

EX-2022-1086650-UNC-ME#FP

ANEXO I

Licenciatura en Psicología – Plan de Estudios 1986 Seminario Electivo no Permanente

“Rehabilitación Neuropsicológica”

DOCENTE A CARGO: Santiago Redondo

AÑO LECTIVO: 2024

CARGA HORARIA: semestral (60 hs)

MATERIAS CORRELATIVAS: Psicología Clínica, aprobada al momento de la inscripción.

CUPO: 50 (cincuenta) estudiantes

Resumen

La neuropsicología tiene como uno de sus objetivos principales la descripción, el diagnóstico y el tratamiento de las alteraciones cognitivas, conductuales y emocionales secundarias al daño cerebral. Estas dificultades afectan de forma directa a la vida personal de la persona afectada, a su interacción social y laboral, impidiendo en muchas ocasiones que vuelvan a retomar la vida que anteriormente llevaban.

En este marco, se hace imperioso que el profesional que trabaja en equipos de rehabilitación no sólo muestre experticia en su disciplina, sino también aprenda a desarrollar una modalidad de trabajo que contemple a los pacientes de una manera integral, necesitando valerse del trabajo interdisciplinario.

La propuesta para este seminario está destinado a la formación de un rol particular del psicólogo dentro del equipo de rehabilitación, y es el rol del neuropsicólogo. Durante las últimas décadas, las neurociencias han avanzado vertiginosamente de la mano de las nuevas tecnologías médicas para el estudio del cerebro, y la neuropsicología, como la disciplina que aborda la rehabilitación del daño neurológico adquirido, ha acompañado ese crecimiento.

Fundamentación de la propuesta

La neurología y las ciencias biológicas por un lado, y la psicología y las ciencias comportamentales han tenido a lo largo de la historia un desarrollo paralelo. Muchas veces con objetos de estudio disímiles, y muchas otras veces no. En este sentido, y como plantean Ardila y Rosselli (2007) una porción considerable de las alteraciones del sistema nervioso se manifiestan casi exclusivamente en cambios en la actividad psicológica y comportamental de la persona/paciente; y a la vez aspectos como los principios de la organización perceptual o las leyes de la memoria y el aprendizaje sobre estudiados por la psicología son, a nivel estructural, formas de actividad y organización particular del sistema nervioso. De esta manera, la NEUROPSICOLOGÍA adquiere relevancia en tanto

EX-2022-1086650-UNC-ME#FP

ANEXO I

estudio, análisis y rehabilitación de los procesos cognitivos comportamentales y sus alteraciones en caso de daño o disfunción cerebral. Se posiciona en consecuencia como un *área fundamental de conocimiento* en el análisis y la investigación de la organización, a partir del sistema nervioso, de los fenómenos cognitivos-comportamentales; como *área clínica de trabajo* en el estudio y diagnóstico de personas cuyo sistema nervioso está lesionado, y que en consecuencia presentan fallas a nivel cognitivo y conductual; y como área aplicada de trabajo en el diseño e implementación de procedimientos remediales y rehabilitativos en caso de patología del sistema nervioso.

A partir de lo antes nombrado y considerando las implicancias laborales, sociales y económicas que representa en la actualidad el DCA (daño cerebral adquirido) para la sociedad, para los individuos y sus familias, es que se torna imperioso que los nuevos profesionales adquieran competencias acorde a las demandas actuales (López & Calvete, 2013). En este sentido, y sólo a forma representativa las tasas actuales de TCE (traumatismo craneoencefálico) en la literatura americana ronda entre 100 y 200 casos por 100.000 habitantes al año; sólo considerando TCE, este número aumenta considerablemente si incluimos otras causalidades de DCA como ACV (accidente cerebro vascular), enfermedades neurodegenerativas, entre otros. Asimismo, si consideramos el rango de edades en que ocurren los DCA y las limitaciones que genera en la persona a nivel de independencia en los diversos ámbitos de su vida, y las dificultades para recuperar los niveles de desenvolvimiento anterior, es que la *rehabilitación neuropsicológica* se vuelve indispensable a la hora de hablar de calidad de vida (Darriba & Cortés, 2011), no sólo en etapas agudas de evolución, sino también en etapas crónicas. De esta manera, la O.M.S. (2015) define al término rehabilitación como los procesos destinados a permitir que las personas con discapacidad alcancen y mantengan un nivel óptimo de desempeño físico, sensorial, intelectual, psicológico y/o social, para lo cual se requiere de un trabajo que incorpore profesionales de distintas disciplinas que actúen de manera coordinada (interdisciplinar), promoviendo una modalidad de intervención que trascienda cada disciplina (transdisciplinar). Para conseguir estos objetivos resulta necesario contar con distintos profesionales y con una modalidad de funcionamiento que busque interrelacionar las diversas prácticas en una única práctica, cuya resultante sería la rehabilitación integral.

