

Curso académico 2019/2020

Asignatura	PATOLOGIA MEDICA Y QUIRURGICA DEL SISTEMA NERVIOSO		
Materia	FORMACION MEDICO QUIRURGICA		
Módulo	III		
Titulación	Graduado en Medicina		
Plan	478-Medicina	Código	
Periodo de impartición	1ºCuatrimestre	Tipo/Carácter	Obligatorio
Nivel/Ciclo	Grado	Curso	CUARTO
Créditos ECTS	5		
Lengua en que se imparte	Castellano		
Profesor/es responsable/s	Responsable Neurología ARENILLAS LARA, JUAN FRANCISCO. (Prof. Titular) Responsable Neurocirugía: TAMAYO GÓMEZ, EDUARDO. (Prof. Titular)		
Datos de contacto (E-mail, teléfono...)	juanfrancisco.arenillas@uva.es ; eduardo.tamayo@uva.es		
Horario de tutorías	Dr. Arenillas: Martes, jueves y viernes de 9:30 a 14:00 horas. Lugar: Despacho de la 6ª Planta, Facultad de Medicina. Solicitar disponibilidad mediante cita previa por correo electrónico. Dr. Tamayo: Concertar cita por correo electrónico.		
Departamentos	MEDICINA, DERMATOLOGÍA Y TOXICOLOGÍA (NRL) CIRUGÍA (Neurocirugía)		

1. Situación / Sentido de la Asignatura

1.1 Contextualización

La asignatura se ocupa del estudio de las enfermedades del sistema nervioso central y periférico, así como de su tratamiento médico o quirúrgico. Está enfocada a proporcionar al alumno los conocimientos y habilidades básicas para afrontar los problemas clínicos principales de los pacientes con enfermedades neurológicas. Conceptos, etiopatogenia, fisiopatología, clínica, diagnóstico, pronóstico de las patologías y tratamiento médico y quirúrgico, si procede, incluyendo conceptos elementales de técnicas quirúrgicas empleadas para las correspondientes situaciones.

Desde el punto de vista práctico, aplicación a la clínica de los conocimientos teóricos adquiridos sobre los mencionados aspectos.

1.2 Relación con otras materias

Fisiopatología General y Semiología de las enfermedades neurológicas, Propedéutica Clínica y Comunicación Asistencial, Fundamentos de Cirugía y Anestesia, Radiología, Anatomía Patológica, Radiología, Oncología.

1.3 Prerrequisitos

Los necesarios para matricularse de 4º de grado de medicina.

Recomendación : es necesario tener conocimientos de las asignaturas de Neuroanatomía, Fisiopatología General y Semiología (3º), Fisiología Humana y Bioquímica, Propedéutica Clínica y Comunicación Asistencial (3º). Anatomía Patológica (3º), Fundamentos de Cirugía y Anestesia (3º), Radiología y Medicina Física General (2º) y Microbiología y Parasitología (2º)..

2. Competencias

Generales de la Orden ECI/332/2008

H. VALORES PROFESIONALES, ACTITUDES Y COMPORTAMIENTOS ÉTICOS:

C01.Reconocer los elementos esenciales de la profesión médica, incluyendo los principios éticos, las responsabilidades legales y el ejercicio profesional centrado en el paciente.

C02.Comprender la importancia de tales principios para el beneficio del paciente, de la sociedad y la profesión, con especial atención al secreto profesional.

C04.Desarrollar la práctica profesional con respeto a la autonomía del paciente, a sus creencias y cultura.

C05.Reconocer las propias limitaciones y la necesidad de mantener y actualizar su competencia profesional, prestando especial importancia al aprendizaje de manera autónoma de nuevos conocimientos y técnicas y a la motivación por la calidad.

C06.Desarrollar la práctica profesional con respeto a otros profesionales de la salud, adquiriendo habilidades de trabajo en equipo.

