

Vascular

(1188) - CRANIECTOMIAS DESCOMPRESSIVAS POR ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL MALIGNO DA CIRCULAÇÃO ANTERIOR – AVALIAÇÃO DE PROGNÓSTICO INTRA-HOSPITALAR

Pedro Branco¹; Gonçalo Januário¹; Ana Nunes¹; Lino Fonseca¹; Dalila Forte¹; Ricardo Nogueira¹; Luis Cardoso¹; Alberto Fior¹; Carlos Vara Luiz¹

1 - H. S. José

Objetivo: Analisar o prognóstico intra-hospitalar dos doentes submetidos a craniectomia descompressiva (CD) por acidente vascular cerebral (AVC) maligno de território da circulação anterior.

Métodos: Análise retrospectiva de doentes consecutivos submetidos a CD por AVC maligno da circulação anterior, durante 5 anos, num centro terciário. Foram recolhidos dados demográficos, imagiológicos e cirúrgicos; avaliados resultados neurológicos e determinados fatores associados a mortalidade intra-hospitalar.

Resultados: 41 doentes, idade média $57,46 \pm 12,1$ anos, 56,1% homens e 53,6% com AVC no hemisfério direito. 32% dos sobreviventes apresentaram rankin ≤ 3 . Na população total, a mortalidade intra-hospitalar foi 46,3%, apresentando estes doentes idade significativamente superior ($62,7 \pm 10,8$ vs $53,4 \pm 11,8$; $p=0,13$). Desvio da linha média (DLM) pré-operatório > 10 mm foi preditor de mortalidade (OR 4,2; $p=0,038$). A presença de anisocoria associou-se a uma mortalidade de 66,7% vs 33,3% ($p=0,058$) na sua ausência. Os doentes sem DLM pós-operatória apresentaram 33,3% de mortalidade vs 54,5% nos doentes com DLM ($p=0,093$).

Os doentes com < 65 anos e AVC isolado da artéria cerebral média (ACM) ($n=22$) apresentaram mortalidade de 31,8% vs 57,8% nos doentes que não cumpriam pelo menos um destes critérios.

No subgrupo de doentes > 65 anos a mortalidade foi 77,8%, apresentando os sobreviventes AVC isolado da ACM.

No subgrupo de doentes com > 1 território isquémico e < 65 anos a mortalidade foi 40,0% (vs 100% se > 65 anos); apenas 1 apresentou rankin ≤ 3 .

Conclusão: A idade e o desvio da linha media associaram-se a mortalidade intra-hospitalar. Doentes > 65 anos e/ou > 1 território isquémico apresentam pior prognóstico. Nos doentes < 65 anos a presença isquemia em > 1 território associou-se a maior compromisso neurológico.

Palavras-chave : Craniectomia Descompressiva, AVC Maligno