

Informações ao paciente da BMJ

Última publicação: May 07, 2025

Ataque isquêmico transitório (mini AVC)

Se você tiver um ataque isquêmico transitório ou um "mini-AVC", o suprimento de sangue para o cérebro é reduzido ou interrompido por um curto período. É uma emergência médica que pode ser um sinal de outros problemas nos vasos sanguíneos ou no coração.

Se você tiver os sintomas de um mini-AVC, deve procurar ajuda médica imediatamente. O tratamento rápido pode evitar problemas mais sérios, como um derrame ou um ataque cardíaco.

O que é um ataque isquêmico transitório?

Se você tiver um derrame, o suprimento de sangue para parte do cérebro é interrompido.

A mesma coisa acontece se você tiver um ataque isquêmico transitório (AIT ou "mini-AVC"). Mas, no caso de um AIT, isso ocorre apenas por um curto período, geralmente menos de uma hora.

Isso não significa que você está bem: um AIT é uma emergência médica. É um sinal de que você tem problemas no coração ou nos vasos sanguíneos que precisam de atenção médica urgente.

O AIT ocorre porque algo bloqueia um vaso sanguíneo no cérebro ou próximo a ele. Isso pode acontecer porque:

- um coágulo de sangue fica preso no vaso sanguíneo
- um pedaço de tecido adiposo (chamado placa) se desprende da parede de um vaso sanguíneo maior e se desloca até um vaso sanguíneo menor, onde fica preso
- um vaso sanguíneo se tornou muito estreito. Isso pode significar que não chega sangue suficiente ao cérebro ou que pequenos coágulos ou caroços de sangue ficam presos no vaso sanguíneo.

Os problemas com os vasos sanguíneos podem ocorrer por vários motivos. Por exemplo, é mais provável que eles sejam mais frequentes se você:

- tiver outros problemas cardíacos, como batimento cardíaco irregular ou "flutter cardíaco" (chamado fibrilação atrial) ou insuficiência cardíaca

Ataque isquêmico transitório (mini AVC)

- tiver pressão alta
- tiver diabetes
- fumaça
- tiver excesso de colesterol LDL (às vezes chamado de colesterol "ruim") no sangue
- tiver doença renal crônica
- for mais velho
- tiver um longo histórico de consumo excessivo de álcool.

Quais são os sintomas?

Os sintomas de um AIT são os mesmos de um AVC. Em geral, eles surgem repentinamente, como em um derrame. Mas, no caso de um AIT, eles são "transitórios", o que significa que surgem e desaparecem rapidamente, em vez de durarem muito tempo.

Os sintomas do AIT geralmente desaparecem em menos de uma hora. Mas isso não significa que o problema tenha desaparecido. Se você apresentar os sintomas de um AIT, é necessário procurar ajuda médica de emergência imediatamente.

Você pode se lembrar dos sintomas de um AIT ou AVC e o que fazer a respeito, usando a palavra FAST (rápido). As letras significam: Face (rosto), Arms (braços), Speech (fala) e Time (tempo).

- **Face** quando uma pessoa sofre um AVC ou AIT, a face pode cair para um lado. É possível que não consigam sorrir e que a boca ou os olhos tenham se inclinado para o lado afetado.
- **Braços:** talvez não consigam levantar os dois braços e mantê-los erguidos, devido à fraqueza e à dormência em um dos lados.
- Fala a fala da pessoa pode ser arrastada ou pouco clara, ou ela pode ter dificuldade para falar.
- **Tempo:** se alguém apresentar qualquer um dos sintomas acima, é hora de procurar ajuda médica de emergência.

Se você tiver uma suspeita de AIT, provavelmente será tratado no departamento de emergência de um hospital. O médico que estiver tratando você o examinará e fará perguntas para tentar identificar o que aconteceu.

Seus sintomas podem ter desaparecido até o momento da consulta com o médico. Mas não se preocupe se o que aconteceu não foi importante ou se você está fazendo barulho por nada. Se você teve um AIT, foi grave.

Seu médico pode querer fazer alguns exames. Isso é feito principalmente para excluir outras possíveis causas de seus sintomas. Por exemplo, o médico pode testar o nível de açúcar no sangue para descartar a possibilidade de diabetes.

Ataque isquêmico transitório (mini AVC)

Ele também poderá recomendar um exame de imagem, como uma TC (tomografia computadorizada) ou RM (ressonância magnética), e um ECG (eletrocardiograma) para verificar se há sinais de derrame ou outros problemas no coração e nos vasos sanguíneos.

Quais tratamentos funcionam?

Se o exame médico e os testes sugerirem fortemente que você teve um AIT, o médico tentará decidir qual é a probabilidade de você ter mais problemas no coração ou nos vasos sanguíneos.

