

# Taller 2 Neurología CBCC

## TALLER 2 NEUROLOGIA

### Departamento de Medicina Familiar y Comunitaria

#### Objetivos específicos a este taller

El estudiante al finalizar el curso será capaz de:

1. Detectar a partir de la situación propuesta, las principales manifestaciones clínicas vinculadas a la esfera neurológica.
2. Elaborar la entrevista de un paciente con problemas vinculados a la esfera neurológica.
3. Estructurar la secuencia correcta de un examen neurológico correspondiente a los pares craneanos en un individuo normal.
4. Estructurar la secuencia correcta de un examen neurológico correspondiente al sector meníngeo en un individuo normal.

#### Metodología

Se realizará en modalidad de juego de roles. Mediante la guía de una viñeta, un estudiante toma el rol de paciente, a la vez que otro toma el rol de médico y realiza el interrogatorio simulando una consulta médica; el tercer estudiante corrobora mediante una grilla. Existe una rotación de los roles, finalizando la actividad con una discusión plenaria: puesta en común y discusión grupal.

Se estima aproximadamente una hora para el juego de roles y otra hora para la discusión plenaria.

En la consulta clínica se reproducirá la aplicación de las habilidades clínicas ensayadas en el taller, orientadas a la exploración neurológica priorizadas en este taller.

#### Bibliografía

Pebet-Soria Semiología neurológica

Bates. Guía de exploración física e Historia Clínica. Lynn S. Bickley, Peter G

## **Taller 2 Neurología CBCC**

### **GUIÓN PARA ROLE PLAYING**

Joven de sexo femenino de 22 años. Trabaja en agencia de viaje, es estudiante de administración de empresa. Consulta por cefalea a nivel frontal con extensión a ambas regiones parietales, que lleva 2 días de evolución, tipo opresivo y que se ha hecho mas intenso en el último día, con irradiación a ojo izquierdo y dorso del mismo lado. Relata junto con ello, sensación nauseosa con disminución del apetito. Niega vómitos. No fiebre ni malestar general. Niega trastornos en la visión y otros síntomas acompañantes.

Nos cuenta que en los últimos días ha estado muy nerviosa, ha dormido poco; dado que tiene un examen la semana próxima y teme no llegar “bien preparada”

No toma ningún medicamento, ha continuado con sus actividades diarias.

## Taller 2 Neurología CBCC

### GRILLA DE COTEJO

Ficha Patronímica:	
Nombre y Apellido	
Edad	
Domicilio y teléfono	
Nivel de instrucción	
Ocupación	
Motivo de consulta	
Logra identificar el o los motivo/s de la consulta	
Enfermedad Actual:	
Fecha aparición del dolor	
Tipo dolor	
Intensidad del dolor	
Localización	
Irradiación	
Evolución del síntoma (dolor)	
Fenómenos que lo acompañan: Fiebre, vómitos	
Reconoce desencadenantes	
Trastornos del sueño y/o vigilia (somnolencia)	
Convulsiones	
Trastornos en la visión	
Otros síntomas neurológicos asociados	
Alteraciones en la marcha (vértigo)	
Malestar general: decaimiento, pérdida apetito,	
Alteraciones del tránsito	
Antecedente de enfermedad actual:	
Episodios previos similares	
Antecedentes personales	
Uso medicación	
Hábitos tóxicos (cigarrillo, alcohol, otros)	
Antecedentes laborales, ocupacionales y ambientales	
Antecedentes familiares	
Cefaleas	
Examen físico: Pares Craneanos	
Segundo par: Nervio Óptico: (agudeza visual, campo visual y fondo de ojo)	
Tercer par: Motor Ocular Común (motilidad ocular intrínseca y extrínseca)	
Quinto par: Trigémino (exploración motora y la sensibilidad de sus 3 ramas)	
Séptimo par: Nervio facial (área motora, señas del truco)	
Noveno par y Decimo par: Glosofaríngeo, Neumogástrico: se exploran juntos	
Undécimo par: Nervio Espinal	
Duodécimo par: Nervio Hipogloso	
<b>Sector Meníngeo</b>	
Rigidez de nuca	
Signo de Brudzinski	
Signo de Kernig	
Estática	
Marcha	

## **Taller 2 Neurología CBCC**

### **CONSIGNA A TRABAJAR**

Esta tarea debe ser realizada en forma individual y formara parte del Portafolio de cada estudiante

1-Desarrolle los fenómenos acompañantes que pueden estar presentes cuando un paciente consulta por CEFALEA o "dolor de cabeza".

2-a) Transmita como le solicitaría y explicaría usted al paciente la exploración física.

b) Explique cómo realiza usted la exploración del 5 par Nervio Trigémico y cuál es su significado clínico.

c) Explique como se realiza la exploración del séptimo par facial y cuáles son sus principales territorios de inervación.

3) Describa los síndromes más frecuentes que explora en el examen del sector meníngeo.