



B0149

**PROGNÓSTICO DE ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL HEMORRÁGICO BASEADO NO ESTADO FUNCIONAL DO PACIENTE NO MOMENTO DO PRIMEIRO ATENDIMENTO MÉDICO, REALIZADO EM HOSPITAL-ESCOLA TERCIÁRIO DE CAMPINAS EM 2009**

Jefferson Kalil (Bolsista PIBIC/CNPq) e Prof. Dr. Li Li Min (Orientador), Faculdade de Ciências Médicas - FCM, UNICAMP

**Objetivos:** Descrever o perfil da população que foi acometida por Acidente Vascular Cerebral Hemorrágico (AVCH) e relacionar o escore da Escala de Coma de Glasgow (SCG) como fator prognóstico funcional na alta hospitalar, definido pela Escala de Rankin modificada (ERM).

**Métodos:** Foi conduzido um estudo prospectivo na Unidade de Emergência Referenciada da Unicamp no período de 6 meses. Foram incluídos pacientes com diagnóstico de AVCH e aplicado um questionário estruturado aos pacientes. **Resultados:** Foram incluídas 40 pessoas (18 homens [45%]) e com idade média de 51 anos (16 até 85 anos). Dezenove pacientes tiveram Hemorragia Subaracnoidea e 21 pacientes tiveram Hemorragia Intraparenquimatosa. Tempo médio de internação foi de 19 dias (de 0 a 97 dias). Doze dos 19 pacientes (63%) com escore na SCG  $\geq 9$  obtiveram um escore na ERM  $\leq 2$ ; em contrapartida, todos os pacientes com escore na SCG  $\leq 8$  obtiveram um escore na ERM  $\geq 3$  na alta hospitalar (Mid P-Exact,  $p=0,02$ ). **Conclusão:** A Escala de Coma de Glasgow é um preditor de boa ou má evolução em pacientes com AVCH.

Prognóstico - DCV hemorrágica - AVC hemorrágico