



ABORDAGEM À TERAPIA DE REPERFUSÃO PARA ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL ISQUÊMICO AGUDO

YNGRID CAVALCANTE DE OLIVEIRA FREITAS; HELLEN APARECIDA SILVA PONTE;
FERNANDA CLARA SOUZA FIRMINO; PHELIPE DOS SANTOS ARAÚJO

Introdução: A terapia de reperfusão é crucial para o tratamento eficaz do acidente vascular cerebral (AVC) isquêmico agudo, destacando a importância do tratamento precoce. A seleção adequada dos candidatos para a reperfusão requer avaliação neurológica e estudo de neuroimagem. Além disso, a eficácia da terapia de reperfusão depende de uma abordagem coordenada entre vários serviços médicos. Este resumo revisa especificamente a terapia trombolítica intravenosa (TIV) com alteplase, que é a base do tratamento para AVC isquêmico agudo. **Objetivos:** O presente estudo tem como objetivo investigar a eficácia da terapia trombolítica intravenosa (TIV) para o tratamento do acidente vascular cerebral isquêmico agudo. **Metodologia:** Este é um estudo de revisão bibliográfica, onde foi utilizado o site de busca, UPToDate, através das palavras-chave: resumos, estrutura linguística, congressos, artigos científicos. **Resultados:** Os resultados destacam a importância do tempo na eficácia da trombólise intravenosa (IVT) para o tratamento do AVC isquêmico agudo. Meta-análises e um extenso registro com mais de 58.000 pacientes demonstram que a administração mais rápida de IVT está associada a melhores desfechos funcionais, incluindo maior probabilidade de independência ao caminhar, alta para casa em vez de instituição e menor mortalidade. Um estudo abrangente com mais de 61.000 pacientes reforça essas conclusões, indicando que tempos mais curtos porta-agulha estão correlacionados com menor mortalidade por todas as causas em um ano e menor risco de readmissão hospitalar em um ano. **Conclusões:** Em conclusão, embora o tratamento apresente riscos, como hemorragia intracraniana, a análise global reforça a conclusão de que os benefícios da IVT superam os danos quando administrados dentro da janela crítica.

Palavras-chave: Avc, Iavc isquêmico, Trombólise intravenosa, Ivt, Desfecho ivt.