencefalografía, diagnóstico por imágenes.- Colaborar en la organización de los ateneos del servicio.- Organizar las distintas actividades de los residentes en las rotaciones.- Contribuir a la evaluación de los residentes.- Asumir la responsabilidad del cumplimiento de las directivas de Docencia e Investigación y del Jefe del Servicio de Neurología

F) Programa Analítico:

- **Neuroanatomía**

- Desarrollo filio y ontogenético del Sistema Nervioso Central (SNC) y Periférico (SNP). Fases del desarrollo embrionario. Características de las diferentes células que constituyen el SNC y el SNP. La neurona, glía, unión neuromuscular y fibra muscular. Estructura y organización macro y microscópica del SNC y del SNP. Médula y nervios espinales. Tallo cerebral y nervios craneales. Cerebelo y sistema vestibular. Núcleos grises de la base. Hipotálamo, hipófisis y sistema nervioso autónomo (SNA). Hemisferios cerebrales. Sistema ventricular y líquido cefalorraquídeo (LCR): meninges y espacio subaracnoideo. Sistema vascular arterial y venoso del encéfalo y la médula espinal.

- **Neurofisiología**

- Propiedades fisiológicas de la conducción nerviosa, flujo axoplásmico, sinapsis y placa neuromuscular, contracción muscular. Reflejos segmentarios, intersegmentarios y suprasegmentarios que constituyen la función de diferentes partes del SNC. Reflejos espinales monosinápticos y polisinápticos. Reflejos posturales. Sistema aferente sensitivo. Sistema olfatorio. Sistema motor. Sistema visual. Sistema óculo-motor. Sistema vestibular. Cerebelo y coordinación. SNA. Funciones cerebrales superiores. Corteza cerebral. Ganglios basales. Regulación del sistema límbico. Flujo sanguíneo cerebral. Mecanismos de regulación. Producción, circulación y absorción del LCR. Las barreras cerebrales.

- **Neurobioquímica**

- Procesos metabólicos que intervienen en el consumo cerebral de glucosa (ciclos aeróbico y anaeróbico), en el metabolismo de aminoácidos y de lípidos. Principales neurotransmisores, neuromoduladores y enzimas que participan en sus ciclos metabólicos. Dopamina. Acetilcolina. GABA. Noradrenalina. Bases bioquímicas de las alteraciones del metabolismo cerebral en ciertos errores congénitos. Aminoácidos (fenilcetonuria). Lípidos (Niemán-Pick, Gaucher). Mucopolisacáridos (Hurler).

- **Neuropatología**

- Procedimientos y técnicas de extracción y preservación de piezas anatómicas (encéfalo, médula espinal, nervios periféricos, músculo). Tinciones diversas para el sistema nervioso. Anatomía microscópica del SNC, del SNP y del músculo. Mecanismos básicos de respuesta del SN ante diversos agentes patógenos. Anatomía patológica macro y microscópica de diversas entidades patológicas que afectan al SNC y SNP y sistema neuromuscular. Neoplasias del SN (clasificación). Enfermedad vascular cerebral (malformaciones vasculares, aterosclerosis, arterioesclerosis, arteritis específicas e inespecíficas, trombosis, embolia y hemorragia). Enfermedades desmielinizantes y degenerativas. Traumatismos craneo encefálicos y raquimedulares. Enfermedades infecciosas y parasitarias del SN. Enfermedades metabólicas. Enfermedades neuromusculares.
- **Neuroinmunología**
 - Mecanismos básicos de inmunidad celular y humoral. Modelos experimentales de comportamiento inmunológico en encefalomiелitis, neuritis y alergia experimentales. Enfermedades neurológicas con importante sustrato inmunológico. Miastenia Gravis. Guillain Barré. Encefalomiелitis post-infecciosa y post vacunal. Esclerosis múltiple.
- **Semiología neurológica**
 - Signos y síntomas clínicos con que se expresan las enfermedades del SNC, del SNP y del sistema muscular. Alteraciones del juicio, ideación y memoria. Trastornos de la sensibilidad, de la motilidad y de los nervios craneales. Alteraciones de las funciones vegetativas. Afasia, apraxia y agnosia. Ataxia y trastornos de la marcha. Nistagmus, vértigo y sordera. Movimientos anormales, atetosis, movimientos coreicos. Calambres, miotonía, mioquimias, espasmos. Integración del diagnóstico (sindromático, topológico, nosológico). Alteración del estado de despierto (confusión, estupor, coma). Trastornos esfinterianos. Trastornos del sueño. Síncope y epilepsia. Historia Clínica –Buena Praxis Médica
- **Epilepsia del adulto**
 - Conceptos, clasificación, fisiopatogenia y epidemiología de la epilepsia. Expresión clínica del paciente epiléptico. Epilepsia generalizada y parcial. Los estudios de gabinete en la epilepsia. Electroencefalograma. Neurorradiología e imagen. Factores del agente hiesped y ambiente en la génesis de la epilepsia. Herencia y epilepsia. Tratamiento médico y quirúrgico. Determinación sérica de antiepilépticos. Repercusiones psicosociales de la epilepsia.

