A JORNADA DO PACIENTE COM AVC

Sheila Cristina Ouriques Martins, MD, PhD

Professora de Neurologia da Universidade Federal do Rio Grande do Sul Coordenadora do Programa de AVC do Hospital de Clínicas de Porto Alegre Chefe de Neurologia e Neurocirurgia do Hospital Moinhos de Vento Presidente da Rede Brasil AVC

Presidente World Stroke Organization





Onde começa esta história?





Vamos conhecer a história da Maria



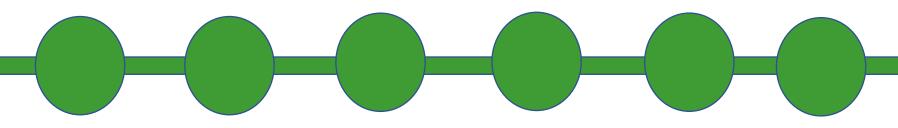






10 anos









Obesidade Sedentarismo Alimentação não saudável



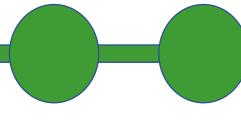


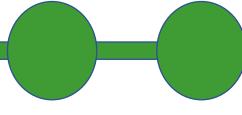
10 anos Obesidade Sedentarismo Alimentação não saudável

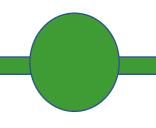


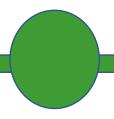
15 anos Obesidade Sedentarismo Alimentação não saudável Tabagismo Abuso de Álcool **Stress**

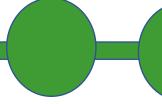


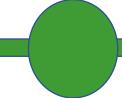






















O que sabemos sobre os fatores de risco para o AVC e Infarto?





Fatores de Risco Modificáveis

Hipertensão

Sedentarismo

Dislipidemia

Dieta não saudável

Obesidade

Depressão e Stress

Fumo

Causas cardíacas

Álcool

Diabete





Fatores de Risco Modificáveis

Hipertensão

Sedentarismo

Dislipidemia

Alimentação não saudável

Obesidade

Depressão e Stress

Fumo

Causas cardíacas

Abuso de Álcool

Diabete







10 anos Obesidade Sedentarismo Alimentação não saudável



15 anos
Obesidade
Sedentarismo
Alimentação não
saudável
Tabagismo
Abuso de Álcool
Stress



45 anos
Obesidade
Sedentarismo
Alimentação não
saudável
Tabagismo
Abuso de Álcool
Stress
Diabete
Hipertensão





PA 150/90mmHg Hemoglicoteste 250mg/dL





Na Unidade de Atenção Primária à Saúde foi iniciado metformina e orientado marcar consulta com cardiologista para "acompanhar a pressão arterial"

Não foi iniciado anti-hipertensivo





Aos 57 anos, ela tem um episódio de perda de força lado esquerdo – chamou o SAMU



10 anos Obesidade Sedentarismo Alimentação não saudável



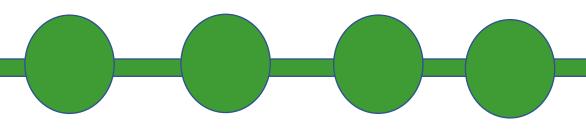
15 anos
Obesidade
Sedentarismo
Alimentação não
saudável
Tabagismo
Abuso de Álcool
Stress



45 anos
Obesidade
Sedentarismo
Alimentação não
saudável
Tabagismo
Abuso de Álcool
Stress
Diabete
Hipertensão



Obesidade
Sedentarismo
Alimentação não
saudável
Tabagismo
Abuso de Álcool
Stress
Diabete
Hipertensão





Perda de força à direita, sonolenta – estava com a netinha de 6 ano sem casa Esperou o vovô chegar em casa a noite para ajudar Chegou no hospital mais perto com 12 horas de inicio dos sintomas



10 anosObesidade
Sedentarismo
Alimentação não
saudável



15 anos
Obesidade
Sedentarismo
Alimentação não
saudável
Tabagismo
Abuso de Álcool
Stress



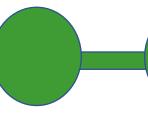
45 anos
Obesidade
Sedentarismo
Alimentação não
saudável
Tabagismo
Abuso de Álcool
Stress
Diabete
Hipertensão

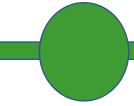


Obesidade
Sedentarismo
Alimentação não
saudável
Tabagismo
Abuso de Álcool
Stress
Diabete
Hipertensão
AIT



60 anos
Obesidade
Sedentarismo
Alimentação
inadequada
Fumo
Álcool
Depressão/Ansiedade
Diabete
Hipertensão
AIT prévio

