

ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL

AVC



Dra. Viviane Flumignan Zétola

Professora Associada de Neurologia da UFPR

Doutora em Neurologia pela USP

Membro Titular da Academia Brasileira de Neurologia e da Academia Paranaense de Medicina

Coordenadora do Serviço de Doenças Cerebrovasculares do Complexo Hospitalar de Clínicas da UFPR

Atual Coordenadora da Pós Graduação em Medicina Interna e Ciências da Saúde da UFPR



Importância do AVC

- 13 milhões de casos no mundo, 7 milhões de mortes (2ª causa de morte)
- 277.000 hospitalizações por ano por AVC no Brasil (2024)
- Por 30 anos : primeira causa de morte no Brasil (> 100.000 mortes/ano)
- 2011: segunda causa de morte no Brasil por organização dos serviços
- Voltou a ser a primeira causa de morte na pandemia (DATASUS)
 - 104.988 mortes por AVC
 - 94.008 mortes por Infarto do Miocárdio

Importância do AVC

- Sem tratamento adequado
 - ✓ 20% morre em 30 dias
 - ✓ 60% morre em 05 anos
 - ✓ 30-50% fica dependente
 - ✓ níveis variados



Importância do AVC

- **PRIMEIRA** causa de incapacidade no mundo
- Sem tratamento adequado
 - ✓ **70% não retorna ao trabalho**
 - ✓ 50% vive dependente de outra pessoa para as atividades de vida diária
 - ✓ 30% vai evoluir para **demência vascular** em 1 ano

A red oval outline containing the text 'Gargalos' o bom atendimento'.

**'Gargalos' o bom
atendimento**

A green oval outline containing the text 'Potenciais soluções'.

Potenciais soluções

Portarias Linha de Cuidado do AVC



Ministério da Saúde
Gabinete do Ministro



PORTARIA Nº 664, DE 12 DE ABRIL DE 2012

Aprova o Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas - Trombólise no Acidente Vascular Cerebral Isquêmico Agudo.

PORTARIA Nº. 665, DE 12 DE ABRIL DE 2012

Dispõe sobre os critérios de habilitação dos estabelecimentos hospitalares como Centro de Atendimento de Urgência aos Pacientes com Acidente Vascular Cerebral (AVC), no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), institui o respectivo incentivo financeiro e aprova a Linha de Cuidados em AVC.

PORTARIA Nº 800, DE 17 DE JUNHO DE 2015

Altera, acresce e revoga dispositivos da Portaria nº 665/GM/MS, de 12 de abril de 2012, que dispõe sobre os critérios de habilitação dos estabelecimentos hospitalares como Centro de Atendimento de Urgência aos Pacientes com Acidente Vascular Cerebral (AVC), no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), institui o respectivo incentivo financeiro e aprova a Linha de Cuidados em AVC.

PORTARIA GM/MS Nº 1.996, DE 24 DE NOVEMBRO DE 2023

Inclui, na Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses, Próteses e Materiais Especiais do Sistema Único de Saúde - SUS, procedimento relativo à trombectomia mecânica para acidente vascular cerebral isquêmico agudo.

Linha de Cuidado do AVC

Pré-Hospitalar

- Prevenção e promoção Doenças crônicas não transmissíveis;
- SAMU 192 (regulação e remoção)



Hospitalar

- Centros de AVC (I, II, III):
AVC isquêmico (Protocolo de Trombólise e Trombectomia)
AVC Hemorrágico (Protocolo específico)

Pós-Hospitalar

- Reabilitação
- Atenção Especializada
- Atenção Básica
 - NASF
 - EMAD
- Reintegração Social e ao Trabalho

AÇÕES COM A POPULAÇÃO

- Reconhecimento dos sinais e sintomas
 - Janela de tratamento
- Promoção da saúde sobre os fatores de riscos
- Promover o número do SAMU
 - Encaminhamento adequado para serviços de referência habilitados ao tratamento

O que sabemos sobre os FATORES DE RISCO risco para o AVC?

HIPERTENSÃO

DISLIPIDEMIA (colesterol)

DIABETES

SEDENTARISMO

DIETA não SAUDÁVEL

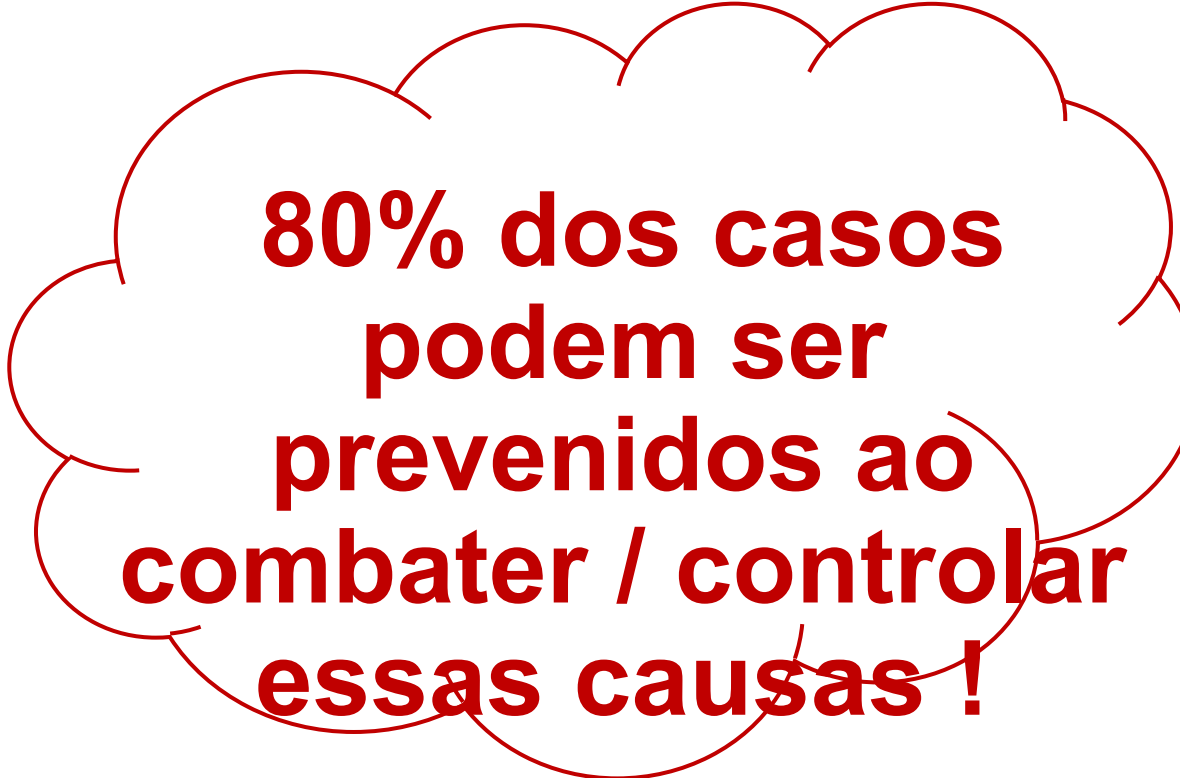
OBESIDADE

DEPRESSÃO E ESTRESSE

TABAGISMO

CAUSAS CARDÍACAS (fibrilação atrial)

