



Acidente vascular cerebral

O AVC é uma das principais causas de morte e incapacidade nos Estados Unidos. Prevenir e controlar condições secundárias, como hipertensão, diabetes, obesidade e doenças cardíacas, apoia a saúde geral e ajuda a diminuir o risco de acidente vascular cerebral.



P: O que é acidente vascular cerebral?

O acidente vascular cerebral ocorre quando o sangue que flui para o cérebro é bloqueado ou devido a um sangramento repentino no cérebro.

Existem dois tipos de AVC: isquêmico e hemorrágico.

Os **acidentes vasculares cerebrais isquêmicos** são os mais comuns, representando 87% dos acidentes vasculares cerebrais. Eles ocorrem quando os vasos sanguíneos do cérebro são bloqueados (por coágulos ou acúmulo de depósitos de gordura e colesterol).

Os **acidentes vasculares cerebrais hemorrágicos** ocorrem quando um vaso sanguíneo se rompe no cérebro e pressiona o tecido cerebral circundante.

P: Como posso reconhecer os sintomas de um acidente vascular cerebral?

Os sintomas surgem repentinamente e podem incluir dormência ou fraqueza, especialmente num lado do corpo; queda facial; fala arrastada ou difícil; confusão e dificuldade para compreender a fala; problemas de visão em um ou ambos os olhos; tontura, perda de equilíbrio ou coordenação; vômito ou náusea; letargia; e dor de cabeça intensa sem causa conhecida.

Se você sentir algum desses sintomas, ligue para a emergência imediatamente. O sucesso do tratamento depende de uma resposta rápida.

P: Como um acidente vascular cerebral é tratado?

Um acidente vascular cerebral requer atenção médica urgente e provável hospitalização. O curso dos cuidados será determinado pelo tipo de AVC, quanto tempo passou desde o início dos sintomas e se outras condições médicas estão presentes.

Um AVC isquêmico é normalmente tratado com uma combinação de cirurgia e medicamentos para quebrar os coágulos sanguíneos. Dependendo da rapidez com que o tratamento começa, será administrado ativador de plasminogênio (tPA) ou anticoagulantes para quebrar os coágulos ou evitar que cresçam, ou poderá ser realizada uma trombectomia para remover o coágulo e abrir as artérias. Se o acidente vascular cerebral foi causado por acúmulo de placa, uma endarterectomia carotídea também pode ser realizada para remover a placa na artéria do pescoço.

O tratamento do AVC hemorrágico dependerá da localização e da quantidade do sangramento. É provável uma cirurgia de emergência para bloquear ou conter a ruptura e drenar o excesso de sangue do cérebro. Medicamentos para diminuir a pressão arterial e reduzir a dor também podem ser administrados após a cirurgia.

P: O que aumenta o risco de acidente vascular cerebral?

Os fatores de risco que aumentam significativamente o risco de acidente vascular cerebral incluem pressão alta, tabagismo, doenças cardíacas, diabetes, níveis elevados de colesterol no sangue, contagem elevada de glóbulos vermelhos, obesidade, consumo excessivo de álcool e uso de drogas, sedentarismo, ritmo cardíaco anormal, e válvulas cardíacas danificadas.

P: O que acontece depois de um AVC?

Dependendo da gravidade de um acidente vascular cerebral, uma ampla variedade de funções pode ser prejudicada, incluindo movimento, fala, alimentação e deglutição; intestino e bexiga; e a capacidade de regular as emoções e pensar com clareza.

Após o tratamento de emergência inicial, pode ser necessária alguma combinação de fisioterapia, terapia ocupacional e fonoaudiologia. A reabilitação pode levar semanas ou até anos; algumas pessoas recuperam totalmente dos acidentes vasculares cerebrais, enquanto outras sofrem perda permanente de função e incapacidade.

P: Como posso prevenir um acidente vascular cerebral?

Muitos dos fatores que levam a um acidente vascular cerebral estão sob nosso controle. Monitore e controle a pressão alta. Pare de fumar. Faça uma dieta saudável com baixo teor de gorduras saturadas e colesterol e rica em fibras. Mantenha um peso saudável. Exercite-se regularmente. Limite a ingestão de álcool.

P: Existem ensaios clínicos para acidente vascular cerebral?

Sim. Para encontrar ensaios clínicos atuais sobre AVC, visite [ClinicalTrials.gov](https://clinicaltrials.gov) (<https://clinicaltrials.gov>), um site pesquisável para estudos clínicos com apoio público e privado, mantido pela National Library of Medicine nos National Institutes of Health (<https://www.nih.gov>).

Fontes: National Heart, Lung, and Blood Institute, American Stroke Association, Johns Hopkins Medicine, Centers for Disease Control and Prevention.

Precisa falar com alguém?

Nossos especialistas em informação estão disponíveis para responder às suas perguntas.

Ligue gratuitamente para 1-800-539-7309 de segunda a sexta, das 7h às 12h (meia-noite) EST.

Ou agende uma ligação ou faça uma pergunta on-line em <https://connect.paralysis.org/pt/send-us-your-question>.

As informações contidas nesta mensagem são apresentadas com o objetivo de educar e informá-lo sobre a paralisia e seus efeitos. Nada contido nesta mensagem deve ser interpretado nem deve ser usado para diagnóstico ou tratamento médico. Não deve ser usado no lugar do conselho de seu médico ou outro profissional de saúde qualificado. Se você tiver alguma dúvida relacionada a cuidados de saúde, ligue ou consulte seu médico ou outro profissional de saúde qualificado imediatamente. Sempre consulte seu médico ou outro profissional de saúde qualificado antes de iniciar um novo tratamento, dieta ou programa de condicionamento físico. Nunca ignore o conselho médico ou demore em procurá-lo por causa de algo que leu nesta mensagem.

Esta publicação é apoiada pela Administração para Vida na Comunidade (ACL), Departamento de Saúde e Serviços Humanos (HHS) dos EUA como parte de um prêmio de assistência financeira totalizando US\$ 10.000.000 com financiamento de 100 por cento do ACL/HHS. Os conteúdos são de responsabilidade do(s) autor(es) e não representam necessariamente as opiniões oficiais, nem um endosso, do ACL/HHS ou do Governo dos Estados Unidos.