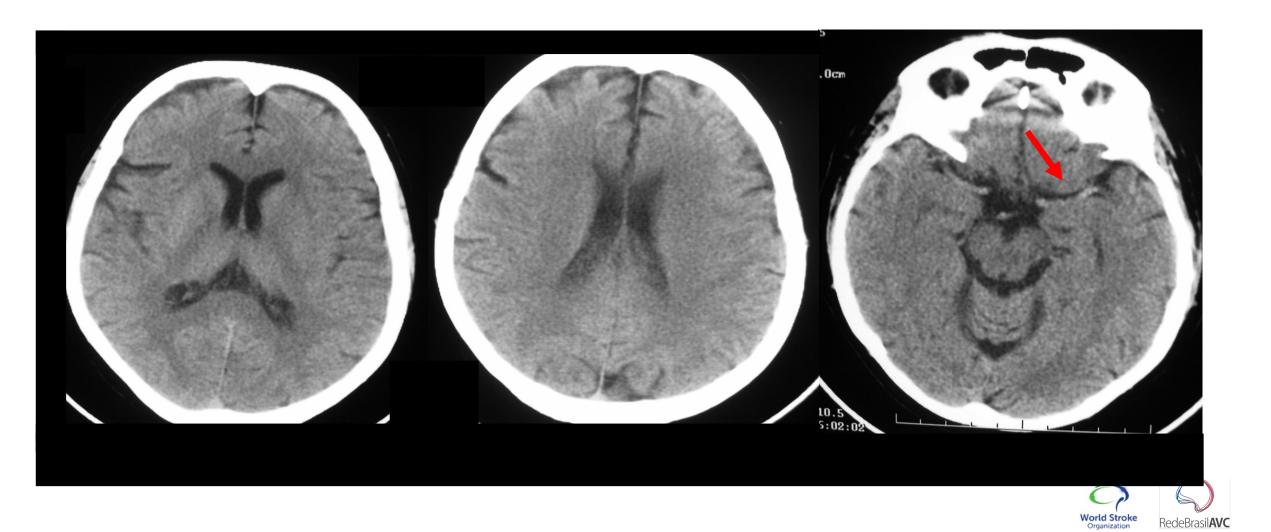








- Perda de força à direita, dificuldade de fala, sonolenta, quadro grave
- Chegou ao hospital com 12 horas de início dos sintomas