ALCOOL



**80% dos casos
podem ser
prevenidos ao
combater / controlar
essas causas !**

INTERHEART, Lancet 2004, 364 (9438):937-952
INTERSTROKE, Lancet 2016, 388 (10046):761-775
GBD, Lancet 2024

Aprenda os sinais de **AVC**, eles iniciam repentinamente

Sorria

Peça para dar um sorriso



Boca torta

Abrace

Peça para elevar os braços



Perda de força

Música

Repita a frase como uma música



Dificuldade fala

Urgente



Ligue SAMU 192

Aja rápido. Tempo perdido é cérebro perdido
29 de OUTUBRO - DIA MUNDIAL DO AVC

Fonte: Rede Brasil AVC



Act **FAST**. Call 9-1-1 at any sign of stroke!

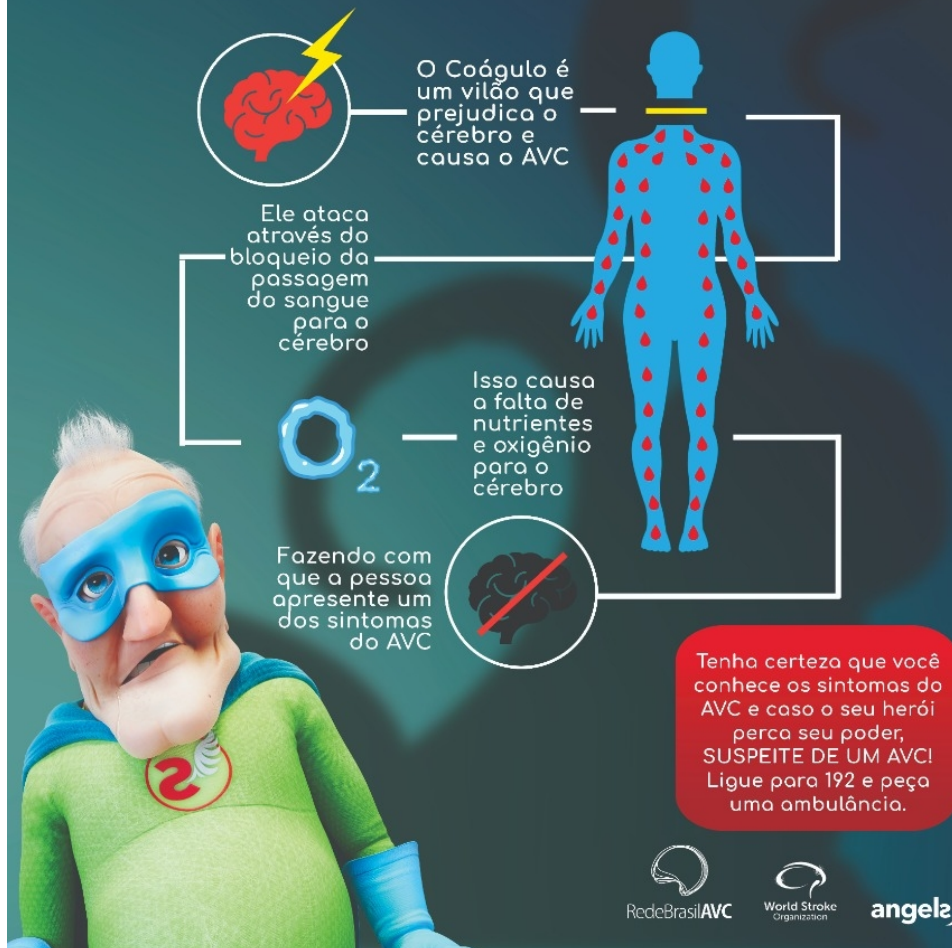






Parque das
Águas
25/10/2025

QUEM É O VILÃO COÁGULO



SALVE SEUS HERÓIS

Derrote o AVC antes que ele cause danos

PENSE RÁPIDO



1

Quando Simão, o sorriso, não conseguir mostrar os dentes ao sorrir, de repente, em **UM** dos lados.

9

Ou quando Armando, o abraço, perder a força de um dos braços por mais de **NOVE** segundos.

2

Ou se Fiona, a fala, não conseguir falar, de repente, por causa dos **DOIS** lábios tortos.

TEMPO

Timmy pode salvar suas vidas ligando para o **192**.

Suspeite de AVC! Ligue para 192 e peça uma ambulância.



Pré-projeto de Lei – 28/10/2025



ASSEMBLEIA LEGISLATIVA DO ESTADO DO PARANÁ

PROJETO DE LEI Nº _____/2025

Estabelece diretrizes para a organização da linha de cuidado no atendimento às pessoas acometidas por Acidente Vascular Cerebral – AVC no âmbito do Sistema Estadual de Saúde do Paraná, e dá outras providências.

Art. 1º Esta Lei estabelece diretrizes de caráter orientador para a organização da linha de cuidado no atendimento às pessoas acometidas por Acidente Vascular Cerebral – AVC, no âmbito do Sistema Estadual de Saúde do Paraná.

