



UNIVERSIDAD DE ANTOFAGASTA FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD DEPARTAMENTO DE

CIENCIAS DE LA REHABILITACION Y MOVIMIENTO HUMANO

PROGRAMA DE ASIGNATURA

ANTECEDENTES GENERALES

NOMBRE DE LA ASIGNATURA	NEUROLOGÍA I	
CÓDIGO DE LA ASIGNATURA	KN- 514	
CARRERA	KINESIOLOGIA	
CURSO	3° AÑO, I SEMESTRE	
COORDINADOR RESPONSABLE	KLGO. CARLOS PACHECO CABRERA	
EQUIPO DOCENTE	KLGO. CARLOS PACHECO CABRERA	
ÁREA DE LA ASIGNATURA	FORMACION PROFESIONAL	
RÉGIMEN DE ESTUDIO	SEMESTRAL	
CARACTERÍSTICAS DE LAS HORAS	2 HORAS TEÓRICAS – 2 HORAS PRACTICAS	
ASIGNATURAS PREVIAS	NEUROFISIOLOGÍA KINESICA APLICADA - FISIOPATOLOGÍA	
REQUISITO PARA	KINESITERAPIA NEUROLOGICA – REHABILITACIÓN – PSICOMOTRICIDAD – GIMNASIA MEDICA II.	
FECHA DE INICIO	18 DE MARZO 2024	
FECHA DE TÉRMINO	15 DE JULIO DE 2024	

DESCRIPCIÓN DE LA ASIGNATURA

Asignatura de formación profesional que analiza los procedimientos semiológicos orientados al diagnóstico sindromático como base para el estudio de la patología neurológica, susceptible de intervención kinésica

OBJETIVOS

OBJETIVOS GENERALES

Desarrollar destrezas que permitan realizar los procedimientos semiológicos aplicados en un usuario con patología neurológica para formular un diagnóstico sindromático.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Realizar la anamnesis orientada a un paciente con daño neurológico en situación simulada.
- Realizar el examen neurológico en situación simulada.
- Analizarlos exámenes complementarios con énfasis en neurología.
- Plantear el diagnóstico sindromático orientado a la intervención kinésica.
- Fundamentar un diagnóstico sindromático orientado a la intervención kinésica.



UNIDADES DE APRENDIZAJE

I Unidad: "Estudio del usuario con patología neurológica: anamnesis y funciones mentales superiores".

Contenidos:

- Proceso semiológico: Historia clínica, anamnesis, examen neurológico y exámenes
- complementarios.
- Anamnesis neurológica.
- Funciones mentales superiores: conciencia y alerta, atención y orientación, lenguaje, memoria.
- capacidad constructiva y perceptiva, reflejos de liberación frontal.

II Unidad: "Examen neurológico".

Contenidos:

- Evaluación de pares craneales.
- Evaluación del sistema motor: (Trofismo, signos de denervación, tono, fuerza, reflejos y niveles de integración, reflejos patológicos.
- Evaluación del sistema sensitivo: superficial, profunda, elaborada, trastornos de la sensibilidad.
- Evaluación de la coordinación y equilibrio, marchas patológicas.

III Unidad: "exámenes complementarios".

Contenidos:

- De laboratorio: punción lumbar.
- De imagenología: radiografía simple, arteriografía cerebral / medular, flebografía, tomografía
- computarizada, ecografía, resonancia magnética, SPETC y PEC.
- De neurofisiología: electroencefalografía, magneto encefalografía, potenciales evocados, electroneurografía y electromiografía.

IV Unidad: "Síndromes neurológicos".

Contenidos:

- Planteamiento y fundamentación del diagnóstico sindromático: Síndromes sensitivos.
 Síndrome
- meníngeo. Síndrome radicular. Síndrome de hipertensión endocraneana. Síndromes motores
- (piramidal, extrapiramidal y hemipléjico) Síndromes cerebelosos.
- Diagnostico CIF con énfasis biopsicosocial.
- Trastornos del movimiento: temblor, corea, distonía, mioclonía. Tic.
- Razonamiento clínico para el diagnóstico en neurología.

METODOLOGÍA

ESTRATEGIAS DEL APRENDIZAJE

- Uso de TIC: Se utilizarán diversas tecnologías de la información y la comunicación.
- Aula invertida: Al inicio de cada semana y según temas a revisar, se dispondrá material audiovisual y de lectura previo a las clases teóricas.

