

**18º Congresso Português de
Cardiopneumologia**

31 de Março e 1 de Abril

Hotel Vila Galé
Coimbra

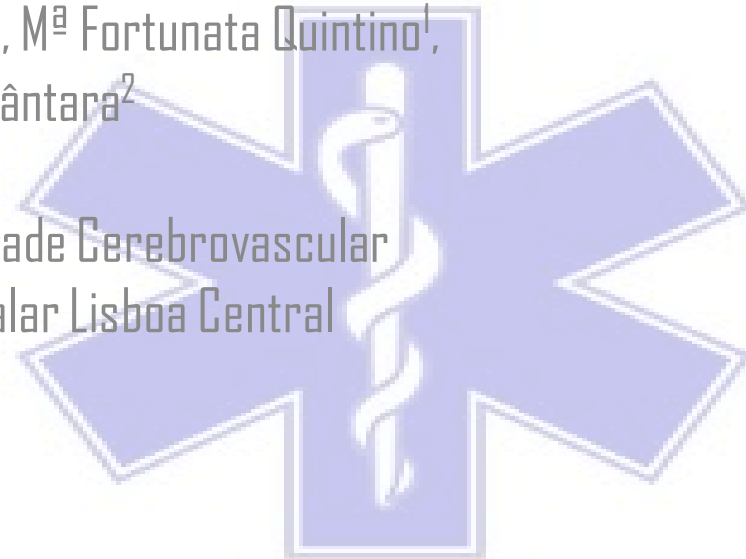
coimbra
HOTEL VILA GALÉ



Para além da Via Verde AVC A Neurossonologia nos doentes do Serviço de Urgência

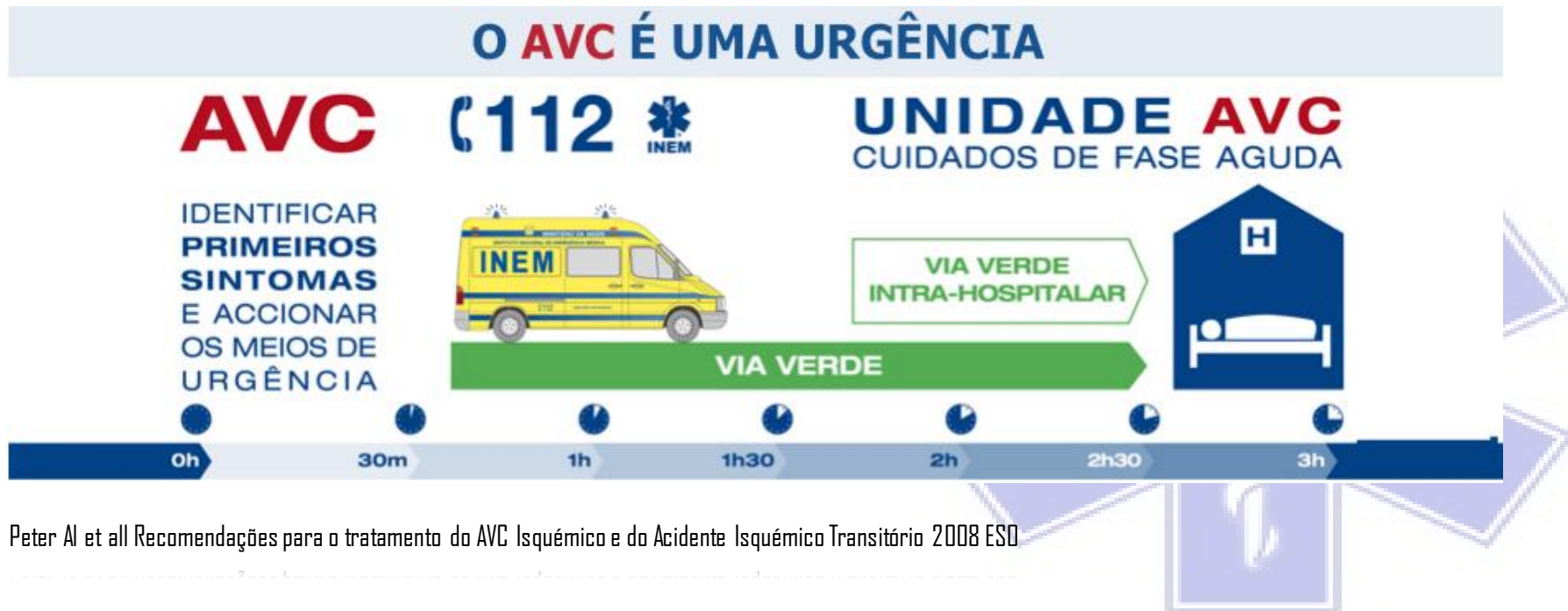
Gil Nunes¹, Manuel Manita¹, Susana Ferreira¹, M^a Fortunata Quintino¹,
Ana Paiva Nunes², João Alcântara²

