



Síndromes neurológicas





Síndrome do I neurônio motor

- **Fraqueza muscular: Paresia ou Plegia**
- **Hipotrofia muscular (por desuso)**
- **Reflexos: Hipo ou Arreflexia que evolui para Hiperreflexia**
- **Tônis: Hipotonía que evolui para Hipertonia espástica (Sinal do Canivete)**

Semiologia Médica

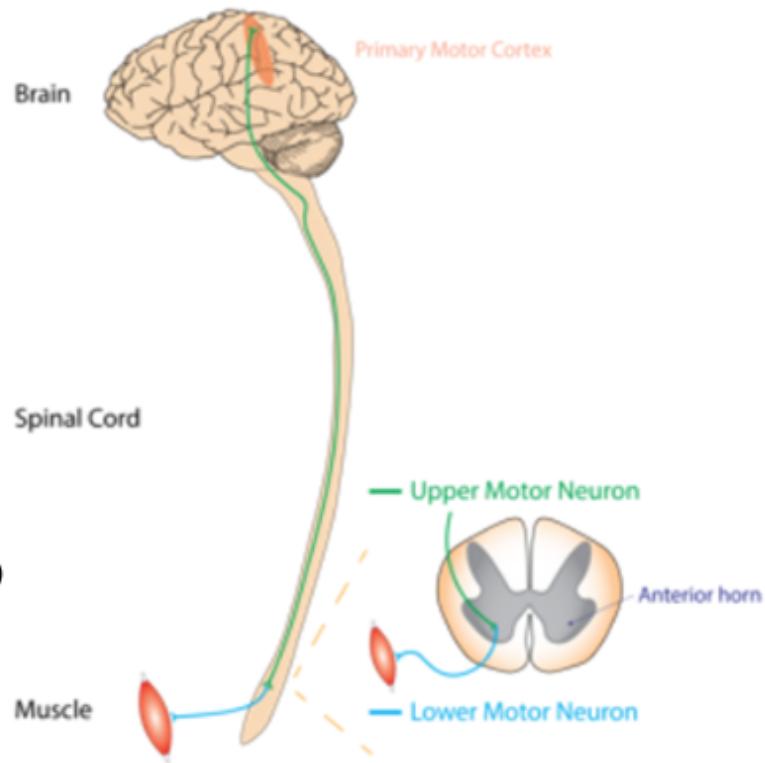
Universidade Federal Fluminense - UFF
FlashCards



Síndrome do I neurônio motor

- Liberação Piramidal:

- ▶ **Sinal de Babinski**
- ▶ **Sinais de Hoffmann e Trömner**
(lesões acima de C4 C5)
- ▶ **Clônu**
- ▶ **Sincinesia**
- ▶ **Aumento da área reflexógena**
- ▶ **Reflexos superficiais (cutâneo-abdominal e Cremastérico) abolidos**





Síndrome do II neurônio motor

- **Fraqueza muscular: Paresia ou Plegia**
- **Atrofia precoce**
- **Tônis: Hipotonia**
- **Reflexo: Arreflexia superficial e profunda.**
- **Presença de miofasciculações**



Parkinsonismo

- **Marcha: Parkinsoniana (Festinante)**
- **Bradicinesia (Diminuição da velocidade e amplitude dos movimentos, inclusive os músculos mímicos conferindo fisionomia inexpressiva (Fácies Parkinsoniana))**
- **Bradipsiquismo, Disartria, Bradilalia**
- **Tremor em repouso**
- **Hipertonia Plástica (“Roda denteadada” e “Cano de chumbo”)**



Síndrome cerebelar

- **Vermis:** Ataxia de tronco
- **Hemisférios:** correspondência ipsilateral
- **Sinal de Romberg negativo**
- **Disbasia, Fala escandida(decomposição da fala)**
- **Hipotonía**
- **Distúrbios de planejamento motor:** Tremor cinético (de intenção), Dismetria e Disdiadococinesia
- **Manobra do rebote ou de Stewart-Holmes**
- **Reflexos pendulares**



Hipertensão intracraniana

- Edema cerebral (vasogênico ou citotóxico), hidrocefalia (edema intersticial), além de lesões expansivas, como tumores, hemorragia, e abscessos estão entre as principais causas.
- Tríade clássica:

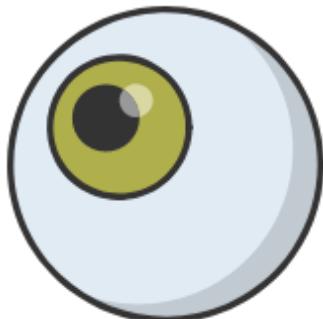
Cefaléia



Vômitos em jato



Edema de papila



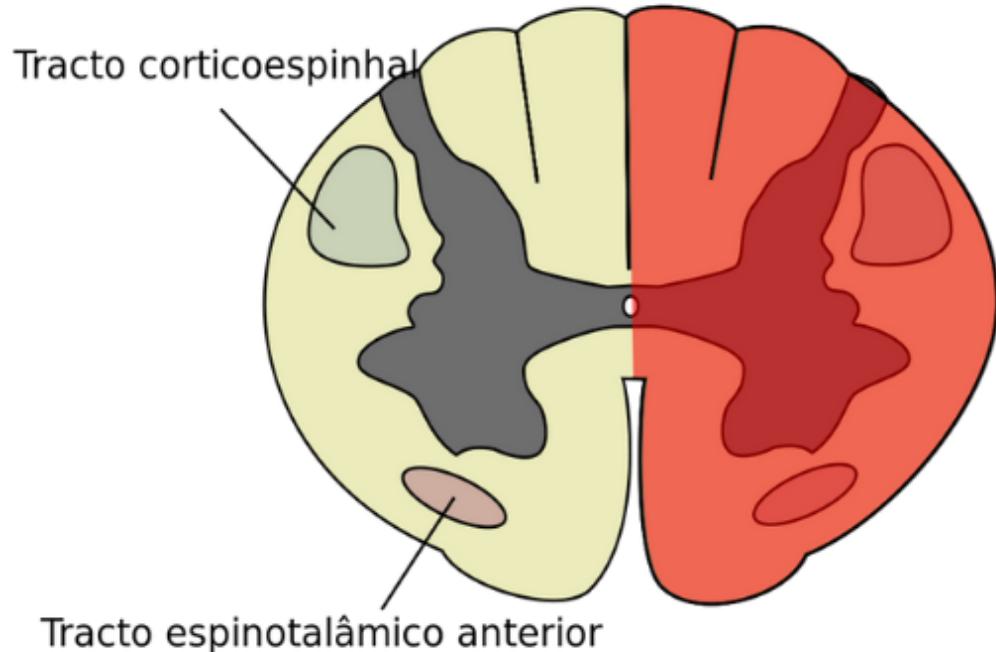
Semiologia Médica

Universidade Federal Fluminense - UFF
FlashCards



Síndrome de Brown-Séquard

Síndrome de Hemissecção medular





Síndrome de Brown-Séquard

- Paresia espástica ipsilateral.
- Hiperreflexia ipsilateral.
- Perda das sensibilidades proprioceptiva e vibratória ipsilateral.
- Perda do tato discriminativo ipsilateral.
- Perda das sensibilidades termo-algésica contralateral.
- Lesão das raízes nervosas no nível e ipsilateral à lesão.