- Las actividades prácticas se realizarán en el laboratorio asignado u otro lugar según indicaciones entregadas y programación de asignatura. Los estudiantes deben usar su traje clínico y por materiales solicitados, sean personal o por equipo de trabajo según se solicite.
- Aprendizaje basado en problemas: se cargarán tareas prácticas a plataforma Campus Virtual según temáticas semanales las cuales serán desarrolladas utilizando los contenidos y herramientas propuestas en la asignatura. Estas tareas se realizarán de forma individual o grupal, presentadas en formato digital y recibirán retroalimentación por parte del equipo docente.

TECNOLOGÍA, AUXILIARES DIDÁCTICOS Y EQUIPOS AUDIOVISUALES:

- Plataforma Campus Virtual: Se utilizará como repositorio de documentos formales de la asignatura (programa de asignatura), de programas a utilizar en la asignatura, foros para consultas generales y específicas de la asignatura y de material complementario y obligatorio (videos, lecturas) de los contenidos a tratar semana a semana.
- Plataforma UCampus.
- Plataforma Microsoft Teams: Se utilizará la plataforma para entrega de tareas y prácticos.
- Laptop Televisor Proyector.
- Instruments de evaluación clínica: Martillo de reflejos, diapasón clínico, entre otros instrumentos de medición.

EXIGENCIAS DE LA ASIGNATURA

El conducto regular inmediato establecido para que el o la estudiante exponga cualquier dificultad académico-administrativa relacionado con la asignatura es el profesor/a coordinador/a de esta y posteriormente el o la Jefe de Carrera.

La justificación de las inasistencias está debidamente regulada por el Reglamento del Estudiante de Pregrado de la Universidad de Antofagasta (ART. 29 y 30). Para iniciar la gestión de justificación de su inasistencia debe dirigirse a la oficina de la secretaria del Departamento de Ciencias de la Rehabilitación y el Movimiento Humano.

Respecto de la asistencia a actividades académicas, esta será obligatoria en un 75% de las actividades teóricas y 100% en actividades de talleres, laboratorio o prácticas (CIRCULAR VRA N°006/2022).

Respecto de las evaluaciones y calificaciones, toda actividad académica se aprobará con las evaluaciones parciales del semestre cuya nota final deberá ser mayor o igual a 4,0 (cuatro) y se expresará con decimal, aproximando la centésima igual o superior a cinco a la décima superior. Para aquellos estudiantes que no obtuvieren la nota de aprobación cuatro (4.0), tendrán derecho a rendir exámenes en primera y segunda oportunidad (ART. N° 38, Reglamento del Estudiante de Pregrado de la Universidad de Antofagasta).



Respecto de los exámenes, tendrán derecho a rendir la evaluación final (examen, remedial u otras), estudiantes que se hayan presentado a las evaluaciones provistas durante el semestre y cuya nota promedio por cada objetivo de aprendizaje sea inferior a 4.0. Esta condición no aplica para estudiantes que se ausentaron a las evaluaciones respectivas (ART. N° 39 bis, Reglamento del Estudiante de Pregrado de la Universidad de Antofagasta).

Respecto de los laboratorios, la evaluación de la parte práctica o experimental deberá alcanzar nota igual o superior a cuatro (4,0). El estudiante que no alcance como calificación de laboratorio la nota mínima (4.0) cuatro, reprobará la asignatura y la nota final en el Acta de Calificaciones finales, corresponderá a la nota obtenida en la parte práctica o experimental (ART. N° 42, Reglamento del Estudiante de Pregrado de la Universidad de Antofagasta).

EVALUACIÓN

La exigencia para las calificaciones es de 70% (ART. N° 37, Reglamento del Estudiante de Pregrado de la Universidad de Antofagasta).

Evaluación de teoría

Los contenidos teóricos se calificarán con dos pruebas teóricas escritas de selección múltiple.

	TEÓRICA (60% de la nota final)				
	UNIDAD	PROCEDIMIENTO DE EVALUACIÓN	PORCENTAJE		
I	Estudio del usuario con patología neurológica: anamnesis.	Prueba escrita de selección múltiple de	40 %		
II	Examen neurológico.	30 preguntas.			
III	Exámenes complementarios.	Prueba escrita de selección múltiple de	60%		
IV	Síndromes neurológicos.	30 preguntas.			

