

## CONJUNTO DE DADO DUQUE PARA ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL AGUDO

### Definições

**Acidente vascular cerebral agudo** O acidente vascular cerebral é definido como sinais clínicos desenvolvidos rapidamente de distúrbios focais (ou globais) da função cerebral que persistam durante mais de 24 horas (excepto nos casos de morte súbita ou se o desenvolvimento dos sintomas for interrompido através de uma intervenção cirúrgica), sem qualquer causa aparente que não uma origem vascular: inclui doentes que apresentem sinais clínicos e sintomas sugestivos de hemorragia subaracnóidea, hemorragia intracerebral ou necrose isquémica cerebral. Só são aceites sinais clínicos globais nos casos de hemorragia subaracnóide ou em doentes em coma profundo. As lesões cerebrais detectadas por TC-CE, mas não acompanhadas de sinais focais agudos não são aceites como acidente vascular cerebral, nem o são as hemorragias extradurais e subdurais. Esta definição não inclui eventos de AIT ou acidente vascular cerebral em casos de doença sanguínea (por exemplo, leucemia, policitemia vera), tumor cerebral ou metastases cerebrais (critérios da OMS).

### Telemedicina

A prestação de serviços de cuidados de saúde, em que a distância é um factor crítico, por profissionais de saúde que utilizam tecnologias de informação e comunicação para transmissão de informação válida para diagnóstico, tratamento e prevenção de doenças e lesões, investigação e avaliação, e para a educação contínua dos prestadores de cuidados de saúde, tudo no interesse de melhorar a saúde dos indivíduos e das suas comunidades (Organização Mundial da Saúde).

### Critérios de diagnóstico

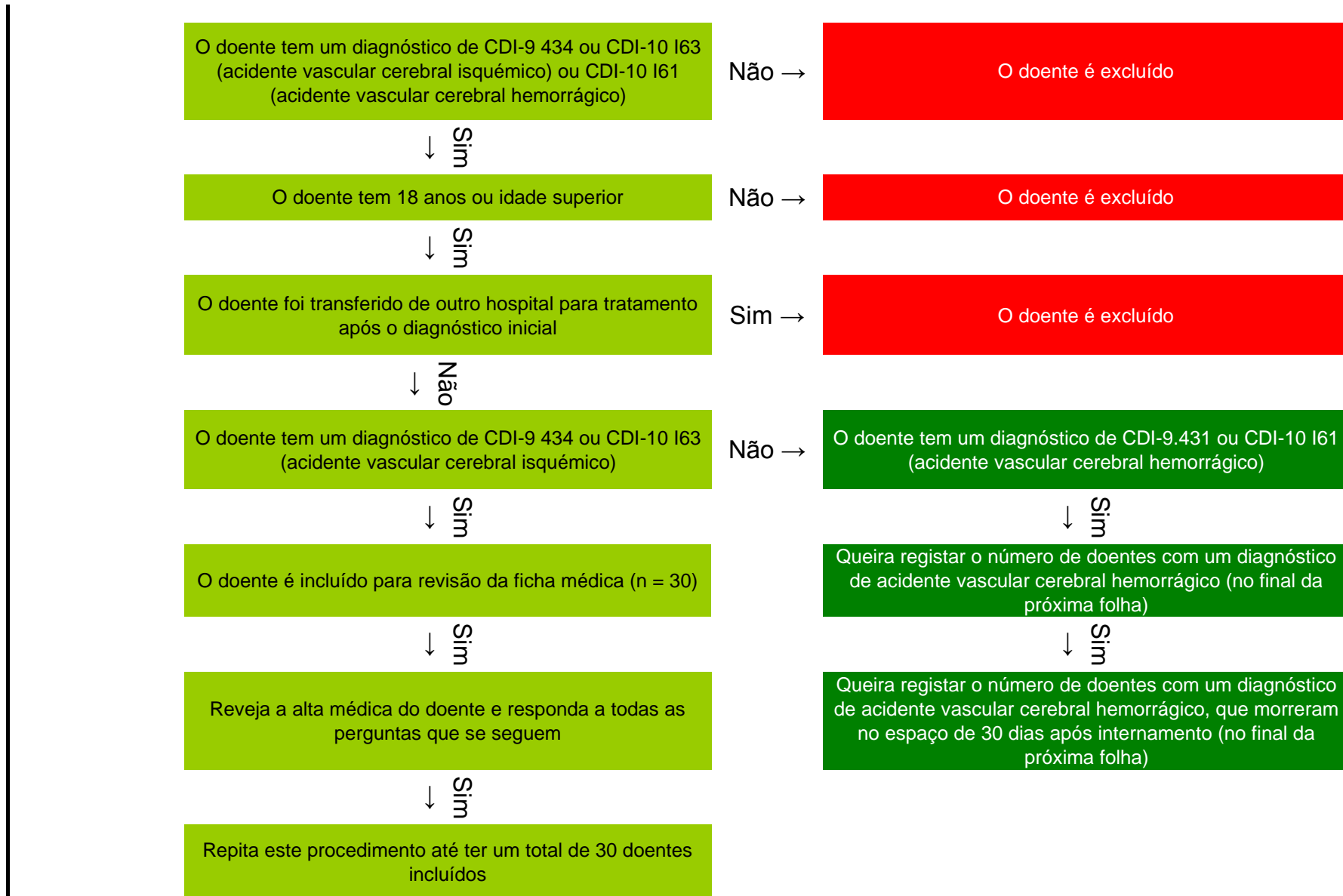
Doentes com 18 anos ou idade superior, com um código de diagnóstico principal de acidente vascular cerebral agudo de acordo com CDI -9 434 ou CDI-10 I63 (acidente vascular cerebral isquémico) ou CDI-9 431 ou CDI-10 I61 (acidente vascular cerebral hemorrágico).