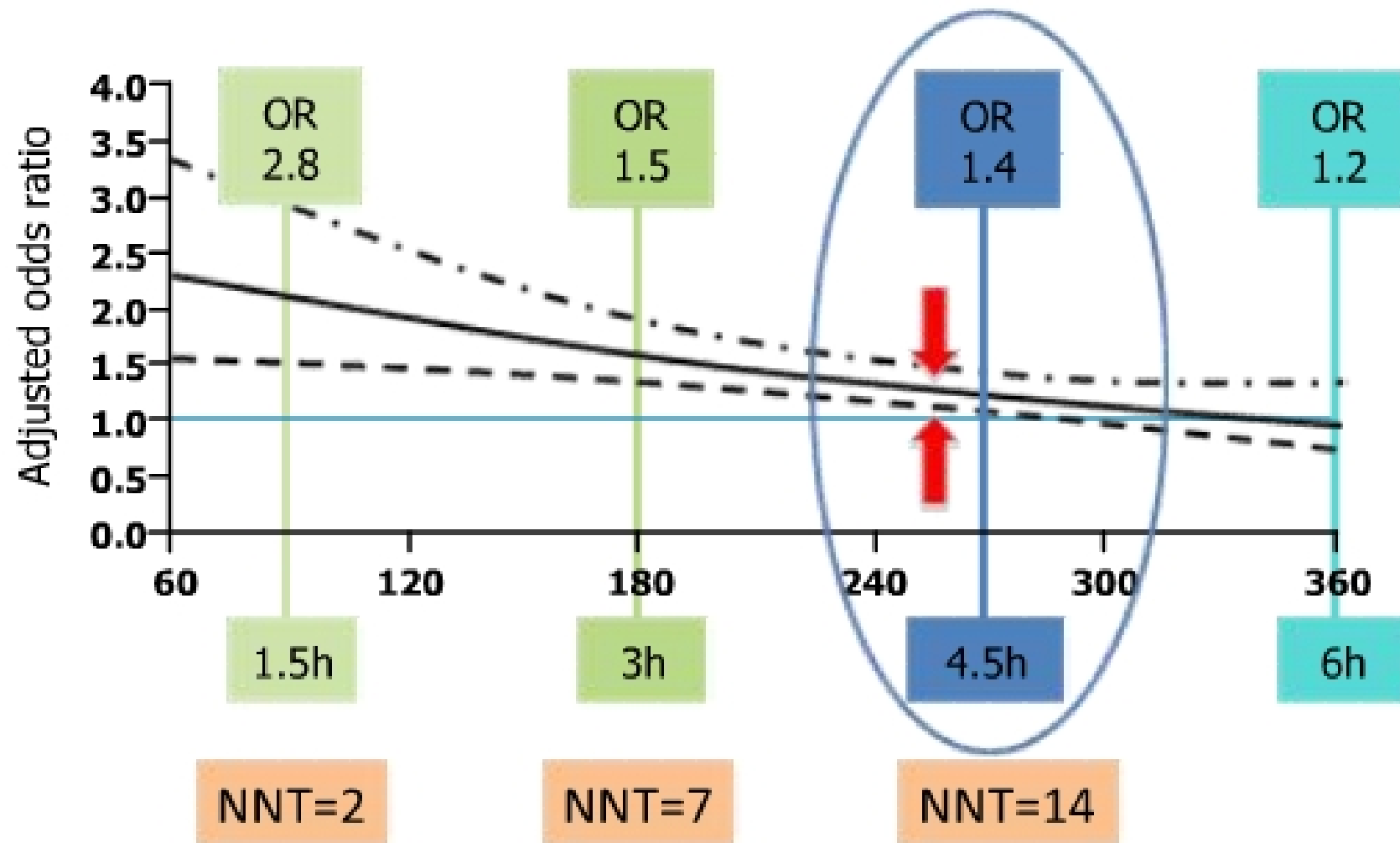
(assinado eletronicamente)

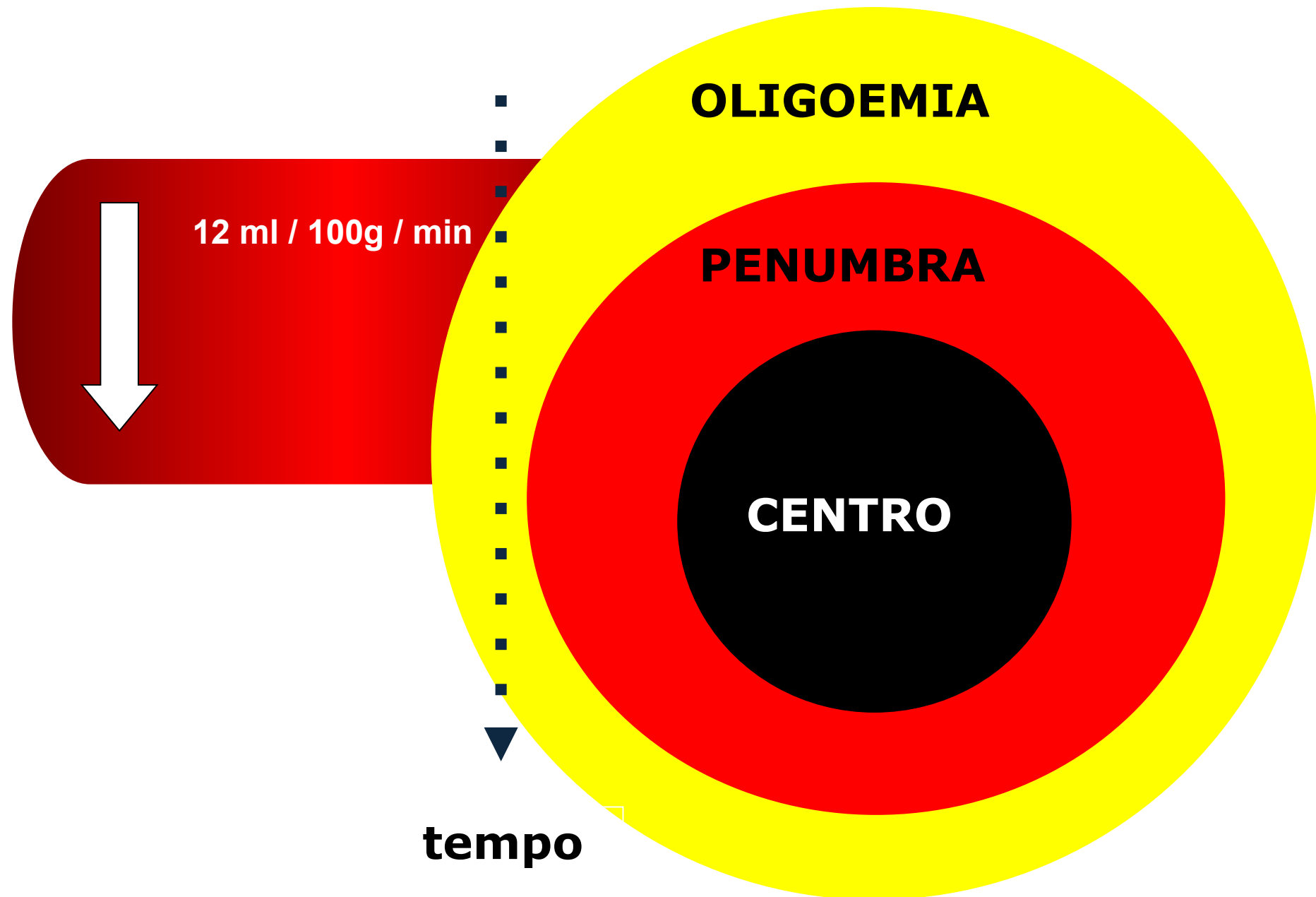
NEY LEPREVOST

Deputado Estadual

Coordenador da Frente Parlamentar da Medicina

TEMPO É CEREBRO – cada minuto importa





Projeto de atendimento ao paciente com acidente vascular encefálico isquêmico agudo pelo Samu

