

TEMARIO PARA PRUEBA TEÓRICA DE ASISTENTE DE NEUROPSICOLOGÍA

- 1) DISCAPACIDAD INTELECTUAL: Conceptos de inteligencia y su relación con el sistema nervioso central. Etiologías. Neuropsicología de la discapacidad intelectual en el adolescente y el adulto.
- 2) NEUROPSICOLOGÍA DE LA ATENCIÓN Y SUS PERTURBACIONES. Atención y sistema nervioso central. Trastornos de matriz atencional: síndrome confusional, clínica, etiologías. Trastorno de foco atencional: las heminegligencias.
- 3) LÓBULOS FRONTALES. FUNCIONES EJECUTIVAS. Relaciones funcionales entre distintas regiones y sistemas de conexión de los lóbulos frontales. Síndrome disejecutivo.
- 4) MEMORIA Y SÍNDROMES AMNÉSICOS. Sistemas de memoria de Tulving: memorias a largo plazo (declarativa y procedural, episódica y semántica). Modelo de síndrome amnésico mesotemporal (ejemplo: HM, secuelas de encefalitis herpéticas), modelo de síndrome amnésico diencefálico (ejemplo: síndrome de Wernicke-Korsakoff). Amnesias postraumáticas.
- 5) LENGUAJE ORAL. Conceptos generales de lenguaje en su relación con el cerebro. Modelo cognitivo para la comprensión y la producción de palabras aisladas. Afasias: taxonomías clínicas y anátomo-clínicas.
- 6) CÓDIGO ESCRITO: LECTURA Y ESCRITURA. Introducción: modelos cognitivos para la lectura de palabras. Redes cerebrales involucradas en la decodificación y producción del código escrito. Alexias. Agrafias.
- 7) AGNOSIAS. Agnosia visual de objetos: formas “aperceptiva” y “asociativa”. Prosopagnosia. Agnosia para los colores. Trastornos de la representación corporal.
- 8) APRAXIAS Y HABILIDADES VISUOCONSTRUCTIVAS. Apraxia ideatoria e ideomotriz. Modelo neurocognitivo para la producción de gestos. Habilidades visuconstructivas, diferentes formas de exploración y hallazgos clínicos en distintas condiciones patológicas.
- 9) DETERIORO COGNITIVO Y DEMENCIAS: GENERALIDADES. Concepto de demencia y deterioro cognitivo. Importancia del tema. Epidemiología. Etiologías. Técnicas de tamizaje para la exploración, alcance y límites. Deterioro Cognitivo Leve y trastorno Neurocognitivo Menor.
- 10) DETERIOROS Y DEMENCIAS SUBCORTICALES. Ejemplos de condiciones neurológicas frecuentes y típicas de causa no vascular: HIV, Enfermedades Desmielinizantes, Enfermedad de Parkinson, Hidrocéfalo crónico del adulto. Tratamientos.
- 11) DEMENCIAS RÁPIDAMENTE PROGRESIVAS. Inmunomediadas. Creutzfeld-Jakob. Hashimoto. Otras. Tratamientos.
- 12) DETERIOROS Y DEMENCIAS VASCULARES. Características fisiopatológicas, estructurales y clínicas. Tratamientos.
- 13) ENFERMEDAD DE ALZHEIMER. DEMENCIAS POR CUERPOS DE LEWY. Fisiopatología. Características clínicas. Biomarcadores. Tratamientos.
- 14) ENCEFALOPATÍAS LOBARES FRONTO-TEMPORALES. Variable comportamental, afasia no fluente progresiva, demencia semántica. Formas de demencias asociadas a ELA, Parálisis Supranuclear Progresiva y Degeneración Córtrico-Basal. Tratamientos.
- 15) NEUROPSICOLOGÍA DEL TRAUMATISMO ENCÉFALO-CRANEANO. Importancia

del tema, epidemiología. Fisiopatología. Sistemas cerebrales afectados. Neuropsicología, trastornos del comportamiento y de la conducta. Tratamiento de rehabilitación y tratamientos farmacológicos.

16) TRASTORNOS ESPECÍFICOS DEL APRENDIZAJE EN EL ADOLESCENTE.

Concepto y epidemiología de los trastornos específicos del aprendizaje. Dislexias. Disgrafías. TDAH y disfunciones ejecutivas. Trastornos del Aprendizaje No Verbal y Trastornos del Desarrollo Motor.

Aprobado por el Consejo de Facultad de Medicina de fecha 27.12.18, Nro. 70 (EXP. 071630-005296-18).-