En este marco, se hace imperioso que el neuropsicólogo no sólo muestre experticia en su disciplina, sino también aprenda a desarrollar una modalidad de trabajo que contemple a los pacientes de una manera integral, necesitando valerse del trabajo interdisciplinario. Esta modalidad de funcionamiento requiere una co-construcción e interacción con demás profesionales. La propuesta para este seminario está destinada a la formación de un rol particular del psicólogo dentro del ámbito de la rehabilitación.

EX-2022-1086650-UNC-ME#FP

ANEXO I

Objetivos

Objetivos generales:

- Desarrollar habilidades para la rehabilitación neuropsicológica en pacientes con daño cerebral adquirido.
- Conocer el rol del neuropsicólogo dentro del equipo de trabajo de rehabilitación integral.

Objetivos específicos:

- Desplegar habilidades para el tratamiento de rehabilitación neuropsicológica de tipo ecológico.
- Profundizar en el conocimiento del funcionamiento del cerebro, y las principales patologías que afectan su normal funcionamiento.
- Desarrollar habilidades para la sistematización y la presentación de casos clínicos.

Programa analítico

Contenidos temáticos

Unidad 1

Introducción a la rehabilitación neuropsicológica. Encuadre teórico en donde se sustenta la práctica. Neurofisiología. Plasticidad cerebral y reorganización funcional.

Unidad 2

Daño neurológico adquirido y enfermedades neurodegenerativas. Patologías más frecuentes. Accidente cerebrovascular. Traumatismos Cráneo encefálicos. Demencias. Otras patologías de afectación neurológica.

Unidad 3

Valoración neuropsicológica en el contexto de rehabilitación. Primeras entrevistas. Anamnesis. Informantes claves. Datos clínicos a recabar. Pruebas de screening. Beneficios y limitaciones. Pruebas exploratorias. El uso de los datos obtenidos en una evaluación neuropsicológica. Evaluación clínica de los procesos superiores.

Unidad 4

Trabajo interdisciplinario. El rol de los distintos actores en los procesos de rehabilitación: fisiatría, enfermería, fonoaudiología, kinesiología, terapeuta ocupacional, psiquiatría y psicología. Diseños de planes de intervención. Planteamiento de objetivos y estrategias de abordaje.

Unidad 5

Procesos atencionales. Modelos teóricos. Evaluación cualitativa y funcional. Rehabilitación de la atención y la conciencia. Implementación en actividades de la vida

EX-2022-1086650-UNC-ME#FP

ANEXO I

diaria, manejo de estímulos ambientales. Estimulación sensoperceptiva con pacientes en estado de vigilia sin respuesta y en estado de conciencia mínima.

Unidad 6

Gnosias y praxias. Modelos teóricos. Evaluación cualitativa y funcional. Rehabilitación de gnosias y praxias. Actividades básicas en la vida diaria (AVD).

Unidad 7

Lenguaje. Modelos teóricos. Clasificación de Trastornos de lenguaje. Evaluación cualitativa y funcional. Rehabilitación del lenguaje. Intervenciones para la reorganización cerebral y la compensación de funciones. Sistemas de comunicación alternativos y aumentativos.

Unidad 8

Memoria. Modelos teóricos. Procesos de codificación, almacenamiento y evocación. Evaluación cualitativa y funcional. Rehabilitación de la memoria. Estrategias de compensación, entrenamiento en los procesos de codificación y almacenamiento, y evocación de la información.

Unidad 9

Funciones Ejecutivas. Modelos teóricos. Evaluación cualitativa y funcional. Rehabilitación de las funciones ejecutivas. Síndromes frontales. Síndrome de tipo desinhibido. Estrategias de regulación conductual y control inhibitorio. Regulación ambiental. Síndrome de tipo disejecutivo. Entrenamiento en secuenciación, planificación y organización de conductas. Conciencia de situación y conciencia de enfermedad. Abordaje del síndrome Apático Abúlico Acinético.

Unidad 10

Lectura de historia clínica. Entrenamiento en la presentación de casos al equipo terapéutico.

Bibliografía obligatoria

Unidad 1. Introducción a la rehabilitación neuropsicológica.

