

CHECKLIST DE ALTA PÓS-AVC AVC ISQUÊMICO

Dr. Matías Alet e Dr. Leonardo Carbonera

O checklist de alta pós-AVC foi desenvolvido para ajudar os profissionais de saúde a organizar e preparar pacientes e familiares para a alta hospitalar pós-AVC. Este checklist segue um formato estruturado e contém recomendações para a alta hospitalar em pacientes após um AVC isquêmico ou um ataque isquêmico transitório. Este checklist deve ser completado pela equipe antes da alta hospitalar. As ações específicas descritas no checklist podem ser adaptadas para serem implementadas localmente como um formulário padronizado.

INFORMAÇÕES DO AVC

Início dos sintomas / Último horário visto bem: / / , :

NIHSS na alta: e mRS na alta:

Tipo do AVC hemorrágico:

Tratamento agudo: ☐ Trombólise IV ☐ Trombectomia mecânica ☐ Hemicraniectomia
Diagnóstico na alta: ☐ AVC isquêmico
☐ Ataque isquêmico transitório
☐ Stroke mimic:

INVESTIGAÇÃO DO AVC

Considere se a investigação mínima está completa:

- Imagem cerebral: ☐ TC sem contraste ☐ RM
- Imagem vascular: ☐ Doppler de carótidas/vertebrais ☐ AngioTC ☐ Angio-RM
☐ Angiografia
- Ecocardiograma: ☐ Transtorácico ☐ Transesofágico
- Monitoramento de Ritmo cardíaco: ☐ ECG prolongado ☐ Holter de 24h
- Estudo de perfusão cerebral: ☐ TC perfusão ☐ RM perfusão
- Exames laboratoriais: ☐ Anticorpos antifosfolípido ☐ Triagem toxicológica
☐ FAN, ANCA, VHS, PCR, fator reumatóide, níveis de complemento
- TC de tórax, abdomen e pelve para rastreamento de neoplasia ☐

ETIOLOGIA DO AVCH (Selecione um ou mais diagnósticos possíveis baseado na clínica e investigação)

- ☐ Aterosclerose de grandes vasos: ☐ Intracraniana ☐ Extracraniana
- ☐ Cardioembolismo: ☐ Fibrilação atrial ☐ Válvula cardíaca mecânica/biológica
☐ Forame oval patente ☐ Outra:
- ☐ Doença de pequenos vasos
- ☐ Outra: ☐ Dissecção arterial ☐ Vasculite ☐ Estado de hipercoagulabilidade
- ☐ AVC de causa indeterminada / AVC criptogênico

COMPLICAÇÕES PÓS-AVC

Marque se houve alguma complicação durante a hospitalização:

- ☐ Infarto do miocárdio / Insuficiência cardíaca
- ☐ Pneumonia aspirativa
- ☐ Infecção do trato urinário
- ☐ Trombose venosa profunda
- ☐ Embolia pulmonar
- ☐ Úlcera de pressão
- ☐ Recorrência/extensão do AVC
- ☐ Outra:

RECOMENDAÇÕES

Prevenção secundária (Considere de acordo com o diagnóstico etiológico na alta)

- ☐ Antiplaquetários: ☐ Aspirina e/ou ☐ Clopidogrel e/ou ☐ Outro:
- ☐ Anticoagulantes: ☐ Varfarina ou ☐ DOAC ☐ ou outro:
- ☐ Estatinas
- ☐ Tratamento anti-hipertensivo
- ☐ Tratamento do Diabetes

Reabilitação e destino na alta

Se haverá necessidade de reabilitação, marque todas as modalidades que se aplicam:

- ☐ Fisioterapia ☐ Fonoterapia ☐ Acompanhamento nutricional ☐ Terapia ocupacional
- ☐ Serviço social ☐ Outro:

Marque o destino na alta:

- ☐ Domicílio ☐ Estabelecimento de reabilitação ☐ Outro hospital
- ☐ Instituição de longa permanência

Seguimento

- ☐ Agendar consulta ambulatorial de seguimento
- ☐ Se for necessária neuroimagem de controle, defina qual modalidade e quando será feita
- ☐ Se houver necessidade de exames específicos, informe o (a) paciente e coordene os preparativos

Alvos de prevenção secundária

Discuta com o(a) paciente e informe antes da alta sobre estes importantes objetivos para prevenir a recorrência do AVC:

- ☐ Pressão: Sistólica abaixo de 130mmHg e Diastólica abaixo de 80mmHg
- ☐ LDL - Colesterol: abaixo de 70mg/dl (ou 1.8mmol/dL)
- ☐ Triglicerídeos: menos de 135 mg/dL
- ☐ HbA1c: abaixo de 7.0%

Discuta com o(a) paciente e informe antes da alta sobre estas importantes modificações de estilo de vida para prevenir a recorrência do AVC:

- ☐ Dieta: ☐ Baixa em sódio ☐ Baixa em gorduras ☐ Reduzir colesterol ☐ Controlar Diabetes
- ☐ Atividade física e exercício
- ☐ Peso corporal: IMC < 25 kg/m²
- ☐ Circunferência abdominal: ☐ < 102 cm - homens ou ☐ < 88 cm - mulheres
- ☐ Cessação do tabagismo com aconselhamento e/ou terapia farmacológica

References

- [https://www.strokejournal.org/article/S1052-3057\(17\)30527-X/fulltext](https://www.strokejournal.org/article/S1052-3057(17)30527-X/fulltext)
- <https://www.healthhub.sg/a-z/medical-and-care-facilities/71/stroke-rehabilitation-and-discharge-care-plans>
- <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK551817/>
- <https://bmjopenquality.bmj.com/content/2/1/u202037.w1095>
- <https://vghneuro.ca/clinical-care/discharge/>