Evaluación de laboratorio

Los contenidos prácticos se evaluarán a través de dos actividades:

	PRACTICO (40% de la nota final)				
	UNIDAD	PROCEDIMIENTO DE EVALUACIÓN	PORCENTAJE		
I	Estudio del usuario con patología neurológica: anamnesis. Examen neurológico.	Simulación clínica: Los estudiantes en parejas deben realizar la evaluación neurológica según situación clínica planteada y evaluada a través de una rúbrica.	40 %		
III IV	Exámenes complementarios. Síndromes neurológicos.	Análisis de caso clínico: El estudiante de forma individual desarrollará los procesos semiológicos integrando diagnóstico y análisis CIF, y será evaluado a través de una rúbrica.	60%		

La calificación final de la asignatura se obtendrá como se indica:

NOTA TEORIA (60%) + NOTA PRACTICA (40%) = 100%

BIBLIOGRAFÍA

Bibliografía Básica

Adams (2002). Principios de neurología (6°Ed). México: McGraw-Hill Interamericana (616.8 ADA 2002)

FitzGerald, M.J. (2012) Neuroanatomía clínica y neurociencias (6°ed); España: Elsevier. 611.8 FIT

Fustinoni O.(2006). Semiología del sistema nervioso (14 Ed); Buenos Aires [Argentina]: El Ateneo. (616.8075 FUS 2006)

Muñiz Landeros, C. (2015). *Neurología clínica de Rangel Guerra:* (ed.). Editorial El Manual Moderno. https://elibro.uantof.elogim.com/es/lc/uantof/titulos/39721

Purves, Dale (2008) Neurociencias. (3ra Ed,); España: Medica Panamericana (612.8 PUR).

Vilaret Fusté, E. (Trad.) & Biller, J. (2013). *Neurología práctica:* (4 ed.). Wolters Kluwer Health. https://elibro.uantof.elogim.com/es/lc/uantof/titulos/108253

Bibliografía Complementaria

Bustamante, J. (1987) Neuroanatomía Funcional. Buenos Aires (Argentina): Addison-Wesley Iberoamericana. 611.8 BUS 1987.

Harrison. (2016) Principios de medicina Interna. México, D. F. [México]: McGraw-Hill – Interamericana (616 HAR).

