



TAS *módulo 3* **AVC**

DFEM, 2012, Versão 1

OBJETIVOS

- Caracterizar o AVC segundo a causa
- Discutir os sinais e sintomas associados ao AVC
- Enumerar os critérios de ativação da VVAVC
- Discutir a abordagem à vítima com suspeita de AVC



AVC: PARTICULARIDADES

- Por cada década de vida acima dos 55 anos, a possibilidade de sofrer um AVC mais do que duplica;
- As células nervosas não se regeneram!
- O cérebro controla movimentos, memórias, funções vitais, fala e muitas outras tarefas/funções.



AVC: TIPOS e CAUSAS

CAUSAS	TIPOS
<ul style="list-style-type: none">• Quando a circulação sanguínea a nível cerebral é reduzida ou bloqueada (ex. trombose ou embolia);• Por rotura de vaso sanguíneo cerebral (ex. hemorragia intracraniana).	<ul style="list-style-type: none">• ISQUÉMICO • HEMORRÁGICO 

AVC: SINAIS E SINTOMAS

- Parestesias na face e/ou membros
- Confusão mental
- Dificuldade em compreender ordens
- Vertigens, tonturas
- Cefaleias (dor de cabeça)



Debilidade dos braços

Pedir à vítima para fechar os olhos e manter os braços estendidos com as palmas das mãos voltadas para cima (até 10 segundos):

- Normal: ambos os braços movem-se igualmente ou não se movem
- Anormal: Um braço não se move ou apresenta queda, quando comparado com o outro



Queda facial

Solicitar à vítima que sorria ou mostre os dentes

- Normal: ambos os lados da face movem-se igualmente (simetria facial mantida)
- Alteração: Um lado da face não se move tão bem quanto o outro (assimetria facial)

Fala anormal

Pede-se para a vítima repetir: "o rato roeu a roupa do rei de Roma"

- Normal: usa as palavras corretas, com pronúncia clara
- Alteração: pronúncia palavras inteligíveis, usa palavras incorretas ou é incapaz de falar (disartria, afasia, afasia de expressão)

Escala de Cincinnati

INEM

VIA VERDE CORONÁRIA

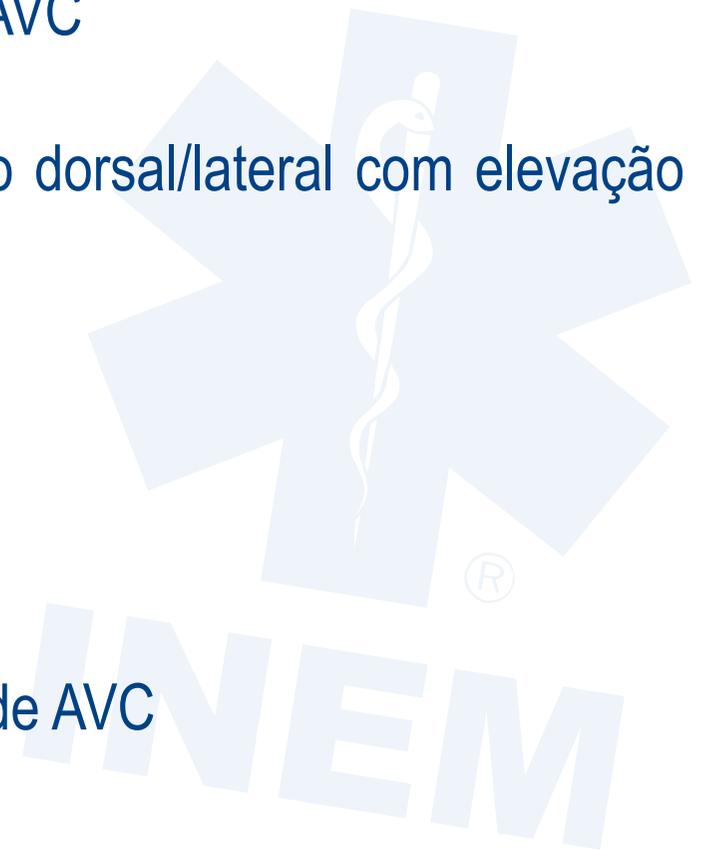
CRITÉRIOS DE INCLUSÃO:

- Idade <80 anos
- Tempo de evolução inferior a 4,5h
- Sem dependência prévia



AVC: ATUAÇÃO

- Avaliação ABCDE, reduzir estímulos sensoriais
- Avaliar déficits neurológicos (escala de *Cincinatti*)
- Procura ativa de critérios de inclusão na VVAVC
- Administrar oxigénio
- Vítima consciente transportada em decúbito dorsal/lateral com elevação da cabeceira a 30°
- Vítima inconsciente transportada em PLS
- Risco de vómito!
- Avaliar e registar sinais vitais
- CHAMU?
- SE CRITICA INFORMAR CODU
- Seguir orientações CODU: eventual Via Verde AVC





CASO CLÍNICO: ATIVACÃO



ATIVACÃO

Feminino 68 anos, disartria e hemiparésia súbita

O que lhe diz o cenário?



NO LOCAL

Feminino 68 anos, disartria e hemiparésia súbita

A	Permeável
B	FR: 24 SpO2: 97%
C	FC: 100 PA: 185/96 mmHg
D	Alerta; Disartria; Hemiparésia direita Glicemia: 120
E	Pele seca e rosada

- **O que sugerem os achados?**
- **Quais as intervenções a adotar?**

NO LOCAL

Feminino 68 anos, disartria e hemiparésia súbita

C	Início da sintomatologia desde há 2 horas presenciada pelo marido
H	HTA Colestrol elevado
A	Desconhece
M	Captopril Fluvastatina
U	Há 3 horas

- **Que possibilidades considera agora?**
- **Como abordar?**





SIGA O INEM NO

facebook ↑

www.inem.pt
inem@inem.pt