



PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DA URGÊNCIA AGUDA DE CASOS DE ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL NO ESPÍRITO SANTO ENTRE 2017 A 2022

Kauã da Silveira Fontes¹, Victor Salarolli Lorencini²

¹Graduando em Medicina pela Faculdade Multivix, Cachoeiro de Itapemirim, Espírito Santo, Brasil
(kaua74204@gmail.com)

Introdução: O Acidente Vascular Cerebral (AVC) decorre de uma interrupção ou redução significativa do fluxo sanguíneo para uma região do cérebro, resultando na falta de oxigênio e nutrientes necessários para o funcionamento adequado das células cerebrais. Os sintomas de um AVC geralmente incluem perda repentina da função neurológica, como astenia ou hemiplegia, disartria, problemas de visão, tontura, vertigem e cefaléia intensa. Atualmente, os principais fatores de risco que influenciam na incidência do AVC são: hipertensão arterial, diabetes mellitus, dislipidemia, tabagismo e etilismo. No Brasil, as doenças cardiovasculares (DCV) são responsáveis por uma parcela significativa de mortes, sendo a primeira causa de óbito no país. No entanto, o atraso no atendimento pré-hospitalar pode levar a desfechos desfavoráveis, ressaltando a importância de identificar os fatores que contribuem para esse atraso e otimizar o acesso rápido aos serviços de referência. **Objetivo:** Descrever o perfil epidemiológico da Urgência Aguda de Acidente Vascular Cerebral no Espírito Santo entre 2017 a 2022. **Metodologia:** Trata-se de uma pesquisa transversal, de abordagem quantitativa e qualitativa, com dados de janeiro de 2017 a dezembro de 2022. Os componentes selecionados foram adultos de 20 a 80 anos acometidos pelo Acidente Vascular Cerebral. A coleta de dados foi realizada no Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS), hospedado no DATASUS. **Resultados:** De acordo com os dados obtidos, o número de casos de AVC no Espírito Santo foram de 15.536, sendo Cachoeiro de Itapemirim a maior incidência de internações 3.205 (20,69%). O sexo masculino apresentou 8.351 (53,75%) casos e o sexo feminino apresentou cerca de 7.185 (46,24%). Em relação à etnia, foram 3.775 (24,29%) casos na população branca e 8.647 (55,65%) em pretos e pardos. A progressão para óbito foi de 2.153 (13,85%), cujos indivíduos de 80 anos e mais correspondem à maior incidência de mortalidade, com 707 casos (4,55%). **Conclusões:** É imprescindível compreender que os AVC se encontram como um dos principais causadores de morte por acometimentos vasculares, sendo necessário um atendimento inicial rápido e eficiente para que se obtenha melhores prognósticos visando uma melhor qualidade de vida apesar das sequelas inerentes ao AVC. Portanto, é importante que tanto a população quanto os serviços de urgência e emergência estejam aptos para reconhecer e manejar o paciente isquêmico visando um rápido atendimento e melhor recuperação, reduzindo assim as taxas de mortalidade do Acidente Vascular Cerebral no Brasil.

Palavras-chave: Urgência. Acidente. Cerebral.

Área Temática: Emergências cardiovasculares.

REFERÊNCIAS

BRANDÃO, Paloma de Castro. Rede de atenção às urgências e emergências: atendimento ao acidente vascular cerebral. **Acta Paul Enferm**, São Paulo, ed. 36, p. 01-09, 20 jun. 2022. Disponível em: <https://acta-ape.org/en/article/emergency-care-network-stroke-care/>. Acesso em: 21 jun. 2023.

PIMENTEL, Bianca Nunes. Influence of visual symptoms on posturographic performance after stroke. **CoDAS**, São Paulo, ed. 35, 20 mar. 2022. Bimestral. Disponível em: <https://www.scielo.br/j/codas/a/Yv7DBXnnxKdh64JxZSyw3nf/?lang=en>. Acesso em: 21 jun. 2023.

COSTA, Letícia Rodrigues. O Redescobrimto do Brasil Cardiovascular: Como Prevenimos e Tratamos a Doença Cardiovascular em Nosso País. **Arq. Bras. Cardiol.**, Rio de Janeiro, ed. 116, 3 fev. 2021. Disponível em: <https://www.scielo.br/j/abc/a/JDGW77SwZ7Fp4Ld5RDvnrGS/?lang=pt>. Acesso em: 21 jun. 2023.

SAMPAIO, Elieusa E Silva. FACTORES ASOCIADOS A LA LLEGADA TEMPRANA AL HOSPITAL DE PACIENTES CON ICTUS ISQUÉMICO. **Cienc. enferm.**, Chile, ed. 28, 1 out. 2022. Disponível em: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532022000100221&lang=pt. Acesso em: 21 jun. 2023.