

Módelos de oral teórico

Neuroanatomía

Temas tomados en teórico	Temas tomados en práctico
<ul style="list-style-type: none"> - Saber todas las definiciones del tp de generalidades, porque las pueden preguntar. - Médula espinal: dibujar corte axial, explicar disposición de SG y SB. Sistematización de esta última (haces ascendentes y descendentes por cordones, tipo de info que llevan) ++ - Reflejo miotático +++ - Cortes de tronco del encéfalo: decusación motora, decusación sensitiva, mesoolivar, puente oral y caudal, mesencéfalo oral y caudal + (pregunta para subir nota). - Cerebelo: configuración externa, funciones +++ - Cuarto ventrículo: límites y comunicaciones +++ - Ventrículos laterales: límites de cada porción, comunicaciones +++ - Tercer ventrículo: límites y comunicaciones +++ Nervios craneales: <ul style="list-style-type: none"> - III, IV, V, VI, VII, X +++ - IX ++ - VIII, XI, XII + - Vías del cordón posterior y del sistema anterolateral +++ - Vía corticoespinal +++ - Toman los sistemas carotideo interno y vertebrobasilar con casos clínicos, para que razonen según qué región del encefalo se afectó, cual es la arteria comprometida +++ - Irrigación de tálamo ++ (para subir nota) - Irrigación de médula espinal ++ - Drenaje venoso del prosencéfalo +++ - Recorrido del LCR desde que se produce hasta su reabsorción en las granulaciones aracnoideas +++ - Seno cavernoso + (pueden preguntarlo al mencionarlo en otros temas, ej nvs craneales). - SNA +++ - Tálamo: configuración, funciones en base a las conexiones ++ 	<ul style="list-style-type: none"> - Cortes de Jakob +++ (anterocapsular, geniculocapsular, posterocapsular, retrolenticular, del atrio, retrocalloso). - Corte de Flechsig +++ - Corte de Charcot ++ - Vista medial/corte sagital del encefalo +++ - Nervios craneales en endobase - músculos y nervios de la orbita (en frascos, a veces en cráneo, y preguntan dónde ubicarían a los ganglios parasimpáticos) +++ - Disección temporal del oído medio e interno (en cátedra 2) ++ - Frascos de sustancia blanca (para ver los 3 tipos de fibras) ++ - Vascularización (arterial) +++ - Cerebelo ++ - Angioresonancia (poligono de Willis) +++ - Fleboresonancia ++ - TAC oído (axial y coronal) +++ - RNM T1, T2, IR y flair (distintos cortes, para marcar: núcleos de la base, diencéfalo - tálamo - porciones de capsula interna, sistema ventricular, porciones del cuerpo calloso) +++ - Angiografía +

<ul style="list-style-type: none"> • Hipotálamo: configuración, funciones y conexiones + • Sistema límbico ++ • Visión: vía visual, clínica según se afecte nv optico, quiasma o cintilla óptica. Reflejos fotomotor y de midriasis +++ • Audición: anatomía del oído medio (caja del timpano) e interno, vía auditiva +++ • Gusto ++ • Olfato + 	
--	--

MÓDELO 1

1. Nervio oculomotor (III).

2. Vía corticoespinal.

3. Tercer ventrículo.

Nervio oculomotor	Vía corticoespinal	Tercer ventrículo
<p>Se describe como a cualquier nervio craneal:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Origen real. 2. Origen aparente. 3. Trayecto-relaciones. 4. Terminación. 5. Qué estructuras inerva y en base a ello los componentes funcionales que tiene. <p>Para sumar nota → cómo llega a inervar al músculo constrictor de la pupila = reflejo de miosis.</p>	<p>Pueden comenzar con la definición de vía, y después explicar el esquema general de las vías motoras (secuencia de dos motoneuronas).</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Localización de la N1. <p>Partes del cerebro por las que pasa.</p> <p>Partes del TE por las que pasa el haz corticoespinal.</p> <p>Decusación motora (explicar que no es total).</p> <p>Descenso por ME como haces corticoespinal anterior y lateral (aclarar hasta dónde llega cada uno).</p> <ol style="list-style-type: none"> 2. N2. <p>Vía final común hasta llegar al efector.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Definirlo. 2. Describir su forma y paredes. 3. Describir sus comunicaciones.

