

I CURSO DE CONDUTAS MÉDICAS NAS INTERCORRÊNCIAS EM PACIENTES INTERNADOS



CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CREMEC/Conselho Regional de Medicina do Ceará

Câmara Técnica de Medicina Intensiva

Câmara Técnica de Medicina de Urgência e Emergência

FORTALEZA(CE) MARÇO A OUTUBRO DE 2012



A semiologia neurológica que interessa ao clínico, no manuseio de intercorrências relacionadas ao SNC

Eduardo Jucá, MD, PhD

Neurocirurgião

Centro Universitário Christus

08/10/2012

CT de Medicina de Urgência e Emergência
CT de Medicina Intensiva - CREMEC/CFM

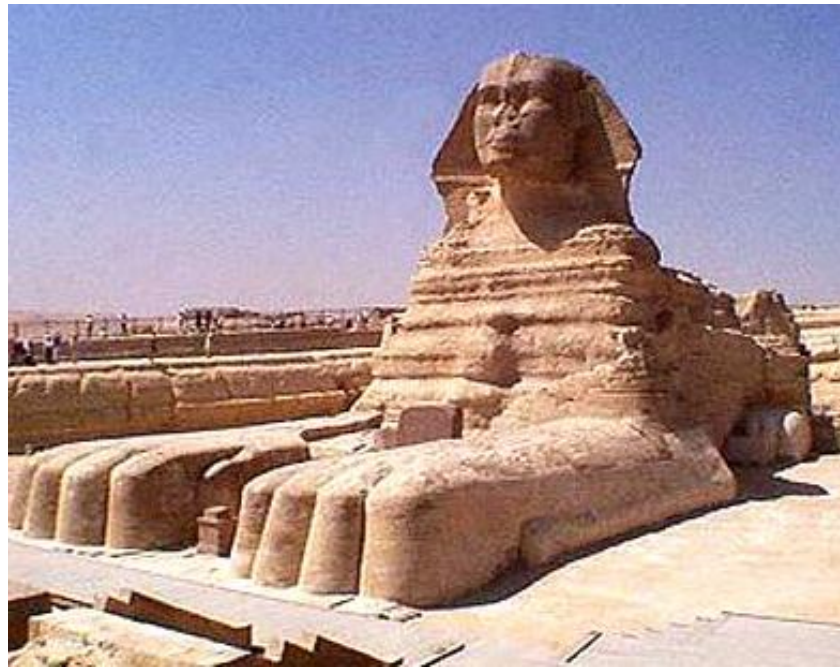
(2)

Stembro 2012



Exame neurológico :

✓ Mais simples do que se acredita





Exame neurológico :

✓ Mais útil do que se acredita



Exame neurológico : sistematização

1. Nível de Consciência
2. Nervos cranianos
3. Função motora
4. Função sensitiva
5. Coordenação /equilíbrio
6. Reflexos



1. Nível de consciência

ESCALA DE COMA DE GLASGOW

VARIÁVEIS		ESCORE
Abertura ocular	Espontânea	4
	À voz	3
	À dor	2
	Nenhuma	1
Resposta verbal	Orientada	5
	Confusa	4
	Palavras inapropriadas	3
	Palavras incompreensivas	2
	Nenhuma	1
Resposta motora	Obedece comandos	6
	Localiza dor	5
	Movimento de retirada	4
	Flexão anormal	3
	Extensão anormal	2
	Nenhuma	1

TOTAL MÁXIMO	TOTAL MÍNIMO
15	3

Janet e Teasdale, 1974



1. Nível de consciência

Ramsay	Avaliação
1	paciente acordado e agitado, ansioso ou inquieto
2	paciente acordado e colaborativo
3	paciente dormindo, despertável com estímulo verbal, responsivo a comandos
4	paciente dormindo, despertável com estímulo verbal vigoroso ou leve toque da glabella
5	paciente dormindo, despertável com estímulo algóico leve (compressão glabellar)
6	paciente dormindo sem resposta a compressão glabellar

Ramsay, 1974



1. Nível de consciência

Qual a principal causa de alteração do nível de consciência em pacientes internados?

CONDIÇÕES CLÍNICAS GERAIS



1. Nível de consciência

DELIRIUM

- A. Distúrbio da consciência (isso é, diminuição da percepção do ambiente) com diminuição na capacidade para focalizar, manter ou mudar a atenção.
- B. Uma alteração na cognição (tal como uma deficiência de memória, desorientação, ou distúrbio de linguagem) ou o desenvolvimento de um distúrbio da percepção que não possa ser atribuído a uma demência preexistente, estabelecida ou em evolução.
- C. O distúrbio desenvolve-se em curto espaço de tempo (usualmente horas a dias) e tende a flutuar durante o curso do dia.
- D. Há evidência na história, exame físico ou exames laboratoriais de que o distúrbio seja causado pelas conseqüências fisiológicas diretas de uma condição clínica geral qualquer.



