

SINAIS TOMOGRÁFICOS PRECOSES DE ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL ISQUÊMICO

EARLY TOMOGRAPHIC SIGNS OF ISCHEMIC CEREBRAL STROKE

Milena D’Almeida Lins¹

Amira Martins Ghannoum²

Júlia dos Anjos Borges²

Victor Encinas da Cruz Brandão²

Rafael Dangoni de Souza Pires³

O acidente vascular cerebral (AVC) possui alta prevalência e morbimortalidade, tratando-se da segunda causa de morte no mundo. Pode ser categorizado em AVC isquêmico ou hemorrágico. O primeiro, mais comum e escopo do nosso estudo, ocorre por oclusão de uma artéria intracraniana, responsável por 85% dos eventos. Já o segundo decorre de sangramento no parênquima cerebral, nos ventrículos ou no espaço subaracnóideo. Considerado uma emergência médica, sua manifestação geralmente é de início súbito, desencadeando déficits neurológicos focais. O principal exame de imagem utilizado na avaliação inicial é a tomografia computadorizada (TC) de crânio sem contraste, notadamente devido a sua capacidade em diferenciar eventos hemorrágicos de isquêmicos, crucial na definição do tratamento. O objetivo deste trabalho é abordar os principais sinais tomográficos precoces do AVC isquêmico, tendo em vista que a maioria dos médicos recém-formados irão trabalhar em unidades de pronto atendimento (UPA) e poderão se deparar com tais achados. Trata-se de uma revisão da literatura radiológica, utilizando as bases de dados PubMed e Scielo, em fevereiro de 2024, com os descritores “AVC Isquêmico” e “Sinais Tomográficos no AVC”. Os critérios de inclusão foram artigos escritos em português nos últimos 5 anos. A partir da análise dos artigos selecionados, tem-se que os locais mais frequentes de oclusão arterial são: cerebral média (ACM), seguido da cerebral posterior, circulação vertebrobasilar e cerebral anterior. Na TC de crânio sem contraste, o achado mais específico, porém menos sensível, é de um vaso hiperatenuante, podendo ser identificado imediatamente ao evento. Os sinais hiperatenuantes indicam coágulos recentes causados por oclusão de vasos, principalmente

¹ Discente de Medicina no Centro Universitário de Mineiros- campus Trindade-GO. mdalmeidalins@gmail.com

² Discentes de Medicina no Centro Universitário de Mineiros- campus Trindade-GO

³ Médico Radiologista e Docente no Centro Universitário de Mineiros – campus Trindade-GO

trombos e êmbolos. O valor de atenuação da TC do sangue normal depende do hematócrito e varia de 20 a 30 UH. À medida que um trombo se retrai, o seu conteúdo de água diminui, aumentando a concentração de hemoglobina e o valor de atenuação do trombo para 50–80 UH. O sinal da artéria hiperdensa pode estar presente em qualquer parte da circulação craniana, no entanto, devido a frequência, ficou mais conhecido na ACM. Quando compromete a porção proximal (M1), tem-se o “sinal da ACM hiperdensa”, já quando compromete os segmentos M2 e M3, pontualmente, tem-se o chamado “dot sign”. Posteriormente, a partir de 1 hora do evento, é possível identificar perda da diferenciação entre as substâncias cinzenta e branca na região acometida, geralmente sutil e mal definida. Quando compromete a ACM, pode-se observar outros sinais: hipoatenuação dos núcleos da base, com indefinição entre eles e o sinal da faixa insular, que por ser uma região pobre em circulação colateral, perde rapidamente a definição do córtex. Com o tempo, a hipoatenuação e o efeito tumefativo tornam-se mais evidentes e mais bem definidos, resultando num efeito de massa significativo, onde há apagamento dos sulcos corticais e fissuras cerebrais da área acometida. Progressivamente, o inchaço começa a diminuir e pequenas quantidades de hemorragias petequiais corticais resultam em elevação da atenuação do córtex. Portanto, é de suma importância que os médicos consigam identificar esses achados, evitando assim, desfechos neurológicos prejudiciais aos pacientes vítimas do AVC isquêmico.

Palavras-chave: Acidente vascular cerebral isquêmico. Sinal da artéria cerebral média hiperdensa. Sinais tomográficos precoces no AVC.

Keywords: Ischemic stroke. Hyperdense middle cerebral artery sign. Early tomographic signs of stroke.