TÍTOLS PROPIS
VNIVERSITAT DE VALÈNCIA

Máster de Formación Permanente en Neurorrehabilitación Infantojuvenil. 3.ª Edición.
Código: 24711820

DATOS GENERALES

Curso académico	
Tipo de curso	Máster de Formación Permanente
Número de créditos	60,00 Créditos ECTS
Matrícula	4.000 euros (importe precio público)
Requisitos de acceso	Graduado/a en psicología, logopedia, fisioterapia, medicina rehabilitadora y terapia ocupacional
Modalidad	Semipresencial
Lugar de impartición	ADEIT o NEURAL
Horario	Viernes de 15:30 a 20.30 y sábado de 9:00 a 14:00

Dirección

Organizador	Departament de Psicobiologia
Dirección	Raúl Espert Tortajada Profesor Titular de Universidad, Departament de Psicobiologia, Universitat de València.

Plazos

Preinscripción al curso	Hasta 30/09/2024
Fecha inicio	Octubre 2024
Fecha fin	Octubre 2025

Más información

Teléfono	961 603 000
E-mail	informacion@adeituv.es

PROGRAMA

DESARROLLO DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: DEL EMBRIÓN AL CEREBRO

-Hitos del neurodesarrollo en el cerebro normal: Desarrollo cerebral (placa neural, tubo neural y etapas de las vesículas encefálicas)
-Mecanismos de neurogénesis y neuroplasticidad (regulación molecular)
-Malformaciones del neurodesarrollo o patologías del sistema nervioso central asociadas a su embriología (microcefalia, holoprosencefalia, malformaciones del cuerpo calloso, ancencefalia, micropologiria, agiria y ectopias cerebrales)
-Neuroanatomía estructural y funcional
-Cambios cerebrales durante la pubertad y adolescencia

LA ANAMNESIS Y EXPLORACIÓN NEUROLÓGICA EN NEUROPEDIATRÍA

-Anamnesis desde el bebé al adolescente
-Exploración neurológica básica:
1. Aspecto externo.
2. Conductas funcionales.
3. Funciones sensoriales.
4. Motilidad.
5. Reflejos primarios y actitudes posturales.
6. Tono, presión manual y manipulación.
7. Pares craneales.
8. Sensibilidad.
9. Escalas de valoración neurológica.
10. El diagnóstico genético (principales síndromes neurogenéticos)
11. Estudio del líquido cefalorraquídeo (CLR)

TÉCNICAS DE NEUROIMAGEN PARA NEUROPSICÓLOGOS/AS INFANTOJUVENILES

-Técnicas de neuroimagen estructural: Ecografía, TAC, RM, Tractografía y morfometría VOXEL
-Técnicas de neuroimagen funcionales y mixtas: SPECT, PET, PET-TAC, PET-RM, MEG
-Técnicas neurofisiológicas: EEG, EMG, ENG, velocidad de conducción nerviosa, potenciales evocados (PESS, PEV, PE de tronco) Loreta y Neurofeedback
-Estudio de casos clínicos mediante neuroimagen.

EXPLORACIÓN NEUROPSICOLÓGICA INFANTOJUVENIL

Exploración neuropsicológica del niño preescolar.

1. Los 3 primeros años de vida.
2. Desarrollo.
3. Primer trimestre.
4. Periodo 3-6 meses.
5. Periodo 6-9 meses.
6. Periodo 9-12 meses.
7. Periodo 12-18 meses.
8. Periodo 18-24 meses.
9. Periodo 24-36 meses.

Exploración neuropsicológica del niño escolar.

1. Evolución de los 3 a los 6 años de vida.
2. Desarrollo.
3. Evaluación a nivel cognitivo.
4. Exploración del lenguaje.
5. Exploración de la atención.
6. Exploración de la memoria.
7. Exploración de la psicomotricidad y el ritmo.
8. Elaboración del informe neruropsicológico.

EL PAPEL DE LA ATENCIÓN TEMPRANA EN LA NEURORREHABILITACIÓN

- En la presente asignatura se abordará la importancia de la atención temprana en el proceso de Neurorrehabilitación infantil ante la presencia de un daño cerebral adquirido o un retraso en el neurodesarrollo.

- El Libro Blanco de la Atención Temprana la define como el conjunto de intervenciones dirigidas a la población infantil de 0 a 6 años, a la familia y al entorno que tienen como objetivo dar respuesta lo más pronto posible a las necesidades transitorias o permanentes que presentan los niños con trastornos en su desarrollo o que tienen riesgo de padecerlo.

- Estas intervenciones deben considerar la globalidad del niño y debe ser planificadas por un equipo de profesionales de orientación interdisciplinar.