- **Cefalea y dolor facial**

- Mecanismos de producción de las diversas clases de cefalea y dolor facial. Estructuras dolorosas intra y extracraneales. Etiopatogenia, fisiopatología y expresión clínica de las cefaleas y el dolor facial. Migraña clásica, común y complicada. Cefalea de Horton. Cefaleas por irritación meníngea, por tracción meníngea por tracción vascular, por compresión y tracción de nervios intracraneales. Cefalea por tensión muscular, por arteritis, por inflamación de estructuras cráneo-faciales (sinusitis, otitis, ojos, dientes, osteomielitis). Cefalea por trastornos sistémicos. Algas faciales. Disfunción témporomandibular. Tratamiento integral del paciente con cefalea. Dieta. Farmacoterapia. Psicoterapia. Hipnosis. Acupuntura. Cirugía.

- **Enfermedad vascular cerebral**

- Anatomofisiología de la circulación cerebral. Sistemas arterial y venoso. Clasificación de las enfermedades cerebrovasculares. Concepto, epidemiología, etiología y patogenia, diagnóstico clínico (interrogatorio y exploración física), estudios auxiliares de laboratorio y gabinete, tratamiento médico y quirúrgico, prevención, pronóstico y rehabilitación de las entidades siguientes: Malformaciones vasculares, aneurismas, fistulas A-V. Enfermedad vascular cerebral oclusiva, trombosis y embolia. Aterosclerosis. Hemorragia intracraneal, parenquimatosa, subaracnoidea, epi y subdural. Encefalopatía hipertensiva. Trombosis venosa. Arteritis y tromboflebitis.

- **Enfermedades Neuromusculares**

- Aspectos embriológicos, histológicos y fisiológicos del sistema muscular y nervio periférico. Concepto, epidemiología, etiopatogenia (componente genético), diagnóstico clínico y paraclínico (exploración neuromuscular, microscopía de luz y electrónica, técnicas de histoquímica, electromiografía, velocidad de conducción nerviosa y potenciales evocados somatosensoriales), tratamiento médico y quirúrgico, prevención (consejo genético), pronóstico y rehabilitación de las entidades siguientes: Distrofias musculares. Miopatías inflamatorias, metabólicas, tóxicas, paraneoplásicas y iatrogénicas. Miotonías. Miastenia gravis, síndromes miasteniformes, botulismo. Neuropatías periféricas agudas y crónicas. Plexopatías y radiculopatías. Neuropatías periféricas genéticamente determinadas. Neuropatías por atrapamiento. Calambres y contracturas musculares. Enfermedades de neurona motora del adulto.
-

- **Enfermedades Degenerativas**

- Concepto, epidemiología, etiopatogenia, diagnóstico clínico y paraclínico, tratamiento integral, prevención, pronóstico y rehabilitación de las entidades degenerativas siguientes: Demencias. Enfermedad de Parkinson. Parálisis supranuclear progresiva. Degeneración nigro estriatal. Enfermedad de Shy-Drager. Degeneración olivo-ponto-cerebelosa. Ataxia de Friederich. Degeneración cerebelosa. Esclerosis lateral amiotrófica. Enfermedad de Werding-Hoffman. Enfermedad de Wolfratt-Kugelberg-Welander. Atrofia espinal muscular progresiva. Corea de Huntington.

