

MELHORA
QUEM *sabe!*



MELHORA
QUEM *sabe!*



COMPARAÇÃO
1ª edição



CONCLUSÕES



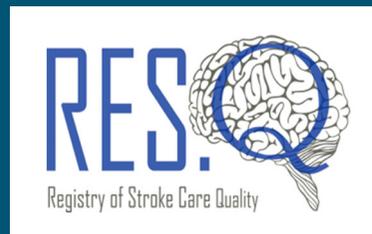
RESULTADOS



Ausência de dados nacionais actualizados e oficiais



15-30 Março 2020
Doentes AVC submetidos a
terapia de reperfusão



CH Alto Minho – Hospital Conde de Bertiandos
CH Alto Minho – Hospital Santa Luzia
CH Barreiro-Montijo – Hospital Nossa Senhora do Rosário
CH Cova da Beira
CH Entre Douro e Vouga – Hospital São Sebastião
CH Funchal – Nélio Mendonça
CH Leiria – Hospital Santo André
CH Lisboa Ocidental – Hospital São Francisco Xavier
/ Hospital Egas Moniz
CH São João – Hospital São João
CH Tondela-Viseu – Hospital São Teotónio
CH Universitário Algarve – Faro
CH Universitário de Coimbra
CH Universitário Lisboa Central – Hospital São José
Hospital da Horta
Hospital de Braga
Hospital de Cascais
Hospital de Santo Espírito da Ilha Terceira
Hospital Distrital Figueira da Foz
Hospital Distrital Santarém
Hospital Espírito Santo
Hospital Garcia de Orta
Hospital Litoral Alentejano
Hospital Prof. Doutor Fernando Fonseca
Hospital Vila Franca de Xira
ULS Castelo Branco – Hospital Amato Lusitano
ULS Guarda – Hospital Dr. Sousa Martins
ULS Matosinhos – Hospital Pedro Hispano
ULS Nordeste – Hospital de Bragança



49 hospitais convidados

28 hospitais participaram

15 hospitais registaram RESQ



51 doentes

61 registos

CONCLUSÕES

Repetir em Novembro

↑ registos & hospitais
Todos os doentes AVC
RESQ apenas



NIHSS à admissão **11**
81 procedimentos recanalização

- 49% rtPA
- 26% Endovascular
- 25% rtPA + endovascular



53% pré-notificação



48 min **porta-agulha**
49 min **porta-punção**
97 min **DIDO**



mRS pré-AVC de 0 e à alta de 3
41% **alta** para domicílio



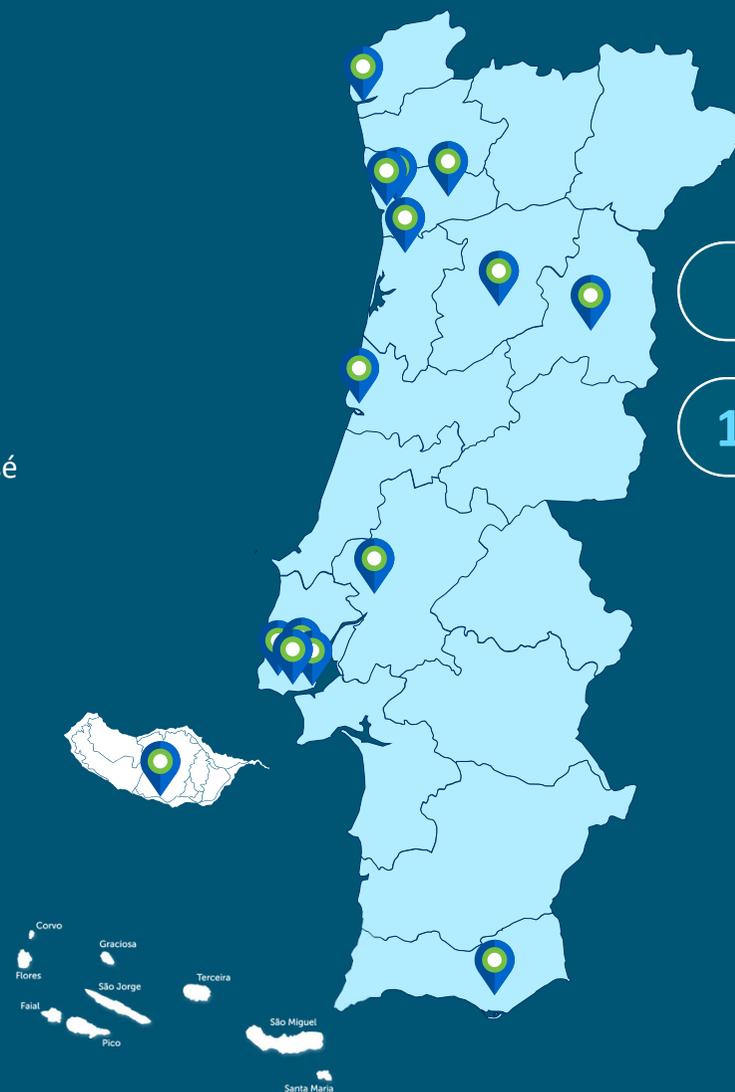
95% realização rastreio disfagia
83% realizado nas primeiras 24h admissão
89% avaliação **reabilitação**



**Edição
Novembro**



CH Alto Minho – Hospital Santa Luzia
CH Entre Douro e Vouga – Hospital São Sebastião
CH Funchal – Nélío Mendonça
CH Lisboa Ocidental – Hospital Egas Moniz
CH São João – Hospital São João
CH Tâmega e Sousa – Hospital Padre Américo
CH Tondela-Viseu – Hospital São Teotónio
CH Universitário Algarve – Faro
CH Universitário Lisboa Central – Hospital São José
Hospital de Cascais
Hospital Distrital Figueira da Foz
Hospital Distrital Santarém
Hospital Prof. Doutor Fernando Fonseca
ULS Guarda – Hospital Dr. Sousa Martins
ULS Matosinhos – Hospital Pedro Hispano



