

HIPOGLICEMIA COMO MIMETIZADORA DE AVC: ABORDAGEM DIAGNÓSTICA NO SERVIÇO DE EMERGÊNCIA

Gabriela Pereira da Silva Almeida¹, Pedro Henrique Galdino da Silva²

Universidade Estadual de Roraima^{1,2}

(gabrielaalm02@gmail.com)

Introdução: O acidente vascular cerebral (AVC) é uma emergência médica frequente, a qual necessita de identificação imediata para evitar danos cerebrais severos. No entanto, condições médicas conhecidas como “mimetizadores de AVC” podem induzir a equipe médica ao erro diagnóstico, devido à presença de sintomas semelhantes ao quadro de AVC isquêmico agudo. Nesse contexto, a hipoglicemia grave é uma das causas mais comuns de equívoco no diagnóstico, pois pode provocar danos neurológicos focais, como hemiparesia e afasia, típicos do AVC. **Objetivo:** Ressaltar a importância da avaliação precoce dos níveis glicêmicos em pacientes com quadro clínico sugestivo de acidente vascular cerebral, visando a maior precisão do diagnóstico diferencial. **Metodologia:** Trata-se de uma revisão bibliográfica de caráter qualitativo realizada na base de dados PubMed. Foram selecionados artigos dos últimos 5 anos (2021-2026) mediante o uso dos descritores “stroke mimics” e “hypoglycemia”, priorizando diretrizes clínicas e estudos comparativos que relacionassem o manejo clínico de pacientes com suspeita de AVC aos sintomas neurológicos decorrentes do quadro hipoglicêmico. **Resultados:** A análise dos dados indica que os mimetizadores de AVC representam mais de 30% dos diagnósticos de déficits neurológicos no serviço de emergência. A neuroglicopenia foi relatada como um fator que pode provocar déficits neurológicos focais e alterações nos exames de neuroimagem, o que aumenta a possibilidade de erro no parecer clínico. Foi evidenciada a necessidade de realizar a triagem glicêmica e a anamnese minuciosa, em pacientes com quadro sugestivo de acidente vascular cerebral, precedendo o início de terapias trombolíticas. A revisão dos estudos aponta que é essencial considerar a presença de alteração glicêmica em episódios de hipoperfusão cerebral, além da avaliação da escala NIHSS e dos exames de neuroimagem, reduzindo casos de diagnóstico incorreto de AVC. **Considerações Finais:** É indispensável considerar os mimetizadores na abordagem diagnóstica do AVC, além de realizar o monitoramento prévio da glicose no sangue para corrigir a incidência de equívoco diagnóstico no serviço emergencial e evitar o uso desnecessário de fármacos potencialmente nocivos.

Palavras-chave: Neuroglicopenia. Diagnóstico diferencial. Isquemia encefálica.

Área Temática: Emergência neurológica

PRINCIPAIS REFERÊNCIAS

ABBAS, M.; MALICKE, D. T.; SCHRAMSKI, J. T. Stroke Anticoagulation (Archived). In: **StatPearls**. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing, 3 abr. 2023

COLLINS, J. *et al.* Hypoglycemic Hemiparesis Presenting as a Stroke Mimic: A Case Report. **Cureus**, 16 maio 2025.

RODRIGUEZ-HERNANDEZ, A. *et al.* Hypoglycemic hemineglect a stroke mimic. **eNeurologicalSci**, v. 30, p. 100444, mar. 2023.

SINGH, R.-J.; DOSHI, D.; BARBER, P. A. Hypoglycemia Causing Focal Cerebral Hypoperfusion and Acute Stroke Symptoms. **Canadian Journal of Neurological Sciences / Journal Canadien des Sciences Neurologiques**, v. 48, n. 4, p. 550–552, 9 nov. 2020.