

DATOS GENERALES

Curso acad3mico	Curso 2022/2023
Tipo de curso	MÀster de Formaci3n Permanente
N3mero de cr3ditos	68,00 Cr3ditos ECTS
Matr3cula	4.000 euros (importe precio p3blico)
Requisitos de acceso	Graduado/a en psicología, logopedia, fisioterapia, medicina rehabilitadora y terapia ocupacional
Modalidad	Presencial
Lugar de impartici3n	El mÀster se realizar3 en ADEIT y las sesiones pr3cticas en las cl3nicas NEURAL.
Horario	Viernes de 16:00 a 21.00 y s3bado de 9:00 a 14:00. Uno o dos fines de semana al mes

Direcci3n

Organizador	Departament de Psicobiologia
Colaborador	Inia Neural, S.L.
Direcci3n	Ra3l Espert Tortajada Profesor Titular de Universidad, Departament de Psicobiologia, Universitat de Val3ncia.

Plazos

Preinscripci3n al curso	Hasta 11/11/2022
Fecha inicio	Octubre 2022
Fecha fin	Octubre 2023

M3is informaci3n

Tel3fono	961 603 000
E-mail	informacion@adeituv.es

PROGRAMA

Desarrollo del sistema nervioso central: del embri3n al cerebro.

- Hitos del neurodesarrollo en el cerebro normal: Desarrollo cerebral (placa neural, tubo neural y etapas de las ves3culas encef3licas)
- Mecanismos de neurog3nesis y neuroplasticidad (regulaci3n molecular)
- Malformaciones del neurodesarrollo o patolog3as del sistema nervioso central asociadas a su embriolog3a (microcefalia, holoprosencefalia, malformaciones del cuerpo calloso, anencefalia, microplogiria, agiria y ectopias cerebrales)
- Neuroanatom3a estructural y funcional
- Cambios cerebrales durante la pubertad y adolescencia

La anamnesis y exploraci3n neurol3gica en neuropediatr3a

- Anamnesis desde el beb3 al adolescente
- Exploraci3n neurol3gica b3sica:
 1. Aspecto externo.
 2. Conductas funcionales.
 3. Funciones sensoriales.
 4. Motilidad.
 5. Reflejos primarios y actitudes posturales.
 6. Tono, presi3n manual y manipulaci3n.
 7. Pares craneales.
 8. Sensibilidad.
 9. Escalas de valoraci3n neurol3gica.
 10. El diagn3stico gen3tico (principales s3ndromes neurogen3ticos)
 11. Estudio del l3quido cefalorraqu3deo (CLR)

T3cnicas de neuroimagen para neuropsic3logos/as infantojuveniles

- T3cnicas de neuroimagen estructural: Ecograf3a, TAC, RM, Tractograf3a y morfometr3a VOXEL
- T3cnicas de neuroimagen funcionales y mixtas: SPECT, PET, PET-TAC, PET-RM, MEG
- T3cnicas neurofisiol3gicas: EEG, EMG, ENG, velocidad de conducci3n nerviosa, potenciales evocados (PESS, PEV, PE de tronco) Loreta y Neurofeedback
- Estudio de casos cl3nicos mediante neuroimagen.

Exploración neuropsicológica infantojuvenil

Exploración neuropsicológica del niño o 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.

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 clasificación 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.

Trastorno de Tourette y trastorno del espectro obsesivo-compulsivo infantojuvenil

- 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, genética, bases cerebrales y neuroimagen, psicofarmacología y tratamiento cognitivo-conductual.

Daño cerebral adquirido en la infancia y adolescencia

- Clasificación y Fisiopatología de los traumatismos craneoencefálicos (TCE), infecciones, ictus y encefalopatías postnatales 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 neurorehabilitación.

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 neurorehabilitación.
- Evaluación neuropsicológica infantil cuantitativa y cualitativa por dominios cognitivos.
- Baterías estandarizadas de evaluación neuropsicológica o Evaluación neuropsicológica según la etapa de neurodesarrollo y tipo de patología.

Abordaje multidisciplinar en neurorehabilitación infantojuvenil.

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

Fisioterapia en neurorehabilitación infantojuvenil

- Papel de la fisioterapia en la neurorehabilitación infantojuvenil.
- 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, neurorehabilitación

PROFESORADO

Francisco Alcantud Marín

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

Alejandro Cano Villagrasa

Logoped. Neural

Raquel Espert Tortajada

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

María Engracia Gadea Domenech

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

Jessica García Bernuz

Neural

Irene Gurruchaga Gutiérrez

Médico Rehabilitadora. Neural

Sergio Hernández Expósito

Profesor Titular Universidad de La Laguna

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

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

Carolina Toumeh Soriano

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 craneoencefálico) 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 Neurorehabilitación 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 Neurorehabilitación Infantojuvenil, resulta fundamental.

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

- Valorar y aplicar programas de neurorehabilitación 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 infantojuvenil, 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 Neurorehabilitación 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 neurorehabilitación infantojuvenil.

El Máster Propio en Neurorehabilitación 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 neurorehabilitación en patologías cerebrales comunes de niños y jóvenes, y que no sólo aprenda conceptos, sino competencias específicas basadas en una neurorehabilitación 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 nuestro 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.