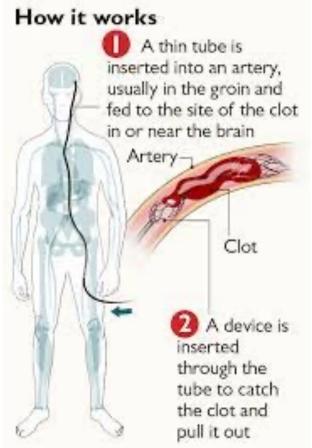
Unidade de AVC



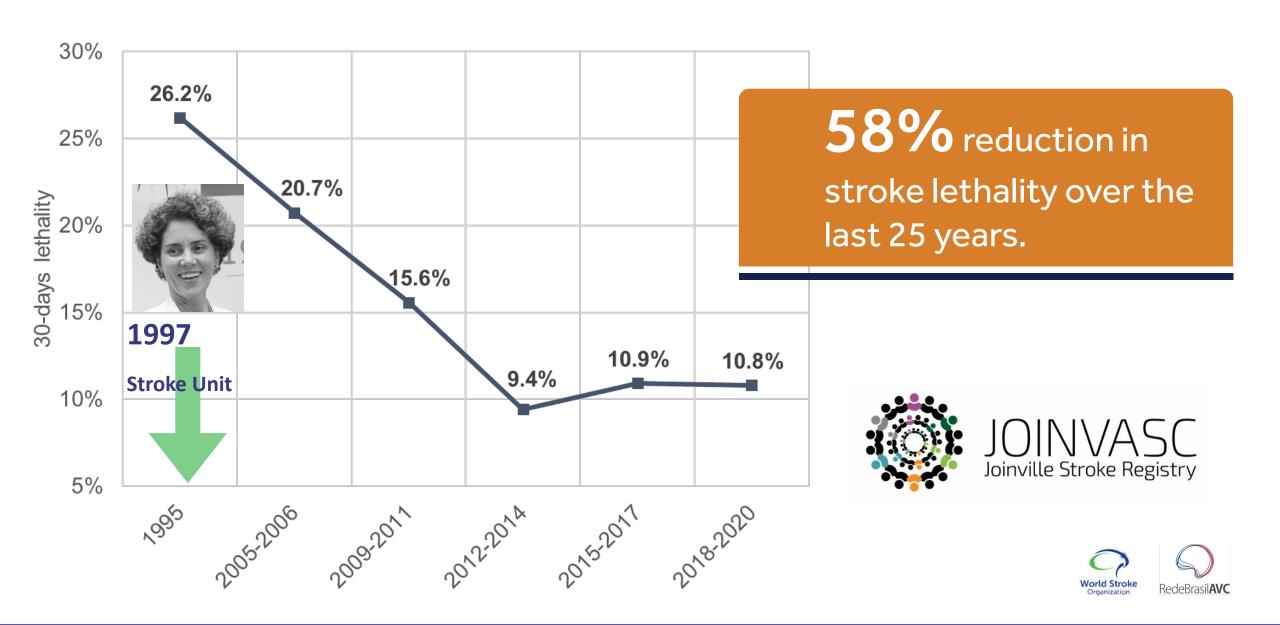


Trombólise endovenosa





Trombectomia mecânica





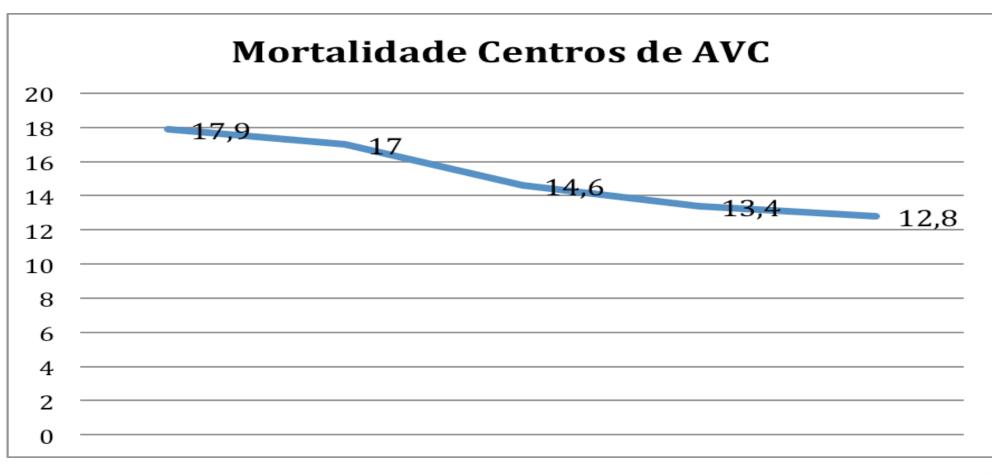
Espírito Santo







Mortalidade Média por AVC nos Centros de AVC nos anos de 2010 a 2014 (33 centros)



P=0,002

World Stroke





TYPE Original Research
PUBLISHED 15 September 2022
DOI 10.3389/fneur.2022.966785



Check for updates

Incidence, lethality, and

Mortalidade por AVC Joinville – 17%

Mortalidade por AVC em

Sertãozinho 40%

Sobral – 49%

This divide was submitted to Stroke,

a section of the journal Frontiers in Neurology

RECEIVED 11 June 2022 ACCEPTED 12 August 2022 PUBLISHED 15 September 2022 Herminia M. S. Ponte⁴, Luis E. T. A. Furtado⁵, Rui K. V. Martins-Filho⁶, Gustavo Weiss^{7,8}, Sheila C. O. Martins^{7,8}, Leslie E. Ferreira^{1,2}, Paulo H. C. de França^{1,2} and Norberto L. Cabral^{1,2,3}





Não pode ser encaminhada para trombectomia mecânica porque não existia na região





Teve uma melhora parcial ficou com perda de força à direita, dificuldade de fala, não conseguia caminhar sem ajuda Ficou 45 dias hospitalizada pelo AVC grave e pneumonia de aspiração Iniciou anticoafulante e anti-hipertensivo







Não conseguiu acesso à reabilitação Não tratou a afasia e a espasticidade









Em consulta de revisão na unidade de saúde:

PA 160/90 – tratamento com betabloqueador mantido

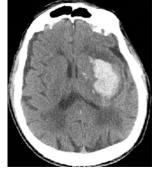
("sua pressão está boa para a idade")

Trocado a varfarina por Rivaroxabana (pago pela paciente com a proposta de poder voltar nas consultas apenas 1 vez por ano)





Torporosa e hemiparética direita PA 200/120 Usando Rivaroxabana



Acharam que não precisava reverter



10 anosObesidade
Sedentarismo
Alimentação não
saudável



15 anos Obesidade Sedentarismo Alimentação não saudável Tabagismo Abuso de Álcool Stress



45 anos
Obesidade
Sedentarismo
Alimentação não
saudável
Tabagismo
Abuso de Álcool
Stress
Diabete
Hipertensão



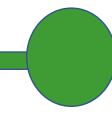
Obesidade
Sedentarismo
Alimentação não
saudável
Tabagismo
Abuso de Álcool
Stress
Diabete
Hipertensão
AlT

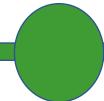


Obesidade
Sedentarismo
Alimentação
inadequada
Fumo
Álcool
Ansiedade
Diabete
Hipertensão
AIT prévio
AVC isquêmico
Fibrilação Atrial