CRONOGRAMA

1	SEM	FECHA	ACTIVIDADES TEORICAS LUNES 08:30 HORAS	ACTIVIDADES PRACTICAS MARTES 15:00 HORAS
neurología. Procedimientos semiológicos. Anamnesis en neurología Prucciones mentales superiores: lenguaje, memoria, capacidad constructiva y perceptiva, reflejos de liberación frontal. 3	1	18 - 22 marzo		
Anamnesis en neurología Funciones mentales superiores: lenguaje, memoria, capacidad constructiva y perceptiva, reflejos de liberación frontal. 3			neurología. Signos y síntomas en	
Semana Chungunga				
memoria, capacidad constructiva y perceptiva, reflejos de liberación frontal. 3				
perceptiva, reflejos de liberación frontal. orientación. Escala Glasgow Análisis de videos Afasias' agnosias y apraxias	2	25 – 28 marzo		
Sequinación de pares craneales. Evaluación del sistema sensitivo: superficial, profunda, elaborada, trastornos de la sensibilidad. Fustornos de denervación, reflejos opatológicos, undificada, placing, polding, reflejos: osteotendinosos, superficials, patológicos Fustornos de denervación, reflejos osteotendinosos, superficiales, estinterianos,				
Evaluación de pares craneales. Evaluación del sistema sensitivo: superficial, profunda, elaborada, trastornos de la sensibilidad. Trastornos de denervación, tono, fuerza, reflejos patológicos) Dividina de la condinación de la condinación, reflejos: osteotendinosos, superficiales, esfinterianos, patológicos, tono muscular (Ashworth modificada, placing, holding, reflejos: osteotendinosos, superficiales, esfinterianos, patológicos) Semana Chungunga Evaluación de la coordinación y equilibrio. Marcha patológica: análisis cualitativo y cuantitativo. Primera patológica: análisis cualitativo y cuantitativo. Primera de Kinesiología Exámenes complementarios en neurología. Exámenes			perceptiva, reflejos de liberación frontal.	
del sistema sensitivo: superficial, profunda, elaborada, trastornos de la sensibilidad. 4 8 – 12 abril Evaluación del sistema motor: (Trofismo, signos de denervación, tono, fuerza, reflejos y niveles de integración, reflejos patológicos) Evaluación de tono (Ashworth modificada, placing, holding, reflejos: osteotendinosos, esfinterianos, patológicos) 5 15 – 19 abril Semana Chungunga 6 22 – 26 abril Evaluación de la coordinación y equilibrio. Marcha patológica. Ferrorio Marcha patológica. PRIMERA EVALUACIÓN PRACTICA 8 6 – 10 mayo Semana de la carrera de Kinesiología 9 13 – 17 mayo Exámenes complementarios en neurología. 10 20 – 24 mayo Semana salud mental 11 27 – 31 mayo Neuroimagenología Análisis de neuroimágenes en caso Clínico 12 3 – 7 junio Deficiencias neurológicas. Diagnósticos en neurología. 13 10 – 14 junio Trastornos de la sensibilidad. Evaluación del sistema motor: Trofismo, signos de denervación, tono, fuerza, reflejos: osteotendinosos, superficiales, esfinterianos, patológicos, tono muscular (Ashworth modificada, placing, holding, reflejos: osteotendinosos, superficiales, esfinterianos, patológicos, stino muscular (Ashworth modificada, placing, holding, reflejos: osteotendinosos, superficiales, esfinterianos, patológicos, stino muscular (Ashworth modificada, placing, holding, reflejos: osteotendinosos, superficiales, esfinterianos, patológicos, superficiales, esfinterianos, patológicos, uno muscular (Ashworth modificada, placing, holding, reflejos: osteotendinosos, esfinterianos, patológicos, superficiales, esfinterianos, patológicos, superficiales, esfinterianos, patológicos, superficiales, esfinterianos, patológicos, patológicos, superficiales, esfinterianos, patológicos, superficiales, esfinterianos, patológicos, patológicos, superficiales, esfinterianos, patológicos, superfi	3	1 5 obril	Evaluación de pares crancales Evaluación	