Mías, C. D. (2008). *Principios de neuropsicología clínica con orientación ecológica. Aspectos teóricos y procedimentales*. Editorial Brujas.

Bruna, O.; Roig, T.; Puyuelo, M.; Junqué, C. y Ruano, A. (2011) *Rehabilitación Neuropsicológica. Intervención y práctica clínica*. Barcelona: Gea Consultoría Editorial SL. Elsevier.

Unidad 2. Daño neurológico adquirido y enfermedades neurodegenerativas.

EX-2022-1086650-UNC-ME#FP

ANEXO I

Mías, C. D., Bastida, M. F., Del Boca, M. L., & Legeren, A. L. (2017). Edades críticas en el declive de distintas funciones neurocognitivas en adultos jóvenes y mayores. *Anuario de Investigaciones de la Facultad de Psicología*, 3(2), 182-190.

Mías, C. D., Sassi, M., Masih, M. E., Querejeta, A., & Krawchik, R. (2007). Deterioro cognitivo leve: estudio de prevalencia y factores sociodemográficos en la ciudad de Córdoba, Argentina. *Rev Neurol*, 44(12), 733-8

Wilson, B.A.; Winegardner, J.; Van Heugten, C.M. & Ownsworth, T. (2019) *Rehabilitación neuropsicológica. Manual Internacional*. Ciudad de México: Manual Moderno. 6: 61-80.

Unidad 3. Evaluación neuropsicológica.

Ardila, A. y Ostrosky, F. (2012) Guía para el diagnóstico neuropsicológico. México.

Torralva, T., Raimondi, C. & Roca, M., (2019). Capítulo 3: Evaluación neuropsicológica en contexto de rehabilitación. *Rehabilitación cognitiva. De la teoría a la práctica profesional*. Editorial El Ateneo.

Unidad 4. Trabajo interdisciplinario.

Marcos Fernandez, M. & Martinez Montoya, P. (2018) El equipo interdisciplinar en rehabilitación. *Publicaciones Didácticas E-Journal* (97): 187-198.

Noé, E., Bernabeu, M., Quemada, I., Rodriguez, R., Pérez, T., López, C., Laxe, S., Colomer, C., Ríos, M., Juárez-Belaúnd, A., González, C., Pelayo, R., Ferri, J. Comité ad hoc de la Sociedad Española de Neurorrehabilitación (2021). Guía: Principios básicos de la neurorrehabilitación del paciente con daño cerebral adquirido. Recomendaciones de la Sociedad Española de Neurorrehabilitación. Elsevier España. <https://doi.org/10.1016/j.nrl.2021.06.009>

Unidad 5. Procesos atencionales.

Allegri, R.F. (2000) Atención y negligencia: bases neurológicas, evaluación y trastornos. *Rev Neurol* 30 (5): 491-495.

Torralva, T., Raimondi, C. & Roca, M., (2019). Capítulo 6: Rehabilitación de la atención y de la concentración. *Rehabilitación cognitiva. De la teoría a la práctica profesional*. Editorial El Ateneo.

Unidad 6. Gnosias y praxias.

Torralva, T., Raimondi, C. & Roca, M., (2019). Capítulo 7: rehabilitación de los desórdenes del reconocimiento visual. *Rehabilitación cognitiva. De la teoría a la práctica profesional*. Editorial El Ateneo.

Torralva, T., Raimondi, C. & Roca, M., (2019). Capítulo 8: rehabilitación de la apraxia. *Rehabilitación cognitiva. De la teoría a la práctica profesional*. Editorial El Ateneo.

Unidad 7. Lenguaje.

Abusamra, V., Martinez Coutiño, M. M., Wilson, M., Jaichenco, V., & Ferreres, A. (2004). Perspectiva pragmática en la evaluación de los lesionados derechos. In *XI Jornadas de*

EX-2022-1086650-UNC-ME#FP

ANEXO I

Investigación. Facultad de Psicología-Universidad de Buenos Aires.

Ardila, A. (2006) Las Afasias. Florida International University.

Ardila, A.; Bernal, B. y Rosselli, M. (2016) Área cerebral del lenguaje: una reconsideración funcional. *Rev Neurol* 62: 97-106.

Caballero, C. A. P. (2019). Evaluación y rehabilitación de la capacidad comunicativa en una paciente con Afasia de Broca. *Revista de Psicología (Trujillo)*, 21(1), 84-107.

Unidad 8. Memoria.

Wilson, B.A.; Winegardner, J.; Van Heugten, C.M. & Ownsworth, T. (2019) *Rehabilitación neuropsicológica. Manual Internacional.* Ciudad de México: Manual Moderno. 16: 197-208.

