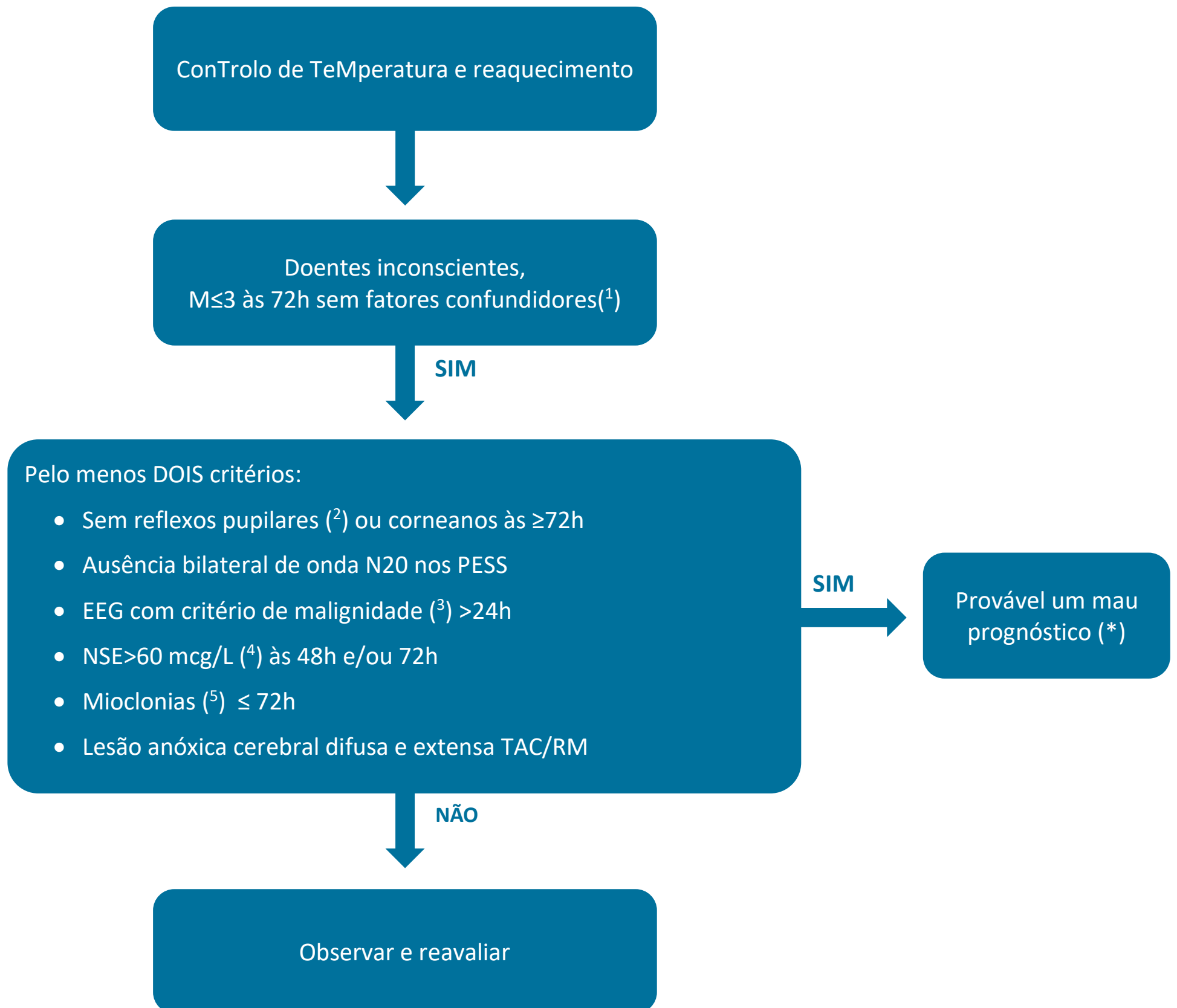


# PROGNÓSTICO NEUROLÓGICO DO DOENTE EM COMA PÓS-RCE



<sup>1</sup> Confundidores major incluem a sedo-analgésia, bloqueio neuromuscular, hipotermia, hipotensão grave, hipoglicemia, sepsis e alterações metabólicas ou respiratórias

<sup>2</sup> Usar um pupilómetro automático, se disponível, para avaliação do reflexo pupilar à luz

<sup>3</sup> Descargas periódicas +/-, padrão de base em supressão ou padrão de surto supressão. de acordo com a American Clinical Neurophysiology Society,

<sup>4</sup> Aumento dos níveis de NSE entre as 24h-48h ou 24/48 e 72h suporta a probabilidade de mau prognóstico

<sup>5</sup> Definidas como um estado mioclónico generalizado e persistente durante 30 minutos ou mais

\* Cuidado em caso de sinais discordantes indicando um potencial desfecho positivo (ver texto para detalhes)