elaborada, trastornos de la sensibilidad. 4 8 – 12 abril Evaluación del sistema motor: (Trofismo, signos de denervación, tono, fuerza, reflejos y niveles de integración, reflejos patológicos) Evaluación de tono (Ashworth modificada, placing, holding, reflejos: osteotendinosos, superficiales, esfinterianos, patológicos) 5 15 – 19 abril Evaluación de la coordinación y equilibrio, Marcha patológica. Evaluación de la coordinación y equilibrio, Marcha patológica. Evaluación de la coordinación y equilibrio, Marcha patológica. PRIMERA EVALUACIÓN PRACTICA 8 6 – 10 mayo Semana de la carrera de Kinesiología Exámenes complementarios en neurología. Evámenes complementarios en neurología. 10 20 – 24 mayo Exámenes complementarios en neurología. Exámenes complementarios en neurología. 11 27 – 31 mayo Neuroimagenología Deficiencias neurológicas. Diagnósticos en neurología. 13 10 – 14 junio Trastornos de la sensibilidad. Evaluación del sistema motor: Trofismo, signos de denervación, tono, fuerza, reflejos y niveles de integración, reflejos: patológicos, tono muscular (Ashworth modificada, placing, holding, reflejos: osteotendinosos, superficiales, esfinterianos, patológicos, soteotendinosos, superficiales, esfinterianos, patológicos, osteotendinosos, superficiales, esfinterianos, patológicos, soteotendinosos, superficiales, esfinterianos, patológicos, modificada, placing, holding, reflejos: osteotendinosos, superficiales, esfinterianos, patológicos, uno muscular (Ashworth modificada, placing, holding, reflejos: osteotendinosos, esteotendinosos, esteotendinosos, esteotendinosos, esteotendinosos, esteotendinosos, esteotendinoso, este	3	1 – 5 aoin		
S - 12 abril Evaluación del sistema motor: (Trofismo, signos de denervación, tono, fuerza, reflejos y niveles de integración, reflejos patológicos) Evaluación de tono (Ashworth modificada, placing, holding, reflejos: osteotendinosos, esfinterianos, patológicos) S				
signos de denervación, tono, fuerza, reflejos y niveles de integración, reflejos patológicos) Evaluación de tono (Ashworth modificada, placing, holding, reflejos: osteotendinosos, superficiales, esfinterianos, patológicos) 5	4	8 – 12 abril		
y niveles de integración, reflejos patológicos) Evaluación de tono (Ashworth modificada, placing, holding, reflejos: osteotendinosos, superficiales, esfinterianos, patológicos) 5				
modificada, placing, holding, reflejos: osteotendinosos, superficiales, esfinterianos, patológicos) 5		1.5		
osteotendinosos, esfinterianos, patológicos) 5				patológicos, tono muscular (Ashworth
esfinterianos, patológicos) 5				
515 – 19 abrilSemana Chungunga622 – 26 abrilEvaluación de la coordinación y equilibrio. Marcha patológica.Evaluación de la coordinación y equilibrio. Marcha patológica: análisis cualitativo y cuantitativo.729 abril – 3 mayoPRIMERA EVALUACIÓN TEORICAPRIMERA EVALUACIÓN PRACTICA86 – 10 mayoSemana de la carrera de Kinesiología913 – 17 mayoExámenes complementarios en neurología.Exámenes complementarios en neurología.1020 – 24 mayoSemana salud mental1127 – 31 mayoNeuroimagenologíaAnálisis de neuroimágenes en caso Clínico123 – 7 junioDeficiencias neurológicas. Diagnósticos en neurología.Síndromes neurológicos.1310 – 14 junioTrastornos de movimiento.Diagnostico CIF con énfasis biopsicosocial1417 – 21Razonamiento clínico para el diagnóstico en neurología.Razonamiento clínico para el diagnóstico en neurología y neurokinesiología.1524 – 28 junioIntegración en neurologíaIntegración en neurología161 – 5 julioSEGUNDA EVALUACIÓN PRACTICA8 – 12 julioExamen primera oportunidad			The state of the s	
6 22 – 26 abril Evaluación de la coordinación y equilibrio. Marcha patológica. 