¹Laboratório de Neurossonologia - ²Unidade Cerebrovascular
Hospital de São José - Centro Hospitalar Lisboa Central



INTRODUÇÃO

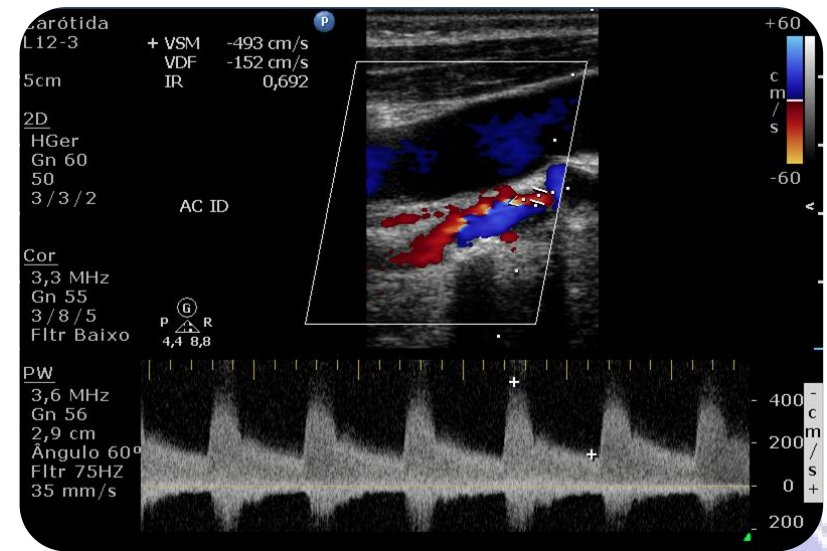
A Via Verde tem como objectivo o tratamento rápido dos doentes com AVC isquémico com terapêuticas de repermeabilização, a fim de diminuir o grau de incapacidade por sequelas neurológicas.



INTRODUÇÃO

A Terapêutica de repermeabilização na fase aguda do AVC está indicada em doentes com:

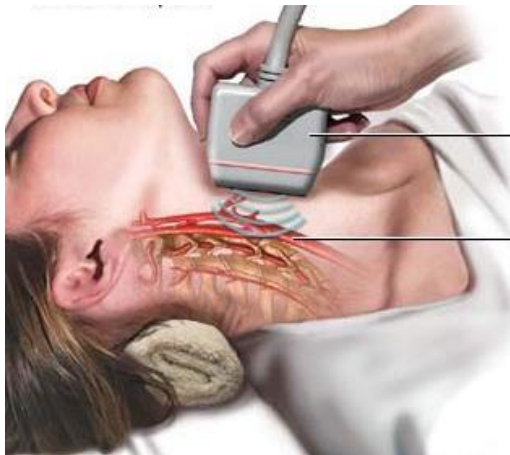
- ✓ Diagnóstico de AVC;
- ✓ Tempo desde início de sintomas < 4h30;
- ✓ Idade 18-80 anos;
- ✓ NIHSS 5-25;
- ✓ Sem contra-indicações;
- ✓ ...



