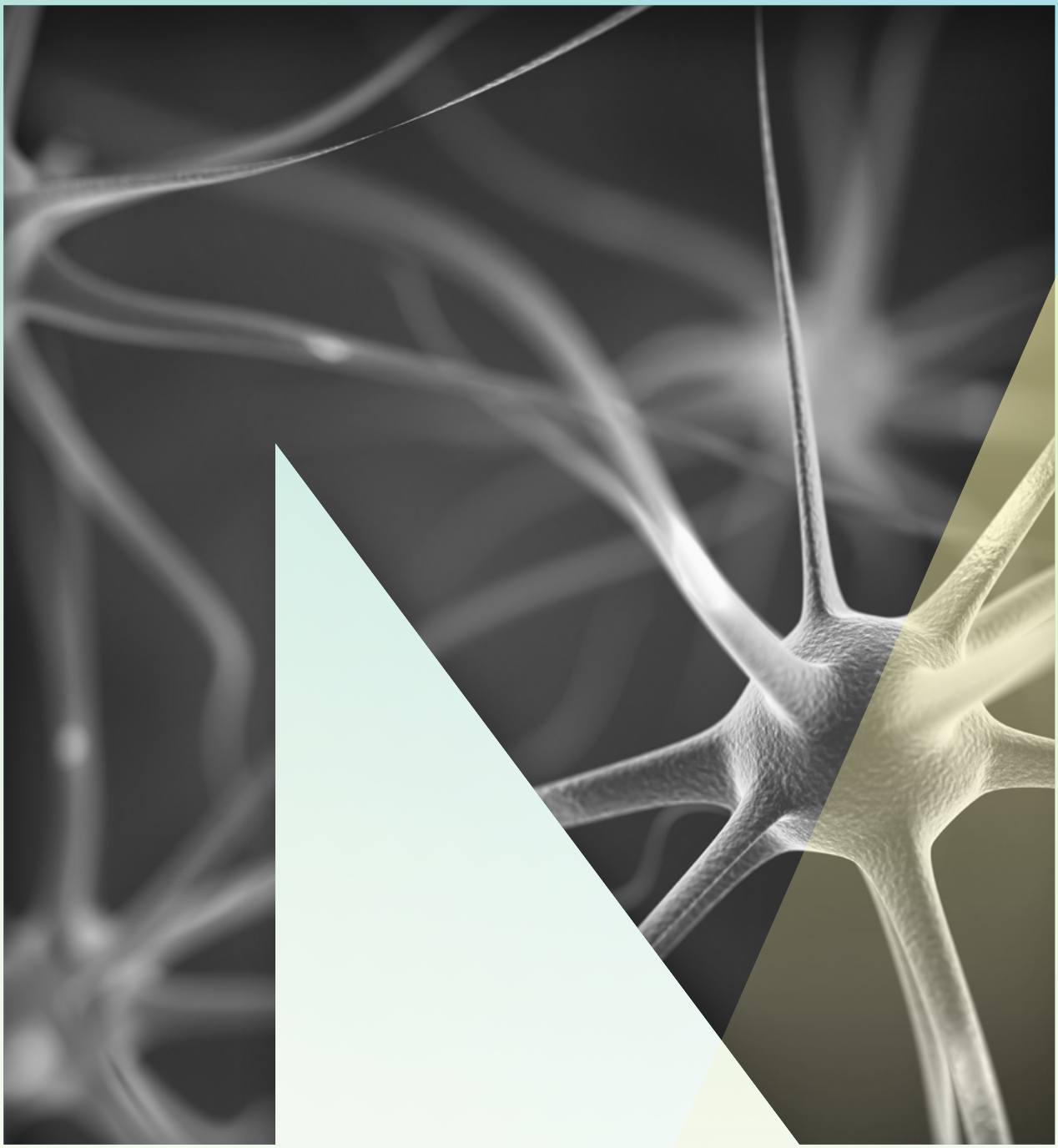
Neu+

Curso EIR 2019/2020

NEUROLOGÍA

ESENCIALES A+



Esenciales Aulaplus
Neurología
Curso EIR 2019/20

Aulaplus Formación, S. L.
www.aulaplusformacion.es
info@aulaplusformacion.es

Diseño, maquetación e ilustraciones:
Aulaplus Formación, S. L.
Shutterstock, Flaticon

