

# Situação do Acidente Vascular Cerebral no SUS.



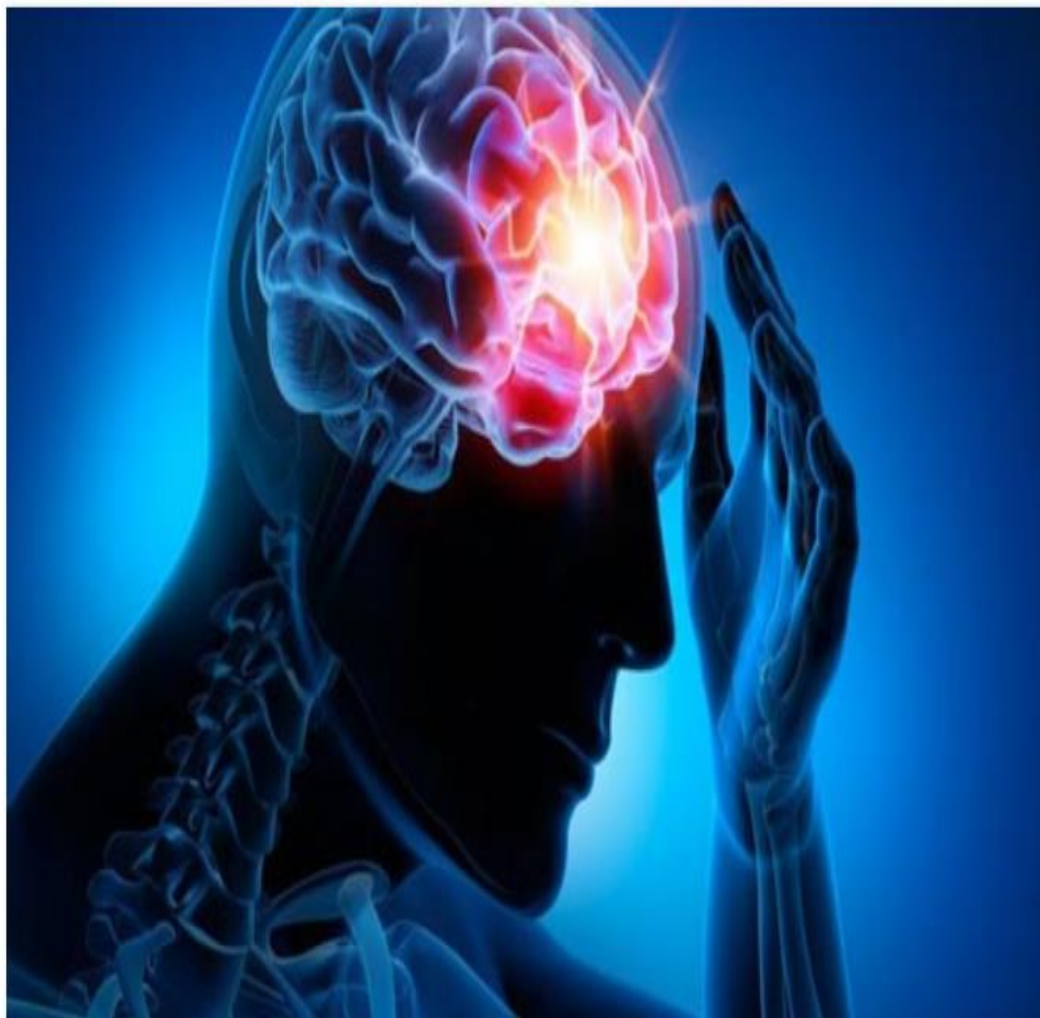
MINISTÉRIO DA  
SAÚDE



# Acidente Vascular Cerebral - AVC

GOV.BR/SAUDE

f @ t v minsauade



**O AVC sempre é uma emergência médica e todo o paciente deve ser atendido no hospital, mesmo que os sintomas sejam transitórios.**