02.04.2008

Profa. Dra. Viviane Flumignan Zétola

Coordenadora do Serviço de Doenças Cerebrovasculares do Hospital de Clínica da Universidade Federal do Paraná (UFPR)
Mestre em Medicina Interna pela UFPR
Doutora em Neurologia pela Universidade de São Paulo (USP)

Dra. Mônica Koncke Fiuza Parolin

Coordenadora do Projeto de Atendimento ao AVC Isquêmico no Samu – Curitiba
Mestre em Informática aplicada na área da Saúde
Responsável pela Coordenação da Organização e Planejamento do Serviço Integrado de Atendimento ao Trauma e Emergência (Siate)



O papel do SAMU



URGENCIA
Para onde ir?

AÇÕES COM O CENTRO DE ATENDIMENTO - hospitalar -

- Serviços de referência habilitados ao tratamento



TEMPO É CEREBRO

- | | |
|---|--|
| • Avaliação e transporte | • em até 10 minutos após o reconhecimento do AVC |
| • Avaliação no Hospital e TC | • em até 20 minutos |
| • Interpretação do exame TC | • em até 45 minutos |
| • Administração da medicação | • em até 60 minutos |
| • Administração conforme critérios | • em até 4,5h do início dos sintomas |
| • Tratamento endovascular ou trombectomia | • em até 8h (seleção de pacientes até 24 hs) |

HOSPITAIS CAPACITADOS PARA O ATENDIMENTO

- nível I, II e III

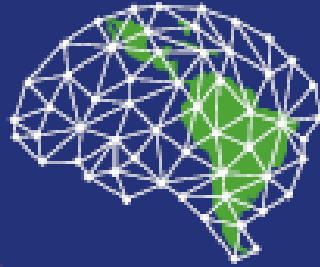
- TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRANIO
- ACESSO A TROMBOLÍTICOS E A TROMBECTOMIA QUANDO INDICADO
- NEUROLOGISTA OU TELEMEDICINA DISPONÍVEL
- EQUIPE MULTIDISCIPLINAR

- **CAPACITAÇÃO**
- **CERTIFICAÇÃO**
- **ACREDITAÇÃO**

Curso de Capacitação para os Centros de AVC

PROTOCOLOS DE FASE AGUDA DO AVC: EVIDÊNCIAS APLICADAS NA PRÁTICA





Certification
Stroke Centers
in **Latin America**



CERTIFICATE



This is to certificate that
Hospital de Clinicas - UFPR

meets standards for
ADVANCED STROKE CENTER

Effective 06 october 2023 through 06 october 2025

Werner Hacke

Certification Program Coordinator

Carlos Cantú Brito

Certification Program Coordinator

Sheila Martins

Certification Program Coordinator

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. Fogo and R.G. Nogueira, for

PORTARIA GM/MS Nº 1.996, DE 24 DE NOVEMBRO DE 2023

Inclui, na Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses, Próteses e Materiais Especiais do Sistema Único de Saúde - SUS, procedimento relativo à trombectomia mecânica para acidente vascular cerebral isquêmico agudo.

