



TUDO O QUE DEVE SABER SOBRE

ANEURISMAS DA AORTA ABDOMINAL

O Aneurisma da Aorta Abdominal (AAA) é o mais frequente dos aneurismas arteriais, sendo uma das causas de morte súbita. A ruptura do AAA é fatal em 80% dos casos. Estima-se que 80 milhões de pessoas, na Europa, com 60 anos ou mais, estejam em risco de ter um Aneurisma da Aorta Abdominal. Esta doença afecta mais de 700 mil pessoas, na Europa, e é considerada a 12ª causa de morte. Como é uma doença silenciosa não tem frequentemente sintomas, pelo que deve estar atento aos seus factores de risco.

Informe-se com o seu médico.



TUDO O QUE DEVE SABER SOBRE

ANEURISMAS DA AORTA ABDOMINAL

COLABORAÇÃO E APOIO:

AMIGOS do Coração



Medtronic



INTRODUÇÃO

Esta informação educativa é fornecida para o ajudar a compreender melhor o que é um Aneurisma da Aorta Abdominal (AAA), os seus riscos e formas de tratamento. Apenas o médico pode determinar qual o tratamento mais indicado no seu caso.

ANATOMIA DA AORTA ABDOMINAL

Quando a **parede arterial da aorta enfraquece**, poderá começar a formar protuberâncias ou balões, originando o que se chama um Aneurisma da Aorta Abdominal.

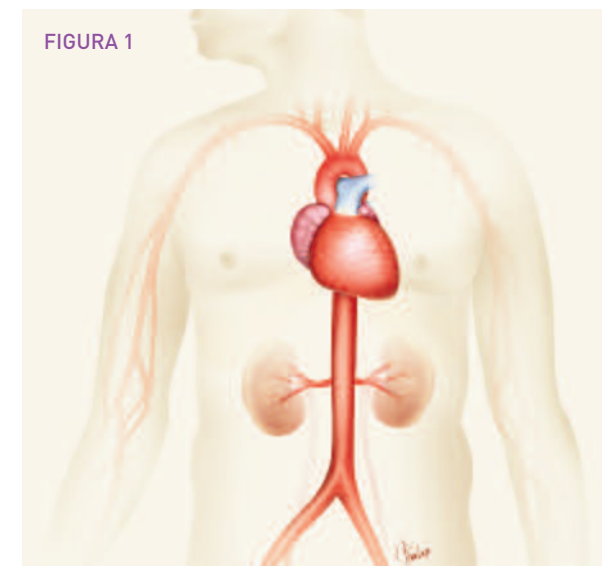
O QUE É UM ANEURISMA?

CLUBE REI CORAÇÃO

A AORTA É A MAIOR ARTÉRIA DO ORGANISMO E TRANSPORTA O SANGUE DO CORAÇÃO EM DIRECÇÃO AO RESTO DO CORPO.

A aorta abdominal é o segmento da aorta situado no abdómen. Começa imediatamente abaixo das artérias renais e prolonga-se até ao ponto em que a aorta se divide em duas artérias ilíacas comuns (consulte a figura 1).

FIGURA 1



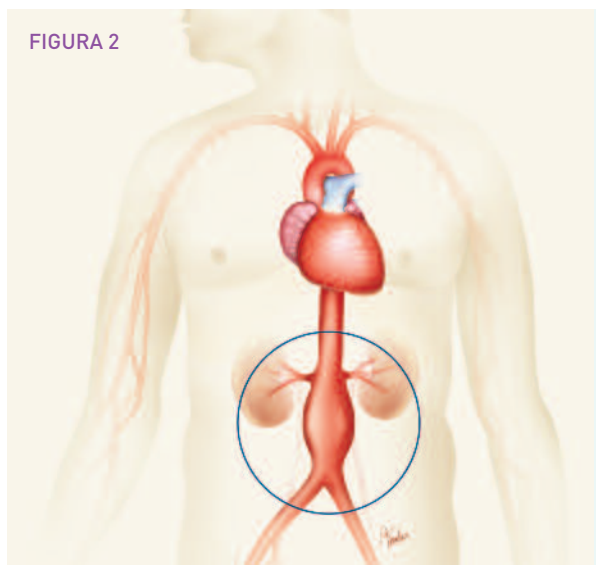
OS ANEURISMAS SÃO DEFINIDOS COMO UMA DILATAÇÃO LOCALIZADA E PERMANENTE DA ARTÉRIA DO VASO SANGUÍNEO, MAIOR DO QUE 50% DO SEU DIÂMETRO NORMAL. TAIS ANEURISMAS MEDEM, COM FREQUÊNCIA, MAIS DE 5 CM E PODEM ROMPER-SE (O DIÂMETRO NORMAL DA AORTA É DE 1,7 CM A 2,5 CM).