I. FUNDAMENTOS CIENTÍFICOS DE LA MEDICINA:

C09.Comprender y reconocer los efectos, mecanismos y manifestaciones de la enfermedad sobre la estructura y función del cuerpo humano.

C10.Comprender y reconocer los agentes causales y factores de riesgo que determinan los estados de salud y el desarrollo de la enfermedad.

C12.Comprender los fundamentos de acción, indicaciones y eficacia de las intervenciones terapéuticas, basándose en la evidencia científica disponible.

J. HABILIDADES CLÍNICAS:

C13.Obtener y elaborar una historia clínica que contenga toda la información relevante.

C14.Realizar un examen físico y una valoración neurológica.

C15.Tener capacidad para elaborar un juicio diagnóstico inicial y establecer una estrategia diagnóstica razonada.

C16.Reconocer y tratar las situaciones que ponen la vida en peligro inmediato y aquellas otras que exigen atención inmediata.

C17.Establecer el diagnóstico, pronóstico y tratamiento, aplicando los principios basados en la mejor información posible.

C18.Indicar la terapéutica más adecuada de los procesos agudos y crónicos neurológicos.

C19.Plantear y proponer las medidas preventivas adecuadas a cada situación clínica.

C20.Adquirir experiencia clínica adecuada en instituciones hospitalarias, centros de salud u otras instituciones sanitarias, bajo supervisión, así como conocimientos básicos de gestión clínica centrada en el paciente y utilización adecuada de pruebas, medicamentos y demás recursos del sistema sanitario.

K. HABILIDADES DE COMUNICACIÓN:

C21.Escuchar con atención, obtener y sintetizar información pertinente acerca de los problemas que aquejan al enfermo y comprender el contenido de esta información.

C22.Redactar historias clínicas y otros registros médicos de forma comprensible a terceros.

C23.Comunicarse de modo efectivo y claro, tanto de forma oral como escrita, con los pacientes, los familiares, los medios de comunicación y otros profesionales.

C24.Establecer una buena comunicación interpersonal que capacite para dirigirse con eficiencia y empatía a los pacientes, a los familiares, medios de comunicación y otros profesionales. Mantener siempre una actitud colaboradora, y nunca prepotente, hacia otros profesionales (por ejemplo, relación entre médicos de Atención Hospitalaria y de Atención Primaria u otras especialidades, o con Enfermería u otros estamentos),

MANEJO DE LA INFORMACION:

C31.Conocer, valorar críticamente y saber utilizar las fuentes de información clínica y biomédica para obtener, organizar, interpretar y comunicar la información científica y sanitaria.

C32.Saber utilizar las tecnologías de la información y la comunicación en las actividades clínicas, terapéuticas, preventivas y de investigación.

C33.Mantener y utilizar los registros con información del paciente para su posterior análisis, preservando la confidencialidad de los datos.

L. ANALISIS CRITICO E INVESTIGACION:

C34.Tener, en la actividad profesional, un punto de vista crítico, creativo, con escepticismo constructivo y orientado a la investigación.

C35.Comprender la importancia y las limitaciones del pensamiento científico en el estudio, la prevención y el manejo de las enfermedades.

C36.Ser capaz de formular hipótesis, recolectar y valorar de forma crítica la información para la resolución de problemas, siguiendo el método científico.

C37.Adquirir la formación básica para la actividad investigadora.

2.2 Específicas

Orden ECI/332/2008 (aplicadas a la Asignatura de Patología Médico-Quirúrgica del Sistema Nervioso)

CMIII1.Saber hacer una anamnesis completa, centrada en el paciente y orientada a las diversas patologías, interpretando su significado (en pacientes con patología neurológica subsidiaria de actuación neuroquirúrgica).

CMIII2.Saber hacer una exploración neurológica

CMIII3.Saber valorar las modificaciones postquirúrgicas del Sistema Nervioso

CMIII4.Establecer un plan de actuación (solicitud de pruebas diagnósticas, etc), enfocado a las necesidades del paciente, coherente con los síntomas y signos del paciente.