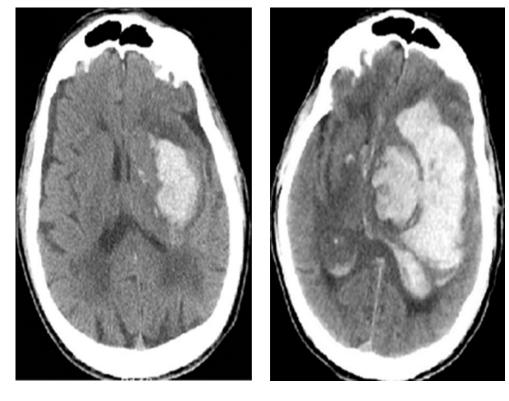
65 anos
Obesidade
Sedentarismo
Alimentação
inadequada
Fumo
Álcool
Ansiedade
Diabete
Hipertensão
AIT prévio
Fibrilação Atrial
AVC isquêmico











TC chegada

6 horas após coma Glasgow 3







10 anosObesidade
Sedentarismo
Alimentação não
saudável



15 anos Obesidade Sedentarismo Alimentação não saudável Tabagismo Abuso de Álcool Stress



45 anos
Obesidade
Sedentarismo
Alimentação não
saudável
Tabagismo
Abuso de Álcool
Stress
Diabete
Hipertensão



Obesidade
Sedentarismo
Alimentação não
saudável
Tabagismo
Abuso de Álcool
Stress
Diabete
Hipertensão
AIT



Obesidade
Sedentarismo
Alimentação
inadequada
Fumo
Álcool
Ansiedade
Diabete
Hipertensão
AIT prévio
AVC isquêmico
Fibrilação Atrial



65 anos
Obesidade
Sedentarismo
Alimentação
inadequada
Fumo
Álcool
Ansiedade
Diabete
Hipertensão
AIT prévio
AVC isquêmico
Fibrilação Atrial
AVC Hemorrágico





Essa história poderia ter sido muito diferente!









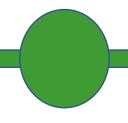


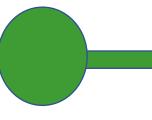


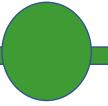


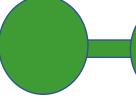










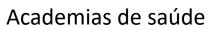




10 anos

15 anos









Fatores de Risco Modificáveis

Hipertensão

Sedentarismo

Dislipidemia

Alimentação não saudável

Obesidade

Depressão e Stress

Fumo

Causas cardíacas

Abuso de Álcool

Diabete





Fatores de Risco Modificáveis

Hipertensão

Sedentarismo

Dislipidemia

Dieta não saudável

Obesidade

Depressão e Stress

Fumo

Causas cardíacas

Álcool

Diabete



















15 anos

55 anos Diabete Hipertensão



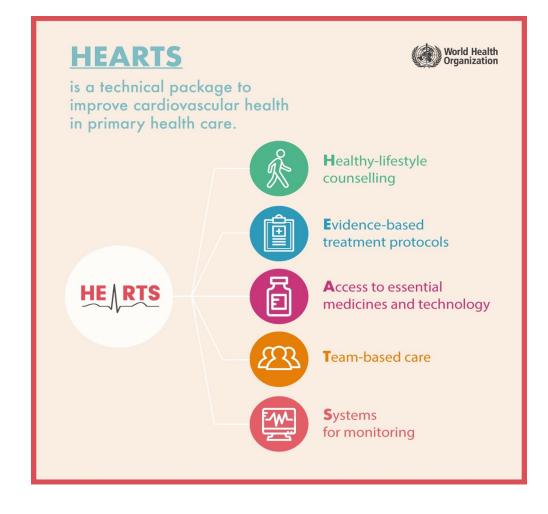
PA 150/90mmHg Hemoglicoteste 250mg/dL



















Pilares de Ação - Aconselhamento de Estilo de Vida



1 23



O que devo fazer?

Pelo menos 150 minutos de atividade física moderada (caminhar com vigor, subir escadas, dançar, cuidar do jardim ou fazer tarefas domésticas) distribuídos ao longo da semana.



Atividades de fortalecimento muscular, em dois ou mais dias da semana.

Pelo menos 75 minutos de atividade física vigorosa (incluindo atividades intensivas de jardinagem, corrida, ciclismo, natação ou prática de esportes)



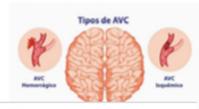
distribuídos durante

META IDEAL! 300 MINUTOS **POR SEMANA** O que é um AVC

O que é um AVC?

Acidente Vascular Cerebral

Condição que pode ser causada ou por um sangramento (AVC hemorrágico) ou pela falta de sangue no cérebro (AVC isquémico). O AVC hemorrágico ocorre por conta do rompimento de uma artéria; o AVC isquêmico ocorre pela obstrução da artéria por um coágulo ou seu estreitamento, impedindo o fluxo de sangue.