TUMORES CEREBRALES INFANTOJUVENILES

1.- Tumores Cerebrales Pediátricos (TSNC; tumores de sistema nervioso central): Concepto, Tipos y Fisiopatología
2.- Evaluación Neuropsicológica de los TSNC y de las Leucemias Infantiles
3.- Perfil Neuropsicológico de los TSNC
4.- Perfil Neuropsicológico de las Leucemias infantiles
5.- Estrategias de intervención neuropsicológica en los TSNC y en las Leucemias infantiles
6.- Estudio de Casos
7.- Elaboración de un programa de intervención neuropsicológica.

TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN CON Y SIN HIPERACTIVIDAD (TDAH)

-Clasificación de los trastornos de atención (con o sin hiperactividad) y tempo cognitivo lento
-Aspectos neuroquímicos, psicofarmacológicos, neuroanatómicos y de neuroimagen.
-Neuropsicología del TDAH (Valoración neuropsicológica) y del tempo cognitivo lento
- Programas de neurorrehabilitación del TDAH.

TRASTORNOS DEL ESPECTRO AUTISTA (TEA)

-El cerebro del niño/a con trastorno del espectro autista
-Características neuropsicológicas
-Valoración cognitiva: Test para valoración del TEA
-Programas de neurorrehabilitación en TEA.

INTERVENCIÓN EN PARÁLISIS CEREBRAL INFANTIL

- Concepto y etiología de PC: Teorías en un marco histórico y los datos actuales de incidencia y prevalencia
- Clasificación y formas clínicas: Taxonomías del CIE-10 y DSM-5.
- Sistemas de valoración funcional: Marco teórico y el sistema de calificación de la Clasificación internacional de funcionamiento y la discapacidad de la OMS. Veremos la forma de integrar los resultados de la valoración neuropsicológica, así como de la información de las entrevistas. Escalas de valoración funcional específicas de Parálisis Cerebral: Sistema de clasificación de la comunicación funcional (CFCS). Sistemas de Clasificación de la Función Motora Gruesa (GMFCS-ER), Sistema de Clasificación de la Función Manual (MACS). Sistema de Clasificación para la capacidad de Comer y Beber (EDACS). Sistema de Clasificación de la Función Visual (VFCS).
- Práctica de valoración funcional: Videos del funcionamiento de una persona y simulación de valoración funcional con las herramientas descritas
- Estrategias de intervención para favorecer el desarrollo personal, la autonomía y la calidad de vida de las personas con parálisis cerebral.

TRATORNO DE TOURETTE Y TRASTORNOS DEL ESPECTRO OBSESIVO-COMPULSIVO INFANTOJUVENILES

-Trastorno de Tourette: Historia, diagnóstico DSM-5, neuropsicología de TT, características clínicas, bases cerebrales, neuroimagen, genética, comorbilidades con el TOC, abordaje psicofarmacológico y tratamiento cognitivo-conductual.
-TOC infantojuvenil: Diagnóstico, neuropsicología, genérica, bases cerebrales y neuroimagen, psicofarmacología y tratamiento cognitivo-conductual.

DAÑO CEREBRAL ADQUIRIDO EN LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA

-Clasificación y Fisiopatología de los traumatismos cráneoencefálicos (TCE), infecciones, ictus y encefalopatías postanóxicas en etapa infantojuvenil
-Neuropsicología del daño cerebral adquirido (DCA) infantojuvenil
-Coma infantil: Abordaje y evolución. Escalas.
-Tratamiento del DCA.

EPILEPSIAS INFANTOJUVENILES

-Tipos de epilepsias infantiles por edades: Crisis febriles, status epilepticus, epilepsia del lactante, epilepsias de edad escolar, epilepsias del niño mayor y adolescente.
-Fármacos antiepilépticos. Indicaciones y efectos secundarios.
-Neurocirugía de la epilepsia: Efectos sobre la cognición.
-Valoración neuropsicológica y programas de neurorrehabilitación.

NEUROREHABILITACIÓN NEUROPSICOLÓGICA EN LA INFANCIA

-Principios de la neurorehabilitación basada en la evidencia .
- Modelos teóricos según el neurodesarrollo.
-Técnicas y métodos de intervención.
-Plataformas informatizadas de apoyo a la neurorrehabilitación.
-Evaluación neuropsicológica infantil cuantitativa y cualitativa por dominios cognitivos.
-Baterías estandarizadas de evaluación neuropsicólogica o Evaluación neuropsicológica según la etapa de neurodesarrollo y tipo de patología.