CMIII5.Reconocer, diagnosticar y orientar el manejo de las principales patologías del Sistema Nervioso

Competencias específicas UVa

1. Adquirir el conocimiento, actitudes y aptitudes para el cuidado del paciente con patología neurológica -neuroquirúrgica.
2. Conocer y tratar las enfermedades neurológicas más comunes, valorando especialmente las de riesgo vital y procesos urgentes.
3. Aplicar métodos de la medicina preventiva para disminuir la frecuencia de enfermedad neurológica.

3. Objetivos

OBJETIVOS GENERALES:

En concordancia con la contribución al desarrollo de competencias (Orden ECI/332/2008)

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

1.-OBJETIVOS TEÓRICOS:

Saber:

- Conocer el concepto de Neurología y Neurocirugía y su visión actual y de futuro
- Conocer las bases de la correlación anatomo-clínica en Neurología y Neurocirugía y de la orientación topográfica de los síntomas y signos neurológicos.
- Dominar el diagnóstico diferencial (sindrómico) ante las manifestaciones cardinales de la enfermedad neurológica: Aparición de focalidad neurológica brusca (déficit motor, sensitivo, lenguaje, etc), convulsiones, disminución del nivel de conciencia – coma, cefalea, pérdida progresiva de fuerza y/o sensibilidad, dolor neuropático y muscular, temblor-rigidez-acinesia, deterioro cognitivo, alteraciones de la marcha y del equilibrio.
- Adquirir conocimientos sobre presentación clínica (semiología), actitud diagnóstica y orientación sobre el tratamiento de las principales enfermedades del sistema nervioso: demencias, cefaleas, patología cerebrovascular, epilepsia, meningitis y encefalitis, Parkinson y enfermedades del sistema extrapiramidal, enfermedades desmielinizantes del SNC, esclerosis lateral amiotrófica y enfermedades de motoneurona, neuropatías craneales y espinales, miopatías, enfermedades de unión neuromuscular, enfermedades de la médula espinal, heredoataxias, síndrome de hipertensión endocraneal, tumores del sistema nervioso, traumatismos del sistema nervioso, malformaciones congénitas del SNC e hidrocefalias.
- Evaluar la evolución y el pronóstico de las enfermedades del sistema nervioso.
- Conocer la técnica de punción lumbar, sus indicaciones y contraindicaciones. Conocer los drenajes de LCR.
- Indicaciones y utilidad de las pruebas complementarias en Neurología y Neurocirugía.
- Reconocer el impacto social, económico y psicológico de las enfermedades neurológicas. Conocer las bases de la prevención de las enfermedades neurológicas evitable

[Escriba aquí]

Saber hacer:

- Saber hacer correctamente una historia clínica en un paciente neurológico.
- Saber hacer e interpretar una exploración neurológica como parte de un examen físico general, con las herramientas apropiadas.
- Demostrar la capacidad para realizar una orientación topográfica en Neurología.
- Demostrar la capacidad para realizar un diagnóstico diferencial (sindrómico) ante procesos neurológicos urgentes: Aparición brusca de focalidad neurológica (motora, sensitiva, lenguaje, coordinación), síndrome meníngeo, disminución del nivel de conciencia, convulsiones, cefalea, deterioro cognitivo.
- Saber actuar correctamente en un contexto prehospitalario o de urgencias (Primaria y Hospitalaria) ante: un ataque isquémico transitorio, un código ictus, una crisis comicial, una pérdida brusca del nivel de conciencia, coma, una cefalea intensa de inicio brusco y otros procesos neurológicos tiempo-dependientes.
- Una valoración de las pruebas complementarias adecuadas para el paciente neurológico. Saber llegar al diagnóstico etiológico de las principales enfermedades neurológicas mediante las mismas.
- Evaluar el análisis del LCR (especialmente saber identificar LCR en meningitis, meningoencefalitis, polineuropatía aguda).
- Saber cuándo debe indicarse una punción lumbar urgente ante un paciente con un proceso neurológico agudo.
- Saber estimar racionalmente cuándo un paciente con una enfermedad del sistema nervioso puede ser subsidiario a recibir valoración y tratamiento neuroquirúrgico. Conocer las opciones quirúrgicas en Neurocirugía y sus principales indicaciones.
- Reconocer las indicaciones de tratamiento de neuroradiología intervencionista de las enfermedades del sistema nervioso, con especial referencia al tratamiento endovascular urgente del ictus isquémico.
- Saber utilizar racionalmente las pruebas diagnósticas en Neurología, especialmente diferenciar la indicación de TC vs RM en neuroimagen. Conocer la utilidad de la neurosonología y las técnicas electrofisiológicas.
- Conocer los drenajes y derivaciones del LCR.