30 | O que vocil precisa sober para uma vida mais saudável.

Você sabia?

Alimentação saudável é importante no controle da hipertensão arterial, do diabetes e da obesidade e ajuda a evitar o infarto do coração e o acidente vascular cerebral, além de diversas outras condições como o câncer e carência de nutrientes.

Quanto mais colorida e variada a sua alimentação for, mais saudável será!



O que é um infarto agudo do miocárdio?

O que á um infarto agudo do miscárido?

"Ataque cardíaco" ou "Infarto do coração" ocorre quando há o entupimento de uma artéria coronária (vaso que irriga os músculos do coração), promovendo sofrimento intenso do músculo cardíaco e morte de suas células.



Cuia de Combate ao Tabagismo

Você sabe o quanto já gastou com cigarro?



X 20 ANOS

72.000 CIGARROS = R\$ 50.400,00

ESTÁ **NA HORA**

DE PARAR!

O que é Fibrilação Atrial?

Como identificar?

Verifique seu pulso:

1 - Posicione os dedos indicador e médio na regilateral do seu pulso como na figura abaixo:



2 - Verifique a frequência dos batimentos:



3 - Verifique a regularidade dos batimentos:



Você sabe o que acontece quando para de fumar?



Após 20 minutos, a pressão arterial e a frequência cardíaca

Após 8 horas aumenta o nível de axigênio no sangue;

Após 24 horas diminui o risco de infarto:

Após 48 horas melhora o seu olfato e paladar;

Após 72 horas se torna mais fácil respirar;

Após 2-13 semanas se torna mais fácil fazer exercícios e a tosse e falta de ar diminuem;

VOCÊ SABIA?

Pessoas pouco ativas são 30% mais propensas à morte prematura.

O que é Atividade Física?

Qualquer MOVIMENTO produzido pelos MÚSCULOS que consumam ENERGIA!

Cuia de Athridades Fisicas









Inclui atividades da vida cotidiana, como jogos, trabalho, caminhada,

tarefas domésticas, atividades recreativas













Uma "dose padrão" é aproximadamente equivalente a:

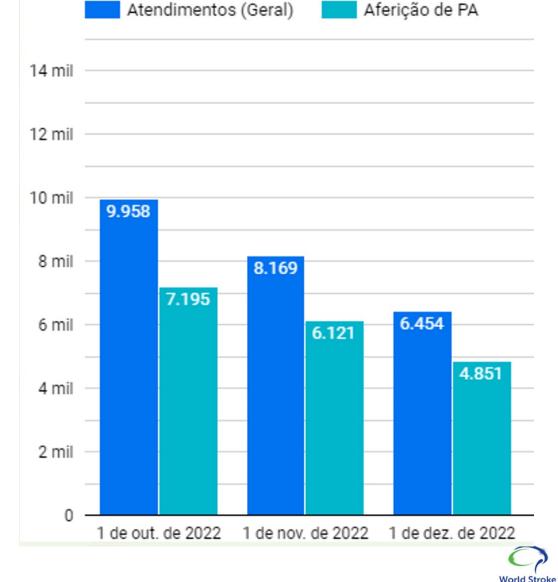
- 40ml de destilado (cachaça / vodka):
- 1 shot / "martelinho" 140ml de vinho: 1 taca pequena
- 340ml de cerveja: 1 lata pequena







Aproximadamente 20% das pessoas tinham a Pressão medida nas unidade le saúde 70%







Iniciou metformina e 2 antihipertensivos e estatina com retorno marcado para 30 dias para reavaliação e verificação dos alvos terapêuticos





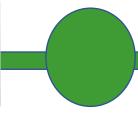
Aos 65 anos, ela tem um episódio de hemiparesia esquerda – chamou o SAMU