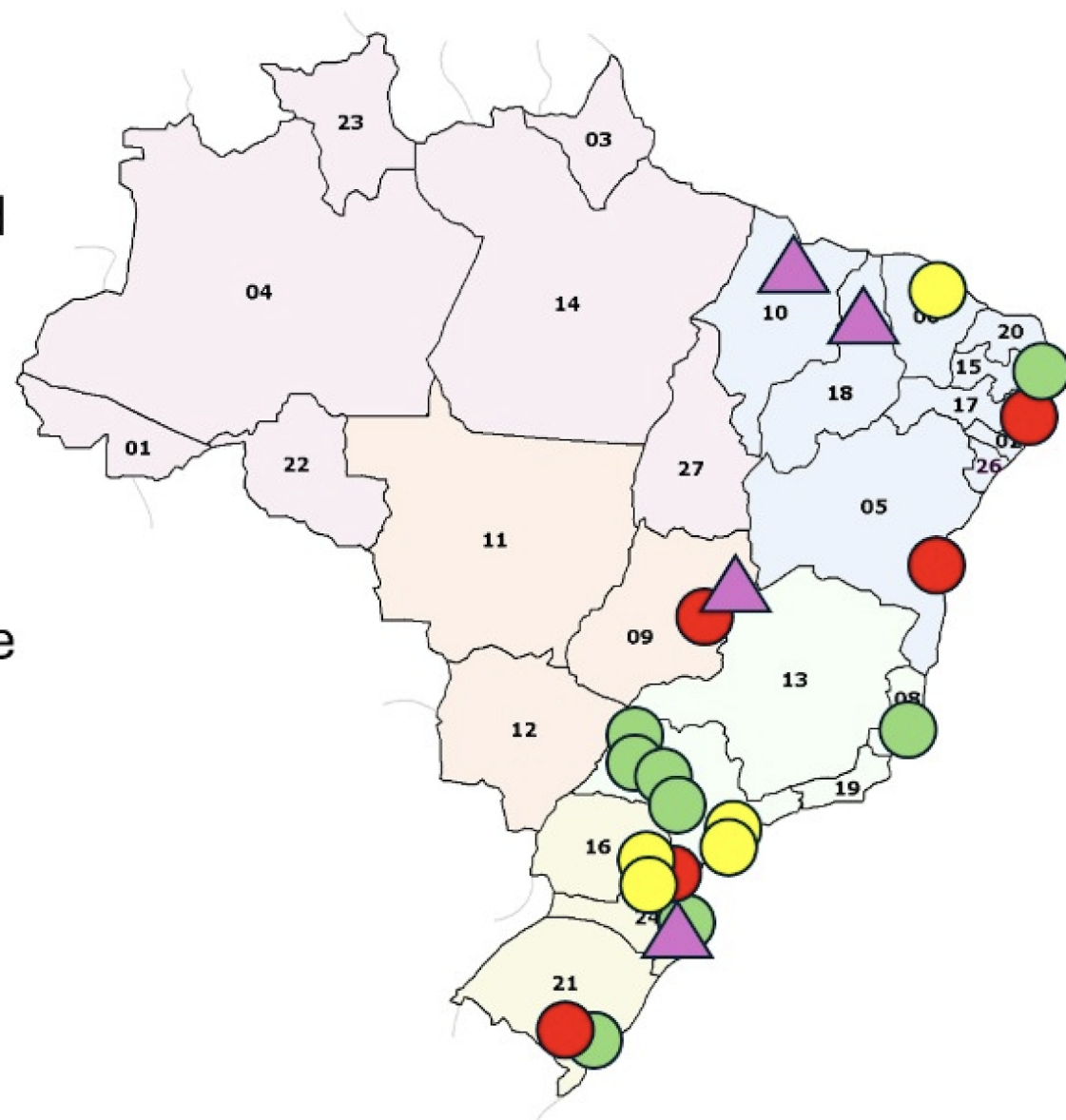
Trombectomia no SUS

● Trombectomia via SUS = funcionando 24h/7d
(SP – os 4 centros do interior, SC, ES, PB, RS)

● Trombectomia em “horário comercial”
(SP, SP, PR, PR, CE)

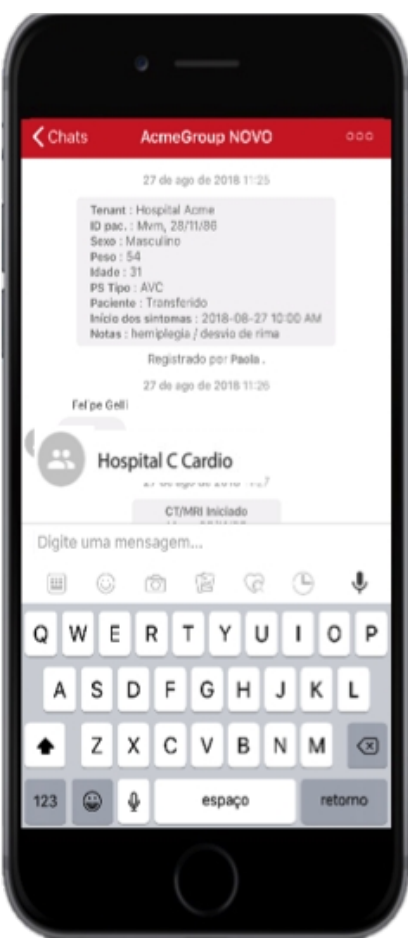
● Trombectomia via SUS– Sem fazer ou em fase
de iniciar operação... (RS, DF, BA, PE, PR)

▲ Financiamento estadual (GO, SC, MA, PI)