Impresión: www.aulaplusformacion.es

Sumario

Estadísticas

Mapas conceptuales

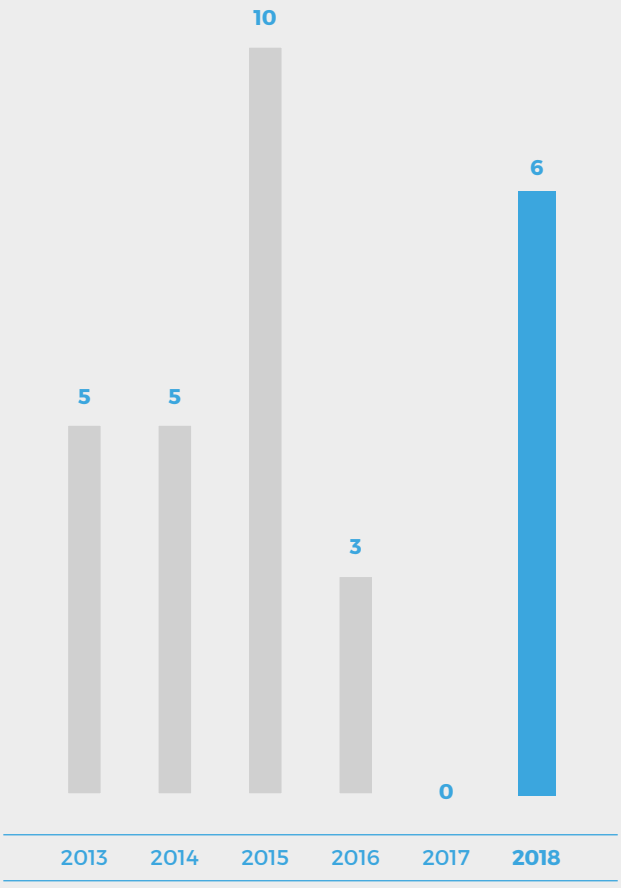
Líneas de tendencia

Resumen Esquemas

Actualizaciones

Estadística

Tendencia general (2013-2019)