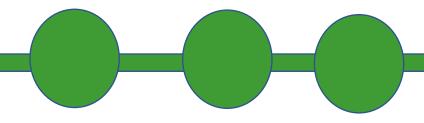












10 anos 15 anos

55 anos Diabete Hipertensão

Diabete Hipertensão



Hemiparesia direita, sonolenta – estava com a netinha de 6 anos em casa







15 anos



55 anos Diabete Hipertensão



Diabete Hipertensão AIT prévio

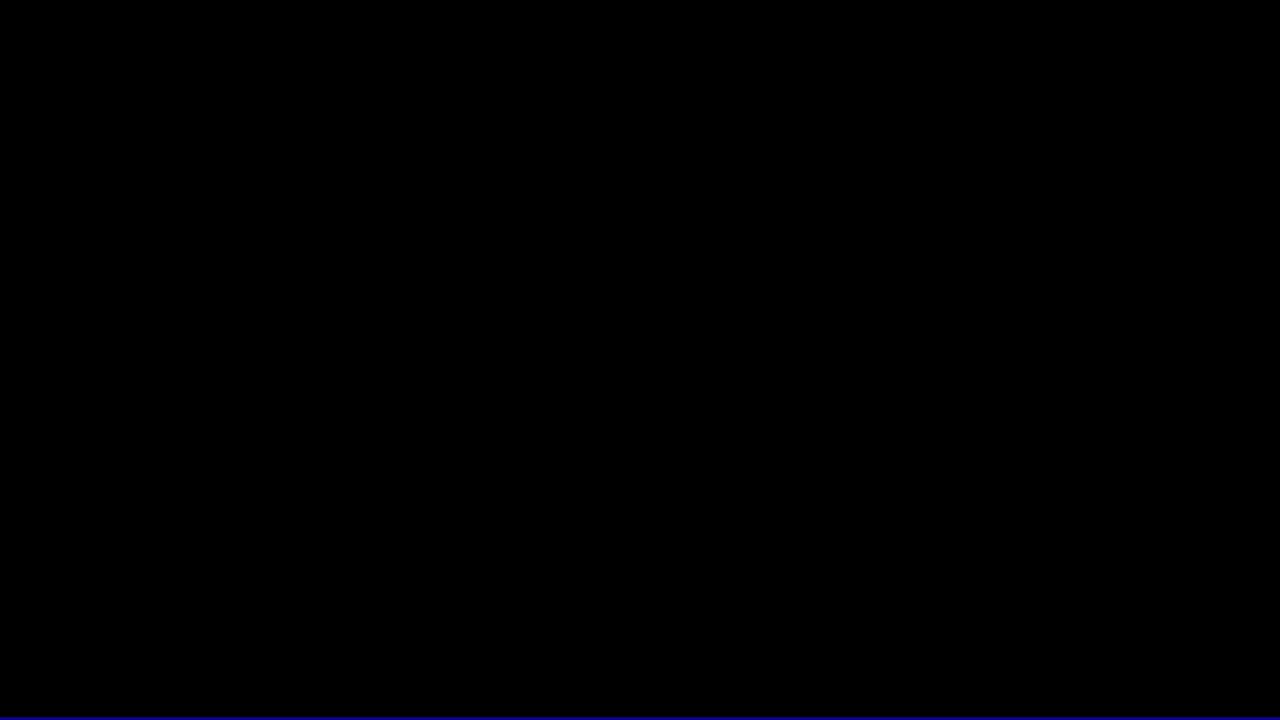


70 anosDiabete
Hipertensão
AIT prévio

























Hemiparesia direita, sonolenta – estava com a netinha em casa Chamou o SAMU

Chegou no Centro de AVC mais perto com 2 horas de inicio dos sintomas – sem neurologista