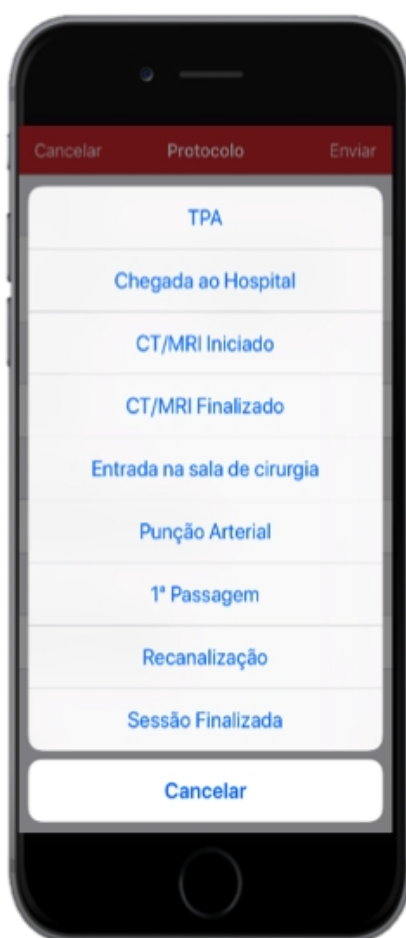


Avaliação dos pacientes à distância

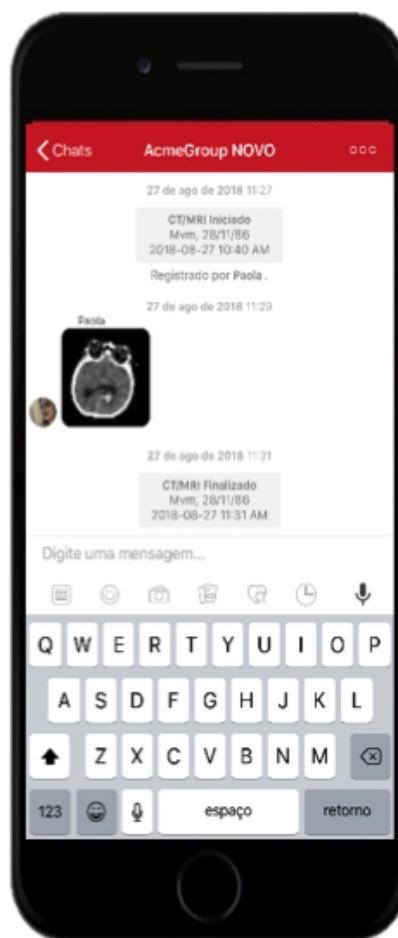
Real cases shared
in real time



Quality indicators



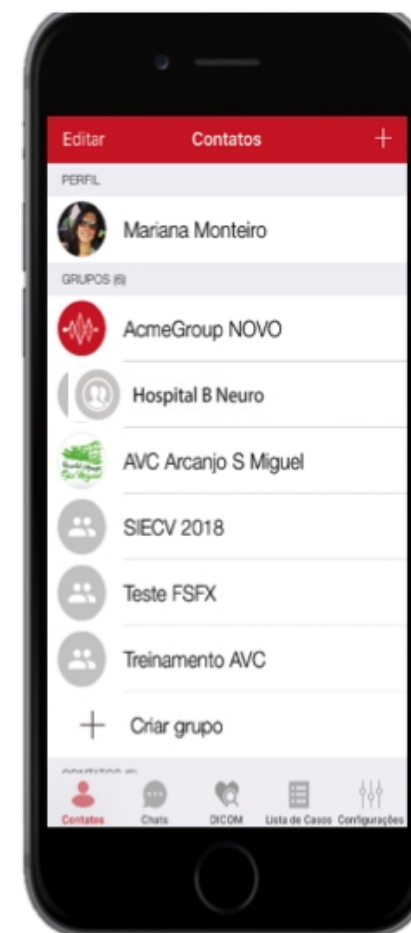
CT and MRI



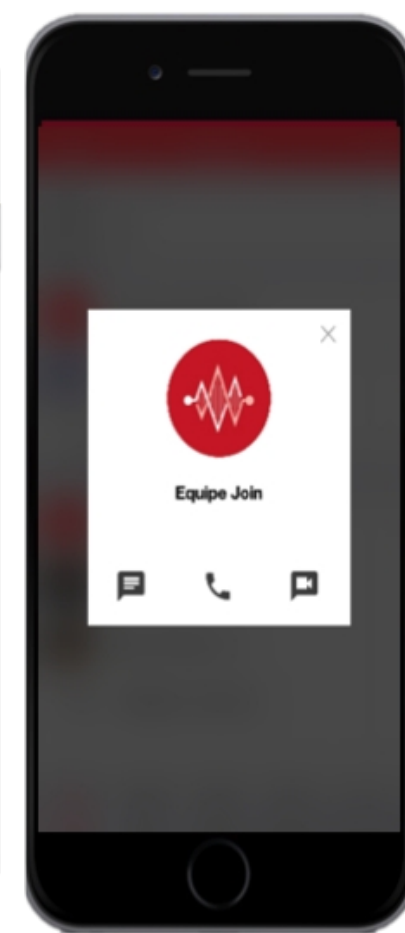
DICOM Viewer



Hospitals
Groups

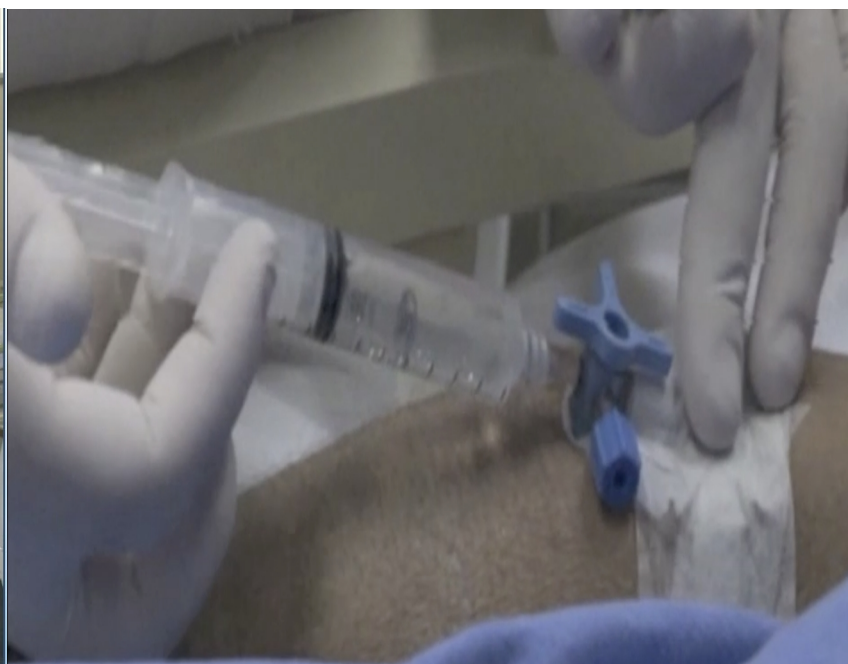


Text message,
audio or video call

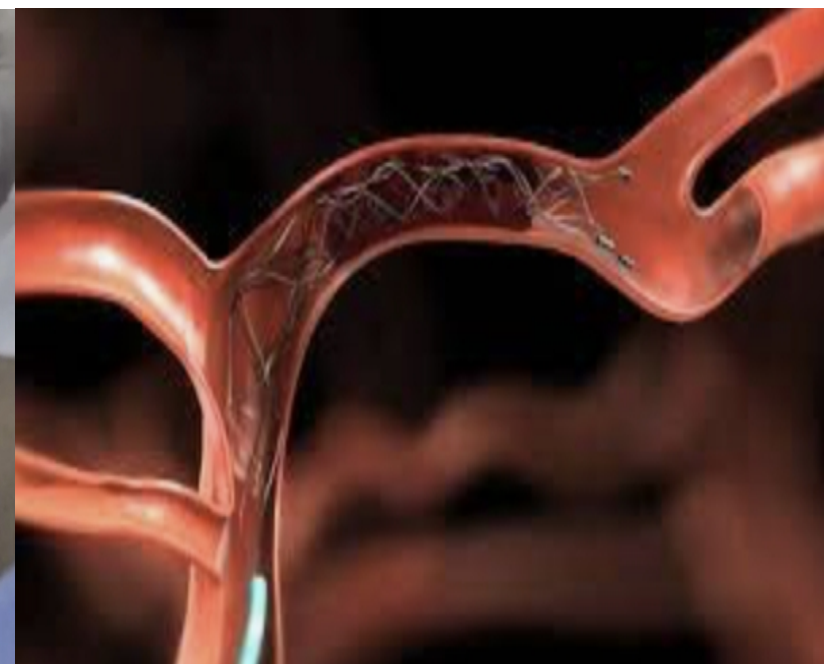




Unidade de AVC



Trombólise endovenosa



Trombectomia mecânica

**Reabilitação na fase hospitalar
do AVC no Brasil: Como estamos?**

**Profissionais da
saúde que
trabalham em
hospitais que
recebem AVC : por
favor participem
desta curta
pesquisa!**



[!\[\]\(666e09182d4cd268646ea700ea60dcdf_img.jpg\) PARTICIPE CLICANDO AQUI](#)



CURSO

Fisioterapia & AVC na Prática clínica

03.05 - 19h30 - MÓDULO 06

Moderação: Jussara Almeida de Oliveira Baggio (AL)

**Atendimento dos pacientes com AVC -
implementando as evidências na
prática**

Robson Lopes (SP)



Realização:  RedeBrasilAVC Apoio:  ABRAFIN
ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE
FISIOTERAPIA NEUROFUNCIONAL