7 29 abril – 3 mayo 8 6 – 10 mayo 9 13 – 17 mayo 10 20 – 24 mayo 11 27 – 31 mayo 12 3 – 7 junio 13 10 – 14 junio 14 17 – 21 Junio 15 24 – 28 junio 16 1 – 5 julio Evaluación de la coordinación y equilibrio. Marcha patológica: análisis cualitativo y cuantitativo. Evaluación de la coordinación y equilibrio. Marcha patológica: análisis cualitativo y cuantitativo. PRIMERA EVALUACIÓN PRACTICA 8 6 – 10 mayo Semana de la carrera de Kinesiología Exámenes complementarios en neurología. Exámenes complementarios en neurología. Análisis de neuroimágenes en caso Clínico Síndromes neurológicos. Síndromes neurológicos. Diagnostico CIF con énfasis biopsicosocial Razonamiento clínico para el diagnóstico en neurología. Razonamiento clínico para el diagnóstico en neurología Integración en neurología Integración en neurología SEGUNDA EVALUACIÓN TEORICA Evaluación de la coordinación y equilibrio. Marcha patológica: análisis cualitativo y cuantitativo. PRIMERA EVALUACIÓN PRACTICA Evaluación de la coordinación y equilibrio. Marcha patológica: análisis cualitativo y cuantitativo. PRACTICA Evaluación de la coordinación y equilibrio. Marcha patológica: análisis cualitativo y cuantitativo. PRACTICA Evaluación de la coordinación y equilibrio. Marcha patológica: análisis cualitativo y cuantitativo. PRACTICA Evaluación de la coordinación y equilibrio. Marcha patológica: análisis cualitativo y cuantitativo. PRACTICA	_	11/1		
Marcha patológica. Marcha patológica: análisis cualitativo y cuantitativo. 7 29 abril – 3 mayo PRIMERA EVALUACIÓN TEORICA Semana de la carrera de Kinesiología 9 13 – 17 mayo Exámenes complementarios en neurología. Exámenes complementarios en neurología. Exámenes complementarios en neurología. 10 20 – 24 mayo Semana salud mental 11 27 – 31 mayo Neuroimagenología Análisis de neuroimágenes en caso Clínico 12 3 – 7 junio Deficiencias neurológicas. Diagnósticos en neurología. 13 10 – 14 junio Trastornos de movimiento. Diagnostico CIF con énfasis biopsicosocial 14 17 – 21 Razonamiento clínico para el diagnóstico en neurología y neurokinesiología. 15 24 – 28 junio Integración en neurología Integración en neurología SEGUNDA EVALUACIÓN TEORICA Examen primera oportunidad				
7 29 abril – 3 mayo PRIMERA EVALUACIÓN PRIMERA EVALUACIÓN PRACTICA 8 6 – 10 mayo Semana de la carrera de Kinesiología 9 13 – 17 mayo Exámenes complementarios en neurología. Exámenes complementarios en neurología. 10 20 – 24 mayo Semana salud mental 11 27 – 31 mayo Neuroimagenología Análisis de neuroimágenes en caso Clínico 12 3 – 7 junio Deficiencias neurológicas. Diagnósticos en neurología. 13 10 – 14 junio Trastornos de movimiento. Diagnostico CIF con énfasis biopsicosocial 14 17 – 21 Razonamiento clínico para el diagnóstico en neurología. Razonamiento clínico para el diagnóstico en neurología y neurokinesiología. 15 24 – 28 junio Integración en neurología Integración en neurología 16 1 – 5 julio SEGUNDA EVALUACIÓN PRACTICA 8 – 12 julio Examen primera oportunidad	6	22 – 26 abril		
729 abril – 3 mayoPRIMERA EVALUACIÓN TEORICAPRIMERA EVALUACIÓN PRACTICA86 – 10 mayoSemana de la carrera de Kinesiología913 – 17 mayoExámenes complementarios en neurología.1020 – 24 mayoSemana salud mental1127 – 31 mayoNeuroimagenologíaAnálisis de neuroimágenes en caso Clínico123 – 7 junioDeficiencias neurológicas. Diagnósticos en neurología.Síndromes neurológicos.1310 – 14 junioTrastornos de movimiento.Diagnostico CIF con énfasis biopsicosocial1417 – 21 JunioRazonamiento clínico para el diagnóstico en neurología.Razonamiento clínico para el diagnóstico en neurología y neurokinesiología.1524 – 28 junioIntegración en neurologíaIntegración en neurología161 – 5 julioSEGUNDA EVALUACIÓN 		1100	Marcha patologica.	
TEORICA 8 6 - 10 mayo 9 13 - 17 mayo Exámenes complementarios en neurología. 10 20 - 24 mayo 11 27 - 31 mayo Deficiencias neurológicas. Diagnósticos en neurológía. 12 3 - 7 junio Deficiencias neurológicas. Diagnósticos en neurológicos. 13 10 - 14 junio Trastornos de movimiento. Diagnostico CIF con énfasis biopsicosocial 14 17 - 21 Junio Razonamiento clínico para el diagnóstico en neurológía. Diagnostico CIF con énfasis biopsicosocial Razonamiento clínico para el diagnóstico en neurológía y neurokinesiológía. 15 24 - 28 junio Integración en neurológía SEGUNDA EVALUACIÓN TEORICA Examen primera oportunidad	7	29 abril – 3 mayo	PRIMERA EVALUACIÓN	