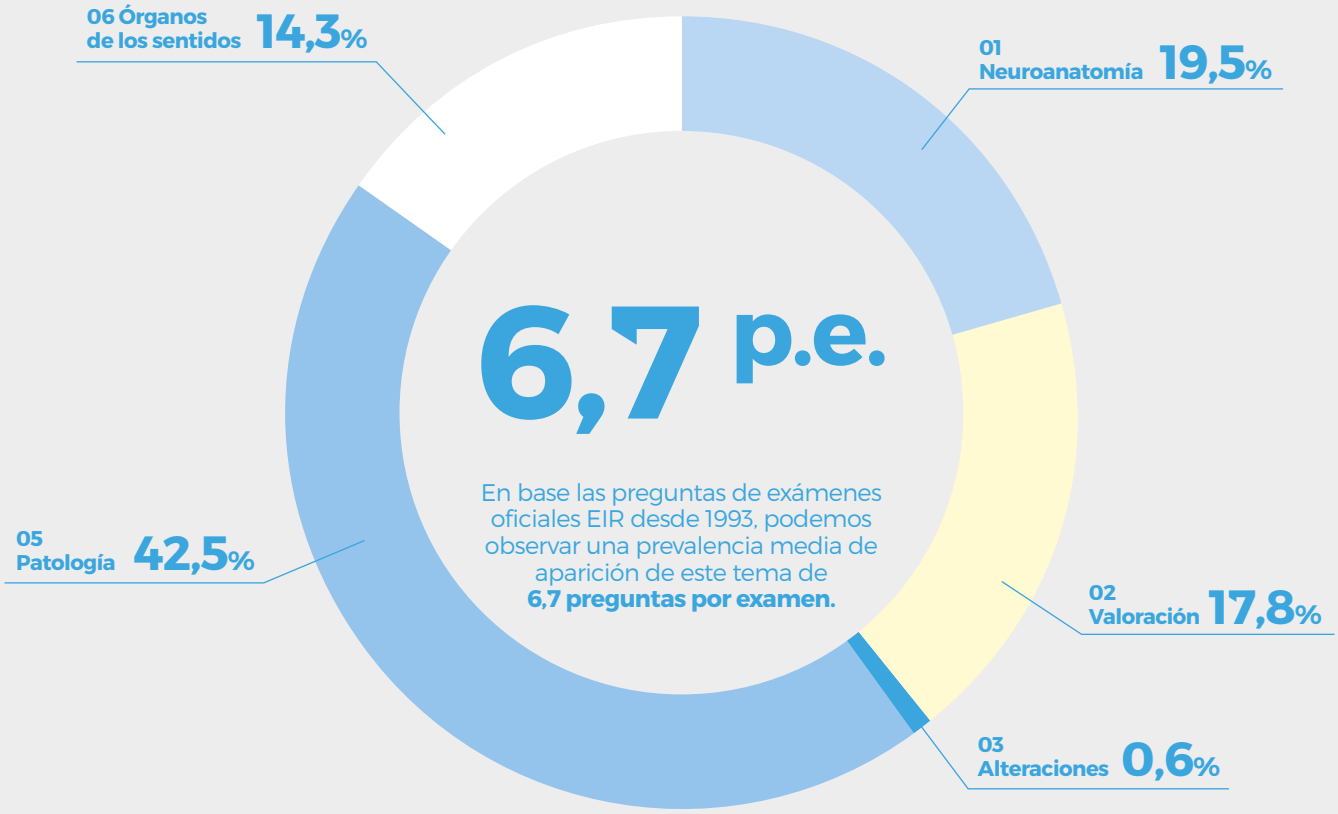


Importancia de la asignatura dentro del histórico de exámenes EIR

ASIGNATURA	N.º Preg.	%
Salud Pública y Comunitaria	246	6,8 %
Fundamentos	219	6,1 %
Maternal	202	5,6 %
Epidemiología	202	5,6 %
Respiratorio/equilibrio	202	5,6 %
Psicosocial	199	5,5 %
NEUROLOGÍA	**178**	**4,9 %**
Cardiología	172	4,8 %
Nutrición	164	4,6 %
Farmacología	163	4,6 %
Salud mental	157	4,4 %
Investigación	150	4,2 %
Gestión	136	3,7 %
Oncohematología	135	3,7 %
Infantil	121	3,3 %
Geriatría	120	3,3 %
Bioética	120	3,3 %
Digestivo	112	3,1 %
Traumatología	100	2,8 %
Endocrinología	94	2,7 %
Modelos	89	2,4 %
Nefrourología	85	2,3 %
Urgencias	82	2,3 %
Quirúrgico	76	2,1 %
Dermatología	73	2 %

Enfermería médico-quirúrgica: neurología.

Distribución por temas en el histórico del EIR.
Total: **178 preguntas.**

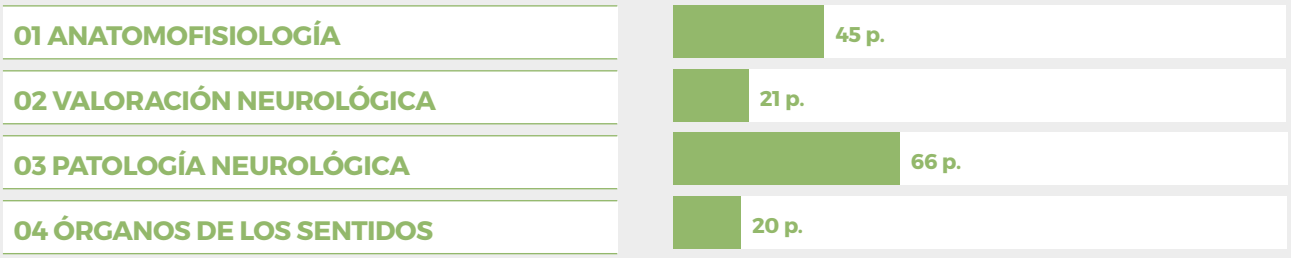


01 Neuroanatomía, neurofisiología, semiología	19,5%
02 Valoración del paciente con problemas neurológicos	17,8%
03 Alteraciones neurológicas	0,6%
04 El dolor de origen neurosensorial	
05 Patología neurológica	42,5%
06 Órganos de los sentidos	14,3%

Líneas de tendencia

Neurología

Total: 1**78 preguntas** de las cuales se distribuyen en líneas de tendencia las siguientes:



01 ANATOMOFISIOLOGÍA DEL SISTEMA NERVIOSO

N.º Preguntas: **45**

Conceptos clave

Las preguntas en esta línea de tendencia se realizan desde el examen EIR de 1993, con una pregunta relacionada con los tipos de neuronas.
A partir de este momento las preguntas se han centrado en las distintas referencias anatómicas del sistema nervioso, con mayor tendencia a preguntas de pares craneales y de anatomía del sistema nervioso central (lóbulos, funciones...).

La distribución de preguntas, centran los aspectos clave en: 9 preguntas de componentes anatómicos generales del sistema nervioso, 15 preguntas de anatomía del **sistema nervioso central**, 13 de **pares craneales**, 3 de los nervios espinales, 5 preguntas del sistema nervioso autónomo.