À medida que o aneurisma aumenta de tamanho, a parede arterial enfraquece de tal modo que a aorta pode perfurar apenas com a pressão sanguínea normal, origi-

nando uma hemorragia interna maciça. A ruptura de um aneurisma é uma condição de risco para a vida que requer atenção médica imediata.

Um aneurisma é uma protuberância ou um balão que se forma na parede de um vaso sanguíneo, resultante do enfraquecimento da parede da aorta (consulte a figura 2).

FIGURA 2



O Aneurisma da Aorta Abdominal é o mais frequente dos aneurismas arteriais, sendo uma das causas de morte súbita.

QUAIS OS SINTOMAS ASSOCIADOS AOS ANEURISMAS DA AORTA ABDOMINAL?

A maior parte das pessoas não sente quaisquer sintomas que possam indicar a existência de um Aneurisma da Aorta Abdominal. Durante um exame físico de rotina, um médico poderá notar ou sentir algo a pulsar na parte central ou inferior do abdómen de um doente. No entanto, a maior parte dos aneurismas são identificados durante exames de diagnóstico tais como uma ecografia ou um TAC, realizados por outros motivos.

QUAIS OS FACTORES DE RISCO QUE PODEM CONTRIBUIR PARA O APARECIMENTO DE AAA?

O risco de desenvolvimento de um AAA aumenta com o avançar da idade. Os Aneurismas da Aorta Abdominal afectam, principalmente, pessoas com mais de 65 anos e são mais comuns no sexo masculino. Outros factores de risco incluem o tabagismo, diabetes, aterosclerose, colesterol elevado, hipertensão e doença cardiovascular.

Finalmente, um doente com um histórico familiar de AAA apresenta um risco maior e deverá falar com o seu médico sobre este facto.

QUAIS AS OPÇÕES DE TRATAMENTO PARA REPARAÇÃO DE AAA?



Um Aneurisma da Aorta Abdominal é tratado se o médico achar que existe risco de ruptura do aneurisma. Em caso afirmativo, existem duas opções de tratamento disponíveis, dependendo do diagnóstico do médico: **cirurgia aberta** ou **colocação de uma prótese endovascular**.

CIRURGIA ABERTA

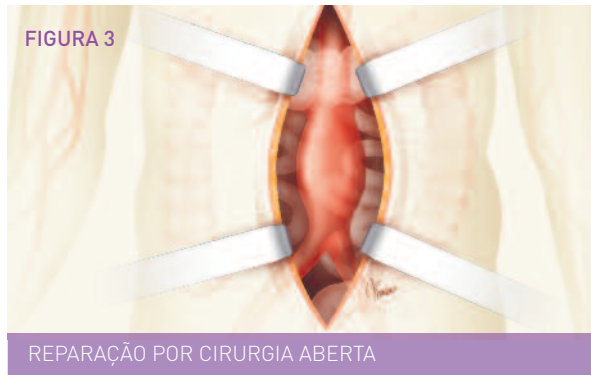
O cirurgião acede ao aneurisma através de uma incisão no abdómen (consulte a figura 3). A parte aneurismática do vaso é substituída por uma prótese sintética. O procedimento cirúrgico é realizado sob anestesia geral e demora entre três a quatro horas. Normalmente, os doentes têm de permanecer internados no hospital durante, pelo menos, uma semana. A recuperação poderá demorar entre dois a três meses.

COLOCAÇÃO DE PRÓTESE ENDOVASCULAR

Trata-se de um procedimento minimamente invasivo, em que uma prótese tubular sintética suportada por um esqueleto metálico é colocada dentro de um vaso doente (aneurismático) sem abrir cirurgicamente os tecidos circundantes, através de uma pequena incisão na virilha. O procedimento demora, normalmente, cerca de duas



COMO FUNCIONA
UMA PRÓTESE
ENDOVASCULAR?



horas. A permanência no hospital reduz-se a um período de dois a quatro dias e a permanência na unidade de cuidados intensivos poderá não ser necessária.

Existem riscos e benefícios associados a ambas as opções de tratamento. Os doentes deverão discutir com o seu médico qual a melhor opção.

A prótese endovascular foi concebida para excluir o aneurisma e reforçar a parede enfraquecida da aorta.