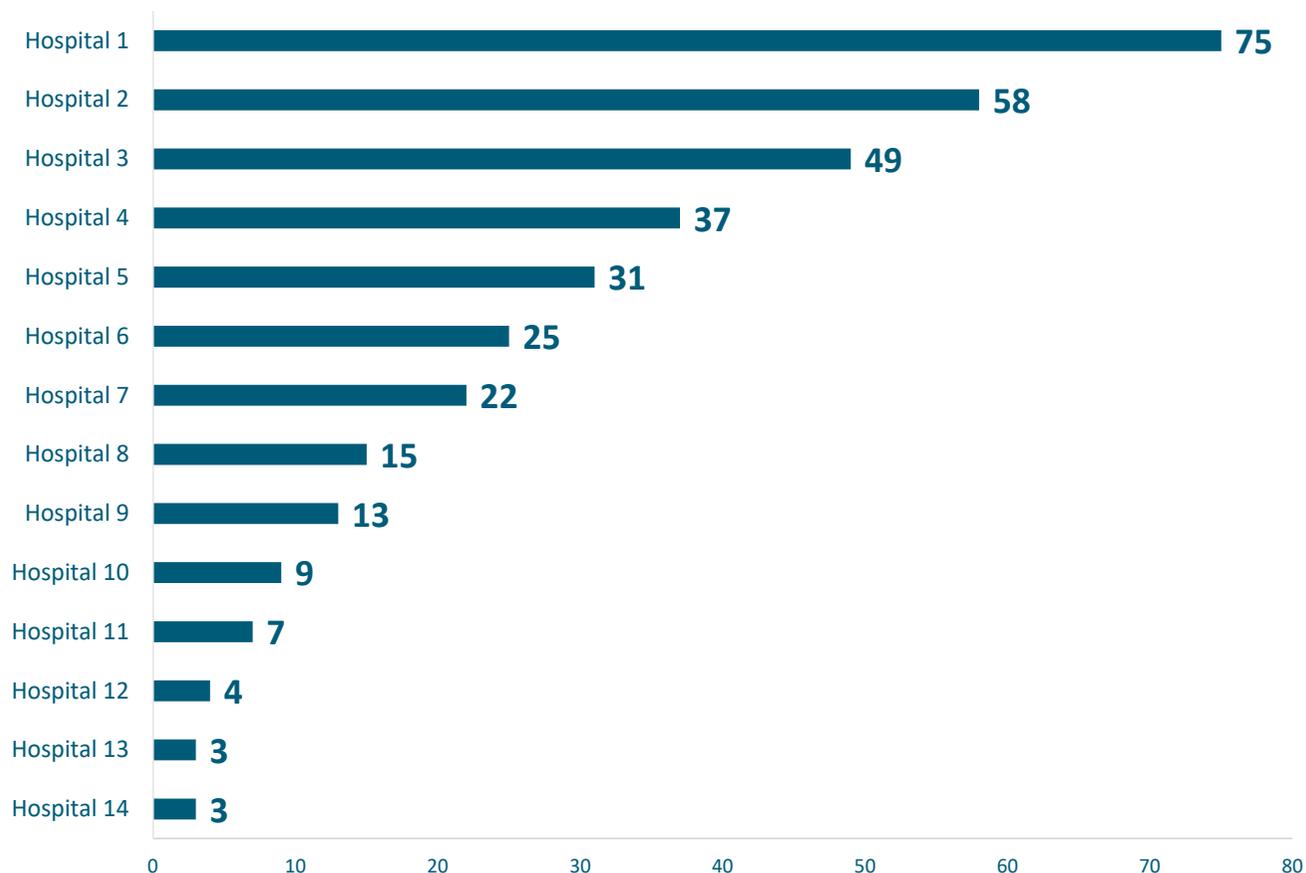
49 hospitais convidados

14 hospitais registaram RESQ



CH Alto Minho – Hospital Santa Luzia
CH Entre Douro e Vouga – Hospital São Sebastião
CH Funchal – Nélío Mendonça
CH Lisboa Ocidental – Hospital Egas Moniz
CH São João – Hospital São João
CH Tâmega e Sousa – Hospital Padre Américo
CH Tondela-Viseu – Hospital São Teotónio
CH Universitário Algarve – Faro
CH Universitário Lisboa Central – Hospital São José
Hospital de Cascais
Hospital Distrital Figueira da Foz
Hospital Distrital Santarém
Hospital Prof. Doutor Fernando Fonseca
ULS Guarda – Hospital Dr. Sousa Martins
ULS Matosinhos – Hospital Pedro Hispano