Nivel complejidad

La extensión de contenidos nos obliga a tener un manejo conceptual general de estos contenidos, centrando el manejo de los contenidos clave que acabamos de describir, puesto que la **complejidad de las preguntas es creciente**.

Tendencia esperada:

La **caja invisible** de preguntas nos lleva a construir preguntas esperadas centradas en:
1. Preguntas específicas y de mayor complejidad sobre funciones de los lóbulos, áreas cerebrales y pares craneales.
2. Preguntas básicas de características anatómicas de nervios espinales, plexos y tractos nerviosos.
3. Preguntas relacionadas con funciones del sistema nervioso autónomo en los principales sistemas y órganos.

02 VALORACIÓN NEUROLÓGICA

N.º Preguntas: **21**

Conceptos clave

Las preguntas en esta línea de tendencia se realizan desde el examen EIR de 1994, con una pregunta relacionada con la valoración de la vía piramidal. La mayoría de preguntas se han centrado en valoración del estado de conciencia a través de la escala Glasgow, siendo la valoración de los reflejos, ataxias y apraxias, los contenidos clave de esta línea de tendencia.

La distribución de preguntas se ha centrado en: 10 preguntas de Glasgow, 5 preguntas de valoración de reflejos, 3 preguntas de ataxias, 3 preguntas de afasias.

Nivel complejidad

El nivel de complejidad de las preguntas es sencillo y se ha mantenido a lo largo de las pruebas EIR. Si bien, debemos prestar atención a otras escalas de valoración neurológica, así como a la valoración de reflejos, ataxias y apraxias que no han sido objeto de pregunta aún.

Tendencia esperada:

La **caja invisible** de preguntas nos lleva a construir preguntas esperadas centradas en:

1. Preguntas de mayor complejidad relacionadas con Glasgow, bien hacia Glasgow neonatal, hacia las actualizaciones, bien hacía situaciones de casos clínicos en los que tenemos que interpretar la valoración de Glasgow.
2. Preguntas de mayor nivel relacionadas con la valoración de reflejos.
3. Preguntas de nivel sencillo de los tipos de ataxias, afasias y/o apraxias.

03 PATOLOGÍA NEUROLÓGICA

N.º Preguntas: **66**

Conceptos clave

Desde el EIR de 1994 hemos tenido preguntas relacionadas con demencias degenerativa (alzheimer) y otra pregunta relacionada con el accidente cerebrovascular. La mayoría de preguntas de patología neurológica se centran principalmente en 6 patologías neurológicas.

Estas preguntas se han distribuido en patologías de origen: generalidades de las demencias (4 preguntas), alzheimer (8 preguntas), parkinson (14 preguntas), convulsiones-epilepsia (10 preguntas), hipertensión craneal (12 preguntas), ACV (13 preguntas), meningitis (5 preguntas).

La dispersión de preguntas, en un contenido extenso, y la tendencia que siguen las preguntas nos deja claro la relevancia de dominar conceptos clave de la patología neurológica, además de las 6 patologías de mayor tendencia.

Nivel complejidad

Las preguntas han sido de un nivel sencillo, centrándose, sobre todo, en los cuidados relacionados con las patologías neurológicas más relevantes. Podemos observar como las preguntas de los últimos años, han seguido una tendencia y nivel similar a preguntas que hemos tenido en los exámenes EIR de los años 90.
Si bien, las preguntas sobre los grupos de patologías más relevantes, tienden a aumentar su complejidad, por lo que debemos estar especialmente atentos a las mismas.

Tendencia esperada:

La **caja invisible** de preguntas nos lleva a construir preguntas esperadas centradas en:

1. Preguntas de mayor dificultad relacionadas con las patologías clave que acabamos de describir. Atención al diagnóstico, tratamiento y cuidados asociados a cada patología. Las demencias, clasificación y epidemiología, son conceptos con mayor tendencia a ser preguntados.
2. Preguntas de nivel sencillo, sobre patologías de menor tendencia, como el síndrome de Guillain Barré, esclerosis múltiple, esclerosis lateral amiotrófica...
3. Preguntas de las guías del Ministerio de sanidad, relacionadas con los cuidados en e intervención en estas patologías clave.

04 ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

N.º Preguntas: **20**

Conceptos clave

A pesar de que estos contenidos tienen pocas preguntas, la marcamos como una tendencia porque las preguntas se están concentrando en los últimos exámenes EIR. Los conceptos clave alteraciones de la visión y audición, así como herramientas para su valoración.
Las preguntas de han distribuido en: visión (8 preguntas) y audición (12 preguntas).