**O principal objetivo do atendimento pré-hospitalar é direcionar o paciente para o hospital o mais rápido possível, priorizando os pacientes potenciais candidatos à terapia trombolítica.**

**O atendimento pré-hospitalar compreende, os Centros de Saúde, UPA 24h, Serviços 24 horas de Urgência (não referenciados para AVC) e SAMU 192.**

SUS 

MINISTÉRIO DA  
SAÚDE

GOVERNO FEDERAL  
**BRASIL**  
UNIÃO E RECONSTRUÇÃO

# Acidente Vascular Cerebral - AVC

GOV.BR/SAUDE

f @ t v minsaude

**A Linha de Cuidados em AVC na Rede de Atenção às Urgências e Emergências, apresenta a organização do sistema de saúde para garantir um cuidado integrado e continuado, com o objetivo de atender às necessidades de saúde do usuário do SUS em sua integralidade.**

**A Atenção Básica é responsável pela coordenação do cuidado com a saúde e por realizar a atenção contínua da população que está sob sua responsabilidade adstrita, além de ser a porta de entrada prioritária do usuário na rede.**

**A Atenção Especializada é responsável pelo conjunto de pontos de atenção com diferentes densidades tecnológicas para a realização de ações e serviços de urgência, ambulatorial especializado e hospitalar, apoiando e complementando os serviços da atenção básica.**

SUS 

MINISTÉRIO DA  
SAÚDE

GOVERNO FEDERAL  
**BRASIL**  
UNIÃO E RECONSTRUÇÃO

# Acidente Vascular Cerebral - AVC

## Sintomas e sinais de alerta:

Muitos sintomas são comuns aos acidentes vasculares isquêmicos e hemorrágicos, como:

- dor de cabeça muito forte, de início súbito, sobretudo se acompanhada de vômitos;
- fraqueza ou dormência na face, nos braços ou nas pernas, geralmente afetando um dos lados do corpo;
- paralisia (dificuldade ou incapacidade de se movimentar);
- perda súbita da fala ou dificuldade para se comunicar e compreender o que se diz;
- perda da visão ou dificuldade para enxergar com um ou ambos os olhos.