...exclusão de alguns doentes

INTRODUÇÃO

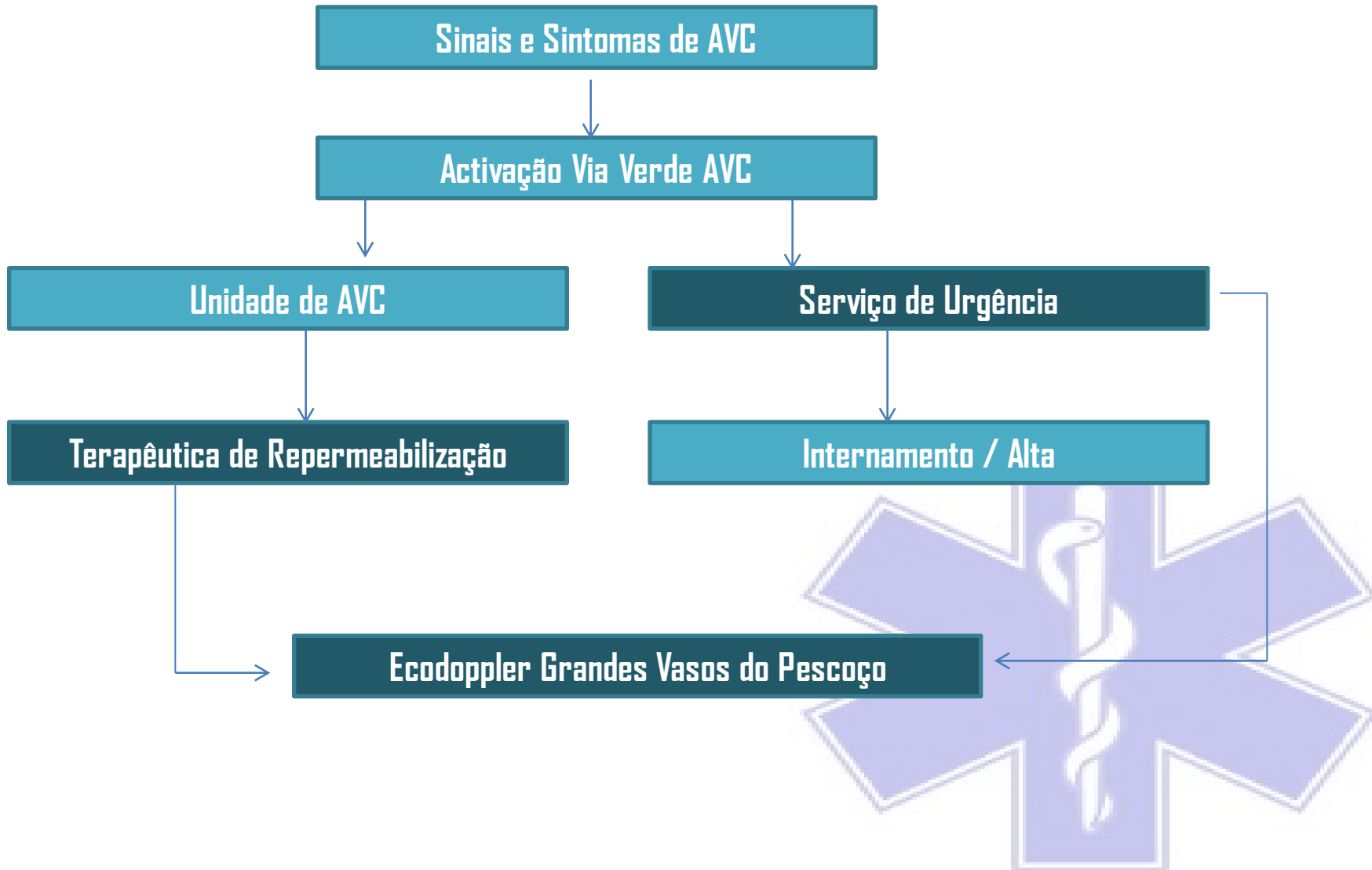
Ecodoppler dos Grandes Vasos do Pescoço



Estratificação do risco e orientação
terapêutica adequada.