- **Enfermedades Desmielinizantes**

- Concepto, epidemiología, etiopatogenia, clasificación, diagnóstico clínico y paraclínico, tratamiento integral, prevención, pronóstico y rehabilitación de las entidades siguientes: Esclerosis múltiple. Encefalomiелitis post-infecciosa y post-vacunal.

- **Procesos Tóxico metabólicos que Afectan el SN.**

- Conceptos, epidemiología, etiopatogenia, clasificación, diagnóstico clínico y paraclínico, tratamiento, prevención, pronóstico y rehabilitación de las siguientes entidades metabólicas y tóxicas: Anoxemia, Diabetes Mellitus y SN. Hipo e hiperglucemia, Acidosis y alcalosis (respiratorias y metabólicas), Síndromes hipo e hiperosmolar, Hipo e hipercalcemia, Síndrome de hiperviscosidad, Hipo e hipertiroidismo, Hipo e hipercorticismo (Addison y Cushing), Insuficiencia hepática, Uremia, Panhipopituitarismo (Sheehan y otros síndromes), Diabetes insípida, Drogas tóxicas para el SNC y el SNP, Porfiria, Sepsis y SN

- **Enfermedades infecciosas y Parasitarias**

- Conceptos, epidemiología, etiopatogenia, clasificación, diagnóstico clínico y paraclínico, tratamiento, prevención, pronóstico y rehabilitación. Infecciones bacterianas del Sistema Nervioso. Meningitis bacteriana, encefalitis, tuberculosis. Infecciones micóticas. Infecciones virales. SIDA y Sistema Nervioso. Parasitosis Cisticercosis, toxoplasmosis otras parasitosis del SN.

- **Neurofarmacología**

- Farmacodinamia, farmacocinética, indicaciones, posología, efectos indeseables, toxicidad, interacciones medicamentosas de los fármacos más frecuentemente empleados en neurología. Antiepilépticos. Analgésicos. Antibióticos. Esteroides.

Anticolinesterásicos. Inmunosupresores. Anticolinérgicos. Antiadhesivos y anti-agregarios plaquetarios. Citoprotectores. Psicofármacos. Anti-Parkinsonianos. Antimigrañosos. Toxicidad, disiatrogenia y efecto placebo. Antiepilépticos y teratogénesis. Neurofármacos y alteraciones en el metabolismo del calcio, de hormonas, de la hematopoyesis y otras funciones fisiológicas. Inmunosupresión y esteroides.

- **Nociones sobre Patología Neuroquirúrgica**

- Conceptos epidemiología, etiopatogenia, diagnóstico clínico, laboratorio y gabinete, tratamiento de urgencia y de sostén, complicaciones inmediatas y tardías, secuelas, pronóstico y rehabilitación. Trauma del encéfalo, médula espinal y nervios periféricos. Conmoción, contusión y laceración cerebral. Edema cerebral post traumático Hematomas: epidural, subdural agudo y crónico, intracerebral. Fractura de la base del cráneo y fistulas de LCR. Contusión medular y hematomielia. Traumatismos de raíces y nervios periféricos. Síndrome post-traumático. Epilepsia y complicaciones traumáticas. Higroma. Criterios Neuroquirúrgicos Estructuras anatomofuncionales del SN susceptibles de manejo quirúrgico. Diagnóstico clínico de las enfermedades susceptibles de tratamiento quirúrgico. Criterios que orientan la necesidad de intervención quirúrgica. Tratamiento del paciente post operado y de las posibles complicaciones. Síndrome de hipertensión endocraneana (manejo quirúrgico) Hidrocefalia. Tumores. Parasitosis. Enfermedad vascular hemorrágica. Hemorragia subaracnoidea por aneurisma. Malformaciones A-V. Neoplasias. Tumores supra e infratentoriales. Tumores medulares. Tumores de nervios periféricos. Epilepsia y cirugía funcional. Dolor y tratamiento quirúrgico.