SALVE VIDAS

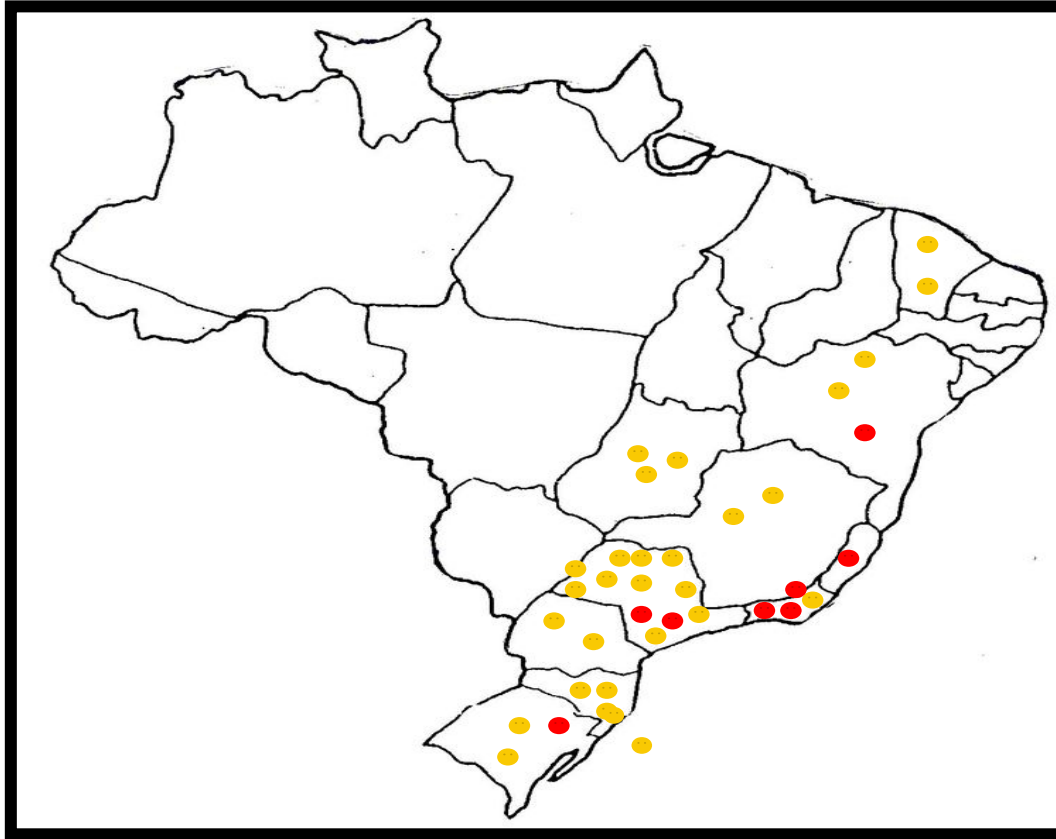
SALVE

MEMÓRIAS

Custo social

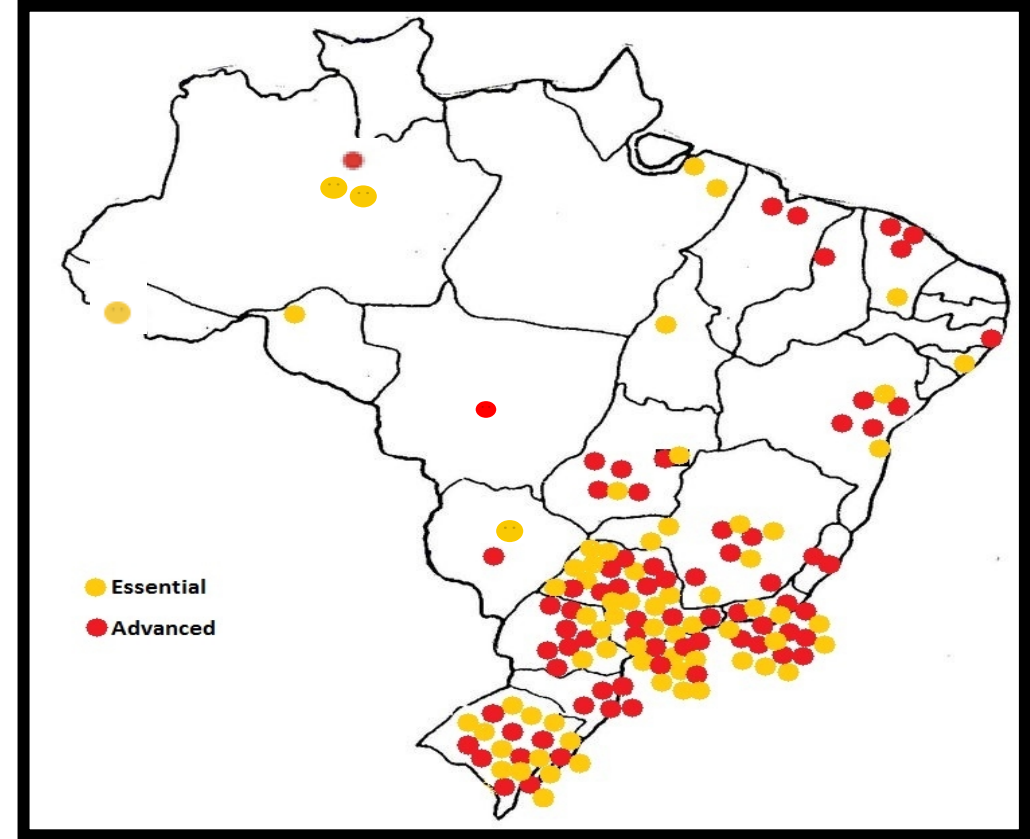
Custo emocional

Centros de AVC no Brasil



2008

35 Stroke Centers
5 with Stroke Units
8 Comprehensive Stroke Centers



2023

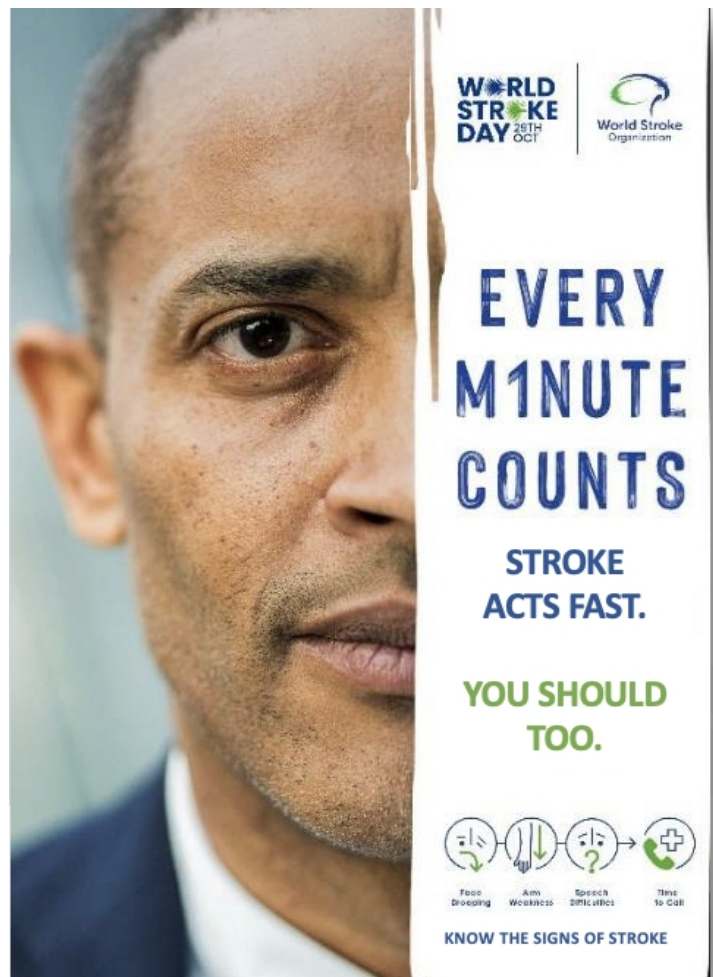
293 Stroke Centers
115 with Stroke Units
