

Referências a serem utilizadas

- [Referências](#)

Referências

AVC

- [AHA 2026 -Guideline for the Early Management of Patients With Acute Ischemic Stroke:](#)
- [MS 2023 - PCDT resumido AVCi agudo](#)
- [MS 2020 - Linha de Cuidado do AVC no Adulto](#)

CEFALEIA

- [IChD3 -classificação cefaleia-pt.pdf](#)
- [Cefaleia tratamento Consenso Brasileiro-1.pdf](#)
- [Cefaleia tratamento Consenso Brasileiro-2.pdf](#)

EPILEPSIA

- [ILAE 2025: Updated classification of epileptic seizures:](#)
- [Atualização em epilepsia: revisão de literatura \(2020\)](#)
- [Resumo Clínico – Crise Epiléptica e Epilepsia](#)

PARKISON

- [guidelines for Parkinson’s disease treatment: consensus from the movement disorders Scientific department of the Brazilian academy of neurology - motor symptoms](#)
- [Tremor essencial](#)
- [Parkinson Disease Epidemiology, Pathology, Genetics and Pathophysiology](#)

NEUROPATIA PERIFÉRICA

- [O Raciocínio Neurológico](#)
- [Abordagem estruturada para diagnóstico de distúrbios de Sistema Nervoso periférico \(SNP\)](#)
 - Pag 1130-1153 (antes de Testes diagnósticos)
 - O objetivo não é focar nas doenças em si, mas alcançar o diagnóstico topográfico (SNC x SNP; Padrão de comprometimento de Polineuropatia motora distal ou proximal, plexopatia, etc)

- Não será cobrado se a lesão é de raiz específica (C3, T5, etc), mas é essencial que conheça a distribuição de dermatomas x nervos periféricos
- [Dejong cap 38 - reflexos tendinosos profundos- resumido](#)
 - Reconhecer escalas e interpretar significado de exame de reflexos
 - Normal x patológico
 - SNC x periférico
- Motor
 - [Blumenfeld-2010-motor](#) pg 241-249
 - [2 Hal Blumenfeld](#) pg 327-335 (KEY CLINICAL CONCEPT 8.1 a 8.4)
 - [Plexo e neuropatia](#) pg 1-7
 - Não é necessário decorar estrutura do plexo braquial (troncos e raiz)
 - Nem decorar musculatura
 - [Motricidade - Tabela nível de lesão + revisão](#)
- [Sensibilidade](#)
 - Mais uma vez, não será cobrado o nome do nervo responsável por determinado território, com uma única exceção:
 - Reconhecer o comprometimento de Neuropatia de mediano e diferenciar de radial ulnar