351 registos no RESQ = 349 doentes AVC



MELHORA
QUEM *sabe!*



COMPARAÇÃO
1ª edição



CONCLUSÕES



RESULTADOS



74 anos

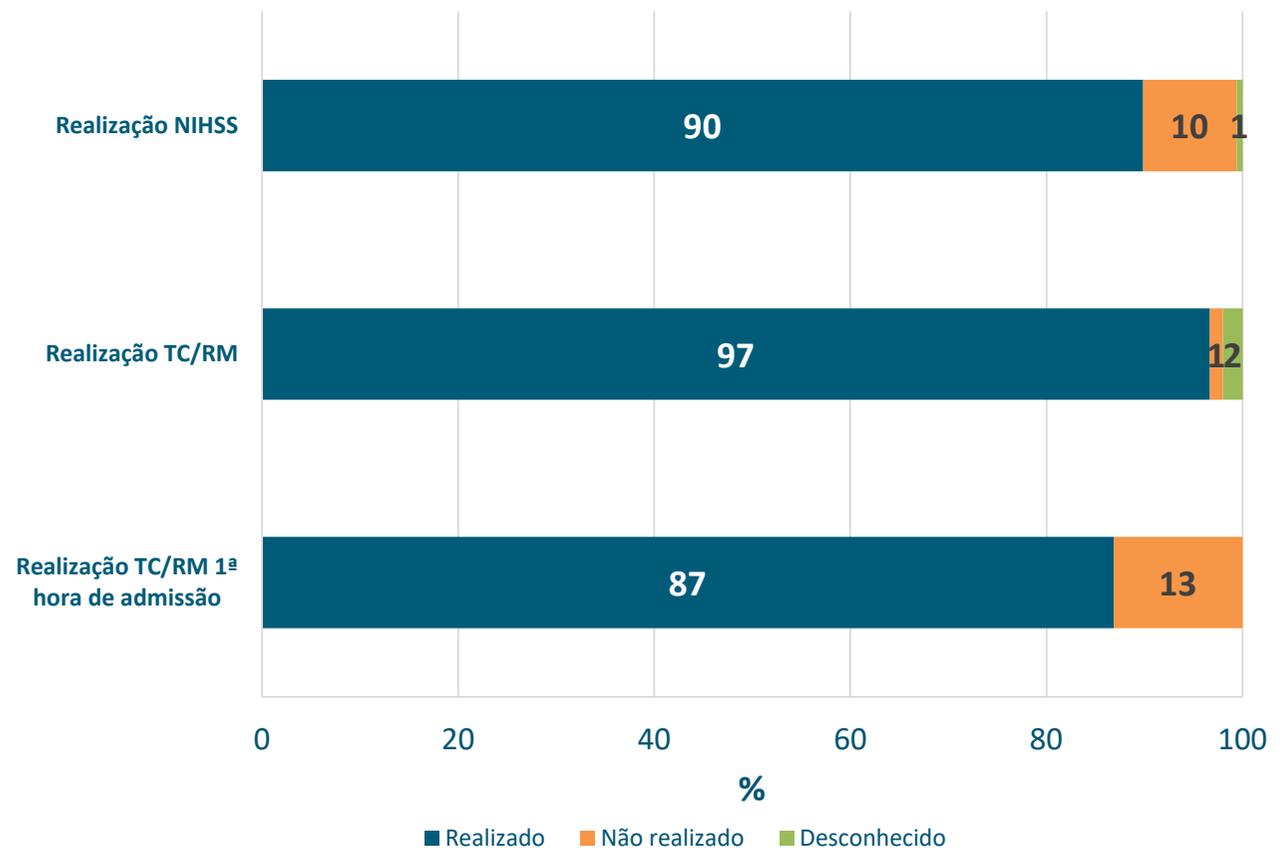
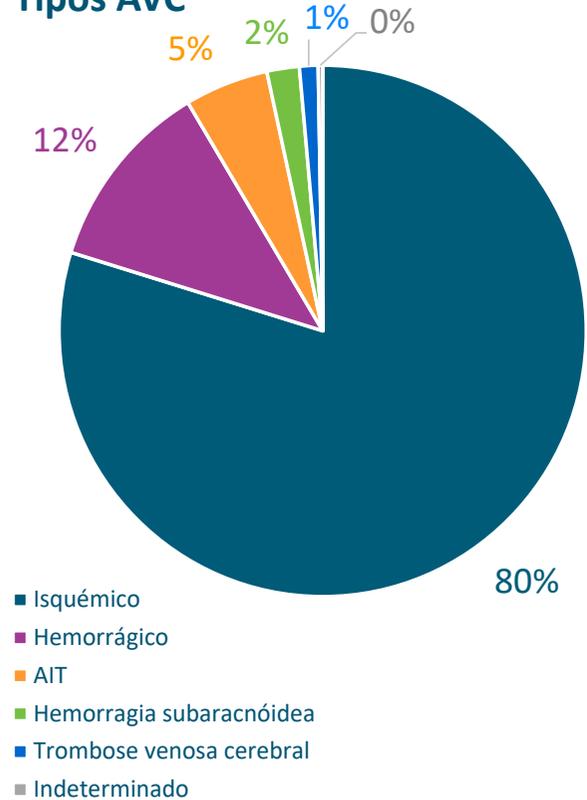
Min 65; Máx 82