MODELO 2

1. Nervio trigémino (V).

2. Vías del cordón posterior.

3. Cuarto ventrículo.

Nervio trigémino	Vías del cordón posterior	Cuarto ventrículo
<p>Se describe como a cualquier nervio craneal:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Origen real.2. Origen aparente. No olvides que tiene dos raíces.3. Trayecto-relaciones. <p>No te olvides del ganglio trigeminal.</p> <ol style="list-style-type: none">4. Terminación.5. Qué estructuras inerva y en base a ello los componentes funcionales que tiene.	<p>Pueden comenzar con la definición de vía, y después explicar el esquema general de las vías sensitivas conscientes.</p> <ol style="list-style-type: none">1. Receptor (aclarar tipo según modalidad). <p>PP de la N1 viaja por el nv raquídeo correspondiente a la región estimulada.</p> <ol style="list-style-type: none">2. Soma de la N1 (GARD). <p>PC de la N1 ingresa a ME por raíz dorsal del nv, y asciende como haces grácil y cuneiforme.</p> <ol style="list-style-type: none">3. N2 en médula oblongada. <p>Decusación.</p> <ol style="list-style-type: none">4. N3 en tálamo. <p>Por qué porción de la capsula interna pasa + corona radiada.</p> <ol style="list-style-type: none">5. N4: en qué áreas corticales está.	<ol style="list-style-type: none">1. Definirlo.2. Describir su forma y paredes.3. Describir sus comunicaciones.

MODELO 3

1. Nervio facial (VII).

2. Vías del cordón anterolateral.

3. Ventrículo lateral.

Nervio facial	Vías del cordón anterolateral	Ventrículo lateral
<p>Se describe como a cualquier nervio craneal:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Origen real.2. Origen aparente.3. Trayecto-relaciones. <p>No te olvides de aclarar: por qué porción del cond aud int va (fosa anterosuperior) – las 3 porciones adentro del oído.</p> <ol style="list-style-type: none">4. Terminación.5. Qué estructuras inerva y en base a ello los componentes funcionales que tiene.	<p>Pueden comenzar con la definición de vía, y después explicar el esquema general de las vías sensitivas conscientes.</p> <ol style="list-style-type: none">1. Receptor (aclarar tipo según modalidad). PP de la N1 viaja por el nv raquídeo correspondiente a la región estimulada.2. Soma de la N1 (GARD). PC de la N1 ingresa a ME por raíz dorsal del nv.3. N2 en médula espinal. Decusación y ascenso como haces espinotalámicos ant y lat. Conformación de lemnisco espinal en TE.4. N3 en tálamo. Por qué porción de la capsula interna pasa + corona radiada.5. N4: en qué áreas corticales está.	<p>Suelen tomar los límites de una porción sola de el (ej: asta frontal).</p> <ol style="list-style-type: none">1. Definirlo.2. Describir su forma y paredes.3. Describir sus comunicaciones.

MODELO 4

1. Nervio vago (X).

2. Caja del tímpano

3. Irrigación de cara medial del hemisferio cerebral.

Nervio vago	Caja del tímpano	Arteria cerebral anterior
Se describe como a cualquier nervio craneal: Definilo como el gran nervio parasimpático, dado a la inervación de vísceras cervicotoroabdominales. 1. Origen real. 2. Origen aparente. 3. Trayecto-relaciones. 4. Terminación. 5. Qué estructuras inerva y en base a ello los componentes funcionales que tiene.	1.Definición. 2.Paredes. 3.Contenido.	1. Origen. 2. Trayecto/división en segmentos. 3. Ramas proporcionadas por cada segmento y que regiones corticales/áreas funcionales irrigan.