2. Nervos cranianos

- I. Olfatório
- II. Óptico
- III. Oculomotor
- IV. Troclear
- V. Trigêmeo
- VI. Abducente
- VII. Facial
- VIII. Vestibulococlear
- IX. Glossofaríngeo
- X. Vago
- XI. Acessório
- XII. Hipoglosso



- II. Óptico
- III. Oculomotor
- IV. Troclear
- VI. Abducente
- VII. Facial
- VIII. Vestibulococlear
- XII. Hipoglosso



2. Nervos cranianos

II. Óptico

III. Oculomotor

IV. Troclear

VI. Abducente

VII. Facial

VIII. Vestibulococlear

XII. Hipoglosso



- Acuidade e campo visual

- Pupilas

- Motricidade ocular

- Motricidade e simetria facial

- Audição

- Equilíbrio

- Motricidade da língua



2. Nervos cranianos

- Acuidade e campo visual
- Pupilas
- Motricidade ocular
- Motricidade e simetria facial
- Audição
- Equilíbrio
- Motricidade da língua



- Acuidade visual
- Pupilas
- Motricidade ocular
- Motricidade e simetria facial



2. Nervos cranianos

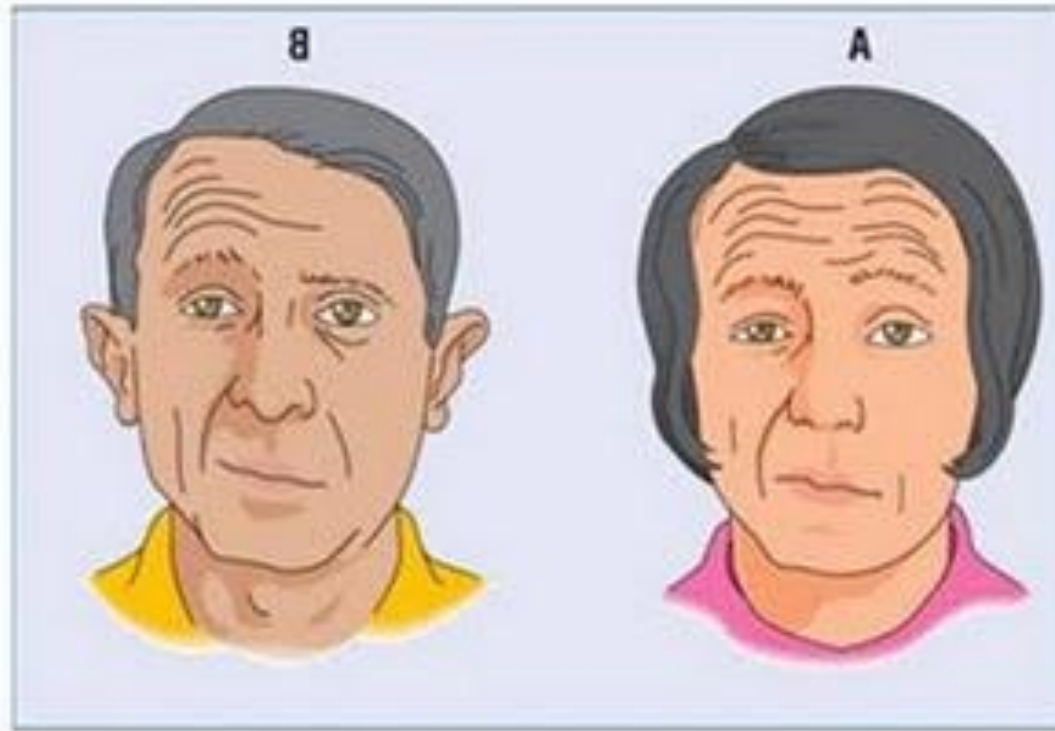
- Acuidade visual
- Pupilas
- Motricidade ocular
- Motricidade e simetria facial



2. Nervos cranianos



2. Nervos cranianos



periférica

central



2. Nervos cranianos

Reflexos relacionados ao tronco cerebral:

- Reflexo de tosse
- Reflexo óculo-cefálico
- Reflexo córneo-palpebral



3. Função motora

Tabela 1 - 1. Classificação da força muscular.

Graus de Força Muscular	Descrição
5 : Normal	Mobilidade completa contra resistência acentuada e contra a ação da gravidade.
4 : Boa	Mobilidade integral contra a ação da gravidade e de certo grau de resistência.
3 : Regular	Movimentos de amplitude normal contra a ação da gravidade.
2 : Fraca	Mobilidade em todos os sentidos normais, com eliminação da gravidade.
1 : Mínima	Sinais de discreta contratilidade, sem movimentos da articulação.
0 : Ausente	Não se observam sinais de contração muscular.