86-10 mayoSemana de la carrera de Kinesiología913-17 mayoExámenes complementarios en neurología.Exámenes complementarios en neurología.1020-24 mayoSemana salud mental1127-31 mayoNeuroimagenologíaAnálisis de neuroimágenes en caso Clínico123-7 junioDeficiencias neurológicas. Diagnósticos en neurología.Síndromes neurológicos.1310-14 junioTrastornos de movimiento.Diagnostico CIF con énfasis biopsicosocial1417-21Razonamiento clínico para el diagnóstico en neurología.Razonamiento clínico para el diagnóstico en neurología y neurokinesiología.1524-28 junioIntegración en neurologíaIntegración en neurología161-5 julioSEGUNDA EVALUACIÓN PRACTICA8-12 julioExamen primera oportunidad	,	2) dom 3 mayo		
913 – 17 mayoExámenes complementarios en neurología.Exámenes complementarios en neurología.1020 – 24 mayoSemana salud mental1127 – 31 mayoNeuroimagenologíaAnálisis de neuroimágenes en caso Clínico123 – 7 junioDeficiencias neurológicas. Diagnósticos en neurología.Síndromes neurológicos.1310 – 14 junioTrastornos de movimiento.Diagnostico CIF con énfasis biopsicosocial1417 – 21 JunioRazonamiento clínico para el diagnóstico en neurología.Razonamiento clínico para el diagnóstico en neurología y neurokinesiología.1524 – 28 junioIntegración en neurologíaIntegración en neurología161 – 5 julioSEGUNDA EVALUACIÓN TEORICASEGUNDA EVALUACIÓN PRACTICA8 – 12 julioExamen primera oportunidad	8	6 – 10 mayo		
1127 – 31 mayoNeuroimagenologíaAnálisis de neuroimágenes en caso Clínico123 – 7 junioDeficiencias neurológicas. Diagnósticos en neurología.Síndromes neurológicos.1310 – 14 junioTrastornos de movimiento.Diagnostico CIF con énfasis biopsicosocial1417 – 21 JunioRazonamiento clínico para el diagnóstico en neurología.Razonamiento clínico para el diagnóstico en neurología y neurokinesiología.1524 – 28 junioIntegración en neurologíaIntegración en neurología161 – 5 julioSEGUNDA EVALUACIÓN TEORICASEGUNDA EVALUACIÓN PRACTICA8 – 12 julioExamen primera oportunidad	9		Exámenes complementarios en neurología.	Exámenes complementarios en neurología.
123 – 7 junioDeficiencias neurológicas. Diagnósticos en neurológicas.Síndromes neurológicos.1310 – 14 junioTrastornos de movimiento.Diagnostico CIF con énfasis biopsicosocial1417 – 21Razonamiento clínico para el diagnóstico en neurología.Razonamiento clínico para el diagnóstico en neurología y neurokinesiología.1524 – 28 junioIntegración en neurologíaIntegración en neurología161 – 5 julioSEGUNDA EVALUACIÓN TEORICASEGUNDA EVALUACIÓN PRACTICA8 – 12 julioExamen primera oportunidad				
neurología. 13 10 – 14 junio Trastornos de movimiento. Diagnostico CIF con énfasis biopsicosocial 14 17 – 21 Razonamiento clínico para el diagnóstico Junio en neurología. Razonamiento clínico para el diagnóstico en neurología y neurokinesiología. 15 24 – 28 junio Integración en neurología Integración en neurología 16 1 – 5 julio SEGUNDA EVALUACIÓN TEORICA SEGUNDA EVALUACIÓN PRACTICA 8 – 12 julio Examen primera oportunidad				
14 17 – 21 Razonamiento clínico para el diagnóstico en neurología. Razonamiento clínico para el diagnóstico en neurología y neurokinesiología. 15 24 – 28 junio Integración en neurología Integración en neurología 16 1 – 5 julio SEGUNDA EVALUACIÓN TEORICA SEGUNDA EVALUACIÓN PRACTICA 8 – 12 julio Examen primera oportunidad	12	3 – 7 junio		Síndromes neurológicos.
Junioen neurología.en neurología y neurokinesiología.1524 – 28 junioIntegración en neurologíaIntegración en neurología161 – 5 julioSEGUNDA EVALUACIÓN TEORICASEGUNDA EVALUACIÓN PRACTICA8 – 12 julioExamen primera oportunidad				
15 24 – 28 junio Integración en neurología Integración en neurología 16 1 – 5 julio SEGUNDA EVALUACIÓN SEGUNDA EVALUACIÓN PRACTICA 8 – 12 julio Examen primera oportunidad	14	105.10		
16 1 – 5 julio SEGUNDA EVALUACIÓN SEGUNDA EVALUACIÓN PRACTICA 8 – 12 julio Examen primera oportunidad				
TEORICA PRACTICA 8 – 12 julio Examen primera oportunidad			ž ž	<u> </u>
8 – 12 julio Examen primera oportunidad	16	1 – 5 julio		
15 – 19 de iulio Examen segunda oportunidad	15 – 19 de julio		Examen segunda oportunidad	