### Identificação de registos médicos de doentes para inclusão no estudo DUQuE

**Condição prévia** Os doentes com síndromes de acidente vascular cerebral agudo que se pense ser acidente vascular cerebral agudo por natureza representam uma grande percentagem de internamentos médicos agudos, mas não são necessariamente fáceis de identificar/localizar a menos de internados numa unidade/cama especializada em acidentes vasculares cerebrais. Queira seguir cuidadosamente o guia abaixo para assegurar a inclusão consecutiva de 30 doentes com acidente vascular cerebral isquémico, de acordo com os critérios especificados de inclusão e exclusão e com a validade científica geral do estudo DUQuE. Obrigado!

Siga o quadro abaixo para identificar todos os doentes com 18 anos ou idade superior, que tenham tido alta do hospital com diagnóstico de CDI-9 434 ou CDI-10 I63 (acidente vascular cerebral isquémico) ou CDI-9 431 ou CDI-10 I61 (acidente vascular cerebral hemorrágico). **Necessita rever a ficha médica de 30 doentes com um diagnóstico de acidente vascular cerebral isquémico, tendo que registar apenas quantos dos doentes identificados com acidente vascular cerebral hemorrágico morreram no espaço de 30 dias após admissão.**

Reveja primeiro a ficha médica das mais recentes admissões e continue em ordem cronológica decrescente para os 30 doentes diagnosticados com acidente vascular cerebral isquémico. Para os doentes com acidente vascular cerebral hemorrágico, queira apenas registar o número de doentes e o estado de morte.



