

TEMARIO PARA EL CONCURSO DE RESIDENTES DE NEUROCIRUGIA

- 1 - Hipertensión intracraneana.
- 2 - Hidrocefalia y sus complicaciones.
- 3 - Defectos de formación y cierre del tubo neural.
- 4 - Hemorragias intraparenquimatosas.
- 5 - Hemorragia subaracnoidea y sus complicaciones.
- 6 - Malformaciones vasculares craneanas y espinales.
- 7 - Trauma de cráneo cerrado y sus complicaciones.
- 8 - Trauma craneano penetrante y sus complicaciones.
- 9 - Trauma raquímedular y sus complicaciones.
- 10 - Síndromes de compresión radiculomedulares.
- 11 - Tumores raquímedulares.
- 12 - Patología degenerativa del raquis (Hernia discal, canal estrecho, listésis).
- 13 - Equinococosis vertebral.
- 14 - Procesos infecciosos vertebro-medulares.
- 15 - Procesos infecciosos intracraneanos.
- 16 - Tumores intracraneanos benignos y malignos primitivos.
- 17 - Tumores intracraneanos secundarios.
- 18 - Principios de Neurocirugía funcional (dolor, estereotaxia).
- 19 - Principios de cirugía del sistema nervioso periférico.
- 20 - Patología de los pares craneanos.
- 21 - Neuroanatomía clínica.
- 22 - Principios básicos de Neuroimagen.
- 23 - Neurofarmacología básica.
- 24 - Fisiopatología de los principales síndromes neurológicos.
- 25 - Principios básicos de neuropatología.

DISEÑO DE LA PRUEBA:

Estructurada en base de hasta 80 preguntas en formatos de:

- a - Preguntas de múltiple opción en base a una viñeta clínica.
- b - Preguntas de múltiple opción sin viñeta clínica.
- c - Preguntas semiabiertas de respuesta corta.

MODALIDAD:

Primera Prueba: - Los temas de mayor frecuencia se preguntarán en base a viñetas clínicas seguidas de preguntas de múltiple opción con una sola respuesta afirmativa.

- Los temas de menor frecuencia (ej: defectos de cierre del tubo neural), será la realización de una pregunta de múltiple opción sin viñeta.

Segunda Prueba: Encare Clínico - Patológico en base a una historia clínica de una situación de Urgencia.

Porcentajes de aprobación:

Mínimo para aprobar, será de un 70 (setenta)% = 10 (diez) puntos
Se otorgará posteriormente 1 (un) punto cada 3 (tres)% de puntaje

Ejemplo:

| | |
|----------|-----------|
| 70-71% | 10 puntos |
| 72-74 % | 11 puntos |
| 75-77 % | 12 puntos |
| 78-80% | 13 puntos |
| 81-83 % | 14 puntos |
| 84-86 % | 15 puntos |
| 87-89 % | 16 puntos |
| 90-92 % | 17 puntos |
| 93-95 % | 18 puntos |
| 96-98% | 19 puntos |
| 99-100 % | 20 puntos |

En caso de obtener décimas de porcentajes, se hará el redondeo de forma tal que hasta 0.4 décimas de punto se redondea "hacia abajo" y desde 0.5 a 0.9 se redondea "hacia arriba".

Ejemplo:

95.4 se redondea a 95 %
74.6 se redondea a 75 %

BIBLIOGRAFÍA RECOMENDADA:

- 1 - **Rhoton AL**. Cranial Anatomy and Surgical Approaches. Neurosurgery Rhoton´s Anatomy. 2003; 53:1-746.
- 2 - **Basso A**. Clínica, fisiopatología y patología: Neurocirugía. Aspectos Clínicos y Quirúrgicos Corpus, Buenos Aires, 2010.

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA:

- 1 - **Campero A, Ajler P, Emmerich J**. Abordajes neuroquirúrgicos al cerebro y la base del cráneo. Journal, Buenos Aires, 2013.
- 2 - **Martínez F, Campero A**. Vascularización arterial del encéfalo con correlación clínica. Masterprint. Montevideo, 2014.
- 3 - **Algorta M, Wajskopf A**. Trauma encéfalo craneano. Oficina del Libro AEM. Montevideo 2016.
- 4 - **Grossman R, Yousem D**. Neurorradiología. Editorial Marbán, Madrid 2007.

**APROBADO POR EL CONSEJO DE FACULTAD DE MEDICINA N° 84 DE FECHA 31/05/2017,
EXP. 070640-003065-17**