50 % Fem
50 % Mas

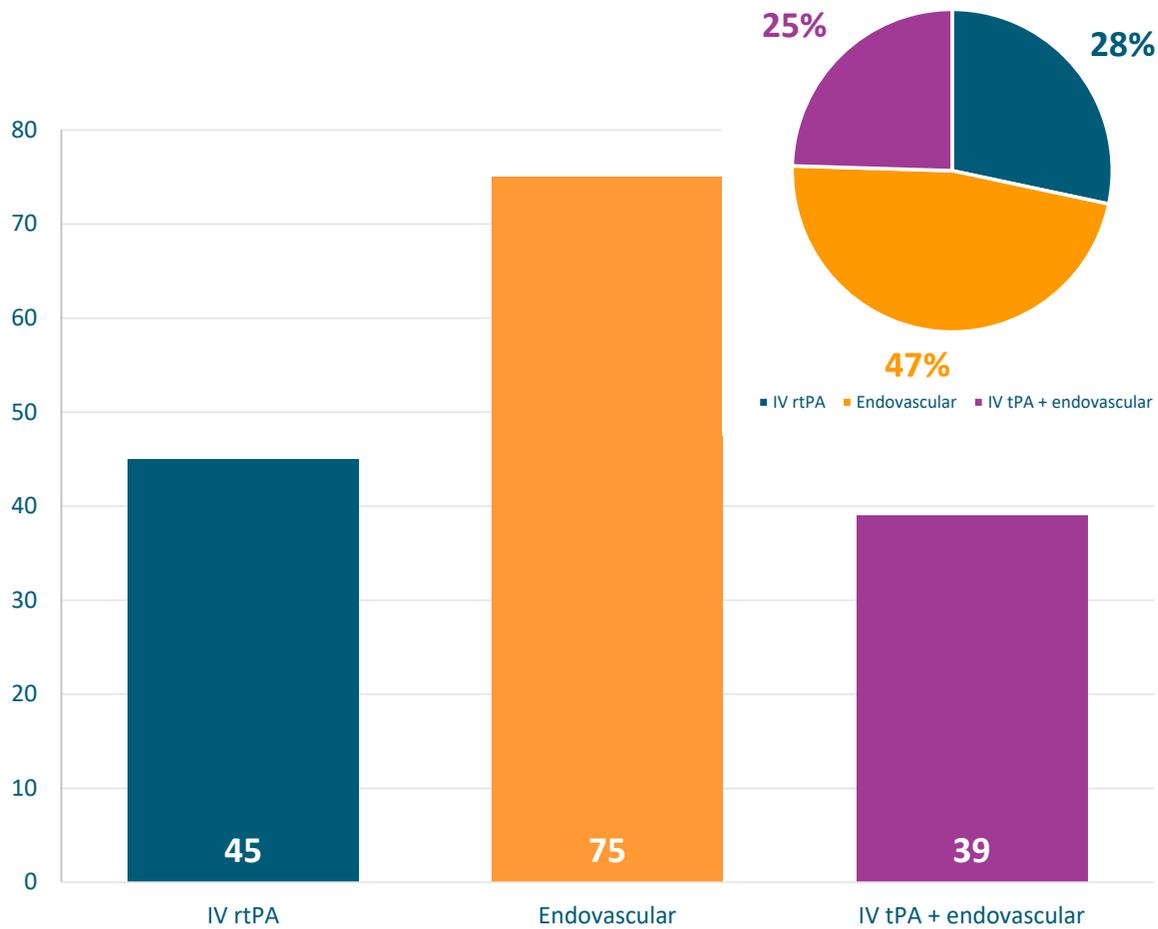
NIHSS 10

Min 5; Máx 17

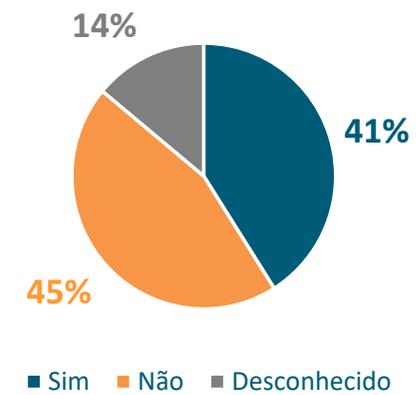
Tipos AVC



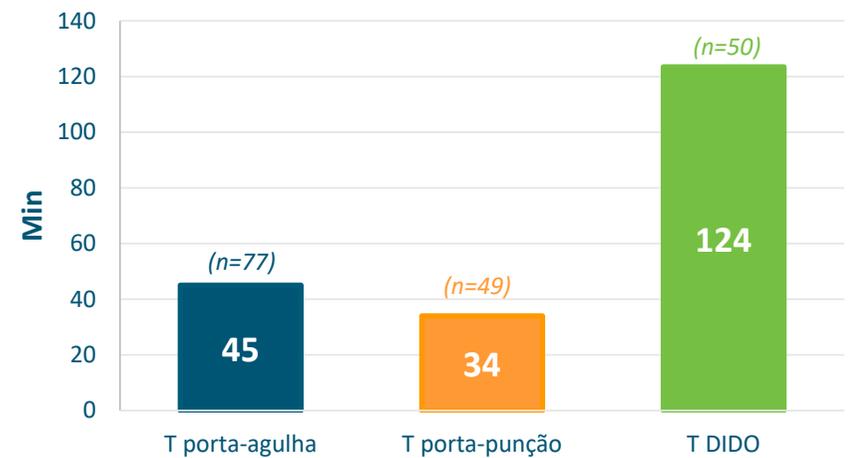
Número de procedimentos



Pré-notificação das VV AVC (pré e inter-hospitalar)