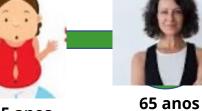


10 anos

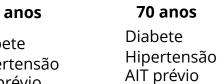


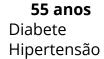
15 anos

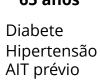










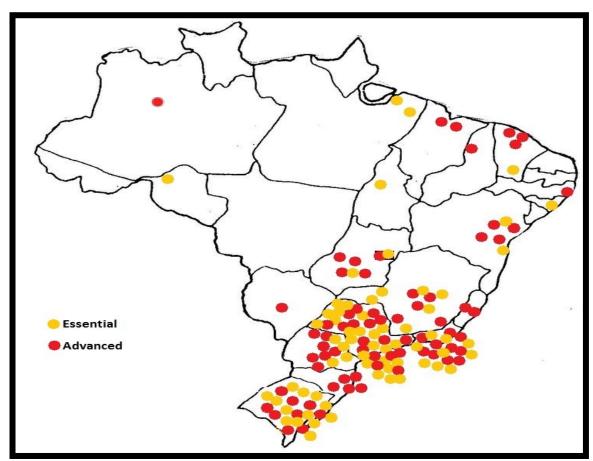






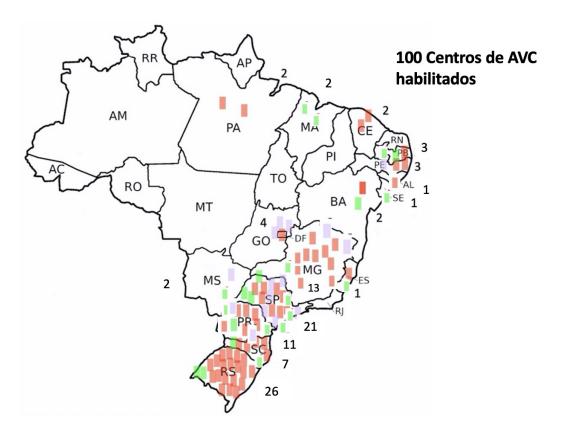


Centros de AVC no Brasil



2022 248 Stroke Centers 90 with Stroke Units 68 Comprehensive Stroke Centers

Centros de AVC do Ministério da Saúde







TeleStroke

Real cases shared in real time

Quality indicators

CT and MRI

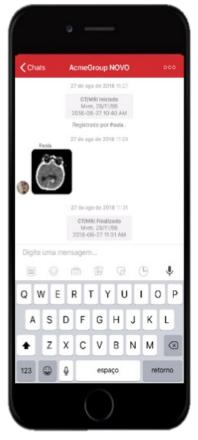
DICOM Viewer

Hospitals Groups

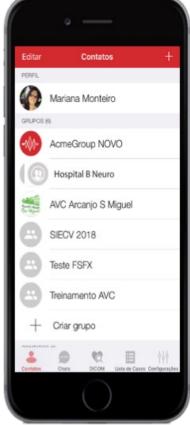
Text message, audio or video call

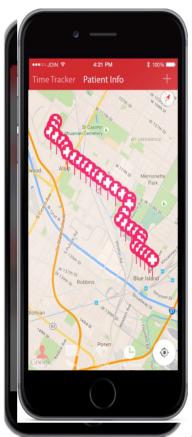
















"telestroke"



3012 casos



35 centros ativos



2390 Doenças cerebrovasculares confirmadas



2076 AVC-Is confirmados

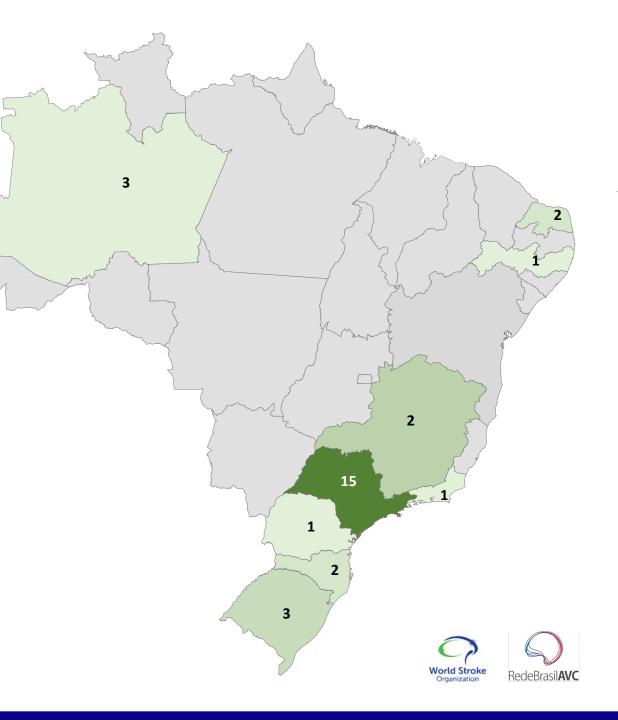


1027 trombólises

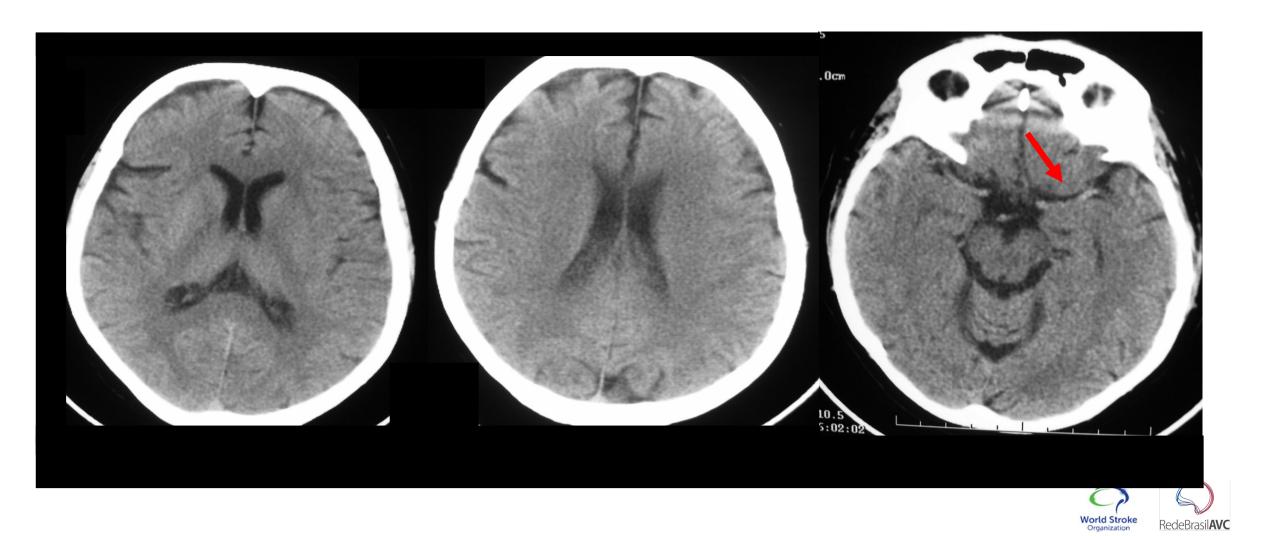








- Hemiparesia direita, afasia, sonolenta, quadro grave
- Chegou ao hospital com 2 horas de início dos sintomas