FOLHA DE CONJUNTO DE DADOS DUQUE PARA ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL					
Número do campo	Nome do campo	Categorias de resposta	Definição e notas	Guia para respostas	A informação da linha 4 a 46 só deve ser preenchida uma vez para cada
<b>L01 INFORMAÇÃO DO PAÍS E HOSPITAL</b>					
L0101	País		País: queira especificar o país abaixo		
			0 República Checa 1 França 2 Alemanha 3 Polónia 4 Portugal 5 Espanha 6 Turquia 7 Inglaterra	Preencha um número de 0-7	
L0102	Nome do hospital		Queira especificar o nome do hospital		
		Texto	Queira preencher o nome do hospital	Nome do hospital	
L0103	Informação do hospital - Telemedicina		Telemedicina, neste contexto, é o processo de utilização de informação e comunicação através de áudio ou vídeo para transmitir ou trocar notas sobre um doente (diagnóstico, tratamento e prevenção de doença e lesões) de um profissional médico para outro, numa situação em que o doente é transportado por ambulância. Queira especificar a disponibilidade do seguinte para doentes com acidente vascular cerebral transportados para o seu hospital		
			0 Informação e comunicação através de tecnologia áudio está disponível (transferência de dados 24 horas por dia/7 dias por semana) 1 Informação e comunicação através de tecnologia visual está disponível (transferência de dados 24 horas por dia/7 dias por semana) 9 Desconhecida	Preencha um número de 0-9	
			Caso tenha respondido SIM a ambas as opções de disponibilidade de telemedicina acima mencionadas, queira especificar a disponibilidade para os doentes com acidente vascular cerebral		
L0104	Informação do hospital - Disponibilidade de telemedicina		0 A telemedicina está disponível para todos os doentes 1 A telemedicina está disponível para a maioria dos doentes, ou seja, <b>estima-se que para mais de 75 % de todos os doentes</b> 2 A telemedicina está disponível para um pequeno número de doentes, por exemplo, num projecto piloto de uma área restrita de aceitação ou equivalente, <b>ou estima-se que para menos de 25% de</b> 3 A telemedicina não está disponível 9 Não especificado	Preencha um número de 0-9	
			0 A telemedicina está disponível para todos os doentes 1 A telemedicina está disponível para a maioria dos doentes, ou seja, <b>estima-se que para mais de 75 % de todos os doentes</b> 2 A telemedicina está disponível para um pequeno número de doentes, por exemplo, num projecto piloto de uma área restrita de aceitação ou equivalente, <b>ou estima-se que para menos de 25% de</b> 3 A telemedicina não está disponível 9 Não especificado		
			Está disponível tratamento trombolítico?		
L0105	Informação do hospital - Trombólise		0 O tratamento trombolítico está disponível para todos os doentes 1 A trombólise está disponível para a maioria dos doentes, ou seja, <b>estima-se que para mais de 75 % de todos os doentes</b> 2 A trombólise está disponível para um pequeno número de doentes, por exemplo, num projecto piloto de uma área restrita de aceitação ou equivalente, <b>ou estima-se que para menos de 25% de</b> 3 O tratamento trombolítico não está disponível 9 Não especificado	Preencha um número de 0-9	
			0 O tratamento trombolítico está disponível para todos os doentes 1 A trombólise está disponível para a maioria dos doentes, ou seja, <b>estima-se que para mais de 75 % de todos os doentes</b> 2 A trombólise está disponível para um pequeno número de doentes, por exemplo, num projecto piloto de uma área restrita de aceitação ou equivalente, <b>ou estima-se que para menos de 25% de</b> 3 O tratamento trombolítico não está disponível 9 Não especificado		
			0 O tratamento trombolítico está disponível para todos os doentes 1 A trombólise está disponível para a maioria dos doentes, ou seja, <b>estima-se que para mais de 75 % de todos os doentes</b> 2 A trombólise está disponível para um pequeno número de doentes, por exemplo, num projecto piloto de uma área restrita de aceitação ou equivalente, <b>ou estima-se que para menos de 25% de</b> 3 O tratamento trombolítico não está disponível 9 Não especificado		