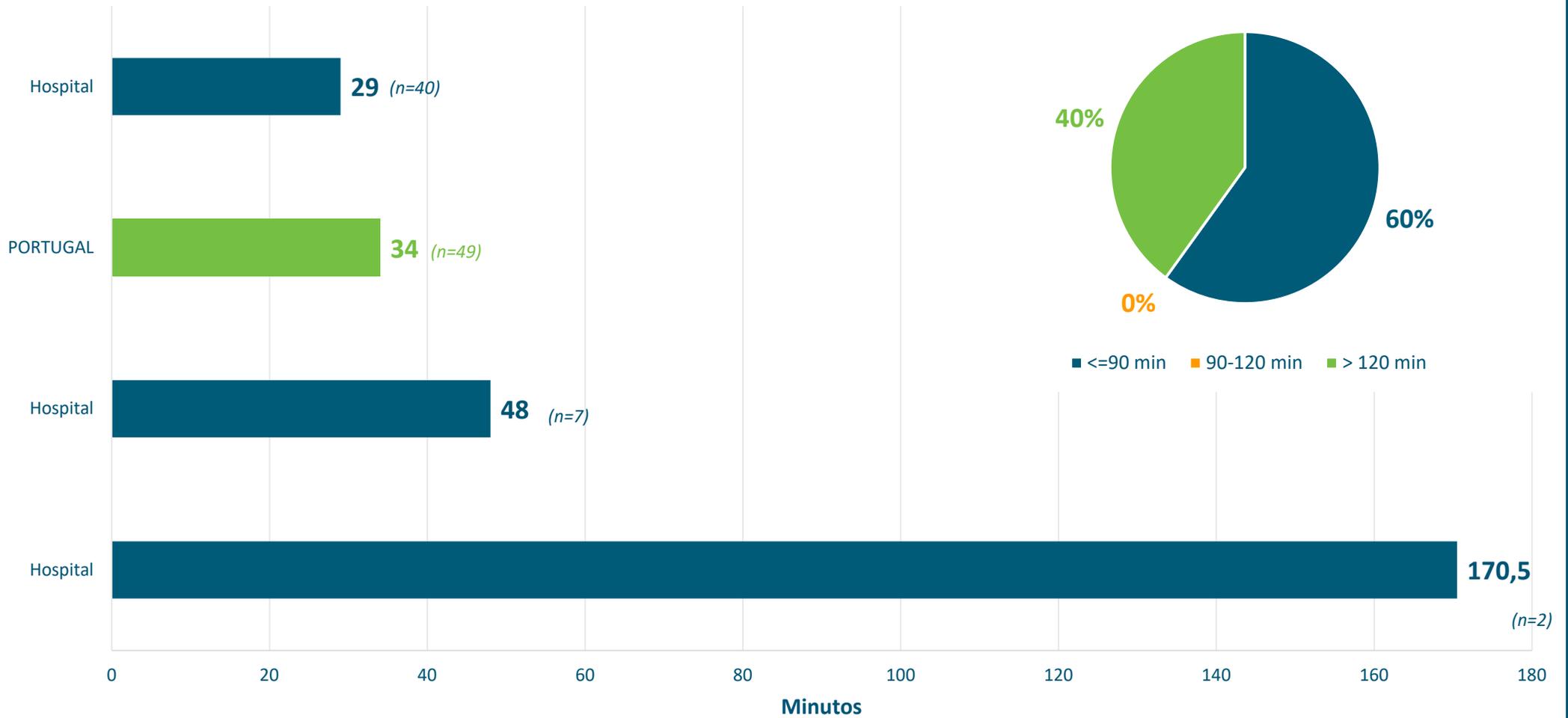
Tempos de atuação



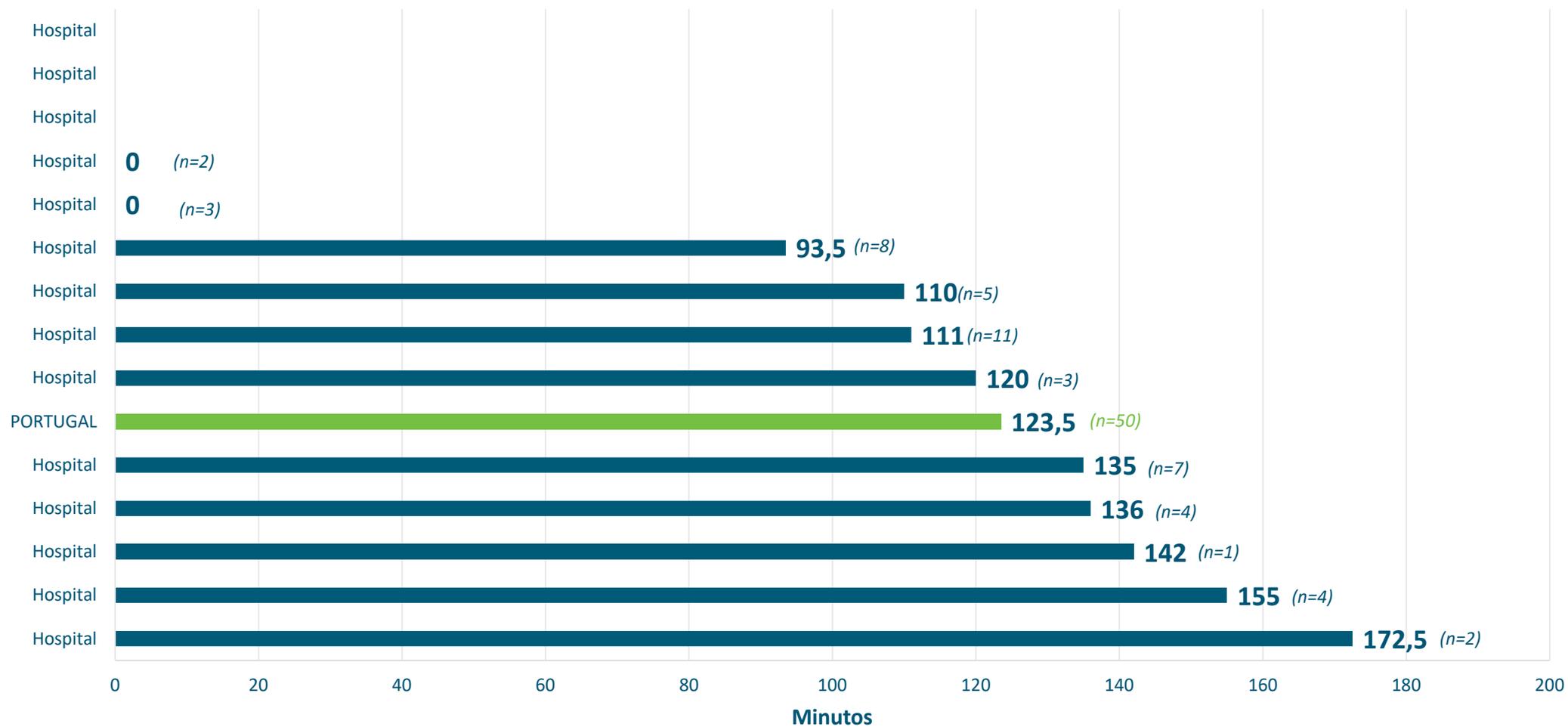
Tempos medianos porta-agulha



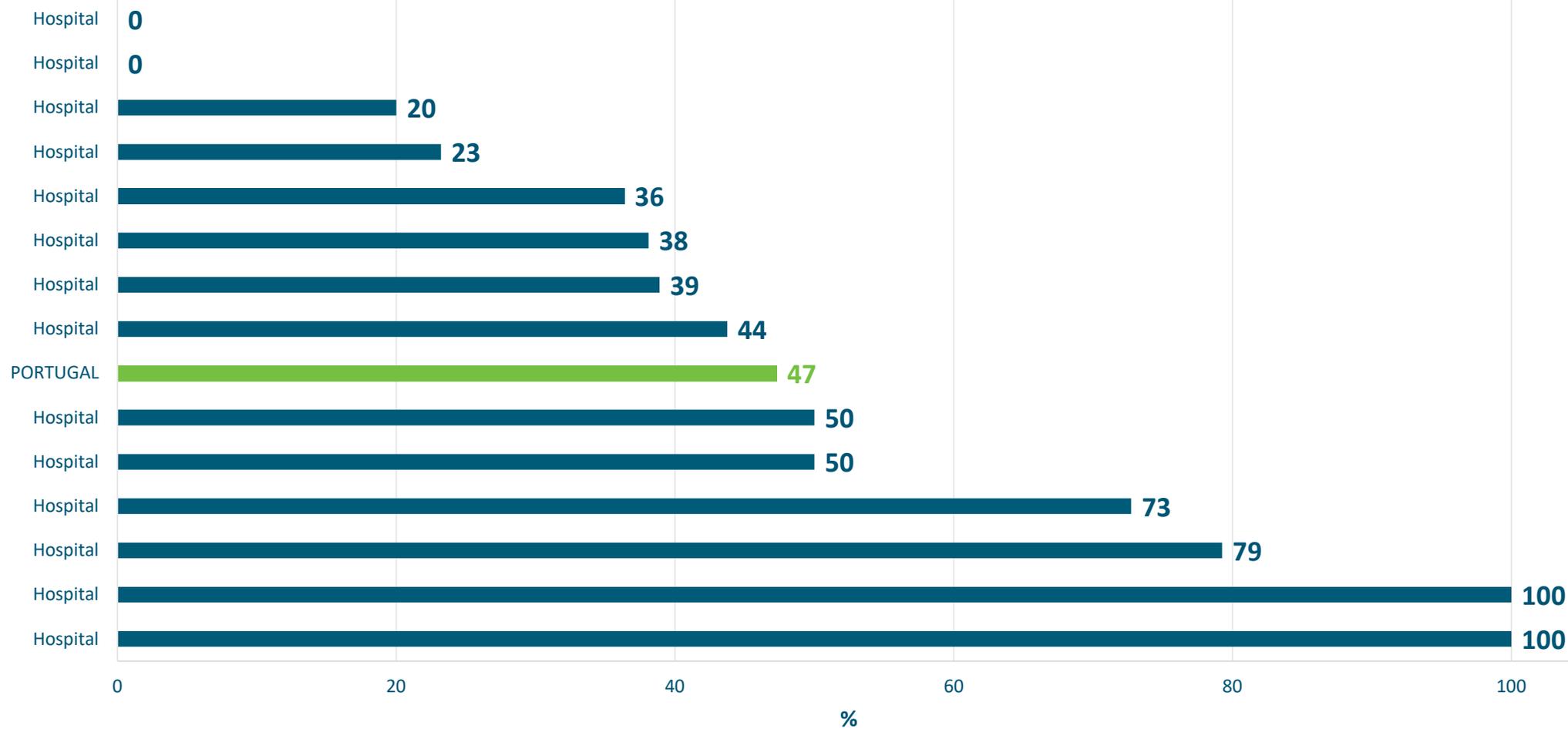