INTRODUÇÃO



OBJECTIVOS

- Apresentação e discussão dos resultados do Exame Ultrassonográfico dos Grandes Vasos do Pescoço (ECODVP)¹, realizado no Serviço de Urgência do Hospital de São José-CHCL, EPE, em doentes admitidos por VIA VERDE AVC e sem internamento inicial na Unidade de AVC, durante o ano de 2011.

¹Doentes que não cumprem pré-requisitos para realização de terapêutica na Fase Hiperaguda



METODOLOGIA

- Análise retrospectiva;
 - Todos os doentes admitidos pela Via Verde AVC de 1 de Janeiro a 31 de Dezembro de 2011;
 - Sem critério inicial para terapêutica de fase aguda;
 - Pedido de EcoDoppler dos Vasos do Pescoço pelo Clínico.

Ecodoppler dos Grandes Vasos do Pescoço

Ecógrafo Toshiba com sonda linear (7-14MHz);



METODOLOGIA

Normal

Estenose Carotídea ou Vertebral > 50%

Trombo Carotídeo ou Vertebral

Dissecção Carotídea ou Vertebral

Oclusão Proximal/Alta Carotídea ou Vertebral

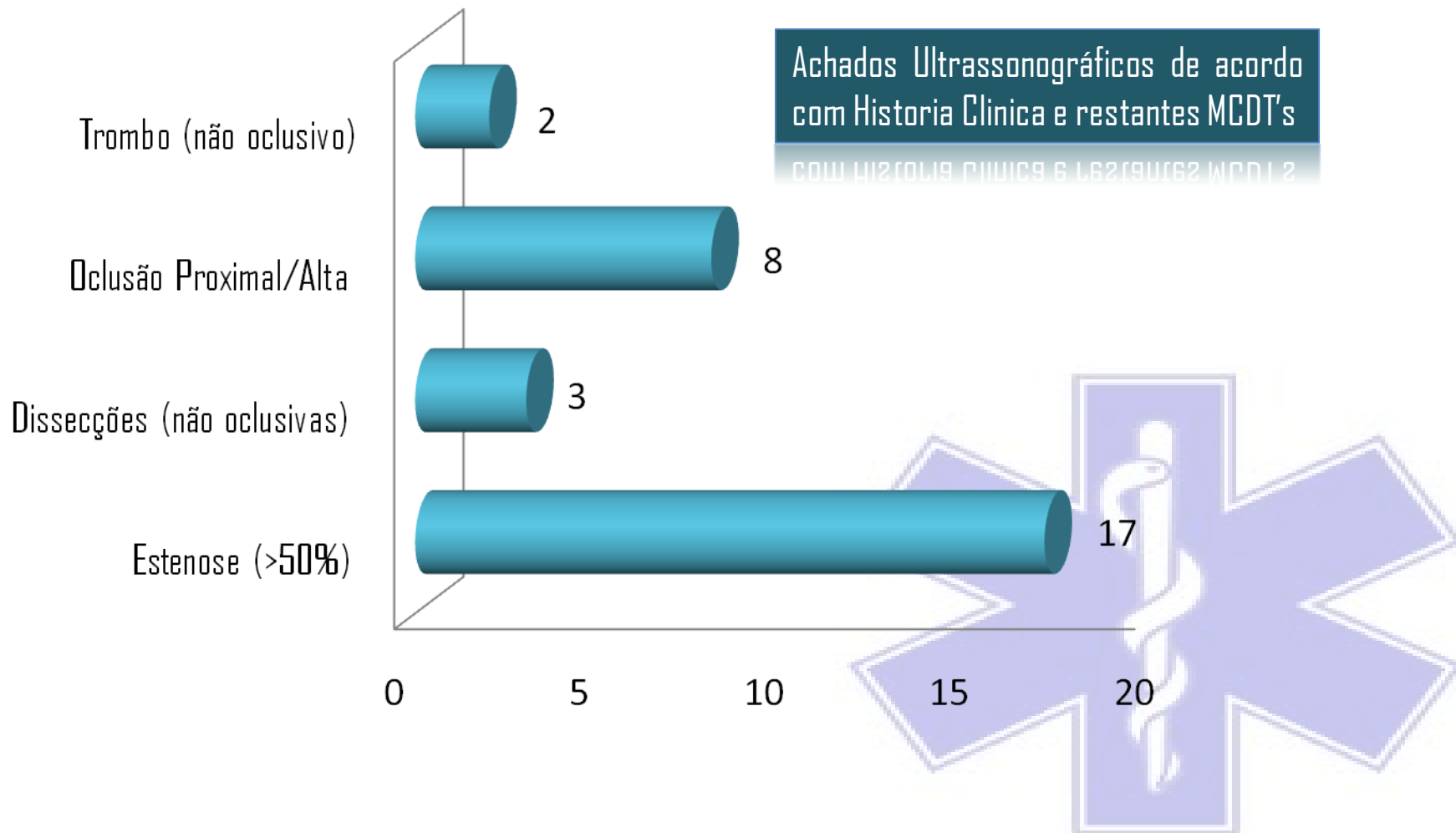
RESULTADOS

- 164 indivíduos
(93 sexo masculino e 71 sexo feminino)
- Média de idades = 64,40 anos.



RESULTADOS

ALTERAÇÕES CAROTÍDEAS E VERTEBRAIS



RESULTADOS

