

TENECTEPLASE NO ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL ISQUÊMICO AGUDO: UMA REVISÃO DA EFICÁCIA NO ATENDIMENTO DE EMERGÊNCIA

¹Raissa Aguiar Rodrigues de Oliveira, ²Ana Beatriz Lins Lucena, ³Ana Carolina Almeida Belmont do Vale, ⁴Heloísa Farias de Santana, ⁵Nathaly Heiner Maia Carvalho, ⁶Taís Brito de Medeiros

¹²³⁴⁵⁶Centro Universitário UNIFACISA – UNIFACISA (nathalyheiner2@gmail.com)

Introdução: O Acidente Vascular Cerebral (AVC) é uma condição clínica grave decorrente da obstrução ou ruptura de vasos sanguíneos no cérebro, podendo resultar em déficits neurológicos severos ou óbito. O AVC isquêmico (AVCI) representa cerca de 80% dos casos e tem como tratamento principal a trombólise intravenosa. Embora a alteplase tenha sido o padrão-ouro para o AVCI por quase 30 anos, limitações como a complexidade de sua administração e taxas de recanalização arterial frequentemente inferiores a 40% motivaram a busca por alternativas mais eficazes. Nesse cenário, a tenecteplase (TNK), uma variante da alteplase modificada por engenharia genética, surge como uma opção promissora devido às suas propriedades farmacocinéticas e farmacodinâmicas superiores. **Objetivo:** Analisar a eficácia clínica e os benefícios logísticos da Tenecteplase em comparação à Alteplase no tratamento do AVCI agudo. **Metodologia:** Esta pesquisa consiste em uma revisão simples da literatura, com o objetivo de sintetizar os resultados de estudos sobre o tema. A busca foi realizada nas bases JAH e Revista BJIHS, utilizando descritores como "Acidente Vascular Cerebral", "Alteplase" e "TNK". **Resultados:** A tenecteplase (TNK) apresenta propriedades farmacológicas superiores à alteplase, com uma especificidade pela fibrina 14 vezes maior e uma resistência ao inibidor do ativador do plasminogênio-1 (PAI-1) 80 vezes superior. Sua meia-vida prolongada permite a administração em bolus único, o que simplifica a logística hospitalar e reduz erros de dosagem. Além disso, a TNK demonstrou maior eficácia na recanalização precoce de grandes vasos, com um aumento absoluto de 12% observado no estudo EXTEND-IA TNK, mantendo um perfil de segurança e taxas de mortalidade comparáveis aos da alteplase. Por fim, a transição para a tenecteplase oferece benefícios econômicos significativos, reduzindo os custos de tratamento e otimizando o fluxo de atendimento em emergências. **Conclusão:** As evidências atuais sustentam a tenecteplase na dose de 0,25mg/kg como uma alternativa segura, eficaz e economicamente vantajosa à alteplase. Sua adoção simplifica o fluxo de atendimento na emergência, otimizando o tempo porta-agulha e melhorando o prognóstico de pacientes com AVCI, especialmente naqueles com oclusão de grandes vasos.

Palavras-chave: Evidências. Tratamento. Emergência neurológica.

Área Temática: Emergências Neurológicas.

PRINCIPAIS REFERÊNCIAS

FERREIRA, G. O. A. et al. **Eficácia do uso de Tenecteplase em pacientes com Acidente Vascular Cerebral Isquêmico. Brazilian Journal of Implantology and Health Sciences**, v. 7, n. 2, p. 1720–1735, Disponível em: <https://bjih.emnuvens.com.br/bjih/article/view/5222>. Acesso em: 17 abr. 2026.

WANG, L. et al. **Comprehensive Review of Tenecteplase for Thrombolysis in Acute Ischemic Stroke.** **Journal of the American Heart Association. Cardiovascular and cerebrovascular disease**, v. 13, n. 9, 30 abr. 2024. Acesso em: 18 abr. 2026.