Nivel complejidad

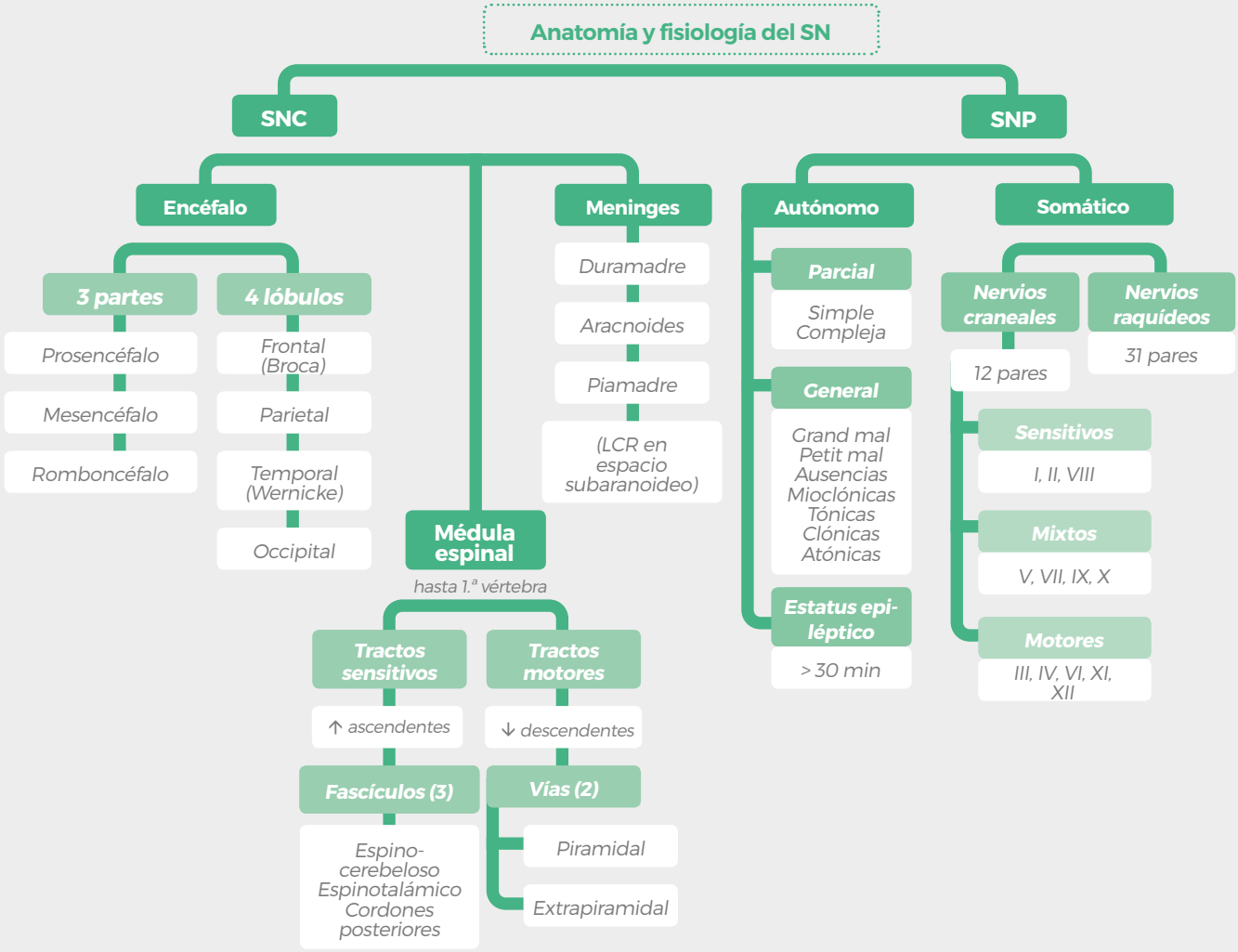
La complejidad de las preguntas es baja, aunque debemos estar atentos por la tendencia creciente, a tener preguntas un poco más complejas.

Tendencia esperada:

La **caja invisible** de preguntas nos lleva a construir preguntas esperadas centradas en:

1. Preguntas de mayor dificultad relacionadas principales alteraciones visuales-auditivas y test-herramientas de valoración visual-auditiva.