Os 30 doentes que tiveram achados ultrassonográficos significativos seguiram o seguinte trajecto no Serviço de Urgência:

- 11 Realizaram Terapêutica Endovascular e colocação de Stent carotídeo na Fase Hiperaguda internados na Unidade AVC;
- 10 Foram internados em Unidade de AVC e noutros Serviços;
- 9 Tiveram alta do SU (Hospital Residência/Domicílio).



CONCLUSÕES



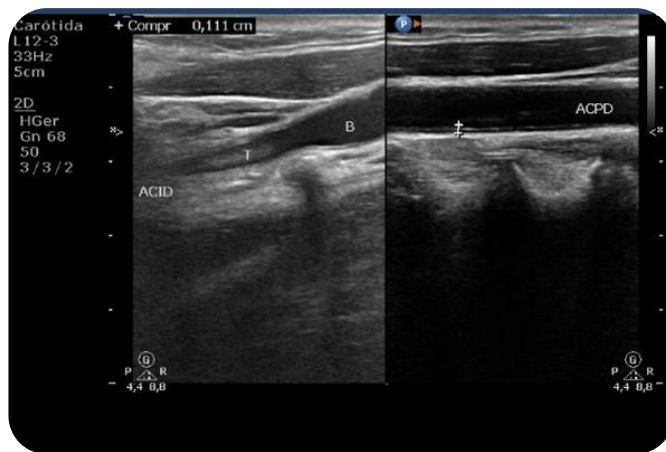
A realização do Exame Neurovascular permitiu que 18% doentes fossem repensados do ponto de vista terapêutico.

A realização precoce de exames no âmbito da Neurosonologia na fase aguda do AVC contribui para redireccionar e encaminhar os doentes, adequando as devidas medidas diagnósticas e terapêuticas a instituir, traduzindo um serviço de melhor qualidade,



CONSIDERAÇÕES FINAIS

Ponderar em projectar um protocolo de realização de ECODVP para todos os doentes com AVC em fase aguda, permitiria a optimização terapêutica dos doentes, rentabilização de custos e criação de novos postos de trabalho na Cardiopneumologia.



Obrigado...

PARABÉNS



Laboratório de Neurosonologia
Hospital de São José – CHLC, EPE
equipa.doppler@chlc.min-saude.pt