MODELO 5

1. Nervio glossofaríngeo (IX).

2. Vía visual.

3. Irrigación de cara lateral del hemisferio cerebral.

Nervio glossofaríngeo	Vía visual	Arteria cerebral media
<p>Se describe como a cualquier nervio craneal:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Origen real.2. Origen aparente.3. Trayecto-relaciones.4. Terminación.5. Qué estructuras inerva y en base a ello los componentes funcionales que tiene.	<p>Breve descripción del globo ocular.</p> <p>Breve descripción de la retina.</p> <ol style="list-style-type: none">1. Fotorreceptores. En qué capas de la retina están. Diferencias entre conos y bastones.2. N1 – N.bipolar. En qué capa de la retina está.3. N2 – c ganglionar. En qué capa de la retina está. <p>Conformación del nv óptico a partir de sus axones.</p> <p>Recordá que el nv óptico tiene 4 porciones (intraocular, orbitaria, del conducto óptico e intracraneal).</p> <ol style="list-style-type: none">4. Conformación del quiasma óptico → destacá qué fibras decusan acá.5. Tractos ópticos.6. N3 en tálamo.7. Radiaciones ópticas dorsales y ventrales.8. N4 en corteza visual. <p>No olvides repasar la clínica.</p>	<ol style="list-style-type: none">1. Origen.2. Trayecto/división en segmentos.3. Ramas proporcionadas por cada segmento y que regiones corticales/áreas funcionales irrigan.

MODELO 6

1. Sistema nervioso autónomo.

2. Reflejo miotático.

3. Drenaje venoso del prosencéfalo.

Sistema nervioso autónomo	Reflejo miotático	Drenaje venoso del prosencéfalo
<p>Partí de la clasificación funcional del sistema nervioso.</p> <p>Explica la subdivisión del autónomo motor en simpático y parasimpático. Diferencias entre sus efectos.</p> <p>Primero explicá el parasimpático: localización (cráneosacro) – sitios en donde están la neurona preganglionar. Sitios en donde están las neuronas postganglionares. Cuál tiene fibra corta y cuál larga. Qué efectos genera en los órganos.</p> <p>Luego el simpático. Lo mismo. Recordá que la N. preganglionar puede seguir 4 caminos para encontrar a la post.</p>	<p>1. Definición de arco reflejo y sus características.</p> <p>2. Componentes del arco reflejo.</p> <p>3. Descripción del miotático.</p>	<p>Explicar que es provisto por venas superficiales y profundas, y por senos venosos de duramadre.</p> <p>Comenzar con los senos. De cada uno: origen, afluentes y terminación.</p> <p>No olvides repasar el contenido del seno cavernoso.</p>

MODELO 7

1. Sistema límbico.
2. Nervio oculomotor + reflejo miotático.
3. Irrigación de tálamo.

Sistema límbico	Nervio oculomotor . reflejo fotomotor	Irrigación de tálamo
1. Definición. 2. Funciones a grandes rasgos. 3. Concepto de red límbica. 4. Descripción de los componentes: telencefálicos, diencefálicos y mesencefálicos. No olvides saber la formación del hipocampo y el circuito de Papez.	Descripción como cualquier nervio craneal. El reflejo se describe como cualquier arco reflejo.	Les suelen pedir la explicación de la división de las ramas centrales del polígono en los 4 grupos (anteromedial, anterolateral, posteromedial y posterolateral). Qué ramas de ellos irrigan al tálamo.

MODELO 8

1. LCR.
2. Reflejo de midriasis.
3. Irrigación de médula espinal.

LCR	Reflejo de midriasis	Irrigación de médula espinal
1. Definición. 2. Funciones. 3. Síntesis/origen. 4. Descripción del recorrido. 5. Reabsorción. Repasa cisternas!	El reflejo se describe como cualquier arco reflejo.	- Origen de las espinales anteriores y posteriores + su agotamiento en médula cervical. - Origen de las arterias radicales cervicales, torácicas y lumbares. - Cómo es la irrigación de la médula cervical, torácica y lumbar. Suelen preguntar cuál es la peor irrigada y por qué.