- **Neuro-oncología**

- Conceptos, clasificación de las neoplasias, epidemiología, etiología, anatomía patológica, diagnóstico clínico, laboratorio y gabinete, tratamiento (radioterapia, inmunoterapia, quimioterapia, criterios quirúrgicos). Complicaciones neurológicas de los esquemas terapéuticos. Tumores primarios. Tumores supra e infratentoriales. Tumores intrarraquídeos. Tumores de nervios periféricos. Tumores metastásicos.

- **Repercusiones Neurológicas de las Enfermedades Sistémicas**

- Etiopatogenia, fisiopatología y correlación clínico-neurológica, criterios terapéuticos de los principales padecimientos sistémicos con repercusiones en el SN. Neoplasias,

Endocrinopatías, Enfermedades cardiovasculares, Vasculitis y enfermedades de la colágena, Gastroenteropatías, Neumopatías, Hepatopatías, Linfomatopatías, Nefropatías

- **Medicina de Rehabilitación**

- Estructuras anatomofuncionales centrales y periféricas que intervienen en las funciones motoras y sensitivas. Conceptos, clasificación, epidemiología, diagnóstico clínico, complicaciones y secuelas de las entidades siguientes. Indicación de las principales técnicas de rehabilitación fisiátrica y foniátrica. Enfermedades primarias y secundarias que generan daño cerebral, medular y de nervios periféricos que ocasionan secuelas invalidantes del sistema neuromuscular.

- **Neuropsiquiatría**

- Criterios y clasificación de las enfermedades psiquiátricas. Conceptos, diagnóstico clínico, tratamientos de urgencia y de sostén, psicofarmacología y principios psicoterapéuticos. Trastornos de inicio en la infancia, la adolescencia y la adultez. Trastornos generalizados y específicos del desarrollo. Retraso mental. Trastornos del lenguaje y el habla. Alteraciones psicomotoras, movimientos anormales. Perturbaciones de la conducta. Síndrome ansioso en la infancia y adolescencia. Alteraciones de la conducta alimentaria. Alteraciones de la identidad. Trastornos mentales orgánicos. Síndromes demenciales, senil, presenil. Trastornos mentales por drogas psicoactivas. Conceptos, diagnóstico diferencial, medidas terapéuticas de los siguientes trastornos ansiogénicos. Angustia con y sin agorafobia. Fobia social y simple. Neurosis obsesivo-compulsiva. Estrés post-traumático, ansiedad generalizada y no específica. Conceptos, diagnóstico diferencial, tratamiento de urgencia y de sostén, terapéutica psicofarmacológica y principios psicoterapéuticos de los principales trastornos del estado psicoafectivo. Conducta maniaca Comportamiento hipomaniaco. Episodio depresivo mayor. Trastornos bipolares, manía depresión, ciclotimias. Síndromes depresivos. Melancolía, depresión psico-neurotica, depresión mayor, distimias. Conceptos, diagnóstico diferencial, psicofarmacología y principios psicoterapéuticos de los siguientes síndromes psiquiátricos orgánicos. Síndrome amnésico, demencial, delirante orgánico, alucinosis orgánica, síndrome orgánico del estado de ánimo, de ansiedad orgánico, síndromes de abstinencia a drogas, síndromes orgánicos de la personalidad.