Unidad 9. Funciones Ejecutivas.

Landínez Martínez, D. A. (2014). Análisis del desempeño de la memoria de trabajo en pacientes con secuelas de EVC posterior a la aplicación de un programa de entrenamiento cognitivo. Buenos Aires: Instituto Universitario del Hospital Italiano.

Tirapu Ustárroz, J., García Molina, A., Luna Lario, P., Verdejo García, A. y Ríos-Lago, M. (2012). Corteza prefrontal, funciones ejecutivas y regulación de la conducta. En J. - Tirapu Ustárroz, A. García Molina, M. Ríos-Lago y A. Ardila (Compiladores), *Neuropsicología de la corteza prefrontal y las funciones ejecutivas.* Madrid: Viguera Editores. 89-120.

Wilson, B.A.; Winegardner, J.; Van Heugten, C.M. & Ownsworth, T. (2019) *Rehabilitación neuropsicológica. Manual Internacional.* Ciudad de México: Manual Moderno. 17: 209-213.

Unidad 10. Lectura de historia clínica.

Arnedo Montoro, M.; Bembibre Serrano, J. y Triviño Mosquera, M. (2013) *Neuropsicología a través de casos clínicos.* Madrid: Editorial Médica Panamericana S.A. 29:361-374

Bibliografía de consulta

Unidad 1: Introducción a la rehabilitación neuropsicológica.

Pinel, J. (2007). *Biopsicología* (6ª edición). Prentice Hall, Madrid. Cap 10.

Unidad 2: Daño Neurológico adquirido y enfermedades neurodegenerativas

Pinel, J. (2007). *Biopsicología* (6ª edición). Prentice Hall, Madrid. Cap 10.

Arnedo Montoro, M.; Bembibre Serrano, J. y Triviño Mosquera, M. (2013) *Neuropsicología a través de casos clínicos.* Madrid: Editorial Médica Panamericana S.A. 1: 3-16.

Wilson, B.A.; Winegardner, J.; Van Heugten, C.M. & Ownsworth, T. (2019) *Rehabilitación neuropsicológica. Manual Internacional.* Ciudad de México: Manual Moderno. 7: 81-101.

EX-2022-1086650-UNC-ME#FP

ANEXO I

Unidad 3: Valoración neuropsicológica en contexto de rehabilitación.

Hebben, M. y Milberg, W. (2011). Fundamentos para la evaluación Neuropsicológica. México: Editorial El Manual Moderno. Cap. 3 y 4.

Unidad 4: Trabajo interdisciplinario

Wilson, B.A.; Winegardner, J.; Van Heugten, C.M. & Ownsworth, T. (2019) *Rehabilitación neuropsicológica. Manual Internacional*. Ciudad de México: Manual Moderno. 45: 574-579.

Unidad 5: Procesos atencionales.

Arnedo Montoro, M.; Bembibre Serrano, J. y Triviño Mosquera, M. (2013) Neuropsicología a través de casos clínicos. Madrid: Editorial Médica Panamericana S.A. Cap. 7 y 8.

Unidad 6: Gnosias y praxias.

Pinel, J. (2007). Biopsicología (6ª edición). Prentice Hall, Madrid. Cap 7 y 8.

Unidad 7: Lenguaje

Pinel, J. (2007). Biopsicología (6ª edición). Prentice Hall, Madrid. Cap 16.

Arnedo Montoro, M.; Bembibre Serrano, J. y Triviño Mosquera, M. (2013) Neuropsicología a través de casos clínicos. Madrid: Editorial Médica Panamericana S.A. Cap.9, 10, 11, 12 y 13.

Unidad 8: Memoria

Pinel, J. (2007). Biopsicología (6ª edición). Prentice Hall, Madrid. Cap 11.

Unidad 9: Funciones Ejecutivas

Marino Dávolos, J.C. (2010) Actualización en Test Neuropsicológicos de Funciones Ejecutivas. Revista Argentina de Ciencias del Comportamiento 2, 1: 34-45.

Arnedo Montoro, M.; Bembibre Serrano, J. y Triviño Mosquera, M. (2013) Neuropsicología a través de casos clínicos. Madrid: Editorial Médica Panamericana S.A. Cap.14, 15, 16 y 17.

Unidad 10: Lectura de historia clínica.

Hebben, N. y Milberg, W. (2011) Fundamentos para la evaluación neuropsicológica. México: Editorial El Manual Moderno.