Tempos medianos porta-punção

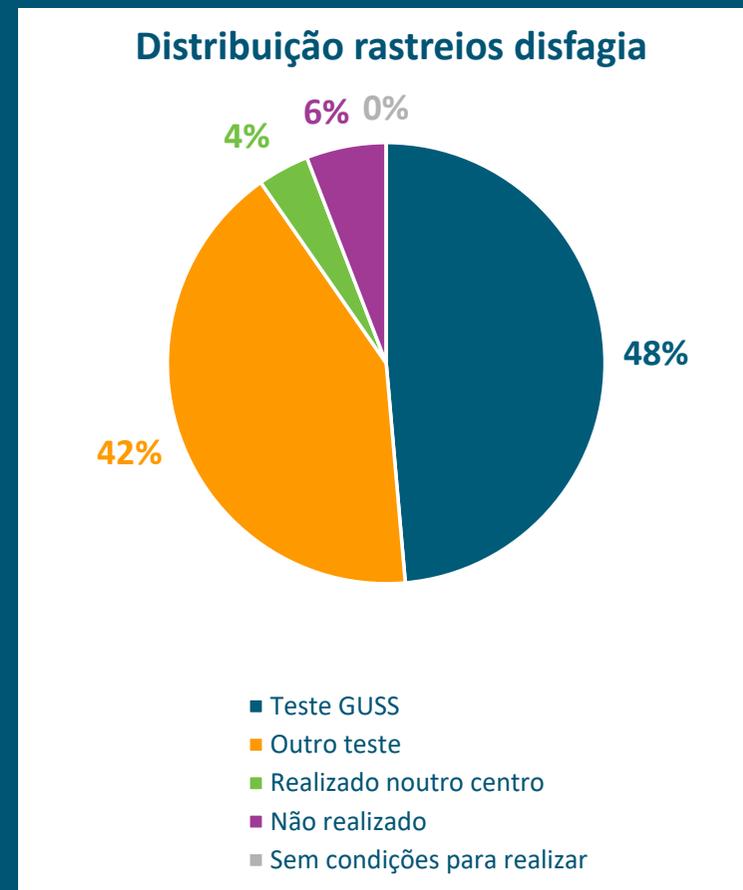
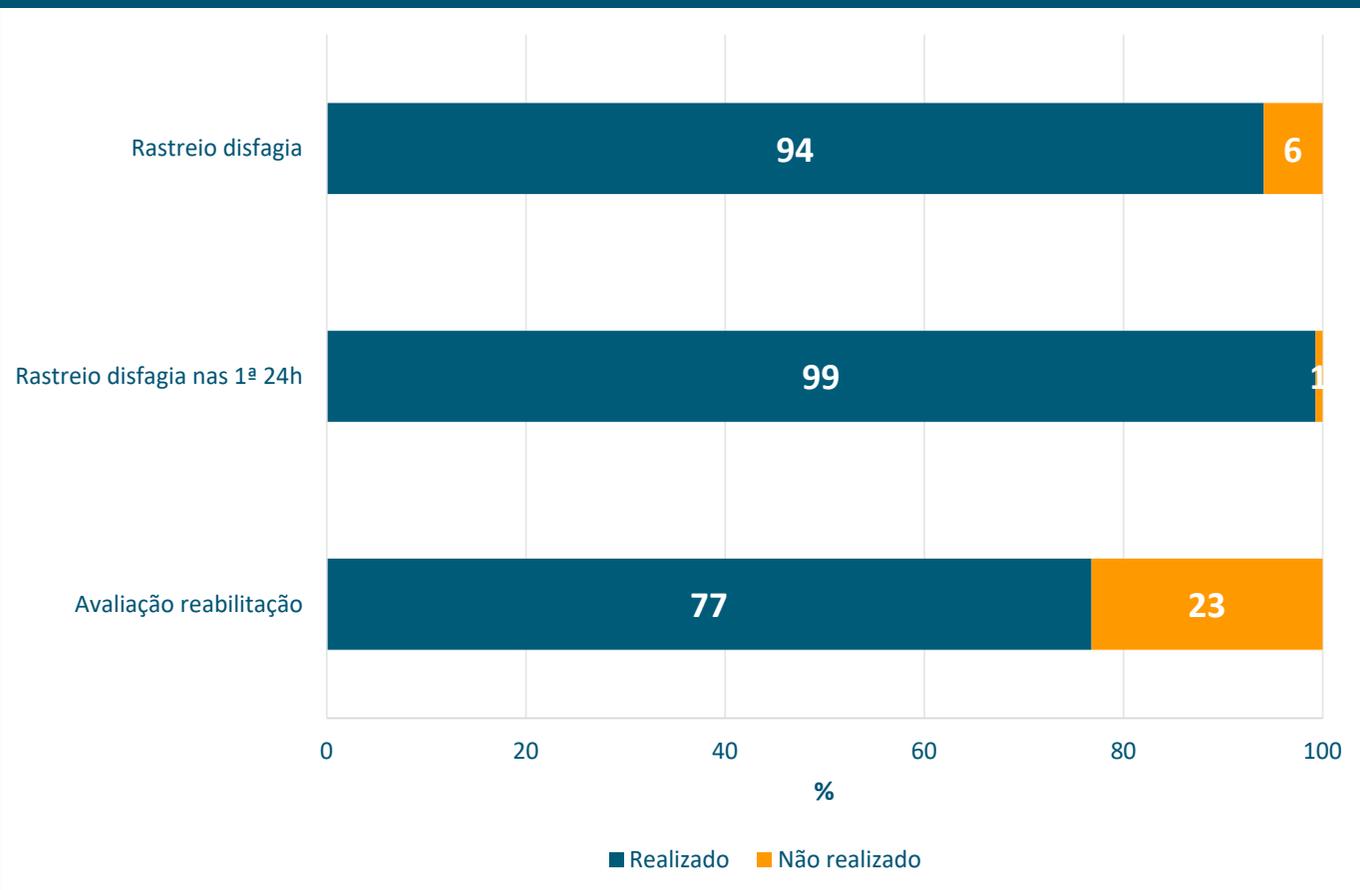


Tempos medianos porta-porta (DIDO)

