

**A SUA SATISFAÇÃO É IMPORTANTE PARA NÓS!**

**TEM DÚVIDAS?  
CONTACTE-NOS**  
21 884 14 24/18 29

- ⇒ Responda ao nosso questionário de satisfação
- ⇒ Pode ainda participar com a sua sugestão no Gabinete do Cidadão.

**[gabinete.cidadao@chlc.min-saude.pt](mailto:gabinete.cidadao@chlc.min-saude.pt)**

**INFORMAÇÃO PARA UTENTES E ACOMPANHANTES**

## **ANGIOGRAFIA CEREBRAL NA CRIANÇA**



**Hospital de S. José**  
**Rua José António Serrano**  
**1150-199**  
**Tel: 218841000**



**CENTRO HOSPITALAR  
UNIVERSITÁRIO DE LISBOA  
CENTRAL**

**Centro de Referência de Neurorradiologia de Intervenção  
nas Doenças Cerebrovasculares**

**Data: dezembro 2019**

## O QUE É?

A angiografia cerebral é um procedimento realizado para visualizar os vasos sanguíneos do cérebro ou da medula. Desta forma, é possível diagnosticar e tratar corretamente várias doenças vasculares cerebrais, como aneurismas ou outras anomalias vasculares.

- ⇒ É uma técnica minimamente invasiva: um catéter (tubo de plástico fino e flexível) é inserido numa artéria ao nível da região inguinal (virilha), sendo depois guiado no interior de uma artéria até chegar ao nível do pescoço e cabeça. Para isso é injetado um contraste que permite visualizar os vasos com auxílio de Raios-X.
- ⇒ É um procedimento realizado numa sala especial com uma equipa de profissionais especializados (médicos, enfermeiros, técnicos).
- ⇒ A duração do procedimento é variável de acordo com cada utente, sendo o seu tempo médio de 30/45 minutos.
- ⇒ O procedimento é realizado na criança sob anestesia geral, com o apoio de um médico anestesista pediátrico.

## NOTAS:

---

---

---

---

---

---

---

---

### RECOMENDAÇÕES:

- ⇒ Nas primeiras 24 h deve ingerir mais líquidos para ajudar a eliminar o contraste.
- ⇒ Pode ter uma dieta normal.
- ⇒ Pode tomar um duche rápido no dia a seguir à angiografia.

### RECOMENDAÇÕES PÓS-ALTA:

- ⇒ A criança deve ficar em casa na semana após a angiografia.
- ⇒ Após regressar à escola, deve ainda na primeira semana evitar atividade física vigorosa (ginástica, natação, etc.)

### O QUE ESPERAR NO LOCAL DA PUNÇÃO:

Este pode ficar mais sensível ou mesmo dorido. Normalmente tal sensação passa após alguns dias, podendo durar mais de uma semana.

É expectável que note uma descoloração da pele, como uma nódoa negra. Irá desaparecer em 2-3 semanas.

### RISCOS ASSOCIADOS:

O risco de complicações associado à angiografia diagnóstica é muito baixo. No entanto, é importante conhecer os possíveis riscos, que incluem reações alérgicas, hemorragia, e muito raramente, acidente isquémico transitório/ acidente vascular cerebral (AIT/AVC).

- ⇒ Reações ao contraste: podem ir desde uma reação cutânea moderada com prurido (comichão) até uma queda da tensão arterial, falta de ar, perda de consciência. O surgimento de uma complicação alérgica grave está previsto e será rapidamente resolvida pelo anestesista.
- ⇒ As complicações mais frequentes são relacionadas com o local de punção (hematoma, lesão vascular), e ocorrem em cerca de 1-5% dos casos.
- ⇒ O risco de desenvolver um AIT/AVC devido a uma angiografia é inferior a 0.5%, sendo estas alterações na sua maioria transitórias, e identificadas e resolvidas durante o procedimento

Caso seja efectuada uma intervenção endovascular, existem riscos próprios de acordo com a patologia vascular.

### **PREPARAÇÃO PARA O PROCEDIMENTO:**

- ⇒ O seu filho/ filha terá de ter um jejum de 6h.
- ⇒ Será internado na véspera do procedimento, se este for eletivo (programado), no Hospital D. Estefânia.

### **NO DIA DO PROCEDIMENTO:**

No dia do procedimento, a criança será transportada na companhia dos pais à Angiografia do Hospital de S. José, onde realizará o exame.

Na sala de angiografia será posicionada e monitorizada (frequência cardíaca, frequência respiratória e tensão arterial). O anestesista fará uma anestesia geral. Depois, a pele da área da região inguinal (virilha) é desinfectada e é colocado um campo esterilizado para que se possa dar início ao procedimento.

### **DURANTE O EXAME:**

O neurorradiologista irá introduzir o catéter pela artéria, dirigindo-o para o local pretendido. Os Raios-X são utilizados apenas quando o contraste é injetado, para obter imagens, de

forma a minimizar a exposição à radiação. Será utilizada a menor quantidade de contraste possível.

### **DEPOIS DO EXAME:**

Após o exame, o catéter é removido e, sobre o local da punção, será aplicada pressão durante 10-15 minutos para parar a hemorragia, colocando-se, de seguida, um penso. É importante manter o membro inferior imóvel nas horas seguintes.

O médico irá informar a família de como decorreu o procedimento.

A criança será transportada para uma área ao lado da sala de angiografia - a sala de recobro - onde irá permanecer sob vigilância, até acordar. Após o que regressará ao Serviço de Internamento no Hospital D. Estefânia, acompanhado pelo Anestesista e Enfermeiro/a.