3. Função motora

Hemiparesia

Hemiplegia

Paraparesia

Paraplegia



4. Função sensitiva

Difícil avaliação:

- Subjetividade
- Necessidade de tempo e de colaboração do paciente
- Necessidade de ambiente tranquilo



5. Coordenação / equilíbrio

- Síndrome cerebelar
- Área vestibular
- Labirinto
- Sistema de propriocepção



5. Coordenação / equilíbrio

- Síndrome cerebelar
 - Prova índice-nariz (dismetria)
 - Diadococinesia
 - Rechaço



5. Coordenação / equilíbrio

- Síndrome vestibular
 - Sinal de Romberg



5. Coordenação / equilíbrio

- Labirinto
 - Vertigem rotatória



5. Coordenação / equilíbrio

- Sistema de propriocepção
 - Teste da posição dos pododáctilos



6. Reflexos

- Exaltados:
 - Síndromes piramidais
 - Compressão medular
- Diminuídos:
 - Choque medular
 - Doenças neuromusculares



E as crianças?

Peculiaridades para lactentes:

- Fontanela
- Nível de consciência
- Marcos do desenvolvimento

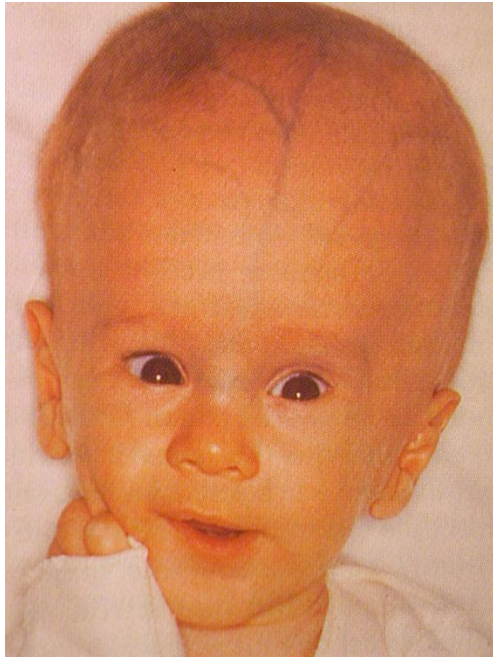


E as crianças?

ESCALA DE COMA DE GLASGOW (GCS) modificada para < 3 anos		
Abertura de olhos	Resposta verbal	Resposta motora
		6 – Obedece a ordens
	5 – Sorri, vira-se para os sons, segue objectos, interage	5 – Localiza a dor
4 – Espontânea	4 – Chora mas é consolável	4 – Fuga à dor
3 – À voz	3 – Choro inconstante, irritável	3 – Flexão anormal
2 – À dor	2 – Choro persistente, não consolável, agitada, má interacção	2 – Extensão
1 – Ausente	1 – Sem resposta	1 – Sem resposta
Máx=15 Min=3		



E as crianças?



E as crianças?

Marcos do desenvolvimento:

- Firmar pescoço: 2-3 meses
- Sentar sem apoio: 6 meses
- Andar e falar primeiras palavras: por volta de 1 ano



Semiologia radiológica



Semiologia radiológica

Tomografia de crânio:

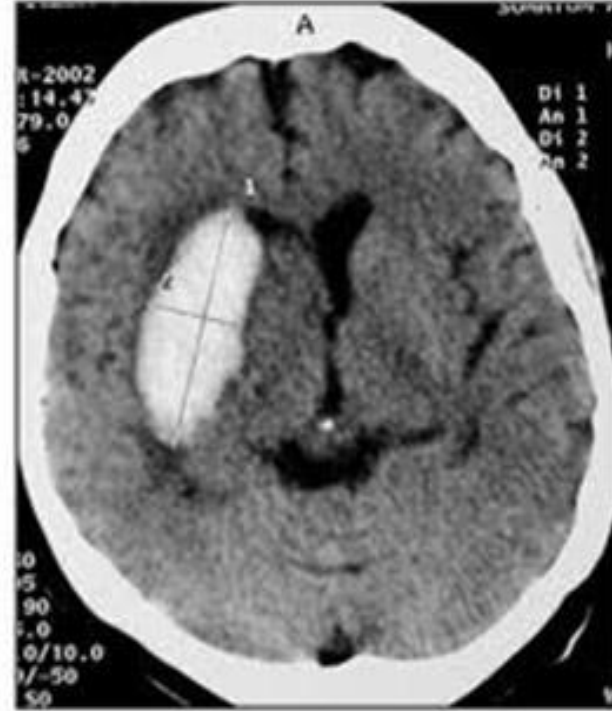
- Acessível
- Rápida
- Suficiente



Semiologia radiológica



Semiologia radiológica



Armadilhas

- Desconhecimento sobre estado prévio
- Sedação
- Condições médicas gerais



Bibliografia recomendada

- O Exame Neurológico - DeJong
- A neurologia que todo médico deve saber - Ricardo Nitrini

