

DESAFIOS NO MANEJO DE UM PACIENTE DE IDADE AVANÇADA COM AVC ISQUÊMICO - RELATO DE CASO

XXXVI Encontro de Iniciação Científica

Miguel Mayer Vaz, Isabele Dantas Rosa, Mauricio Yukio Ogawa, Frederico Carlos de Sousa Arnaud, Filadelfo Rodrigues Filho, Joao Luiz de Alencar Araripe Falcao

Encontros Universitários da UFC 2017

Introdução: O AVC é uma emergência médica que deve ser conduzida em centro especializado, visto que, apresenta-se em pacientes de idade avançada, com vulnerabilidades e fatores de risco para outras doenças cardiovasculares. **Apresentamos um caso ilustrativo dessa problemática. Resultados/Discussão:** Mulher de 84 anos com instalação súbita de parestesia e hemiparesia no lado esquerdo do corpo, disfasia e desorientação. Escore 16 na escala NIHSS e clínica compatível com TACS. TC evidenciou AVCi em território de artéria cerebral média direita, escore ASPECTS 7. Paciente fora da janela terapêutica para trombólise, já portadora de HAS e com história de AVCi e ICC prévios, em uso de medicação de forma irregular. Após internação, foi diagnosticada pneumonia lobar e evidenciada FA em ECG, com hipótese de AVCi tromboembólico de FA descompensada pela pneumonia. A paciente evoluiu com picos hipertensivos, desorientação e clínica de EAP, chegando a requerer uso de nitroprussiato de sódio para controle da PA. Após início de medidas gerais e antibioticoterapia, paciente evoluiu com melhora do nível de consciência e da leucocitose, com boa saturação após desmame do oxigênio. Evoluiu com aumento da creatinina e suspeita de IRA pré-renal, e no 12º dia de internação com picos febris, piora do estado geral, dispneia e queda da saturação, leucocitose e elevação de PCR, tendo sido escalonado antibiótico para meropenem e fluconazol e iniciada VNI intermitente. Hemocultura foi positiva para cocos Gram+. Paciente persistiu dispneica e com picos febris, tendo sido escalonado antibiótico no 20º dia para polimixina B e fluconazol. No 22º dia de internação, a paciente apresentou parada cardiorrespiratória, com assistolia após 6 ciclos de RCP, sendo declarado óbito. **Conclusão:** Apresentou-se o caso de um paciente com diversas comorbidades e complicações associadas ao quadro de AVC, de terapêutica conjunta desafiadora, com desfecho fatal.

Palavras-chave: AVCi. idade avançada. comorbidades. complicações.