

Como é a prova de **Neuropediatria** da UNESP?

Formato da prova, perfil do conteúdo e os temas que mais caem.

Como é a prova?

50

questões

95%

objetivas

5%

de correlacionar colunas

Embora o edital não especifique o modelo das questões, nos **últimos dois anos (2024 e 2025)** a prova teve **50 questões**, sendo 95% objetivas. E os outros 5%? Foram questões de **correlacionar colunas**.

Até 2023, a prova trazia questões discursivas e era mais curta, com cerca de 20 questões.

Acreditamos que a prova deverá **manter o modelo dos últimos dois anos**.

Como é o conteúdo cobrado?

- É uma prova que, caracteristicamente, cobra **apenas neuropediatria**! Ou seja, nada de neurologia do adulto e nada de pediatria geral.
- Dentro da neuropediatria, a prova tende a cobrar **os temas que o pediatra geral precisa dominar**.
- Não é uma prova que cobra síndromes raríssimas: ela **foca e explora a fundo** os assuntos que fazem parte do dia a dia da neuropediatria.

OS FAVORITOS

Quais conteúdos são cobrados?

01 Crise epiléptica × distúrbios paroxísticos não epilépticos (DPNE)

Talvez seja **um dos temas mais importantes** da prova da UNESP. É preciso saber caracterizar a semiologia das crises epiléticas (tônica, clônica,ônico-clônica generalizada, mioclônica, espasmos epiléticos, atônica, crise de ausência e crise de parada comportamental) e diferenciar o que é crise do que apenas imita uma crise epilética.

DPNE que merecem atenção

Jitteriness, mioclonias neonatais benignas do sono, shuddering, crise de perda de fôlego, síndrome de Sandifer, spasms nutans, movimento rítmico relacionado ao sono (jactatio capitis), síncope, tiques motores (simples e complexos), síndrome de Tourette, transtorno de gratificação da infância, estereotípias e crises não epiléticas psicogênicas (funcionais).

02 Crise febril × epilepsia

- Saber classificar as crises febris em **simples e complexas** e conhecer os **fatores de risco para recorrência** da crise febril e os **fatores de risco para epilepsia**.
- Dominar a **definição de epilepsia**, a semiologia das crises e o **manejo na emergência**.

03 Síndromes epiléticas

Fundamentais para a prova

Síndrome dos espasmos epiléticos infantis (West), epilepsia de ausência, síndrome de Dravet, encefalopatia epilética e do desenvolvimento infantil precoce (antiga síndrome de Ohtahara) e síndrome de Lennox-Gastaut.

Também vale a pena revisar

Epilepsia autolimitada com espículas centrotemporais (antiga epilepsia rolândica), encefalopatia epilética com ponta-onda ativada durante o sono (POAS), epilepsia autolimitada com crises autonômicas (antiga síndrome de Panayiotopoulos), epilepsia visual occipital da infância (antiga síndrome de Gastaut) e síndrome de Rasmussen.

04 Avaliação e marcos do neurodesenvolvimento

- É preciso conhecer os marcos **em detalhes** (por exemplo, quantos cubos a criança empilha em cada faixa etária).
- Todos os anos caem **duas a três questões** sobre o tema!
- Dica: revise esse conteúdo **mais perto da prova**.

05 Transtornos do neurodesenvolvimento

Incluem os transtornos específicos da aprendizagem (dislexia, discalculia e transtorno do desenvolvimento da coordenação), o **TEA**, o **TDAH** e a **deficiência intelectual**.

Diagnósticos diferenciais importantes

Síndrome de Rett, síndrome de Landau-Kleffner, síndrome do X frágil, síndrome alcoólica fetal e síndrome de Angelman.

Lembre-se também das **alterações de comportamento por causas externas**, como a violência contra a criança. Suspeite quando o comportamento mudar subitamente após um episódio específico ou na presença de determinada pessoa.

Outros temas que já caíram

06 Encefalopatia crônica não progressiva (paralisia cerebral)

- Inclui a encefalopatia hipóxico-isquêmica e a hemorragia periventricular.

07 Síndromes neurocutâneas

- Esclerose tuberosa, síndrome de Sturge-Weber, neurofibromatose tipo 1 e hipomelanose de Ito.

08 Cefaleias primárias × sinais de alarme para cefaleias secundárias

- Vale revisar também a **síndrome do pseudotumor cerebral**.

09 Doenças neuromusculares

- Foco em **AME** e **distrofia muscular de Duchenne!**

10 Distúrbios do sono

- Incluem as principais parassonias do sono não REM e do sono REM.

11 Síndromes motoras agudas

- Foco em ADEM, síndrome de Guillain-Barré, cerebelite, ataxia cerebelar aguda e miosite viral.
- No AVC, é preciso conhecer a epidemiologia e as **diferenças entre a criança e o adulto**. Sobre o manejo, basta o básico.

12 TORCHS e infecções congênitas associadas a malformações do sistema nervoso central

- Destaque para **toxoplasmose** e **citomegalovírus**.
- É importante conhecer os agentes infecciosos, as formas de transmissão e os achados de neuroimagem.

13 Meningoencefalites agudas

- Atenção às **diferenças no líquido** entre os quadros virais, bacterianos e a neurotuberculose.

14 Hipertensão intracraniana

- Inclui os sinais de alarme para hipertensão intracraniana e a hipertensão intracraniana idiopática (síndrome do pseudotumor cerebral).

Bons estudos!

medway | Mais