2.- OBJETIVOS PRÁCTICOS I (Seminarios o Prácticas de Aula)

- Orientación topográfica-sindrómica en Neurología ante casos clínicos concretos.
- Familiarizarse con la semiología en Neurología. Conocer los síndromes neurovasculares y la semiología en epilepsia y trastornos del movimiento.
- Saber hacer una exploración neurológica sistematizada.
- Practicar el diagnóstico diferencial en los síndromes clínicos más importantes.
- Manejo correcto del enfoque clínico y del diagnóstico diferencial de algunas de las entidades clínicas más representativas de la patología neurológica.
- Conducta a seguir ante la sospecha de un tumor cerebral.
- Conducta a seguir desde un inicio ante un ictus.
- Actitud ante un cuadro confusional.
- Conducta a seguir en los traumatismos craneoencefálicos.
- Manejo correcto de los datos de las exploraciones complementarias (Rx, TC, RM etc.) laboratorio y de las demás.
- Diagnóstico por imagen de los procesos cerebrales y medulares.

4. Tabla de dedicación del estudiante a la asignatura

	Horas presenciales	Horas no presenciales	TOTAL	ECTS
Clases teóricas	34	51	85	3,3
Seminarios	10	8	18	0,9
Trabajo tutelado	6	9	15	0,48
Trabajo virtual	0	2	2	0,08
Evaluación	5	2	7	0,24
TOTAL	55	72	127	5