L0106	Informação do hospital - Disponibilidade de tratamento especializado para acidente vascular cerebral	Um tratamento especializado para acidente vascular cerebral é definido como o pessoal, infra-estrutura, especialidade e programas necessários para fornecer diagnóstico e tratamento adequado à maioria dos doentes com acidente vascular cerebral. Queira especificar que opções estão disponíveis no seu hospital relativamente ao tratamento de doentes com acidente vascular cerebral			
		0 Disponibilidade de TC-CE 24 horas 1 Estão estabelecidas directrizes e procedimentos operacionais de tratamento de acidente vascular cerebral, incluindo protocolos rTPA intravenoso 24 horas por dia, 7 dias por semana 2 Existe uma estreita cooperação de neurologistas, internistas e especialista em reabilitação e pessoal de enfermagem com formação especial 3 Está disponível monitorização automática por ECG ao lado da cama 4 Monitorização da pressão arterial, ECG, saturação de oxigénio, glicemia, temperatura corporal 5 Estão disponíveis exames laboratoriais (incluindo parâmetros de coagulação) 6 Investigações de neurosonologia no período de 24 horas (sonografia Doppler extracraniana) 7 Está disponível reabilitação em unidade para acidente vascular cerebral multidisciplinar incluindo terapia da fala, terapia ocupacional e fisioterapia 9 Não especificado	Preencha TODOS os valores adequados de 0-9		
L0107	Informação do hospital - Disponibilidade de unidade/cama especializada para acidente vascular cerebral	Uma unidade/cama especializada para acidente vascular cerebral é definida como o pessoal, infra-estrutura, especialidade e programas necessários para fornecer diagnóstico e tratamento adequado à maioria dos doentes com acidente vascular cerebral. Caso tenha respondido SIM a ambas as opções de tratamento especializado para acidente vascular cerebral acima mencionadas, queira especificar a disponibilidade dessas opções para os doentes com acidente vascular cerebral			
		0 Está disponível uma unidade especializada em acidentes vasculares cerebrais para todos os 1 A unidade/cama especializada em acidentes vasculares cerebrais está disponível para a maioria dos doentes, ou seja, <b>estima-se que para mais de 90 % de todos os doentes</b> 2 A unidade/cama especializada em acidentes vasculares cerebrais está disponível para um pequeno número de doentes, por exemplo, num projecto piloto de uma área restrita de aceitação ou equivalente, <b>ou estima-se que para menos de 10% de todos os doentes</b> 3 Não está disponível uma unidade/cama especializada em acidentes vasculares cerebrais 9 Não especificado	Preencha um número de 0-9		
Número do campo	Nome do campo	Categorias de resposta	Definição e notas	Guia para respostas	ID do doente
<b>L02 DADOS DEMOGRÁFICOS</b>					<b>1</b>
L0201	Data de nascimento do doente	Queira especificar a data de nascimento do doente			
		DD:MM:AAAA	Data de nascimento (DD-MM-AAAA)	Preencha a data exacta ou preencha "9"	
L0202	Sexo do doente	Queira especificar o sexo do doente			
		0 Masculino 1 Feminino 9 Não especificado		Preencha um número de 0-9	

L03 INTERNAMENTO			
L0301	Data e hora do início dos sintomas	A hora exacta (preferivelmente num intervalo de 10 minutos) em que os sintomas começaram.	
		DD:MM:AAAA Data (DD:MM:AAAA) 9 Data não especificada	Preencha a data exacta OU "9"
		HH:MM Hora (HH:MM) 99 Hora não especificada	Preencha a hora exacta OU "99"
L0302	Data e hora da chegada ao hospital	Este campo TEM de ser preenchido - todos os doentes têm de ter uma data e hora de internamento. Trata-se de quando o doente foi primeiro internado no seu hospital. Mesmo se não se saiba horas exactas, TEM de introduzir a data de internamento no hospital.	
		DD:MM:AAAA Data (DD:MM:AAAA) 9 Data não especificada	Preencha a data exacta OU "9"
		HH:MM Hora (HH:MM) 99 Hora não especificada	Preencha a hora exacta OU "99"
L0303	Unidade de internamento	O objectivo desta pergunta é determinar onde tiveram lugar os cuidados imediatos. Trata-se da unidade onde o doente é internado quer da unidade de URGÊNCIAS ou directamente pelo serviço de ambulâncias e onde o doente irá permanecer a maior parte das primeiras 24 horas no hospital.	
		0 Uma unidade para avaliação de internamentos médicos graves não específicos ou uma unidade de	Preencha TODOS os valores adequados de 0-9
		1 Uma unidade/cama especializada em acidentes vasculares cerebrais como definido pelo seu	
		2 Departamento neurológico	
		3 Um unidade normalmente utilizada primariamente para doentes após cuidados iniciais na Unidade Especializada em Acidentes Vasculares Cerebrais, e não o local habitual de cuidados para doentes	
		4 Uma unidade médica geral ou uma unidade de geriatria sem especialidade para acidentes	
		5 Unidade de cuidados críticos, unidade de cuidados intensivos ou unidade de cuidados intermédios	
		6 Para registo de doentes internados em unidades não médicas ou que tenha tido um acidente vascular cerebral já no hospital.	
7 Muito importante para interpretação de dados de mortalidade.			
8 Outro			
9 Nenhum dos acima especificados			
L0304	Data e hora da chegada à unidade especializada em acidentes vasculares cerebrais	Este campo TEM de ser preenchido, todos os doentes que foram internados numa Unidade Especializada em Acidentes Vasculares Cerebrais têm de ter uma data e hora de internamento.	
		DD:MM:AAAA Data (DD:MM:AAAA) HH:MM Hora (HH:MM)	Preencha a hora e data exactas
		0 Data e hora exacta não especificadas, mas no período das primeiras 48 horas após o internamento 1 Data e hora exactas não especificadas, mas APOS as primeiras 48 horas após o internamento OU data e hora não especificadas	Preencha "0" OU "1"