- **Patología neurológica infantil de importancia en el adulto**

- Malformaciones congénitas. Diagnóstico clínico y criterios terapéuticos, médicos y quirúrgicos, de las malformaciones congénitas del SN más frecuentes en nuestro medio. Medidas de rehabilitación del paciente con malformaciones congénitas del SN.
- Enfermedades Neuromusculares El consejo genético en la prevención de ciertas enfermedades neuromusculares. Diagnóstico clínico y paraclínico, medidas terapéuticas y rehabilitatorias de algunas enfermedades neuromusculares durante la vida uterina y los primeros años de vida. Enfermedades neuromusculares congénitas y neonatales. Síndrome del niño hipotónico. Miopatías congénitas. Miopatías degenerativas, metabólicas, tóxicas, inflamatorias y medicamentosas. Neuropatías periférica. Miastenia gravis y síndromes miasteniformes. Síndromes de la neurona motora. Trastornos de conducta y aprendizaje. El aprendizaje y la conducta durante el desarrollo psicomotor normal y anormal en las diferentes edades pediátricas. Bases anatomofuncionales de la conducta y el aprendizaje humanos. Diagnóstico clínico y paraclínico, medidas terapéuticas y de rehabilitación en los trastornos de la conducta y el aprendizaje. Alteraciones de conducta secundarias a problemas de atención y asociadas a subnormalidad mental. Impulsividad. Dislexia, alteraciones perceptuales. Epilepsia en la Infancia. Conceptos, clasificación, etiopatogenia, diagnóstico clínico, estudios de laboratorio y gabinete en los trastornos convulsivos de la infancia. Tratamiento médico y criterios para decidir la terapéutica quirúrgica Convulsiones neonatales. Convulsiones febriles. Epilepsia generalizada de origen desconocido y secundaria. Epilepsia parcial. Epilepsia infantil y desarrollo neurológico. Trastornos no paroxístico de la infancia. Epilepsia mioclónica. Cirugía en la epilepsia. Corticotomía, lobectomía, hemisferectomía, comisurotomía Enfermedades Cerebro vasculares en la Infancia. Conceptos, etiopatogenia, clasificación, diagnóstico clínico y paraclínico (neuroimagen) y medidas terapéuticas de las entidades siguientes: Anomalías de las arterias craneales. Persistencia de arterias embrionarias Megadolico arteria basilar. Persistencia arterial trigeminal. Malformaciones de la vena de Galeno. Malformaciones vasculares espinales. Aneurismas Trombosis del seno venoso Síndrome de Moya-Moya. Arteritis cerebral Hiperplasia fibromuscular Enfermedades degenerativas de la infancia. Conceptos, etiopatogenia, diagnóstico clínico y paraclínico, medidas terapéuticas y pronóstico. Enfermedades heredodegenerativas de los ganglios basales, del cerebelo, del tallo cerebral y la médula espinal, de los nervios craneales y nervios periféricos. Enfermedades degenerativas encefálicas difusas. Enfermedades infecciosas y parasitarias del SN en la infancia. Epidemiología nacional, diagnóstico clínico, datos de laboratorio y gabinete, tratamiento médico y criterios quirúrgicos, medidas de

rehabilitación. Meningitis y ventriculitis. Ataxia aguda de la infancia. Procesos granulomatosos. Infecciones congénitas del SNC. Polirradiculoneuritis aguda. Rabia. Encefalitis herpética. Enfermedad de Lyme. Paranecefalitis esclerosante subaguda. Neurocisticercosis. Síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA).

- **Neuroimagen y medicina nuclear**

- Indicaciones e interpretación de los procedimientos de imagenología y medicina nuclear para el diagnóstico de las enfermedades del SN. Radiografías simple de cráneo, columna y tórax. Estudios radiográficos especiales de base de cráneo. Tomografía axial computada, coronal y sagital. Tomografía computada de columna. Resonancia magnética nuclear de cráneo y columna. Angiografía cerebral y espinal. Mielografía. Gamagrafía cerebral dinámica y estática. Gama-cisternografía. SPECT y PET.

- **Neurofisiología clínica**

- Indicación e interpretación de los estudios electrofisiológicos para el diagnóstico de las enfermedades del SNC. Electroencefalograma de rutina, durante el sueño fisiológico y bajo el efecto de drogas sedantes. Electrocorticograma regional y hemisférico.

- **Neuro oftalmología**

- Diagnóstico clínico y paraclínico, medidas terapéuticas de los padecimientos neurooftalmológicos más frecuentes en nuestro medio. Parálisis supra e infranucleares. Anormalidades pupilares.

