



<b>Evento</b>	Salão UFRGS 2013: SIC - XXV SALÃO DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA DA UFRGS
<b>Ano</b>	2013
<b>Local</b>	Porto Alegre - RS
<b>Título</b>	O desempenho cognitivo e motor após acidente vascular encefálico isquêmico: trombolisados versus não trombolisados
<b>Autor</b>	GRAZIELA SANTOS MASSOCHINI
<b>Orientador</b>	MARCIA LORENA FAGUNDES CHAVES

**Introdução:** No Brasil, a doença cerebrovascular (DCV) está entre as primeiras causas de mortalidade e está associada elevada morbidade. Aproximadamente um terço dos pacientes acometidos por acidente vascular encefálico (AVE) desenvolve demência o que aumenta expressivamente a dependência funcional. **Objetivo:** Comparar o desempenho cognitivo e motor de pacientes pós AVE isquêmico agudo submetidos ou não a terapia trombolítica em um período de 6 meses. **Método:** Pacientes com diagnóstico de acidente vascular encefálico isquêmico agudo submetidos a terapia trombolítica ou não, atendidos pelo serviço de neurologia na emergência do Hospital de Clínicas de Porto Alegre (HCPA). Por contato telefônico foram excluídos pacientes que relataram prejuízo cognitivo e/ou depressão prévios ao ictus. Foram realizadas duas avaliações ao longo de 6 meses sendo a primeira entre 30 e 90 dias após o evento isquêmico. Para a avaliação cognitiva foram utilizados os testes Mini Exame do Estado Mental (MEEM), Clinical Dementia Rating (CDR), teste do relógio, teste de fluência verbal fonêmica (FAS) e semântica (animal) e a IADL. O inventário de Beck foi utilizado para avaliação de presença de depressão e as escalas ADL e Fulg-Meyer para condições físico-funcionais. **Resultados:** Um total de 90 pacientes foi incluído no estudo sendo 63 não trombolisados (Grupo 1) e 27 trombolisados (Grupo 2). A idade média do Grupo 1 foi de  $65,5 \pm 10,8$  e do Grupo 2 de  $66,2 \pm 11,0$ . As variáveis sexo, escolaridade, nível sócio econômico, estado civil e lateralidade não apresentaram diferença estatisticamente significativa entre os grupos ( $p=0,637$ ,  $p=0,509$ ,  $p=0,762$ ,  $p=0,224$  e  $p=0,999$ ) respectivamente. Ao comparar os grupos na avaliação basal verificou-se que o MEEM, a fluência verbal fonêmica, o ADL, a Fulg-Meyer e o Inventário de Beck apresentaram diferença estatisticamente significativa ( $p=0,017$ ,  $p=0,013$ ,  $p=0,024$ ,  $p=0,021$  e  $p=0,008$ ) respectivamente. Após 6 meses de acompanhamento as variáveis MEEM e IADL apresentaram diferença estatisticamente significativa ( $p=0,01$  e  $p=0,019$ ). A análise de variância para os testes MEEM, fluência verbal fonêmica e Fulg-Meyer não apresentaram diferença significativa ( $p=0,395$ ,  $p=0,062$ ,  $p=0,310$ ) respectivamente. **Conclusão:** Pacientes trombolisados tem maior comprometimento cognitivo e motor entretanto, a terapia trombolítica demonstrou ter influência positiva sobre os aspectos cognitivos e físico-funcionais de pacientes pós AVE isquêmico agudo.