L04 DIAGNÓSTICO			1
L0401 Colesterol sérico	Foi colhida uma amostra de colesterol sérico após o internamento?		
	0 Não 1 Sim 9 Não especificado	Preencha um número de 0-9	
	em caso afirmativo, queira especificar o valor do colesterol sérico em mmol/l (5 mmol/l ≈ 20 mg/dl)		Preencha em mmol/l
L0402 Colesterol LDL	Foi colhida uma amostra de colesterol LDL após o internamento?		
	0 Não 1 Sim 9 Não especificado	Preencha um número de 0-9	
	em caso afirmativo, queira especificar o valor do colesterol LDL em mmol/l (5 mmol/l ≈ 20 mg/dl)		Preencha em mmol/l
L0403 Triglicéridos	Foi colhida uma amostra de triglicéridos após o internamento?		
	0 Não 1 Sim 9 Não especificado	Preencha um número de 0-9	
	em caso afirmativo, queira especificar o valor dos triglicéridos em mmol/l (5 mmol/l ≈ 20 mg/dl)		Preencha em mmol/l
L0404 TC-CE ou RM	Foi efectuada TC-CE ou RM à chegada ao hospital		
	0 TC-CE efectuada 1 RM efectuada 3 Nenhum exame efectuado 9 Não especificado		
L0405 Data e hora da TC-CE ou RM no hospital	A data e hora da TC-CE ou RM no hospital (DD:MM:AAAA)		
	DD:MM:AAAA	Data (DD:MM:AAAA)	Preencha a hora e data exactas
	HH:MM	Hora (HH:MM)	
	0 Hora exacta não especificada, mas no período das primeiras 3 horas após o internamento 1 Hora exacta não especificada, mas no período das primeiras 6 horas após o internamento 2 Hora exacta não especificada, mas no período das primeiras 12 horas após o internamento 3 Hora exacta não especificada, mas no período das primeiras 24 horas após o internamento 9 Data e hora exactas não especificadas, mas APÓS as primeiras 24 horas após o internamento OU data e hora não especificadas	Preencha um número de 0-9	
L0406 Face (fraqueza/perda de sensação)	O doente apresenta fraqueza/perda de sensação na face?		
	0 Não 1 Sim 9 Não especificado OU o doente morreu antes do teste de diagnóstico	Preencha um número de 0-9	
L0407 Braço (fraqueza/perda de sensação)	O doente apresenta fraqueza/perda de sensação no braço?		
	0 Não 1 Sim 9 Não especificado OU o doente morreu antes do teste de diagnóstico	Preencha um número de 0-9	
L0408 Perna (fraqueza/perda de sensação)	O doente apresenta fraqueza/perda de sensação na perna?		
	0 Não 1 Sim 9 Não especificado OU o doente morreu antes do teste de diagnóstico	Preencha um número de 0-9	