Sanjurjo, N.S. y Burín, D.I. (2013) Una revisión de métodos para la estimación de la inteligencia premórbida en español. Revista Argentina de Neuropsicología. 23, 53-71.

EX-2022-1086650-UNC-ME#FP

ANEXO I

ENFOQUE METODOLÓGICO

Régimen de Cursado: Estudiante promocional - según lo establecido por el Régimen de Estudiantes vigente RHCD N° 219/17, el cual detalla lo siguiente:

ESTUDIANTES PROMOCIONALES:

ARTÍCULO 15°: *Será considerado promocional el/la estudiante que cumpla mínimamente con las siguientes condiciones: aprobar el 80 % de los trabajos prácticos evaluativos con calificaciones iguales o mayores a 6 (seis) y un promedio mínimo de 7 (siete); aprobar la totalidad de las evaluaciones parciales, con calificaciones iguales o mayores a 6 (seis) y un promedio mínimo de 7 (siete). Las calificaciones de evaluaciones parciales y trabajos prácticos son de categorías diferentes y por lo tanto no son promediables entre sí a los fines de la promoción.*

ARTÍCULO 16°: *Las/los estudiantes podrán recuperar evaluaciones parciales y/o prácticas para acceder o mantener la promoción según lo estipulen las diferentes cátedras y lo reflejen en sus programas respectivos.*

ARTÍCULO 17°: *Esta condición implicará exigencias extras, tales como coloquio final, monografías, prácticas especializadas, trabajos de campo u otro tipo de producciones que impliquen un rol activo del estudiante, en orden a que la condición promocional no quede restringida a la mera asistencia a clases prácticas y teórico-prácticas. Estas exigencias extras podrán ser recuperadas si la cátedra así lo estableciera, lo que debe quedar explicitado en el programa de la asignatura.*

ARTÍCULO 18°: *Se podrá requerir un mínimo de asistencia a las clases prácticas y teórico-prácticas, que no podrá superar el 80% del total.*

ARTÍCULO 19°: *Las inscripciones a evaluaciones finales de las/los estudiantes promocionales se llevarán a cabo de manera diferenciada de las/los regulares o libres, mediante los mecanismos que establezca la institución.*

ARTÍCULO 20°: *Las/los estudiantes podrán rendir el examen de promoción en los tres turnos subsiguientes a la obtención de la condición.*

Organización del cursado

Estudiantes promocionales

	MODALIDAD DE CLASES		
	Teóricas	Teórico-prácticas	Prácticas
Responsable de las mismas	No se prevé	Docente a cargo y Colaboradores/as Docentes	Docente a cargo y Colaboradores/as Docentes
Técnicas	No se prevé	Pequeño grupo de discusión	Role Playing Análisis de material

EX-2022-1086650-UNC-ME#FP

ANEXO I

		Debate Resolución de problemas Estudio de casos Exposición	audio visual Estudios de casos e historias clínicas
Frecuencia	No se prevé	Semanal	Semanal
Horas de duración	No se prevé	2 hs	2 hs
Obligatoriedad / Presencialidad	No es posible pedir obligatoriedad	Obligatorias (80% de asistencia)	Obligatorias (80% de asistencia)

Actividad formativa obligatoria complementaria:

Profundización sobre los modelos teóricos del lenguaje. Crisis de los modelos clásicos del lenguaje. Alternativas terapéuticas. -Tema: Rehabilitación del lenguaje

Modalidad: clase virtual asincrónica (6 horas) y material de estudio con casuística y posterior debate (4 horas)

Bibliografía: Ferreres, A. (2019) La crisis del modelo afásico clásico. Panorama actual de las relaciones cerebro lenguaje.

Evaluaciones

	TIPO DE EVALUACIONES		
	Teóricas / Parciales	Trabajos Prácticos	Final
Cantidad	2	1	1
Modalidad	Sumativa	Formativa	Sumativa
Instrumentos	Escrita con preguntas múltiple choice y/o a desarrollar	Producción escrita grupal de análisis de un caso práctico	Entrega y defensa oral de trabajo final
Criterios de evaluación	Pertinencia conceptual. Redacción. Expresión escrita de ideas.	Pertinencia conceptual. Articulación teóricopráctica. Redacción.	Pertinencia conceptual. Expresión escrita y oral de ideas. Redacción.
Posibilidad de recuperación	1	1	



Universidad Nacional de Córdoba
2024

**Hoja Adicional de Firmas
Informe Gráfico**

Número:

Referencia: Anexo I- SENP Redondo. Rehabilitacion neuropsicologica

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 9 pagina/s.