Mapa conceptual

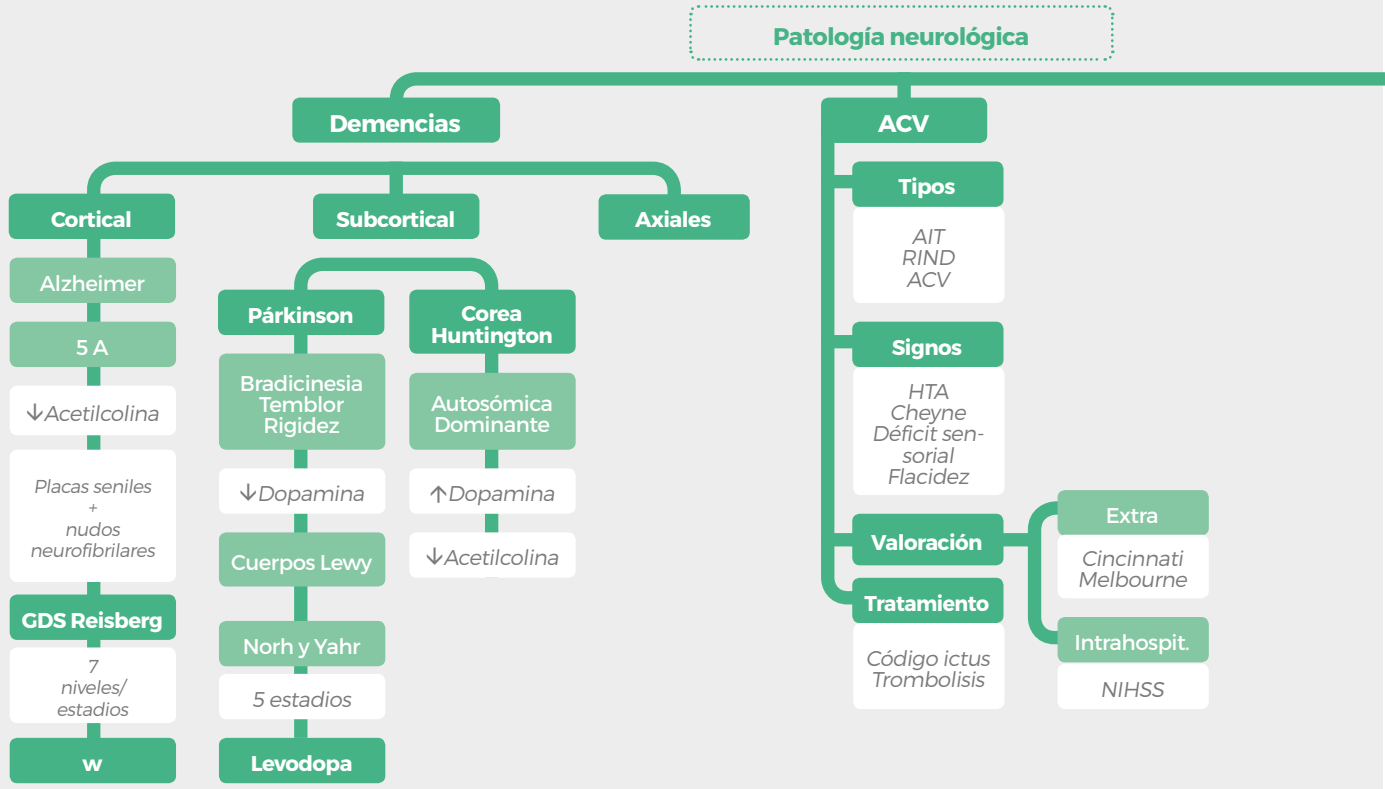


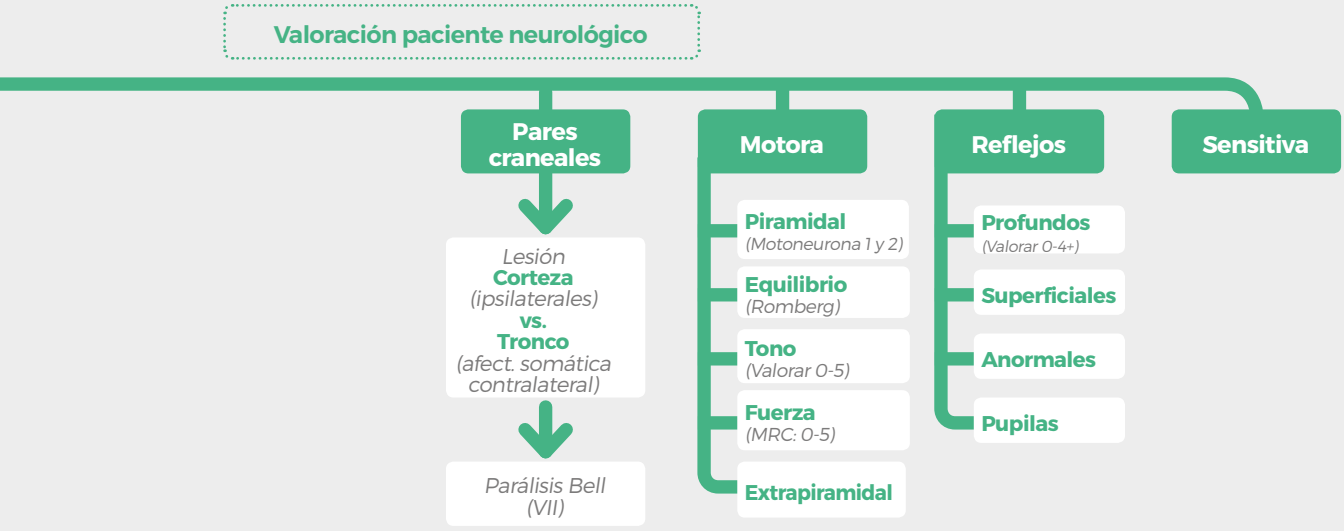