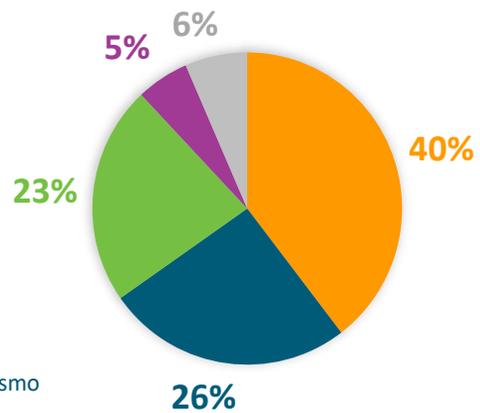


% doentes tratados

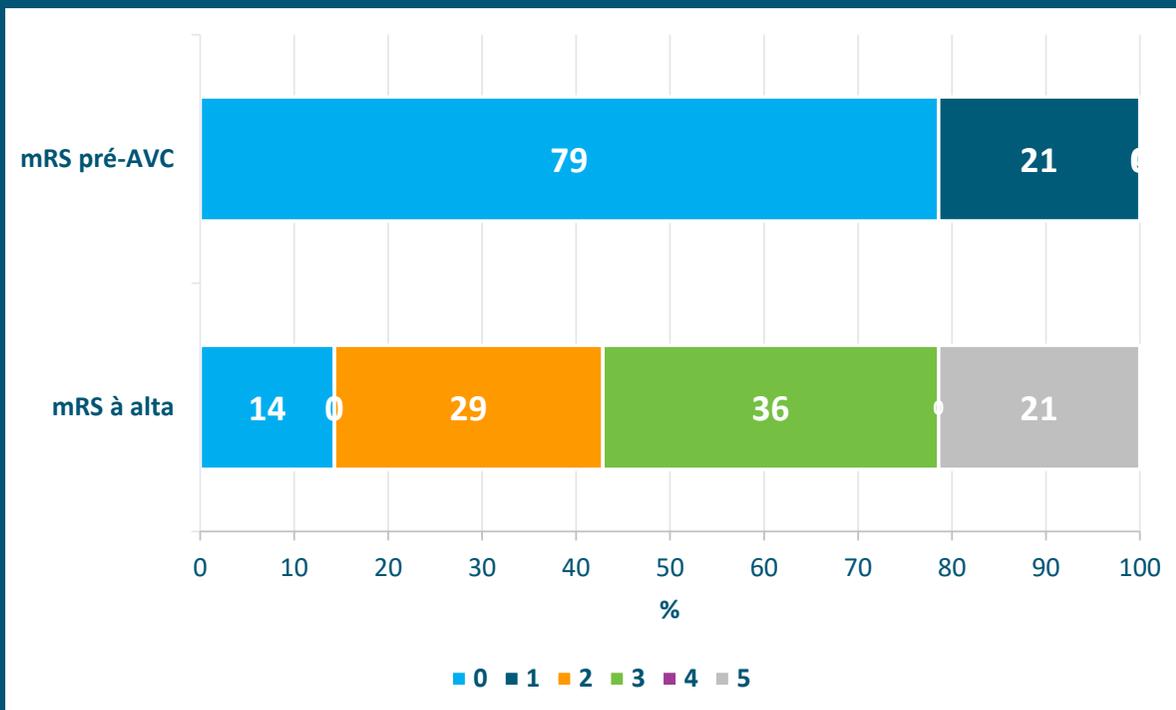
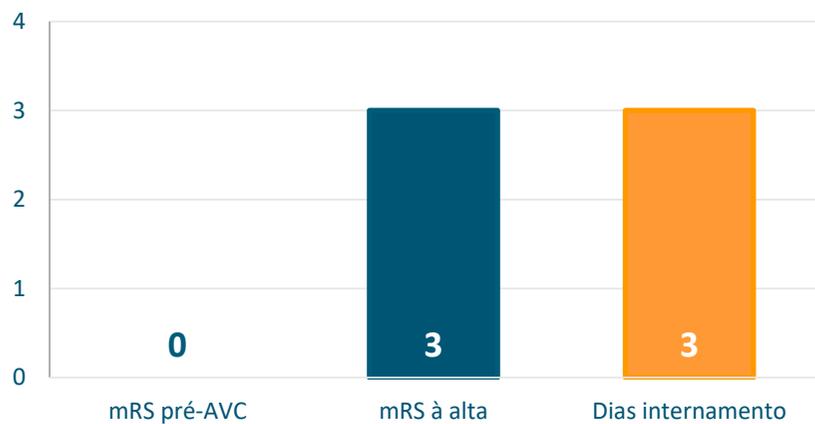




Destino à alta



- Domício
- Transferência dentro do mesmo centro
- Transferência para outro centro
- Instituição social
- Morte