5. Organización de la asignatura

CONTENIDOS TEORICOS

Bloque Neurología

1. Patología cerebrovascular I : Conceptos generales sobre el ictus y la patología cerebrovascular. Ataque isquémico transitorio. Infarto cerebral. Epidemiología. Recuerdo anatomo-fisiológico. Etiología del ictus.
2. Patología cerebrovascular II : Fisiopatología de la isquemia cerebral aguda. Actitud diagnóstica y terapéutica ante el ictus isquémico. El código ictus.
3. Patología cerebrovascular III : Ictus hemorrágico. Patología venosa cerebral.
4. Epilepsia I: Concepto. Epidemiología. Clasificación de los tipos de crisis epilépticas y de los síndromes epilépticos.
5. Epilepsia II: Fisiopatología. Genética. Tratamiento farmacológico. Epilepsia refractaria. Indicaciones del tratamiento quirúrgico.
6. Cefaleas I: Concepto. Clasificación. Etiología. Migraña.
7. Cefaleas II: Cefaleas tensionales. Cefalea trigémino-autonómica. Neuralgias craneales y otras algias craneofaciales. Cefaleas secundarias.
8. Enfermedades desmielinizantes del SNC I: Conceptos generales. Esclerosis múltiple. Epidemiología. Etiología. Fenotipos evolutivos de esclerosis múltiple. Criterios diagnósticos. Diagnóstico diferencial y tratamiento de la esclerosis múltiple
9. Enfermedades desmielinizantes del SNC II: Otras enfermedades del SNC de base inmunológica. Neuromielitis óptica (NMO) y enfermedades del espectro de la NMO. Fenotipos Anti Aquaporina A4 y anti MOG. Encefalomyelitis aguda diseminada. Diagnóstico y tratamiento. Otras encefalitis autoinmunes.
10. Enfermedades infecciosas del Sistema Nervioso I: Meningitis aguda bacteriana. Meningitis asépticas.
11. Enfermedades infecciosas del Sistema Nervioso II: Meningitis crónicas y recurrentes. Encefalitis. Etiología y clasificación. Enfermedades causadas por virus lentos y priones.
12. Demencias I: Demencias primarias y secundarias. Enfermedad de Alzheimer. Demencia vascular.
13. Demencias II: Otras demencias primarias. Enfermedad de cuerpos de Levy. Demencia fronto-temporal. Demencias secundarias o sintomáticas, diagnóstico y tratamiento.
14. Enfermedad de Parkinson. Etiología. Clínica. Diagnóstico. Tratamiento. Parkinsonismos.
15. Otros trastornos del movimiento. Temblor. Corea. Atetosis. Balismo. Distonía. Discinesias tardías. Mioclonías. Etiología y tratamiento.
16. Heredoataxias. Degeneraciones espinocerebelosas. Atrofias multisistémicas. Paraparesias familiares.
17. Mielopatías. Clínica – síndromes medulares. Etiología. Diagnóstico diferencial.
18. Enfermedades de la motoneurona. Esclerosis lateral amiotrófica.
19. Neuropatías periféricas I: Mononeuropatías craneales y espinales. Mononeuropatía múltiple. Enfermedades de los plexos (plexopatías).
20. Neuropatías periféricas II: Polineuropatías. Clasificación etiológica. Síndrome de Guillain Barré y variantes. Otras polineuropatías de origen hereditario, infeccioso, enfermedades sistémicas, tóxico-metabólico, paraneoplásico. Neuropatía multifocal con bloqueos de conducción.
21. Miopatías: Distrofias musculares. Síndromes miotónicos. Miopatías congénitas. Miopatías metabólicas. Miopatías inflamatorias. Miopatías tóxico-metabólicas adquiridas.

22. Enfermedades de la unión neuromuscular. Miastenia gravis. Síndrome de Lambert-Eaton. Síndromes miasteniformes.
23. Patología tóxico-metabólica del Sistema Nervioso. Alcohol y sistema nervioso. Patología carencial del Sistema Nervioso. Avitaminosis. Trastornos metabólicos y endocrinológicos. Iatrogenia farmacológica y por radiaciones. Encefalopatía hipertensiva.

Bloque Neurocirugía

24. Historia de la Neurocirugía
25. Síndrome de Hipertensión intracraneal. Diagnóstico y tratamiento. Herniación cerebral. Edema cerebral. Hipertensión intracraneal idiopática.
26. Hidrocefalia. Clasificación. Hidrocefalia en el niño. Hidrocefalia en el adulto. Quistes aracnoideos
27. Malformaciones craneoencefálica. Craneosinostosis
28. Disrafismos espinales
29. Patología cerebrovascular. Aspectos neuroquirúrgicos I: hemorragia intraparenquimatosa, subaracnoidea e intraventricular. Cuadro clínico, tratamiento y pronóstico.
30. Patología cerebrovascular . Aspectos neuroquirúrgicos II: aneurismas intracraneales, malformaciones arteriovenosas y otras malformaciones vasculares. Cuadro clínico, tratamiento y pronóstico.
31. Traumatismo craneoencefálico I: Clasificación. La escala de coma de Glasgow. Fracturas craneales.
32. Traumatismo craneoencefálico II: Traumatismos abiertos. Heridas por arma de fuego
33. Traumatismo craneoencefálico III: hematomas y contusión cerebral. Cuadro clínico, tratamiento y pronóstico.
34. Traumatismo craneoencefálico IV: Complicaciones y secuelas.
35. Enfermedades infecciosas del Sistema nervioso III. Aspectos neuroquirúrgicos: absceso cerebral, empiema subdural, ventriculitis.
36. Principales tumores de los hemisferios cerebrales: gliomas, meningiomas y metástasis. Cuadro clínico, tratamiento y pronóstico.
37. Principales tumores de la línea media, Adenomas hipofisario. Pinealomas intraventriculares y de la fosa posterior. Cuadro clínico, tratamiento y pronóstico.
38. Tumores intraventriculares y de la fosa posterior. Cuadro clínico, tratamiento y pronóstico.
39. Síndrome de compresión medular: procesos expansivos y traumatismo medular
40. Síndrome de compresión radicular: lumbociática, claudicación neurógena y cervicobraquialgia.
41. Patología del nervio periférico. Tumores. Lesión del nervio. Clasificación y tratamiento
42. Tratamiento neuroquirúrgico del dolor. Neuralgia del trigémino. Algias faciales
43. Neurocirugía funcional en los trastornos del movimiento y epilepsia. Concepto de esterotaxia. Radiocirugía esterotáxica.