Hemiparesia direita, sonolenta – estava com a netinha em casa Chamou o SAMU

Chegou no Centro de AVC mais perto com 2 horas de inicio dos sintomas – sem neurologista



Trombólise endovenosa







15 anos



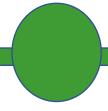
55 anos Diabete Hipertensão

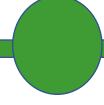


Diabete Hipertensão AIT prévio



Diabete Hipertensão AIT prévio AVC isquêmico















The NEW ENGLAND JOURNAL of MEDICINE

ORIGINAL ARTICLE

Thrombectomy for Stroke in the Public Health Care System of Brazil

S.O. Martins, F. Mont'Alverne, L.C. Rebello, D.G. Abud, G.S. Silva, F.O. Lima, B.S.M. Parente, G.S. Nakiri, M.B. Faria, M.E. Frudit, J.J.F. de Carvalho, E. Waihrich, J.A. Fiorot, Jr., F.B. Cardoso, R.C.T. Hidalgo, V.F. Zétola, F.M. Carvalho, A.C. de Souza, F.A. Dias, D. Bandeira, M. Miranda Alves, M.B. Wagner, L.A. Carbonera, J. Oliveira-Filho, D.C. Bezerra, D.S. Liebeskind, J. Broderick, C.A. Molina, J.E. Fogolin Passos, J.L. Saver, O.M. Pontes-Neto, and R.G. Nogueira, for the RESILIENT Investigators*

Research



Cost-effectiveness of mechanical thrombectomy for acute ischemic stroke in Brazil: Results from the **RESILIENT** trial

International Journal of Stroke 0(0) 1-8 © 2021 World Stroke Organization Article reuse guidelines: sagepub.com/journals-permissions DOI: 10.1177/17474930211055932 journals.sagepub.com/home/wso

(\$)SAGE

Ana Claudia de Souza 0, Sheila O Martins 1, Carisi Anne Polanczyk², Denizar Vianna Araújo³, Ana Paula BS Etges², Bruna Stella Zanotto², Jeruza Lavanholi Neyeloff², Leonardo Augusto Carbonera ¹ , Márcia Lorena Fagundes Chaves¹, João José Freitas de Carvalho^{4,5}, Letícia Costa Rebello⁶, Daniel Giansante Abud⁷, Lucas Scotta Cabral⁸, Fabrício O Lima⁴, Francisco Mont'Alverne^{4,9,10}, Pedro SC Magalhães¹¹, Henrique Diegoli¹¹, Juliana Safanelli¹¹, Thales André Silveira Salvetti¹², Bruno de Sousa Mendes Parente¹³, Michel Eli Frudit¹⁴, Gisele Sampaio Silva¹⁵, Octávio M Pontes-Neto 16 and Raul G Nogueira 17











Certifique seu hospital

A certificação dos Centros de Acidente Vascular Cerebral (AVC) é fundamental para garantir a implementação das estratégias prioritárias que mudem a história natural da doença. É uma grande oportunidade de melhoria contínua e de qualificação dos Centros.

Países Participantes



Manual de Certificação

Mais informações

Beneficios para Centros certificados



Organização

Colaboradores



















Fez trombólise e trombectomia Não teve pneumonia porque o hospital era certificado e tinha todos os protocolos em dia Teve alta em 9 dias caminhando, independente Recebendo Apixabana para FA





Foi para reabilitação tratar os déficits que ainda apresentava – Centro se preparando para certificação da WSO dos Centros de Reabilitação















55 anos Diabete Hipertensão



Diabete Hipertensão AlT prévio



70 anos Diabete Hipertensão AlT prévio AVC isquêmico



80 anos





Dia Nacional do AVC





Campanhas de Alerta da População



One in four people are at risk of Stroke #DontBeTheOne











Campanha Nacional / Mundial de AVC











SUSPEITE DE AVC! LIGUE PARA 192 E PEÇA UMA AMBULÂNCIA.





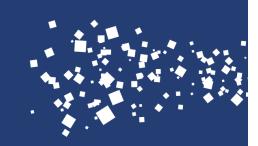








DAME DIAL DIAL DIAL DIAL COUT























Aplicativo AVC Brasil

400 hospitais registrados









DIA NACIONAL DO AVC Dia 29 de Outubro