MELHORA
QUEM *sabe!*



COMPARAÇÃO
1ª edição

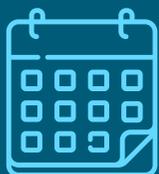


CONCLUSÕES



RESULTADOS





15-30 Março 2020
**Doentes AVC submetidos a
terapia de reperfusão**



Novembro 2020
Todos os doentes AVC



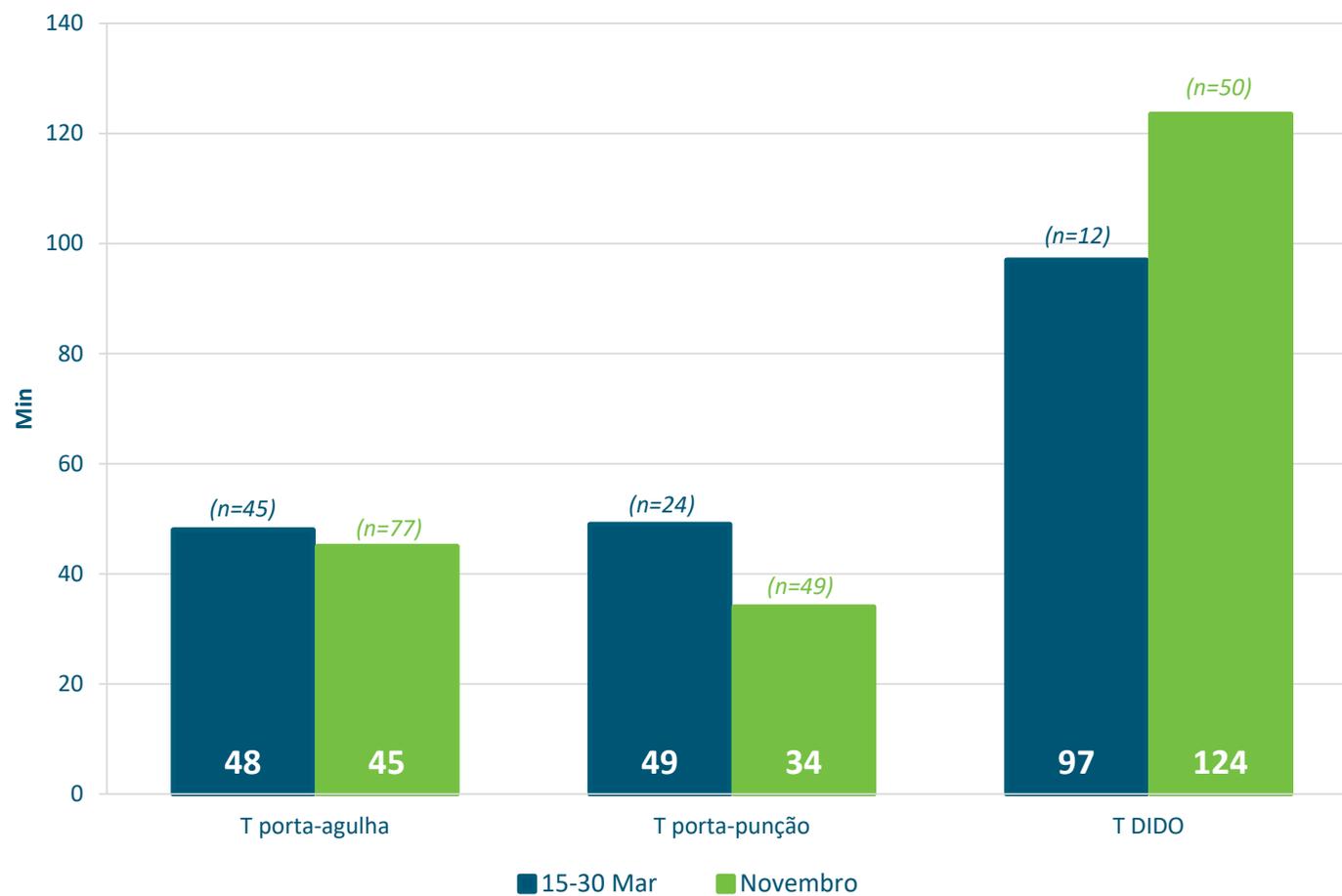
Comparação direta dificultada

Exceção para os tempos de atuação

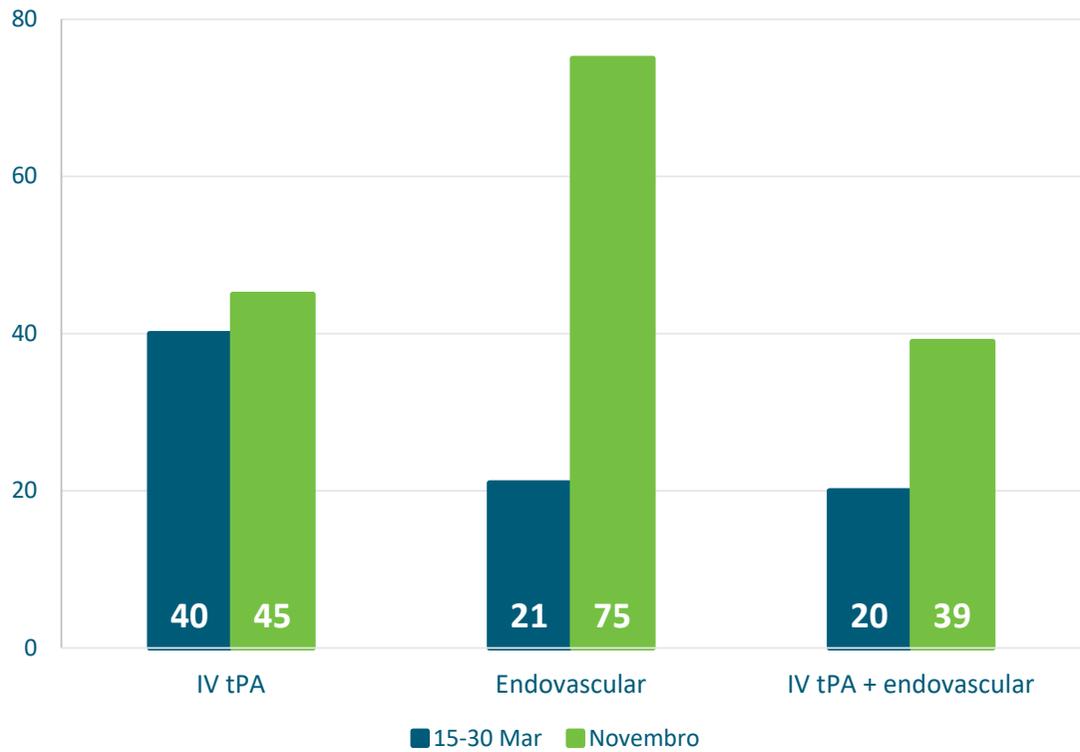
(tempo porta-agulha, tempo porta-punção, tempo porta-porta)



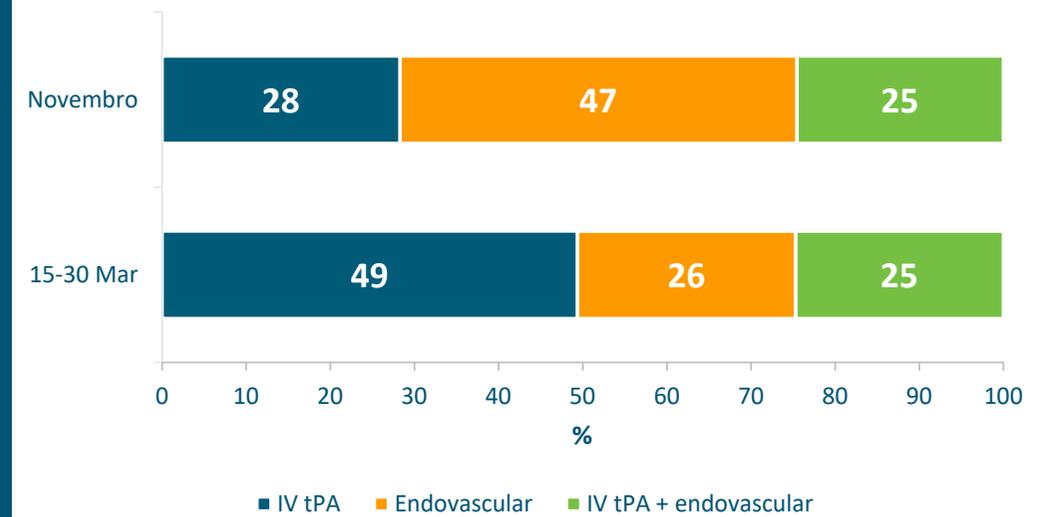
Tempos de atuação



Número de procedimentos



Procedimentos de reperfusão



MELHORA
QUEM *sabe!*



COMPARAÇÃO
1ª edição



CONCLUSÕES



RESULTADOS



CONCLUSÕES

Mais períodos de recolha?

↑ hospitais
Todos os doentes AVC



NIHSS à admissão **10**
159 procedimentos recanalização

- 28% rtPA
- 47% Endovascular
- 25% rtPA + endovascular



41% pré-notificação



45 min **porta-agulha**
34 min **porta-punção**
124 min **DIDO**



mRS pré-AVC de 0 e à alta de 3
40% **alta** para domicílio



94% realização rastreio disfagia
99% realizado nas primeiras 24h admissão
77% avaliação **reabilitação**