L0409	Disfasia	O doente apresenta disfasia?		
		0 Não 1 Sim 9 Se o doente tiver morrido antes do diagnóstico, introduza "Desconhecido".	Preencha um número de 0-9	
L0410	Hemianopsia	O doente apresenta hemianopsia?		
		0 Não 1 Sim 9 Não especificado OU o doente morreu antes do teste de diagnóstico	Preencha um número de 0-9	
L0411	Falta de atenção/negligência	O doente apresenta falta de atenção/negligência?		
		0 Não 1 Sim 9 Não especificado OU o doente morreu antes do teste de diagnóstico	Preencha um número de 0-9	
L0412	Sinais de tronco encefálico/cerebelares	O doente apresenta sinais de tronco encefálico/cerebelares?		
		0 Não 1 Sim 9 Não especificado OU o doente morreu antes do teste de diagnóstico		
<b>L05 HISTÓRIA DO DOENTE</b>				<b>1</b>
L0501	EAM anterior	Algum episódio anteriormente validado de enfarte agudo do miocárdio?		
		0 Não 1 Sim 9 Não especificado	Preencha um número de 0-9	
L0502	Angina anterior	Algum sintoma devido ao desenvolvimento de isquémia cardíaca ou já existente há, pelo menos, duas semanas antes do internamento e com continuação até ao internamento?		
		0 Não 1 Sim 9 Não especificado	Preencha um número de 0-9	
L0503	Insuficiência cardíaca anterior	Algum diagnóstico anteriormente validado de insuficiência cardíaca em algum regime terapêutico?		
		0 Não 1 Sim 9 Não especificado	Preencha um número de 0-9	
L0504	Hipertensão	O doente já está a receber tratamento (medicamentoso, dietético ou de estilo de vida) para a hipertensão ou com pressão arterial > 140/80 registada em, pelo menos, duas ocasiões antes do internamento?		
		0 Não 1 Sim 9 Não especificado	Preencha um número de 0-9	
L0505	Hipercolesterolemia	O doente tem uma elevação do colesterol sérico que necessite de tratamento dietético ou medicamentoso?		
		0 Não 1 Sim 9 Não especificado	Preencha um número de 0-9	

<b>L0506</b>	Doença vascular periférica	O doente apresenta presença de doença vascular periférica, quer presentemente sintomática quer anteriormente tratada por intervenção ou cirurgia? Inclua doença renovascular ou aneurisma da aorta conhecidas.		
		0 Não 1 Sim 9 Não especificado	Preencha um número de 0-9	
<b>L0507</b>	Doença cerebrovascular	O doente possui uma história de isquémia cerebrovascular? Inclua episódios isquémicos cerebrais temporários, assim como eventos com défice que permaneçam >24 horas.		
		0 Não 1 Sim 9 Não especificado	Preencha um número de 0-9	
<b>L0508</b>	Asma ou DPOC	Alguma forma de doença obstrutiva das vias aéreas?		
		0 Não 1 Sim 9 Não especificado	Preencha um número de 0-9	
<b>L0509</b>	Insuficiência renal crónica	A creatinina encontra-se cronicamente a >200 micro mol/l?		
		0 Não 1 Sim 9 Não especificado	Preencha um número de 0-9	
<b>L0510</b>	Doença hepática	Algum diagnóstico validado de doença hepática?		
		0 Não 1 Sim 9 Não especificado	Preencha um número de 0-9	
<b>L0511</b>	Cancro	Algum diagnóstico validado de doença oncológica?		
		0 Não 1 Sim 9 Não especificado	Preencha um número de 0-9	
<b>L0512</b>	Demência	Algum diagnóstico validado de demência?		
		0 Não 1 Sim 9 Não especificado	Preencha um número de 0-9	
<b>L0513</b>	Diabetes	O doente tem diabetes ou não? Em caso afirmativo, especifique o tratamento		
		0 Um doente que não sabia ter diabetes na altura do internamento. 1 Diabético que não recebe insulina ou medicação oral. 2 Diabético a receber medicação oral antes do internamento. 3 Diabético a receber insulina sem medicação oral adicional. 4 Diabético a receber insulina e medicação oral antes do internamento. 9 Não especificado	Preencha um número de 0-9	