Función cerebral

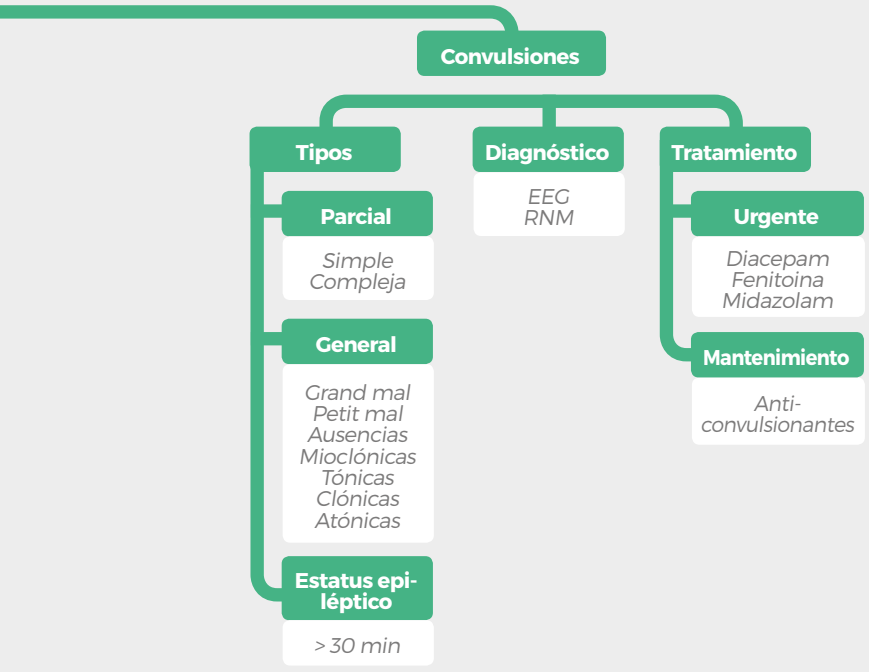
Escala de coma Glasgow (modif. lactantes)