SEMINARIOS

NEUROLOGÍA

1. Exploración neurológica
2. Semiología SNC. Síndromes neurovasculares
3. Casos clínicos
4. Casos clínicos
5. Casos clínicos (preparación de examen)

NEUROCIRUGÍA

Seminarios 6-10

Métodos docentes

Clases teóricas y Seminarios o Prácticas de Aula. Las Prácticas se efectúan en las asignaturas PMQ I, II y III.

Trabajos de evaluación continuada: En Neurología se realizará un trabajo en equipos evaluable.

Metodología de aprendizaje inverso (Neurología): En este curso continuaremos aplicando la metodología de aprendizaje inverso en algunos bloques de Neurología (en principio, Patología Cerebrovascular, Desmielinizantes, Epilepsia, Miopatía-Ataxia). El objetivo es generalizar esta metodología a todo el contenido de la asignatura progresivamente. Esta metodología se basa en:

- El profesor entrega a los alumnos mediante la plataforma Moodle los documentos para preparar la clase con antelación.
- Los alumnos realizan un trabajo previo a la clase de lectura de la documentación. Se comprueba el trabajo previo mediante un cuestionario individual online.
- La clase se destina a explicar los puntos más importantes, resolver dudas y discutir entre alumnos. Se incentiva y registra la participación de los alumnos.

e. Plan de trabajo

Ver horario de distribución de las clases

f. Evaluación

Curso 2019-2020:

La calificación de la asignatura, en cada una de las convocatorias, saldrá de la media entre las calificaciones obtenidas de la parte de NRL (50%) y de la parte de NCR (50%).

CALIFICACIÓN DE LA PARTE DE NRL

80%: Examen final. Consistirá en:

- Test de respuesta múltiple con preguntas de 4 opciones, las incorrectas restan 0,25. 30 preguntas. La nota del test será el 50% de la calificación del examen final.
- Casos clínicos con preguntas breves sobre los mismos. Cada caso puntuará 10 puntos. La nota media de los 3 casos será el 50% de la calificación del examen. El enunciado de los casos puede incluir imágenes o videos de pacientes (casos reales). Puede contestarse en los siguientes idiomas: Español, inglés, alemán, portugués, italiano y francés.

10% : Participación en la metodología de aprendizaje inverso. Durante este curso se aplicará la metodología de aprendizaje inverso en los bloques de Patología Cerebrovascular, Enfermedades Desmielinizantes, Epilepsia, Miopatías y Ataxias. Este 1 punto se obtendrá mediante la realización de la comprobación del trabajo previo a la clase mediante la cumplimentación del formulario de google forms previo a la clase (0.25 puntos por cada cuestionario contestado entregado en el plazo).