- **Otoneurología**

- Semiología clínica, diagnóstico diferencial, indicación e interpretación de los estudios de gabinete. Sordera de conducción y neurosensorial. Vértigo de origen central y de origen periférico.

- **Neuropsicología**

- Indicación, alcances y limitaciones, e interpretación de las diversas pruebas psicológicas auxiliares en el diagnóstico de daño cerebral orgánico y las alteraciones mentales no orgánicas. Pruebas de inteligencia y desarrollo (escala de Wechsler, WAIS, para niños y adultos. Pruebas de Bender, de Stanford Binet, de Goudenough) Pruebas de alteraciones perceptuales. (Bender gestalt, percepción visual de Frostig) Pruebas de personalidad (inventario multifásico de Minnesota, MMPI) Pruebas proyectivas: Rorschach

G) Otros datos de interés :

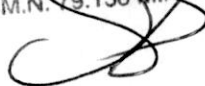
Normas generales

- 1.- Deberán respetar las normas disciplinarias y de organización del Hospital y de los Servicios donde desarrollen sus actividades.
- 2.-Deberán lograr el equilibrio adecuado entre el sentido de responsabilidad, el grado de preparación científico-técnica y las naturales aspiraciones inherentes al aprendizaje.
- 3.-El horario asignado será de lunes a viernes de 7 a 17 hs, destacándose en este punto el concepto de dedicación exclusiva, fundamental para el aprovechamiento integral. Previo al abandono de su lugar de trabajo deberán notificar las novedades a su inmediato superior. Los residentes de todos los años, excepto el Jefe de Residentes, deberán cumplir con el sistema de guardias según el organigrama que establezca el jefe de Servicio.
- 4.-Estará absolutamente prohibido ausentarse del Hospital en los horarios de trabajo excepto por razones de salud (debiendo ajustarse a las normas correspondientes para estos casos) o en situaciones debidamente justificadas o con la expresa autorización del Jefe de Servicio o del Médico Interno y en ambas situaciones con el conocimiento del Jefe de Residentes.
- 5.-Deberán desempeñarse en su relación con el enfermo de acuerdo con las normas éticas y morales que impone el ejercicio de la profesión médica, teniendo especial cautela en lo que se refiere a la información proporcionada a los pacientes y familiares.
- 6.-Con excepciones muy puntuales, deberán concurrir a conferencias, reuniones generales, ateneos y toda otra actividad que le sea asignada como parte del programa de capacitación. Colaboraran en la elaboración de trabajos de investigación clínica y científica de acuerdo con las normas propias del Servicio.
- 7.-Deberán lograr un correcto desempeño asistencial y un total aprovechamiento de la tarea diaria para lo cual será necesaria una total integración con el equipo de médicos de planta, compartiendo el trabajo diario y solicitando su colaboración y ayuda, conocimientos y experiencia.
- 8.-La presentación personal deberá estar acorde con la tarea que desempeñarán, siendo obligatorio el uso de ambo celeste o blanco.

9.-La residencia organizará las actividades asistenciales y de capacitación de acuerdo a los programas y actividades del Servicio. Este programa deberá ser conocido y aceptado por el Jefe de Servicio, siendo posteriormente elevado para su aprobación al Comité de Residencias, quienes lo girarán a la Unidad de Docencia e Investigación para su consideración o a quien corresponda para su aprobación final.

10.-El régimen de evaluación será continuo y tendrá por objeto determinar el grado de aprovechamiento y la eficacia del sistema. La evaluación estará a cargo del Jefe de Residentes y del Jefe de Servicio. El Jefe de Servicio elevará semestralmente un resumen de la evaluación realizada al Comité de Residencias, quien determinará la necesidad o no de una evaluación por parte de éste. La evaluación final determinará la promoción

Dr. Guillermo Povedano
Neurología
M.N. 79.158 M.P. 445.611



Dr Guillermo Povedano

A/C

Servicio de NEUROLOGIA



República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional
2021 - Año de Homenaje al Premio Nobel de Medicina Dr. César Milstein

Hoja Adicional de Firmas
Informe gráfico

Número:

Referencia: PROGRAMA

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 12 pagina/s.