90 Comprehensive Stroke Centers



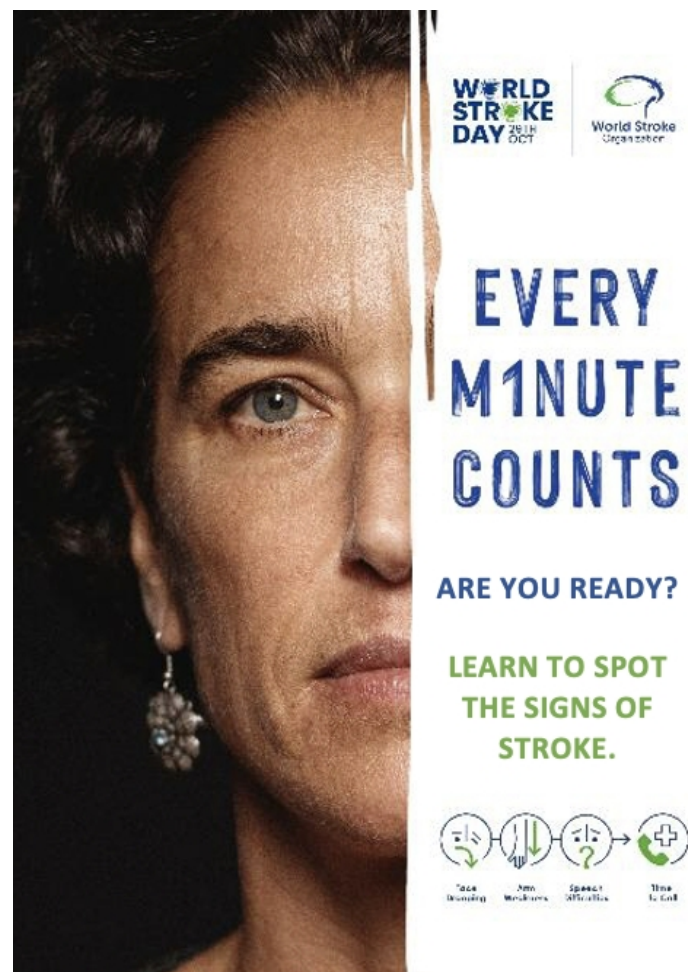
**Desde 2024 -
29 de Outubro é o Dia Nacional
de Prevenção ao AVC**



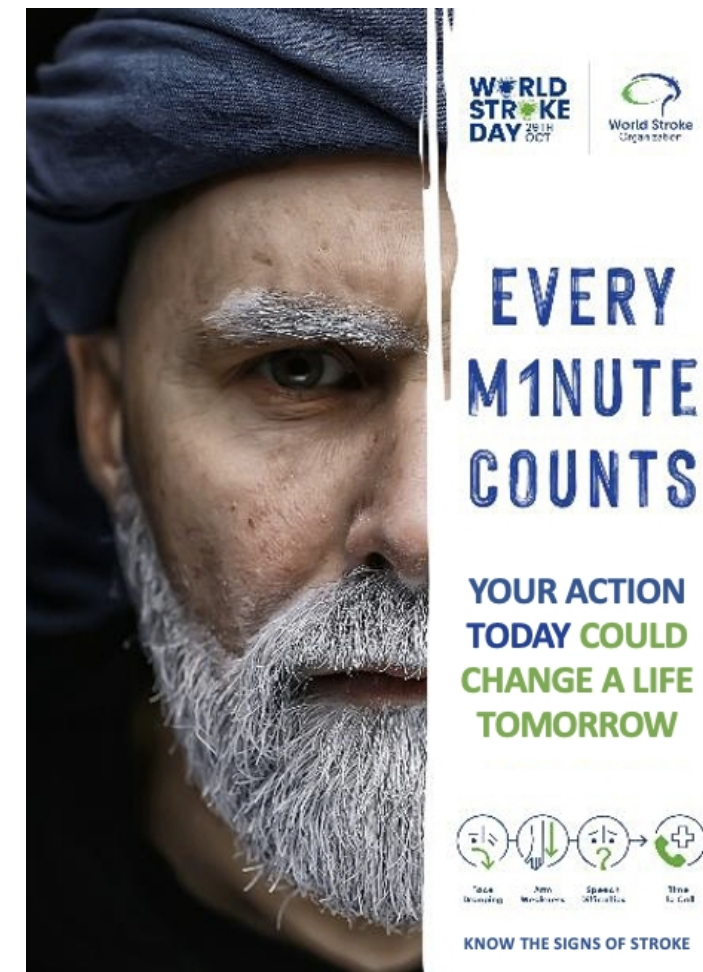
Campanha Mundial de AVC 2025



CADA MINUTO CONTA



CADA AÇÃO CONTA



CADA PESSOA CONTA

Tempo precioso: minutos podem salvar vidas

Obrigada pela
atenção