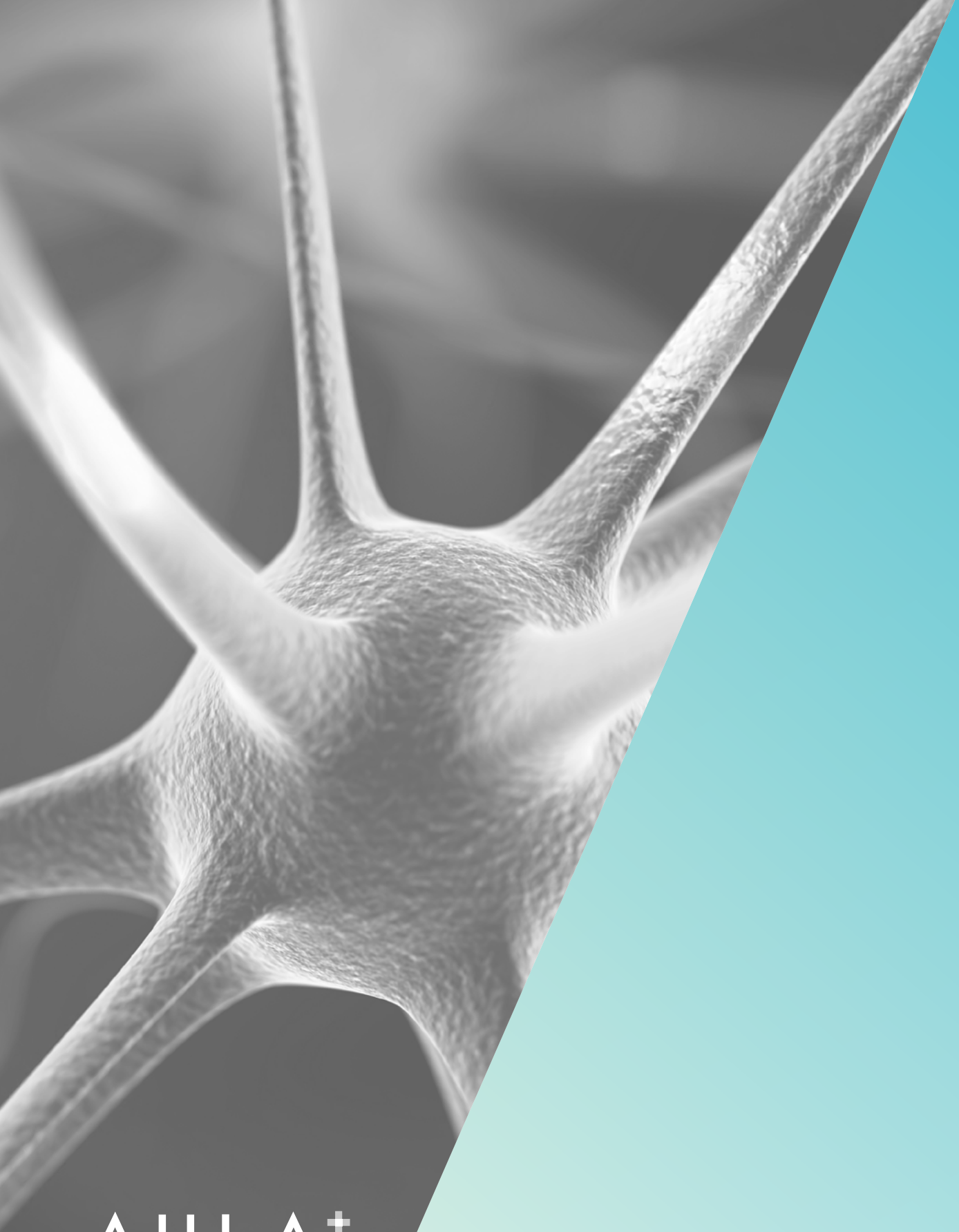
	Respuesta ocular		Respuesta verbal		Respuesta motora	
6					Obedece órdenes	
5			Orientado y coherente	**Balbuceo**	Localiza el dolor e intente alejarse del estímulo	
4	Espontánea		Desorientado	**Llanto irritante**	Retira ante el estímulo doloroso	**Flexión normal**
3	Estímulo verbal		Palabras inapropiadas	**Palabras** / **Llanto al dolor**	Flexión ante el estímulo (decorticación)	**Flexión anormal**
2	Al dolor	**Apertura de los ojos a la presión**	Sonidos inapropiados, palabras incomprensibles	**Sonidos** / **Quejido al dolor**	Extensión ante el estímulo (descerebración)	
1	Ninguna		Ninguna	**Ninguna**	Ninguna	
	No valorable (INV)		**No valorable (INV)**	**No valorable (INV)**	**No valorable (INV)**	

Diferencias de la escala Glasgow neonatal marcadas en azul. Diferencias de la escala Glasgow modificada marcadas en verde.




Valoración paciente neurológico
Pares craneales
Lesión
Corteza
(ipsilaterales)
vs.
Tronco
(afect. somática contralateral)
Parálisis Bell (VII)
Motora
Piramidal
(Motoneurona 1 y 2)
Equilibrio
(Romberg)
Tono
(Valorar 0-5)
Fuerza
(MRC: 0-5)
Extrapiramidal
Reflejos
Profundos
(Valorar 0-4+)
Superficiales
Anormales
Pupilas
Sensitiva


Convulsiones
Tipos
Parcial
Simple
Compleja
General
Grand mal
Petit mal
Ausencias
Mioclónicas
Tónicas
Clónicas
Atónicas
Estatus epiléptico
> 30 min
Diagnóstico
EEG
RNM
Tratamiento
Urgente
Diacepam
Fenitoina
Midazolam
Mantenimiento
Anti-convulsionantes



AULA+

www.aulaplusformacion.es