O objectivo é reduzir o risco de ruptura através do alívio da pressão sobre a parede do aneurisma. A prótese endovascular é avançada e colocada dentro dos vasos sanguíneos, utilizando um cateter introdutório que é um longo tubo estreito usado para a transportar e colocar, sendo depois removido do corpo.

O procedimento de colocação da prótese endovascular é realizado utilizando anestesia regional, geral ou local. Antes do procedimento, são realizados vários exames de diagnóstico. Estes exames permitem ao médico visualizar o aneurisma e a respectiva área circundante. Para preparar o procedimento, é feita uma pequena incisão em



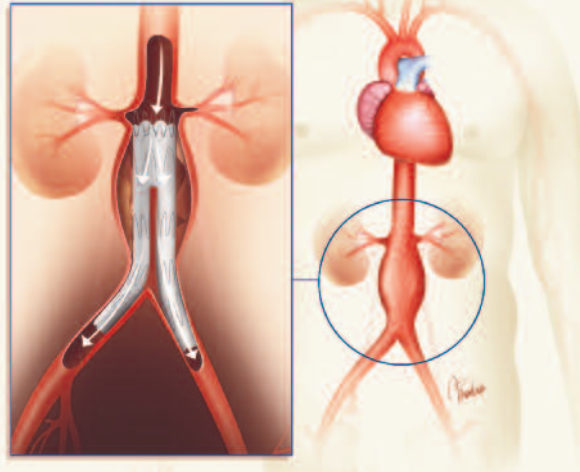
cada uma das virilhas. Utilizando fluoroscopia (radiografia) para orientação, o cateter introdutor é avançado através do grande vaso na coxa (artéria ilíaca) até ao local do aneurisma no abdómen (consulte a figura 4).

Assim que o cateter introdutor estiver devidamente posicionado dentro do aneurisma, a prótese endovascular é lentamente libertada do cateter introdutor, expandindo-se até um tamanho predefinido

Dependendo da forma e do tamanho do aneurisma, poderão ser colocadas próteses endovasculares adicionais a fim de garantir a sua exclusão. Frequentemente, são efectuadas radiografias e/ou ecografias intravasculares para permitir ao médico verificar se a prótese endovascular está devidamente posicionada (consulte a figura 5).

A prótese endovascular é colocada no aneurisma, repondo o fluxo sanguíneo através de um novo trajecto.

FIGURA 5



**O QUE PODE
UM DOENTE ESPERAR
APÓS A COLOCAÇÃO
DE UMA PRÓTESE
ENDOVASCULAR?**

A colocação de uma prótese endovascular **requer vigilância periódica para confirmar o bom resultado do procedimento.**

Imediatamente após a recuperação do procedimento de colocação da prótese endovascular, o médico poderá recomendar ao doente que se mantenha em repouso. Poderá sentir algum desconforto no local das incisões na virilha. Este desconforto desaparece a curto prazo.

**APÓS A COLOCAÇÃO
DE UMA PRÓTESE
ENDOVASCULAR,
QUANDO DEVERÁ
CONSULTAR O MÉDICO?**

Se um doente sentir qualquer um dos seguintes sintomas, deve contactar imediatamente o seu médico:

- ▶ Dor, entorpecimento, frio ou fraqueza nas pernas ou nádegas.
- ▶ Qualquer dor nas costas, peito, abdómen ou virilha.
- ▶ Tonturas, desmaios, batimento cardíaco rápido ou fraqueza súbita.

Esta brochura informativa não se destina a substituir uma discussão minuciosa entre um médico e um doente acerca da conveniência de um procedimento deste tipo.

**OS POSSÍVEIS PONTOS
DE DISCUSSÃO
INCLUEM**

- ▶ Quais as outras opções para o tratamento de Aneurismas da Aorta Abdominal?
- ▶ Quais as próteses endovasculares aprovados para o tratamento de Aneurismas da Aorta Abdominal?
- ▶ Quais os riscos (incluindo ruptura) de uma prótese endovascular?
- ▶ O Serviço Nacional de Saúde e os seguros de saúde pagam parte ou a totalidade dos custos associados a este procedimento?
- ▶ Após o procedimento, qual a frequência de acompanhamento do doente por parte do médico e quais os tipos de exames que têm de ser realizados?
- ▶ Um doente tem de limitar as respectivas actividades após o tratamento? Se sim, durante quanto tempo?
- ▶ Durante quanto tempo pode uma prótese endovascular permanecer implantada no corpo?
- ▶ Quantos procedimentos de colocação de próteses endovasculares foram realizados nesta unidade hospitalar?

NOTAS

Area for notes with horizontal lines.