## Fatores de risco:

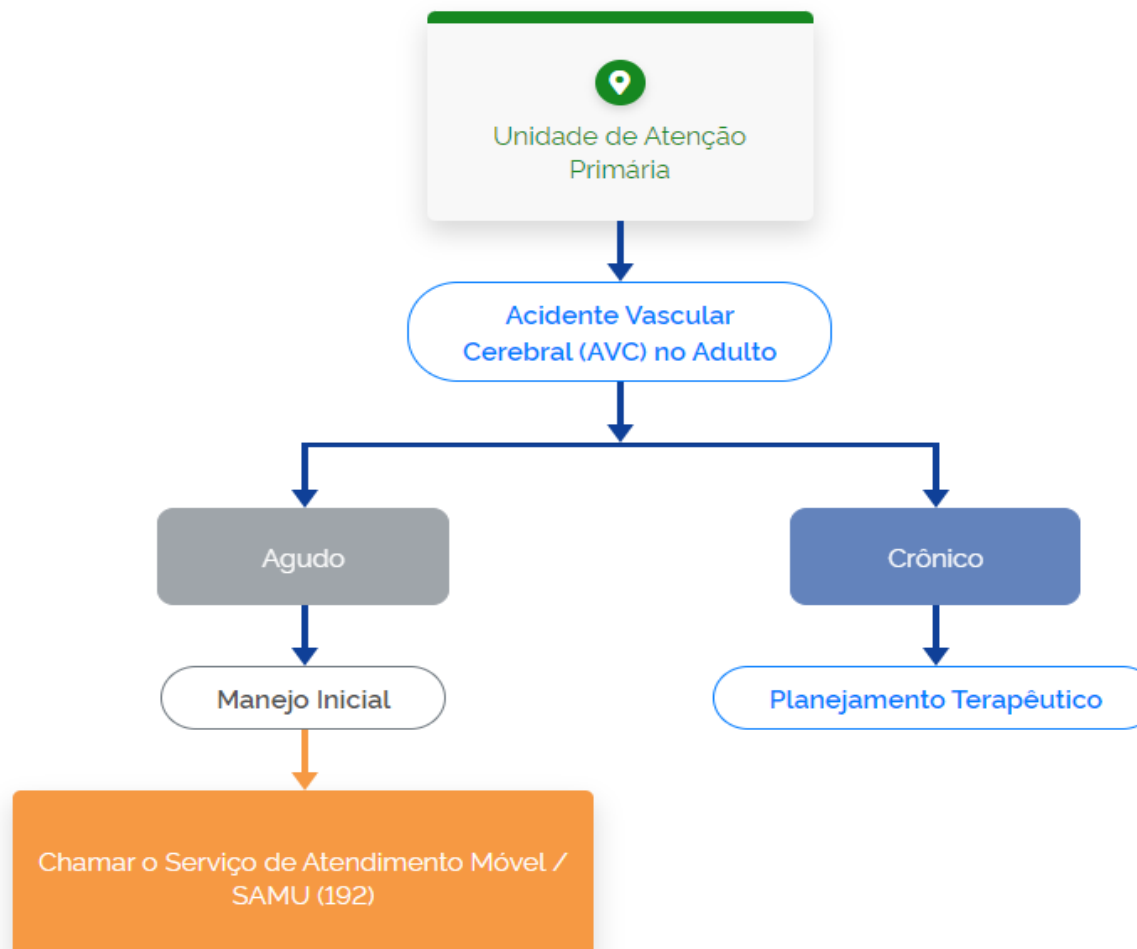
- hipertensão;
- diabetes;
- tabagismo;
- consumo frequente de álcool e drogas;
- estresse;
- colesterol elevado;
- doenças cardiovasculares, sobretudo as que produzem arritmias;
- sedentarismo;
- doenças do sangue.