ABORDAJE MULTIDISCIPLINAR EN NEURORREHABILITACIÓN INFANTOJUVENIL

-El papel de la familia en la neurorrehabilitación infantojuvenil.
-El papel de otros profesionales (cronología del tratamiento neurorrehabilitador infantojuvenil): Logopedia, psicología clínica, terapia ocupacional y médico rehabilitador.
-Integración multidisciplinar: trabajo en grupo.

FISIOTERAPIA EN NEURORREHABILITACION INFANTOJUVENIL

- Papel de la fisioterapia en la neurorrehabilitación infanto-juvenil.
-Control Motor y Recuperación Funcional.
- Fisioterapia basada en la evidencia en las principales patologías de la infancia y adolescencia.
- Casos clínicos desde la fisioterapia neurológica.

TRABAJO FINAL DE MASTER (TFM)

-Revisión narrativa.
- Revisión sistemática basada en la evidencia.
- Criterios de inclusión.
- El diagrama de flujo.
- Búsqueda bibliográfica en las principales bases de datos.
- Declaración PRISMA 2020.
- Escala PEDro.

PRACTICUM CLÍNICO

prácticas clínicas, neurorrehabilitación

PROFESORADO

Francisco Alcantud Marín

Catedrático/a de Universidad. Departament de Psicologia Evolutiva i de l'Educació. Universitat de València

Alejandro Cano Villagrasa

Logopeda.Neural

Arantxa Cuervo Ferrer

Neuropsicóloga. Neural

Raúl Espert Tortajada

Profesor Titular de Universidad, Departament de Psicobiologia, Universitat de València.

Silvia Fernández Enríquez

Neuropsicóloga.Neural

Rosa María Fernández Valero

Directora Técnica de Infancia. Asociación Valenciana de ayuda a la Parálisis Cerebral Infantil - AVAPACE

María Engracia Gadea Domenech

Profesor/a Titular de Universidad. Departament de Psicobiologia. Universitat de València

Andrea García García

Neuropsicóloga.Neural

Irene Gurruchaga Gutiérrez

Médico Rehabilitardora. Neural

Sergio Hernández Expósito

Profesor Titular Universidad de La Laguna

Raquel Herrero Lladró

Neuropsicóloga.Neural

Ioana Ionescu

Neuropsicóloga. Neural

Roberto Llorens Salvador

Adjunto de Radiología. Hospital Universitario y Politécnico La Fe de Valencia

Mariano Lloria García

Psicólogo. Asociación Valenciana de ayuda a la Parálisis Cerebral Infantil - AVAPACE

Alicia Marco Latorre

Pedagoga. Neural Alicante

José Manuel Martínez Pérez

Neuropsicólogo.Neural

Sonia Martínez Sanchís

Profesor/a Titular de Universidad. Departament de Psicobiologia. Universitat de València

Alejandro Montoya Filardi

Radiólogo

Andrea Palacio Navarro

Neuropsicóloga infantil. Neural

Clara Isabel Puchades López

Neuropsicóloga. Neural

Ben Raza Canicoba

Claudia Marcela Romero Delgado

Neuropsicóloga. Neural

Mª Belén Roselló Miranda

Profesor/a Titular de Universidad. Departament de Psicologia Evolutiva i de l'Educació. Universitat de València

Marta Sánchez Norte

Psicóloga y Terapeuta Ocupacional. Neural

María de la Luz Sánchez Sánchez

Contratado/a Doctor/a. Departament de Fisioteràpia. Universitat de València

Tania Teruel Marco

Neuropsicóloga.Neural

Carolina Toumeh Soriano

Neuropsicóloga.Neural

Cristina Vidal Marin

Neuropsicóloga. Neural

Laura Villa Mata

Neuropsicóloga.Neural

Irene Villar Muñoz

Licenciada en Psicología. Licenciatura en Psicología

Sara Vitoria Estruch

Neuropsicóloga.Neural

OBJETIVOS

Las salidas profesionales que tiene el curso son:

Los niños y adolescentes que padecen una patología neurológica adquirida (v.g. tumor, infección cerebral, ictus o traumatismo cráneo-encefálico) o del neurodesarrollo (v.g. trastornos del espectro autista), sufren secuelas que les afectan no solo de manera funcional, sino con repercusiones también en el ámbito psicológico y social. Contar con una especialidad que ayude a tratar la discapacidad y adaptación social de menores con afectaciones neurológicas es fundamental. En atención a esta necesidad, la Universitat de València ha ofrecido el Máster Propio en Neurorrehabilitación Infantojuvenil como una respuesta a su compromiso, no solo hacia sus estudiantes, sino también a la sociedad en general.

