

UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO
FACULDADE DE MEDICINA DE RIBEIRÃO PRETO
DEPARTAMENTO DE NEUROCIÊNCIAS E CIÊNCIAS DO COMPORTAMENTO

EXAME NEUROLÓGICO BÁSICO

Ref: baseado, com modificações, no capítulo 5 - General Outline of the Neurologic Examination. DeJong's The Neurologic Examination; Campbell WW ed; Lippincott Williams & Wilkins, Philadelphia, 2005.

1. Exame do estado mental e comunicação (avaliação durante a anamnese, se queixa ou observação de anormalidades, realizar avaliação mais formal ex. Mini Exame do Estado Mental);
2. Avaliação dos nervos cranianos II, III, IV, VI e VIII
 - a. Acuidade visual (avaliação grosseira);
 - b. Campo visual;
 - c. Reação pupilar à luz (se anormal, avaliar reação à acomodação);
 - d. Motilidade ocular (observar também se há nistagmo) e abertura palpebral;
3. Se houver queixa auditiva (hipoacusia, zumbido), vertigem ou fraqueza na face, avaliar a audição;
4. Avaliação dos nervos cranianos V motor, VII, IX, X e XII
 - a. Movimento da mandíbula;
 - b. Mímica facial;
 - c. Oclusão palpebral;
 - d. Voz;
 - e. Motilidade do palato;
 - f. Trofismo e motilidade da língua;
5. Sensibilidade
 - a. Avaliar uma sensibilidade superficial (dor ou tato) e uma profunda (vibratória ou posição segmentar) na porção distal dos membros;
6. Motricidade
 - a. Observar movimentos involuntários;
 - b. Trofismo e tônus muscular;
 - c. Força muscular - provas comparativas contra a força da gravidade;
 - d. Força muscular:
 - i. Flexão do pescoço;
 - ii. Abdução dos braços, extensão do cotovelo, extensão do punho, extensão dos dedos (frequentemente alterados nas lesões do trato corticoespinal), flexão do cotovelo;
 - iii. Abdução dos dedos e pinça;
 - iv. Flexão do quadril, flexão do joelho, dorsiflexão do pé (frequentemente alterados nas lesões do trato corticoespinal), extensão do joelho;
7. Coordenação motora com olhos abertos e olhos fechados
 - a. Prova index-nariz e diadococinesia;
8. Reflexos profundos e superficiais
 - a. Reflexos bicipital, tricipital, estilorrádial, patelar e aquileu;
 - b. Reflexo cutâneo plantar;
9. Equilíbrio estático e marcha.

OBS

- a presença de queixa ou anormalidade no exame básico indica a necessidade de avaliação mais minuciosa da alteração em questão;
- o exame do fundo de olho e a pesquisa dos sinais meníngeos são importantes no contexto do atendimento de urgência.