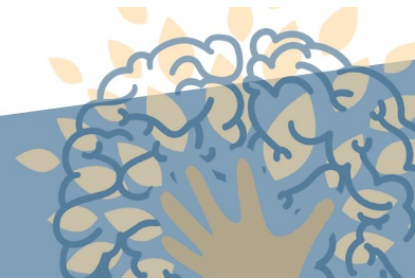




16 a 19 de Agosto de 2021

II CONEURO
CONGRESSO ONLINE
DE NEUROCIRURGIA

ISBN N°: 978-65-89908-52-4



TRATAMENTO DAS COMPLICAÇÕES DE UMA HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA (HSA)

Congresso On-line de Neurocirurgia e Neurologia, 1ª edição, de 14/12/2020 a 18/12/2020

ISBN dos Anais: 978-65-86861-22-8

FONSÊCA; Kelvin Hagi Silva¹, SOTERO; João Gustavo Medeiros Lago², NASCIMENTO; Valdivânia Albuquerque do³

RESUMO

Introdução: A hemorragia subaracnóidea (HSA) é uma doença cerebrovascular que constitui um desafio no diagnóstico e envolve intervenções complexas. Apesar dos grandes avanços nos métodos de diagnóstico, terapias cirúrgicas, procedimentos intervencionistas e assistência médica, esse tipo de acidente vascular cerebral tem um impacto significativo sobre mortalidade. **Objetivo:** Investigar estudos bibliográficos sobre tratamento das complicações da HSA. **Materiais e métodos:** Para realizar o mapeamento científico, utilizou-se como fonte o banco de dados da base PubMed®, as palavras-chave utilizadas para as buscas no presente trabalho são: subarachnoid hemorrhage, prevention e treatment com a especificação dos termos utilizados em inglês. **Resultados e Discussão:** Quando o sangramento tem uma fonte espinhal ou é secundária à difusão de uma fonte intracraniana pode produzir dor radicular simulando uma ciática, dor nas costas, dor súbita no peito simulando um infarto ou dissecação do miocárdio aórtica. Dentro das manifestações sistêmicas que podem estar associados à HSA na fase aguda incluem pressão alta, hipoxemia, arritmias e alterações cardíacas eletrocardiográfico que pode simular infarto do miocárdio. As principais complicações de um HSA são o vasoespamo, o resangramento, a hiponatremia e a hidrocefalia. Em pacientes que receberam tratamento para aneurisma rompido, a taxa anual de formação de um novo aneurisma é de 1-2% ao ano. Os pacientes com múltiplos aneurismas intracranianos tem uma suscetibilidade especial a formação de novos aneurismas. Na maioria dos pacientes, o tratamento endovascular ou neurocirúrgico com base nos resultados da angio-TC é o mais indicado. Com as imagens obtidas, a melhor definição é alcançada da posição do aneurisma em relação à base crânio. Além disso, angio-TC pode ser indicado imediatamente após o estudo tomográfico do crânio confirmando a HSA e enquanto o paciente ainda permanece na área de estudo. **Conclusão:** As recomendações estão relacionadas com as melhores evidências disponível para o gerenciamento de tratamento este tipo de acidente vascular cerebral. No entanto, ainda se faz necessário investigações futuras.

PALAVRAS-CHAVE: Hemorragia subaracnóidea. Tratamento. Mapeamento Científico.

¹ Universidade Federal do Piauí, val.albuquerque@hotmail.com

² Universidade Federal do Piauí,

³,