

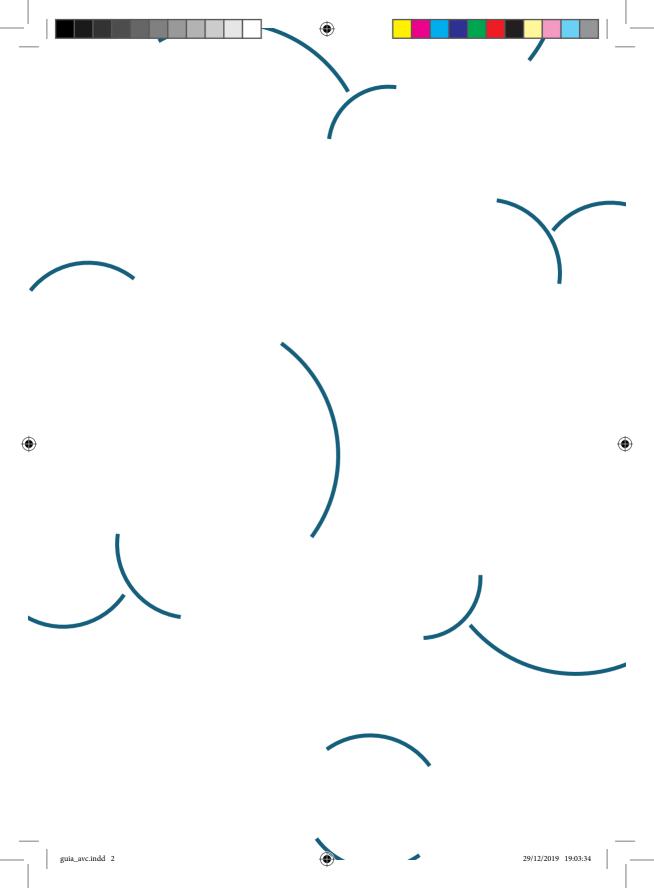


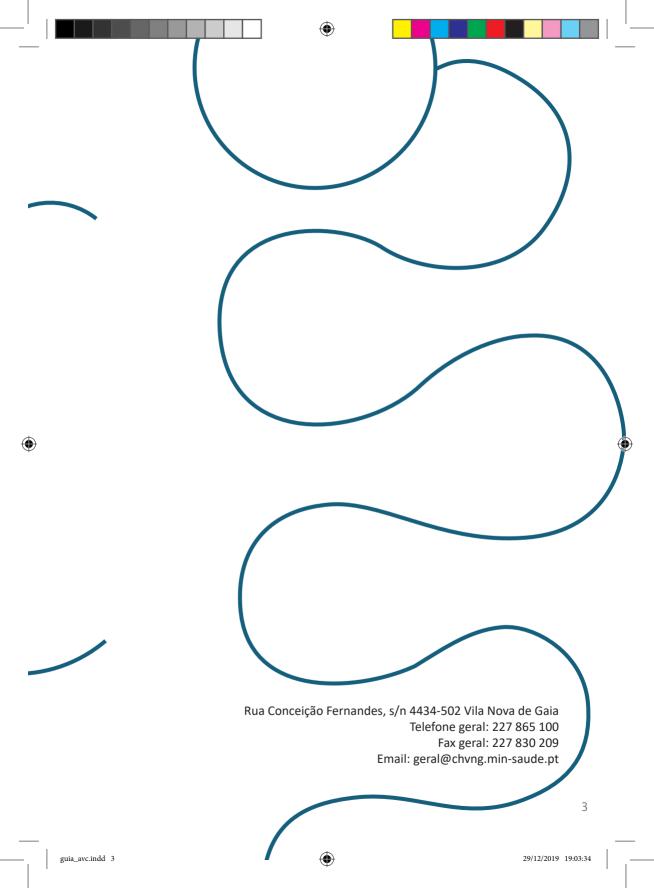
# UNIC

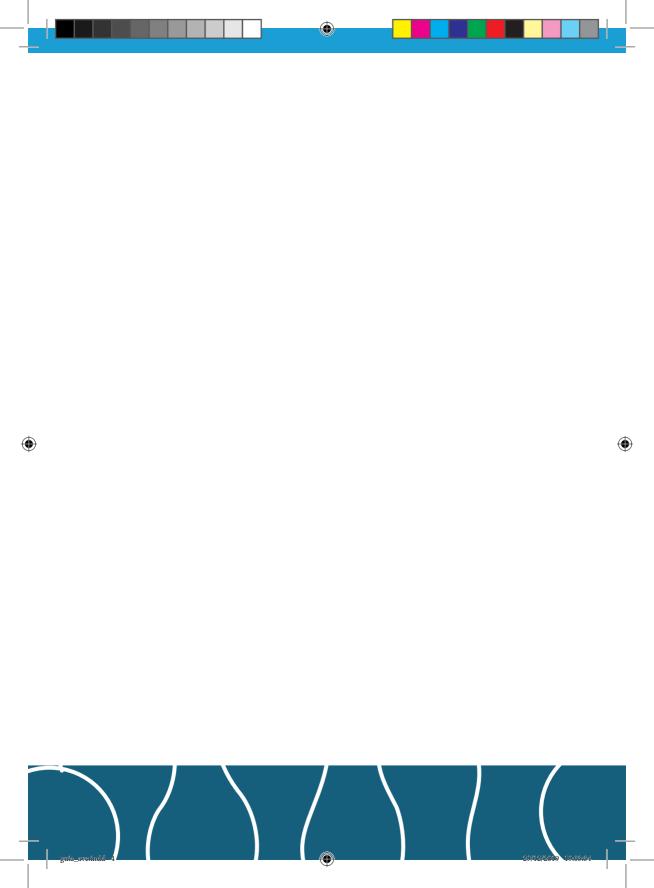
NEURORRADIOLOGIA DE INTERVENÇÃO CEREBROVASCULAR

ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL - AVC

29/12/2019 19:03:34







## **ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL - AVC**



O AVC pode ser dividido em dois grandes grupos, o AVC hemorrágico e o AVC isquémico. O AVC hemorrágico acontece quando uma artéria dentro do cérebro rompe e sangra. Este tipo de AVC pode ser causado por diversos mecanismos, nomeadamente por rutura de um aneurisma (uma espécie de "bolha" na parede da artéria), uma rutura de uma malformação vascular cerebral ou por rutura de vasos muito finos e já danificados, como por exemplo no contexto de hipertensão arterial.

O AVC isquémico é o tipo mais comum de AVC; este ocorre quando um coágulo se solta e migra para uma artéria cerebral, fazendo com que o sangue não consiga passar distalmente para irrigar o tecido cerebral (Imagem 1). Quando desprovidas do fluxo sanguíneo e, por conseguinte, do oxigénio, as células cerebrais começam a morrer, aumentando o risco de lesão cerebral permanente, incapacidade funcional ou morte. O reconhecimento rápido dos sinais e sintomas de AVC permite o atempado encaminhamento do utente aos Serviços de Saúde onde poderá ser tratado.



Imagem 1. Mecanismo do AVC isquémico.





## Quais são os principais sintomas do AVC (Imagem 2)?

- Desvio da cara.
- Falta de forma num dos lados do corpo (braço, perna).
- Dificuldade em falar e/ou em perceber, confusão.

## Sintomas e sinais de alerta > Identificar os 3 F's



Estes sinais de alerta devem motivar a ativação imediata dos serviços de emergência médica (112). Afinal, quanto menor for o período entre a ocorrência destes primeiros sintomas e a chegada ao hospital, maior será a probabilidade de sobrevivência sem sequelas

Imagem 2. Sintomas e sinais de alerta do AVC.

#### Também podem ser sinais de AVC:

- Alteração da visão (em um ou em ambos os olhos).
- Dificuldade em andar, tonturas ou falta de equilíbrio.
- Dor de cabeça severa e sem causa aparente.
- Sensação súbita (em minutos ou horas) de náusea e vómito.
- Breve período de ausência ou diminuição de consciência (desmaios, confusão, convulsão ou coma).





Verde de AVC e da organização hospitalar de forma a facilitar a chegada rápida dos utentes à Unidade Hospitalar capaz de proporcionar o tratamento adequado.

Na chegada ao hospital, o utente dá entrada na sala de emergência, onde é avaliado por um médico dedicado à área do AVC e imediatamente a seguir realiza uma TC, de forma a estabelecer o diagnóstico de AVC isquémico ou hemorrágico. Nos casos de AVC com maior gravidade o utente geralmente é submetido a um AngioTC – exame de TC com contraste iodado para avaliação dos vasos sanguíneos do pescoço e do cérebro. Este exame permite determinar o local onde se situa o coágulo que está a causar os sintomas do AVC.

Estão aprovados dois tipos de tratamento modificadores da doença no caso de utentes com AVC isquémico — a trombólise endovenosa e a trombectomia mecânica. A trombólise endovenosa pode ser administrada até às 4 horas e meia após o início dos sintomas do AVC e é uma medicação que tem por objetivo dissolver o coágulo (ou trombo) que está a ocluir a artéria cerebral. A trombectomia mecânica é outra opção terapêutica, realizada por médicos de Neurorradiologia de Intervenção e que utiliza dispositivos especializados para tentar remover o coágulo de forma mecânica utilizando a técnica da angiografia digital. Estes dispositivos são colocados dentro dos cateteres de angiografia e são inseridos dentro da artéria até ao local da oclusão; os médicos conseguem então manobrar estes dispositivos de forma a remover o coágulo para fora do corpo e, assim, restabelecer a normal circulação sanguínea cerebral.

#### Informação Gerais

No site do CHVNG/E – www.chvng.pt – pode encontrar informações, entre as demais as seguintes:

- Exposições ao Gabinete do Cidadão (reclamações, sugestões e elogios);
- Acesso à informação clínica;
- Consulta e formulação de questões à Comissão de Ética do CHVNG/E;
- Assistência Espiritual e Religiosa;
- Ligas de Amigos do CHVNG/E

#### **BIBLIOGRAFIA DE SUPORTE**

www.spavc.org/ https://www.portugalavc.pt https://www.uptodate.com/home