Los pacientes que presentan un déficit funcional (cognitivo, emocional y/o físico) derivado de una afectación neurológica, necesitan tanto atención médica como psicosocial. Actualmente existen técnicas y herramientas que estimulan la plasticidad cerebral para ayudar en la mejora de ciertas patologías neurológicas en este grupo de edad. Se requiere, para lograrlo, de una adecuada valoración clínica e instrumental, de tratamientos específicos y de personal cualificado. Por todo ello, la figura de profesionales sanitarios que cursen estudios especializados como el Máster Propio en Neurorrehabilitación Infantojuvenil, resulta fundamental.

Mediante el Máster Propio en Neurorrehabilitación Infantojuvenil los alumnos tendrán la formación necesaria, teórica y práctica, para:

- Valorar y aplicar programas de neurorrehabilitación en las patologías cerebrales más comunes que afectan a niños y adolescentes.

- Contar con una sólida formación profesional basada en competencias y prácticas clínicas reales con pacientes (niños y jóvenes).

- Estar capacitados para trabajar en el área de la rehabilitación del daño cerebral infanto juvenil, como son los traumatismos craneoencefálicos, ictus, epilepsias infantojuveniles, tumores cerebrales, trastornos del neurodesarrollo o trastornos neuropsicológicos de etiologías variadas.

El título de Máster Propio en Neurorrehabilitación Infantojuvenil es de enorme valía tanto para niños y jóvenes que tengan alguna afectación neurológica, así como para sus familias y la sociedad en general. No existe ningún otro máster que garantice 225 horas de formación práctica clínica real en clínicas especializadas (NEURAL) en el marco de la valoración clínica transdisciplinar y la neurorrehabilitación infantojuvenil.

El Máster Propio en Neurorrehabilitación Infantojuvenil ofrece una formación profesionalizante para el personal sanitario interesado en la rehabilitación del daño cerebral en niños y adolescentes, ocasionado por diversas etiologías (ictus, tumores, traumatismos, infecciones cerebrales o trastornos del neurodesarrollo, entre otras). El objetivo es que el estudiante conozca, aprenda y aplique los correspondientes programas de neurorrehabilitación en patologías cerebrales comunes de niños y jóvenes, y que no sólo aprenda conceptos, sino competencias específicas basadas en una neurorrehabilitación de carácter transversal.
Este máster ofrece un programa muy completo en el que se abordarán asignaturas relacionadas con el desarrollo del sistema nervioso central, la anamnesis, abordaje desde la neuropediatría, medicina rehabilitadora, técnicas de neuroimagen, exploración neuropsicológica o atención temprana en neurorrehabilitación, además de otras asignaturas que abordarán el trastorno de déficit de atención (TDAH), trastornos del espectro autista (TEA), intervención en parálisis cerebral infantil (PCI) o el daño cerebral adquirido (DCA) en infancia y adolescencia, entre otros temas.

Beneficios de estudiar el Máster Propio en Neurorrehabilitación Infantojuvenil:

1.Como se mencionó anteriormente, al cursar este máster se tendrá acceso a 225 horas de prácticas clínicas presenciales en clínicas NEURAL de la Comunitat Valenciana, algo que no ofrece ningún otro máster en neurorrehabilitación similar. Dichas clínicas cuentan con personal sanitario especializado en el ámbito de la neuropsicología clínica, logopedia, terapia ocupacional, neurología, neuropediatría, medicina rehabilitadora o fisioterapia.

2.Tiene diferentes salidas profesionales, desde trabajar por cuenta propia o emprender como autónomo. Representa, además, una fuente de futuro capital humano para centros de prestigio y en plena expansión como NEURAL, con la posibilidad de poder incorporar profesionales de nuest

ro máster en beneficio de la empleabilidad en la Comunitat Valenciana.

3.Interpretar y comprender el alcance de una lesión cerebral determinada mediante neuroimagen, y de interpretar un informe neurorradiológico de niños y adolescentes.

4.Aprender el abordaje de programas de intervención neurorehabilitadora y también de identificación temprana, bajo diferentes problemáticas (TEA, TDAH, PCI, TOC, tumores cerebrales, ictus, etc.), así como a realizar un informe neuropsicológico.

5.Conocer un enfoque de la neurorrehabilitación basado en un equipo multidisciplinar (desde la neuropsicología clínica hasta la fisioterapia), así como valorar la importancia de la familia para la rehabilitación cognitiva y emocional.

METODOLOGÍA

La metodología de aprendizaje se sustentará en clases magistrales ilustradas mediante powerpoint con la ayuda de videos y modelos anatómicos del cerebro. Las prácticas (225 horas) se realizarán en los centros de Neural en la Comunidad Valenciana.