10%: Trabajo de evaluación continuada. La metodología se explicará en detalle a los alumnos al inicio del curso y se colgará por escrito en Moodle. Será un trabajo en grupos. Los trabajos se puntuarán sobre 10 puntos. Para poder presentar el trabajo de evaluación continuada y optar a este 10% de la nota final, será necesario asistir a un 80% de los seminarios de la parte de Neurología. En función de lo altas que sean las calificaciones obtenidas por los alumnos en el examen final, el profesor responsable se reserva el derecho de computar esta parte de la nota como un 10% de la nota global, o bien como un punto extra a añadir a la nota del examen final, siguiendo el criterio del máximo número de alumnos beneficiados aplicando uno u otro sistema de puntuación. Este 10% es opcional para alumnos en programa ERASMUS: si no desean participar, no se computará como parte de la calificación.

Para alumnos repetidores: El 100% de la nota de Neurología vendrá del examen final.

CALIFICACIÓN DE LA PARTE DE NRC

100% Examen final. Consistirá en:

40 preguntas tipo test. Test de respuesta múltiple con preguntas de 4 opciones y una respuesta válida.

Cada pregunta acertada cuenta un punto. Cada pregunta mal contestada descuenta 0.25. Cada pregunta no contestada cuenta 0(cero) puntos. Tras el recuento de los puntos deberá obtenerse al menos 20 puntos para aprobar la asignatura (calificación global 5). La puntuación global (de uno a diez) será proporcional a los puntos obtenidos.

La nota del test será el 100% de la calificación del examen final de Neurocirugía y el 50 % de la asignatura.

Importante: En la **segunda convocatoria (enero)**, en función del número de alumnos que no hayan superado la asignatura en primera convocatoria, los profesores se reservan el derecho de poner un examen sin parte de test. Se avisará a los alumnos de la modalidad definitiva de examen con suficiente antelación a través de la plataforma Moodle.

g. Bibliografía básica

- Guiones de la asignatura (Neurología), se facilitarán a través de la plataforma Moodle.
- Harrison: "Principios de Medicina Interna"
- Ferreras: "Medicina Interna"
- Adams: Principles of Neurology
- Bradley: Neurology in the clinical practice.
- Coca Martin, J.M., Izquierdo Rojo, J.M.: "Introducción a la Neurocirugía"

6. Temporalización (por bloques temáticos)

BLOQUE TEMÁTICO	CARGA ECTS	PERIODO PREVISTO DE DESARROLLO
Patología Médica del Sistema nervioso	2,5	1º Cuatrimestre
Patología Quirúrgica del Sistema Nervioso	2,5	1º Cuatrimestre

7. Sistema de calificaciones – Tabla resumen

INSTRUMENTO/PROCEDIMIENTO	PESO EN LA NOTA FINAL	OBSERVACIONES
Neurología	50%	
Examen sobre las materias desarrolladas en las clases y prácticas de aula	80% (100% repetidores)	50% test de múltiple elección (4 opciones) 50% casos clínicos
Participación metodología aprendizaje inverso	10%	Realización trabajo previo a las clases
Evaluación continuada	10%	Para poder presentar el trabajo de evaluación continuada es necesario asistir al menos al 80% de los seminarios de Neurología. <u>Opcional para alumnos ERASMUS.</u>
Neurocirugía	50%	
Examen sobre las materias desarrolladas en las clases y prácticas de aula	100%	100% test de múltiple elección (4 opciones)
Observación general		Importante: En la segunda convocatoria (enero 2020) o en exámenes extraordinarios, si el número de alumnos que vayan a examinarse es bajo, los profesores se reservan el derecho de no poner examen tipo test y hacer un examen compuesto sólo por preguntas teóricas o casos clínicos. Se avisará con suficiente antelación a los alumnos convocados al examen. La nota final de la asignatura surge de la media entre NRL + NCR. Es obligatorio aprobar cada una de las partes para poder hacer media. Si en la primera convocatoria se aprueba solo una de las partes, se guarda la nota de esa parte únicamente hasta la segunda convocatoria.