

“O LADO DO ACOMETIMENTO DO AVC CAUSA APTIDÃO OU SEQUELA MOTORA DISTINTA?”

YOSHIDA, Hélio Mamoru
LIMA, Fabrício Oliveira
MIN, Li Li
BOAVENTURA, Paula Teixeira Fernandes

As Doenças Cerebrovasculares (DCV) estão entre as doenças que mais matam no mundo. No Brasil este fator ocupa a primeira posição. As DCV são caracterizadas como o envolvimento de um ou mais vasos em um processo patológico, podendo ser transitório ou permanente. O Acidente Vascular Cerebral (AVC) pode ser categorizado dentro das DCV podendo ser Hemorrágico (AVCh) ou Isquêmico (AVCi), o primeiro decorre de hemorragia hipertensiva, aneurismas seculares e/ou malformação, já o segundo decorre de uma insuficiência sangüínea cerebral temporária ou permanente, decorrente de uma oclusão arterial trombótica ou embólica. Os casos de AVCi possuem representatividade de 80% dos casos de AVC. A interrupção do fluxo sangüíneo resulta em mortes celulares imediatas, apresentando sinais e sintomas motores, sensoriais e/ou cognitivos. Os profissionais da área da saúde utilizam de métodos de avaliação que auxiliam no diagnóstico motor dos pacientes. Um instrumento que possui confiabilidade no Brasil e é validado fora do país é o Protocolo de Desempenho Físico de Fugl-Meyer, que avalia cinco dimensões do comprometimento do paciente. Outro método bastante difundido que auxilia na localização e medição do tamanho da lesão é a neuroimagem, através da Ressonância Magnética Computadorizada (RMC). Sabe-se que os hemisférios cerebrais possuem distintas características e funções, portanto o objetivo do estudo é analisar e qualificar as habilidades motoras em pacientes cometidos pelo AVCi, de acordo com a ocorrência em distintos hemisférios. Este estudo tem caráter prospectivo, portanto analisaremos os casos que pacientes com AVCi que será submetido às análises de Ressonância Magnética. Os voluntários serão escaneados no Laboratório de NeuroImagem do Hospital das Clínicas, Faculdade de Ciências Médicas da UNICAMP. Para RMC, a coleta de dados será realizada em um scanner de ressonância magnética 3.0 T Philips Achieva. Análises de *motion correction* serão aplicadas sobre as imagens. Movimentos maiores à 3mm da cabeça resultarão em exclusão dos dados da amostra e o sujeito será solicitado à realização de nova sessão de testes. As análises visuais e reconstrução multi-planar serão executados sistematicamente em um ambiente de trabalho (O2 Silicon Gfific) SPM8 (<http://www.fil.ion.ucl.ac.uk/spm/>) executado sobre a plataforma Matlab 7.7 (The MathWorks, Natick, EUA).