L06 MOBILIZAÇÃO E MEDICAÇÃO			1	
L0601	Mobilização - O doente sai da cama	Trata-se de mobilização realizada após internamento no seu hospital. O doente tem de sair da cama assistido ou não assistido, quer sentado, de pé ou a andar.		
		0 O doente não foi mobilizado 1 O doente não foi assistido quando mobilizado 2 O doente foi assistido quando mobilizado Mobilizado, mas não se sabe se assistido ou não 9 Não especificado	Preencha um número de 0-9	
L0602	Data e hora da mobilização	A hora do início de mobilização, o que TEM de ser registado		
		DD:MM:AAAA Data (DD:MM:AAAA)	Preencha a hora e data exactas	
		HH:MM Hora (HH:MM)		
		0 Data e hora exacta não especificadas, mas no período das primeiras 48 horas após o internamento 1 Data e hora exactas não especificadas, mas APÓS as primeiras 48 horas após o internamento OU data e hora não especificadas	Preencha "0" OU "1"	
L0603	Aspirina/outros agentes antiplaquetários no hospital	Prevenção secundária utilizando aspirina ou outro agentes antiplaquetários		
		0 Nenhuma utilização de aspirina ou outros agentes antiplaquetários 1 Utilização de aspirina ou outros agentes antiplaquetários 2 O doente recusou tratamento 3 Contra-indicado, marque se aplicável e especifique posteriormente 4 Para doentes que morreram ou foram transferidos para outro hospital. 9 Não se sabe se o doente tomou aspirina ou outros agentes antiplaquetários	Preencha um número de 0-9	
		Se contra-indicado, queira especificar o motivo baixo		
		0 Alergia conhecida 1 Úlcera péptica activa 2 História de hemorragia intracraniana recente 3 História de hemorragia gastrointestinal recente 4 Gravidez e/ou aleitamento 5 Distúrbios hemorrágicos, incluindo hemofilia, doença de von Willebrand, trombocitopenia e doença hepática grave 6 Outra contra-indicação não especificada 9 Não especificado	Preencha um número de 0-9	
L0604	Data e hora da toma da aspirina/agente antiplaquetário	A hora do início da toma de aspirina/agente antiplaquetário		
		DD:MM:AAAA Data (DD:MM:AAAA)	Preencha a hora e data exactas	
		HH:MM Hora (HH:MM)		
		0 Hora exacta não especificada, mas no período das primeiras 24 horas após o internamento 1 Hora exacta não especificada, mas no período das primeiras 48 horas após o internamento 9 Data e hora exactas não especificadas, mas APÓS as primeiras 24 horas após o internamento OU data e hora não especificadas	Preencha um número de 0-9	
L07 ALTA OU MORTE			1	
L0701	Data da alta do hospital OU morte	Inclui a data de transferência para outro hospital (mas não como um caso diário), e a data da morte.		
		DD-MM-AAAA Data da alta (DD-MM-AAAA)	Preencha a data exacta OU "9"	
		9 Data da alta não especificada		
		DD-MM-AAAA Se ocorreu morte, data da morte (DD:MM:AAAA)	Preencha a hora exacta OU "99"	
		99 Data da morte não especificada		
L0702	Data da alta da unidade especializada em acidentes vasculares cerebrais	Inclui a data de transferência para outra unidade no mesmo hospital (mas não como um caso diário).		
		DD-MM-AAAA Data da alta da unidade especializada em acidentes vasculares cerebrais (DD:MM:AAAA)	Preencha a data exacta OU "9"	
		9 Data da alta da unidade especializada em acidentes vasculares cerebrais não especificada		
L 08 DOENTES COM ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL HEMORRÁGICO				
L0801	Acidente vascular cerebral hemorrágico	Número Número total de doentes com um diagnóstico de acidente vascular cerebral hemorrágico	Preencha o número exacto	
		Número Número total de doentes com um diagnóstico de acidente vascular cerebral hemorrágico que morreram 30 dias após o internamento	Preencha o número exacto	