Se ele achar que você corre um sério risco de ter mais problemas, como outro derrame ou um ataque cardíaco, poderá ser aconselhado a permanecer no hospital por alguns dias.

Medicamento

Mesmo que você não fique no hospital, o médico provavelmente recomendará que você tome medicamentos para ajudar a prevenir um derrame ou outros problemas. Elas podem incluir:

- medicamentos antiplaquetários. Esses medicamentos tornam o sangue mais fino, de modo que ele passa mais facilmente pelas veias e artérias. Esse tratamento pode ser simplesmente uma pequena dose diária de aspirina
- medicamentos anticoagulantes. Esses medicamentos impedem que seu sangue coagule com muita facilidade. A desvantagem é que eles podem levar a sangramentos indesejados. Portanto, o médico deverá ficar de olho em seu desempenho e se há algum efeito colateral
- medicamentos para reduzir o colesterol
- medicamentos para reduzir sua pressão arterial.

Todos esses medicamentos podem ter efeitos colaterais em algumas pessoas. Seu médico deve conversar com você sobre isso e orientá-lo sobre o que deve ser observado. Se um medicamento causar efeitos colaterais, talvez seja possível mudar para outro.

Mudança em seu estilo de vida

Você também será aconselhado a pensar sobre seu estilo de vida e sobre o que pode fazer para reduzir as chances de ter problemas mais sérios.

Isso é fundamental. Os medicamentos podem ajudar a prevenir problemas futuros no coração e nos vasos sanguíneos. Mas eles não podem torná-los mais fortes e saudáveis. As coisas que mais o protegerão são as mudanças positivas que você faz para si mesmo.

Por exemplo, você pode ser aconselhado a:

- parar de fumar (se você fuma)
- beber menos álcool
- fazer mais exercícios
- ter uma dieta mais saudável

Ataque isquêmico transitório (mini AVC)

- Perder algum peso se você estiver acima do peso.

Cirurgia

Se o seu médico achar que você tem um risco muito alto de ter problemas mais sérios, ele poderá sugerir um procedimento cirúrgico chamado **endarterectomia da carótida**.

Isso significa que o cirurgião limpa a artéria carótida para que o sangue possa passar por ela com mais facilidade. A carótida é a grande artéria do pescoço que leva sangue ao cérebro.

Outra opção cirúrgica é a colocação de um **stent** na artéria carótida. Um stent é um pequeno tubo que é colocado dentro da seção obstruída da artéria para que o sangue possa passar mais facilmente.

Esses procedimentos podem ser medidas importantes de curto prazo para ajudar a evitar problemas graves. Mas a placa pode se acumular rapidamente nos vasos sanguíneos. Portanto, você ainda precisará fazer mudanças no seu estilo de vida e tomar os medicamentos certos para se proteger.

O que vai acontecer?

O AIT é uma emergência médica grave. Quanto mais rápido você receber o tratamento, melhor será o resultado. Portanto, lembre-se dos sintomas: FAST (RÁPIDO).

- Cerca de 10 em cada 100 pessoas atendidas em um departamento de emergência por um AIT terão um AVC dentro de 3 meses - a maioria delas nos primeiros dias.
- E cerca de 5 em cada 100 pessoas tratadas em um departamento de emergência por um AIT morrerão dentro de 6 meses.

Esses números parecem assustadores. Mas não é possível dizer o que acontecerá com você como indivíduo. Em algumas pessoas, um AIT é um sinal de problemas graves futuros, enquanto outras pessoas que sofrem um AIT não têm mais problemas.

O importante é dar a si mesmo a melhor chance possível de permanecer saudável. Isso significa mudar seu estilo de vida, se necessário, e tomar os medicamentos certos.

Seu médico vai querer examiná-lo regularmente. Por exemplo, ele ficará de olho na sua pressão arterial para ver se ela não está ficando muito alta.

Informações do paciente da *BMJ Best Practice* de onde esta ficha é derivada e atualizada regularmente. A versão mais recente do Best Practice pode ser encontrada em bestpractice.bmj.com. Esta informação destina-se a uso por profissionais de saúde. Ela não substitui orientações médicas. É fortemente recomendado que você verifique, de maneira independente, as informações contidas neste material e, caso você tenha algum problema de saúde, consulte seu médico.

Consulte os termos de uso completos da BMJ em: bmj.com/company/legal-information. A BMJ não faz nenhuma declaração, condição, justificativa ou garantia, de maneira expressa ou implícita, de que este material é preciso, completo, atualizado ou adequado para quaisquer fins específicos.

© BMJ Publishing Group Ltd 2025. Todos os direitos reservados.