# Linhas de Cuidado do AVC no Adulto

GOV.BR/SAUDE

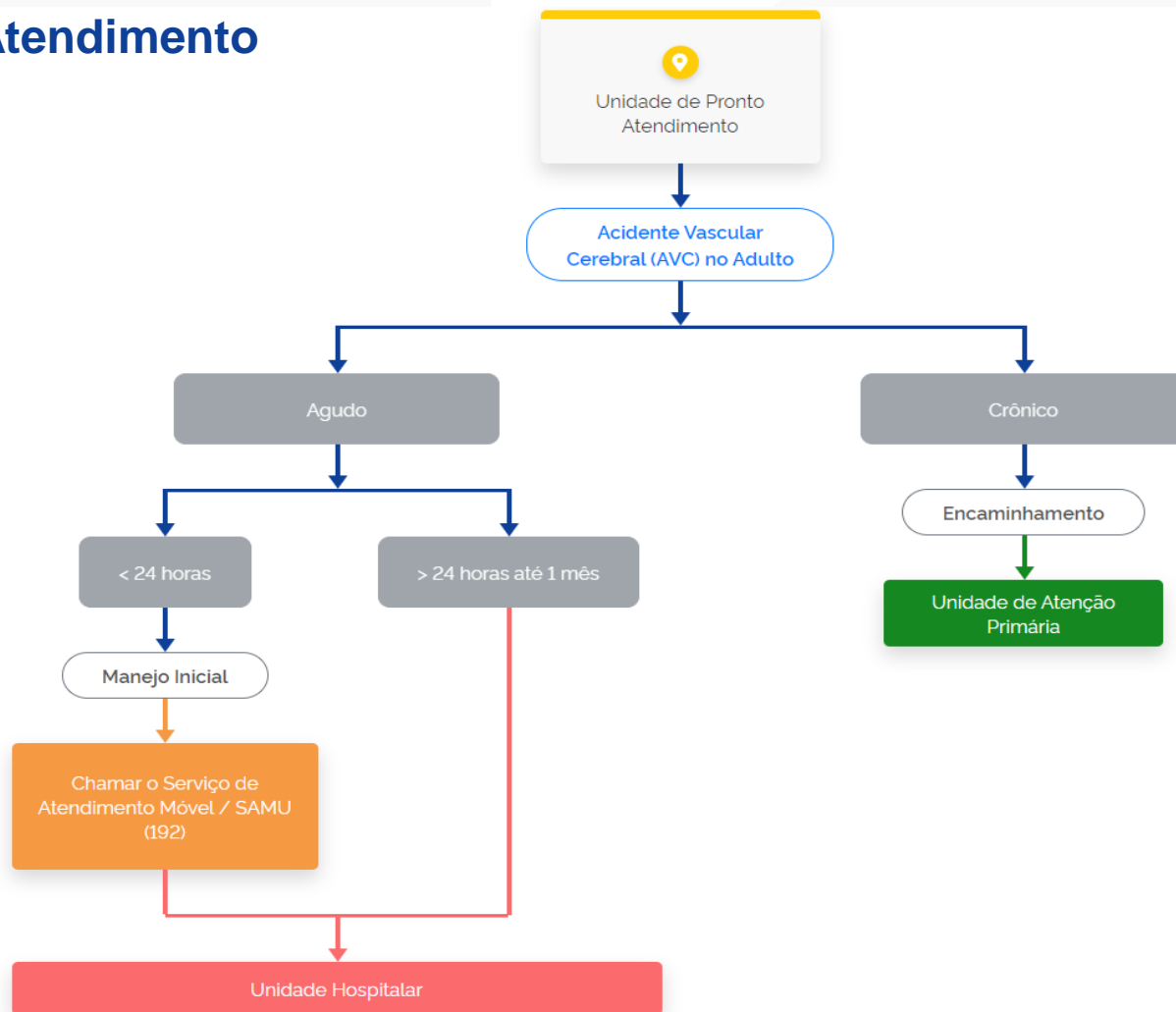
f @ t v minsaude

## Unidade de Atenção Primária



# Linhas de Cuidado do AVC no Adulto

## Unidade de Pronto Atendimento

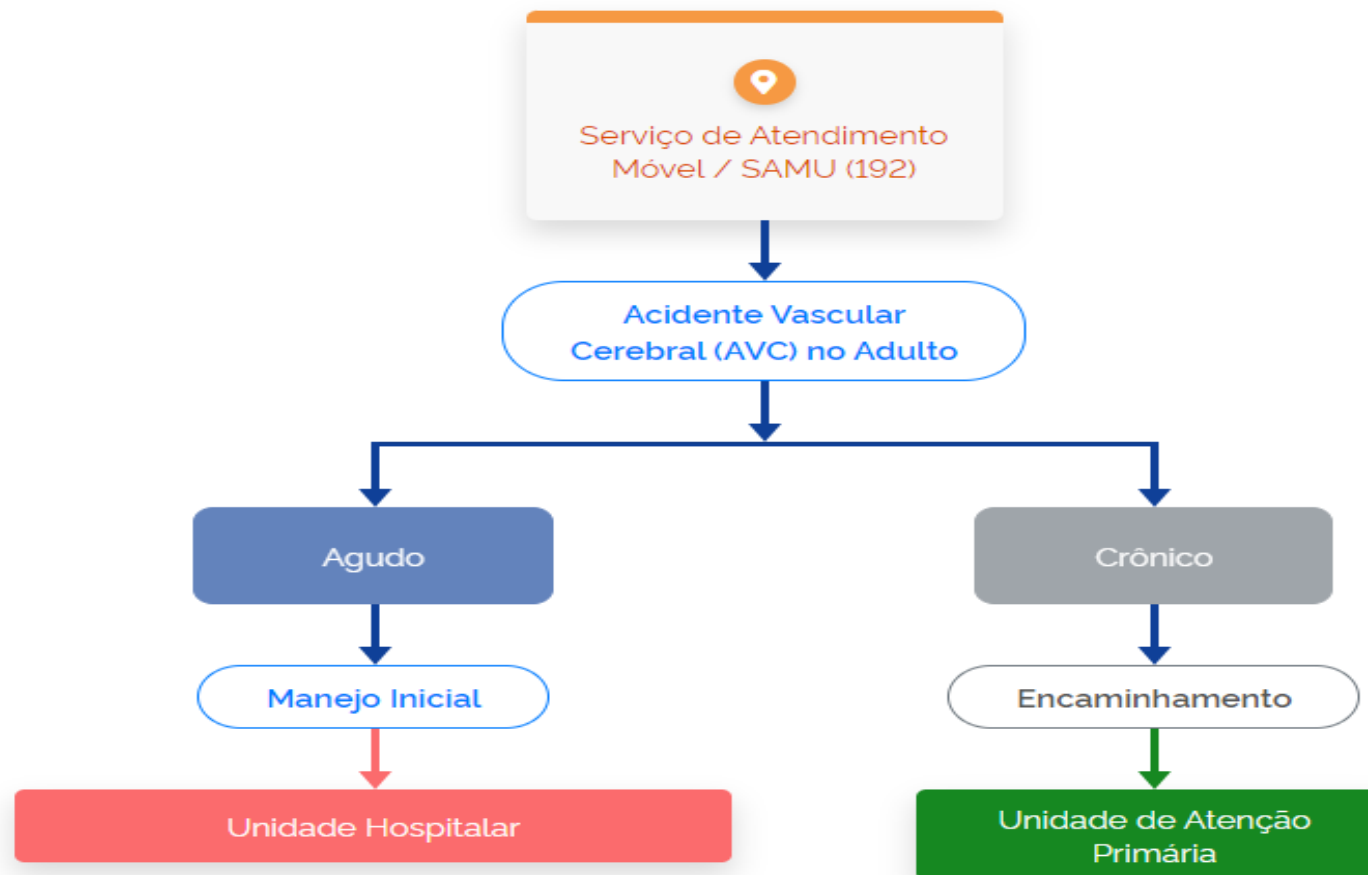


# Linhas de Cuidado do AVC no Adulto

GOV.BR/SAUDE

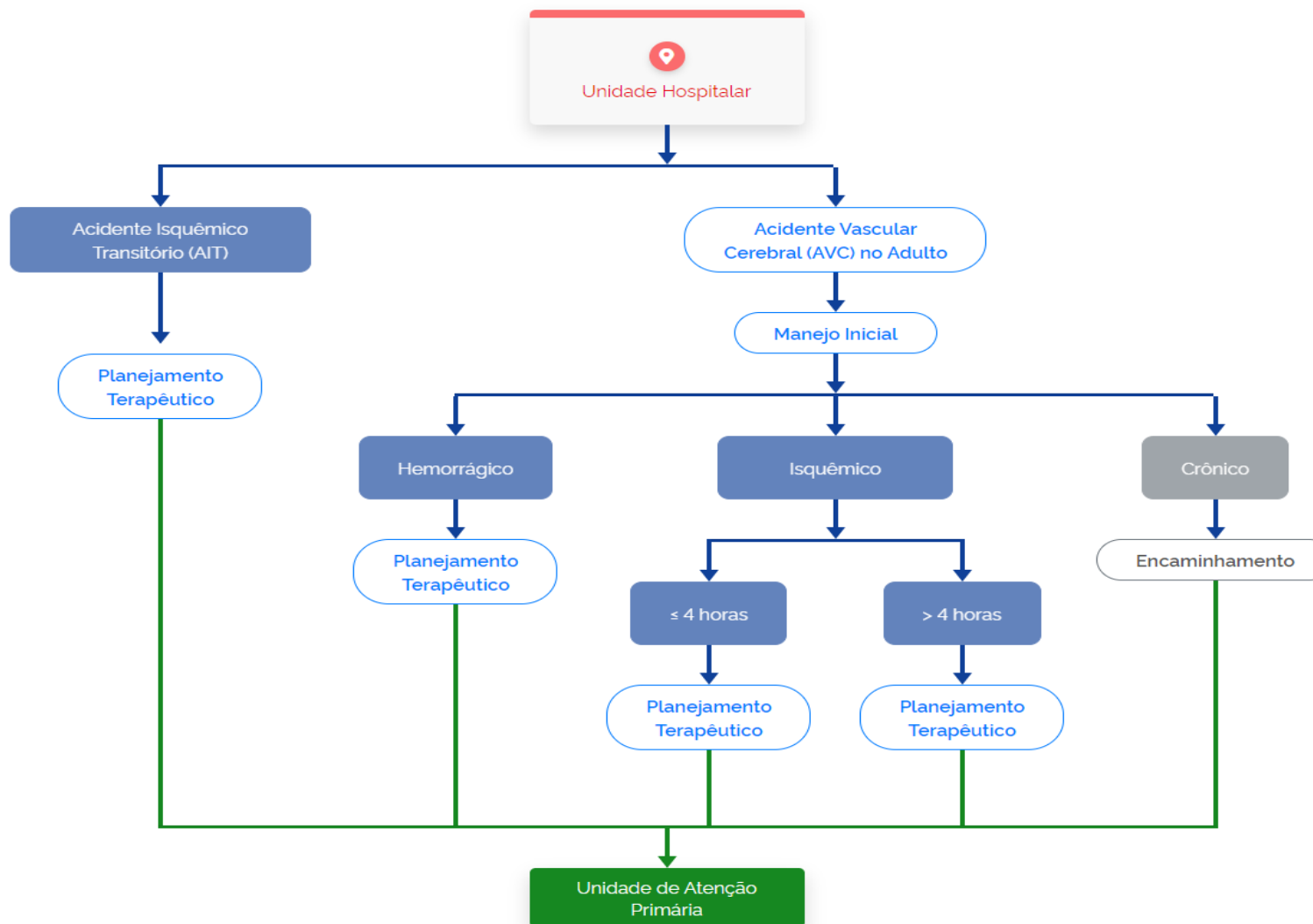
f @ t v minsaude

Serviço de Atendimento Móvel / SAMU (192)



# Linhas de Cuidado do AVC no Adulto

## Unidade Hospitalar





# Acidente Vascular Cerebral - AVC

GOV.BR/SAUDE

f @ t v minsaude

**O Ministério da Saúde lançou um conjunto de medidas por meio da Portaria GM nº 665, de 12 de abril de 2012 (revogada pela Consolidação nº 2, de 28 de setembro de 2017), para ampliar a assistência no SUS aos pacientes acometidos pelo AVC, dentre elas, a criação dos Centros de Atendimento de Urgência aos Pacientes com AVC (Tipos I, II e III).**

**Além disso, foi publicado o Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas – PCDT, por meio da Portaria GM/MS nº 664, de 12 de abril de 2012, que estabeleceu o uso do trombolítico no Acidente Vascular Cerebral (AVC) isquêmico agudo.**

SUS 

MINISTÉRIO DA  
SAÚDE

GOVERNO FEDERAL  
**BRASIL**  
UNIÃO E RECONSTRUÇÃO

# Acidente Vascular Cerebral - AVC

**Em consulta à Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses, Próteses e Materiais Especiais do Sistema Único de Saúde (Tabela SUS), constam os procedimentos clínicos hospitalares para o tratamento do AVC, conforme relacionados abaixo:**

CÓDIGO	PROCEDIMENTO
03.03.04.014-9	TRATAMENTO DE ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL - AVC (ISQUEMICO OU HEMORRAGICO AGUDO)
03.03.04.030-0	TRATAMENTO DO ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL ISQUÊMICO AGUDO COM USO DE TROMBOLÍTICO

# Acidente Vascular Cerebral - AVC

Em consulta ao Sistema de Informação do SUS (TabWin/DATASUS/MS) verifica-se a produção apresentada e aprovada, em 2022, a nível hospitalar, conforme demonstrado abaixo:

PRODUÇÃO HOSPITALAR –TRATAMENTOS DE ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL – BRASIL – 2022	SOMA DE FREQUÊNCIA	Soma de VALOR
Procedimentos relacionados - 03.03.04.014-9 e 03.03.04.030-0		
Total Geral	228.413	R\$ 408.869.322,51

# Habilitações na Alta Complexidade

GOV.BR/SAUDE

f @ t v minsaude

CÓDIGO DE HABILITAÇÃO	TOTAL
1601- UNIDADE DE ASSISTENCIA DE ALTA COMPLEXIDADE EM NEUROLOGIA/NEUROCIRURGIA	248
1602- CENTRO DE REFERENCIA DE ALTA COMPLEXIDADE EM NEUROLOGIA/NEUROCIRURGIA	36
1615- CENTRO DE ATENDIMENTO DE URGENCIA TIPO I AOS PACIENTES COM AVC	16
1616- CENTRO DE ATENDIMENTO DE URGENCIA TIPO II AOS PACIENTES COM AVC	25
1617- CENTRO DE ATENDIMENTO DE URGENCIA TIPO III AOS PACIENTES COM AVC	63
2201- CENTRO DE REFERENCIA DE REABILITACAO EM MEDICINA FISICA	35
2202- SERVIÇO DE REABILITACAO FISICA - NIVEL INTERMEDIARIO	75
2208- CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITAÇÃO (CER) - MODALIDADE FISICA	273
2209- CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITAÇÃO (CER) - MODALIDADE INTELECTUAL	260
2210- CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITAÇÃO (CER) - MODALIDADE AUDITIVA	142
2211- CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITAÇÃO (CER) - MODALIDADE VISUAL	89

SUS 

MINISTÉRIO DA  
SAÚDE

GOVERNO FEDERAL  
**BRASIL**  
UNIÃO E RECONSTRUÇÃO

# TROMBECTOMIA MECÂNICA

GOV.BR/SAUDE



- **O Relatório de Recomendação da Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias no SUS (CONITEC) nº 589, fevereiro de 2021.**
- **Incorporação mediante a publicação da Portaria SCTIE/MS nº 5, de 19 de fevereiro de 2021.**
- **A terceira etapa, após a recomendação e a incorporação, seria a “oferta efetiva da tecnologia em saúde incorporada”.**

**No entanto, para a implementação e viabilidade do procedimento em questão, requer discussão e análise criteriosa acerca da existência de recursos financeiros, o que muitas vezes, torna-se um impeditivo para a rápida efetivação da oferta no SUS.**

**O MS tem procedido os trâmites administrativos necessários para efetivar a oferta da Trombectomia mecânica no SUS.**



MINISTÉRIO DA  
SAÚDE

GOVERNO FEDERAL  
**BRASIL**  
UNIÃO E RECONSTRUÇÃO

# PRÓXIMOS PASSOS

GOV.BR/SAUDE

 minsauade

**Política Nacional de Atenção Especializada**

**Restauração da Câmara Técnica de Neurologia e Neurocirurgia**

**Incorporação da trombectomia mecânica**

**Integração dos serviços de AE à linha de cuidado**

**Integração com os Centros Especializados em Reabilitação**

SUS 

MINISTÉRIO DA  
SAÚDE

GOVERNO FEDERAL  
**BRASIL**  
UNIÃO E RECONSTRUÇÃO

**GOV.BR/SAUDE**

 **minsaude**



MINISTÉRIO DA  
SAÚDE

