

A SUA SATISFAÇÃO É IMPORTANTE PARA NÓS!

COMO É FEITO O SEGUIMENTO MÉDICO?

O doente que foi intervencionado a uma MAV será seguido na consulta de Neurorradiologia e, frequentemente, em outras consultas, como Neurocirurgia. Irá realizar exames de imagem (ressonância magnética e sempre que necessário, angiografia cerebral) para garantir que a MAV se encontra totalmente excluída.

OUTRAS INFORMAÇÕES:

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

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

INFORMAÇÃO PARA UTENTES/ PESSOA SIGNIFICATIVA

MALFORMAÇÕES VASCULARES

TRATAMENTO ENDOVASCULAR



CENTRO HOSPITALAR
UNIVERSITÁRIO DE LISBOA
CENTRAL

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

Data: dezembro 2019

O QUE SÃO AS MAV?

As malformações arteriovenosas (MAV) são lesões vasculares pouco comuns, que podem causar hemorragias dentro do cérebro.

Uma MAV consiste num emaranhado de vasos sanguíneos anormais e particularmente frágeis, o que os torna susceptíveis a ruptura, com consequente hemorragia.

QUE SINTOMAS PROVOCAM?

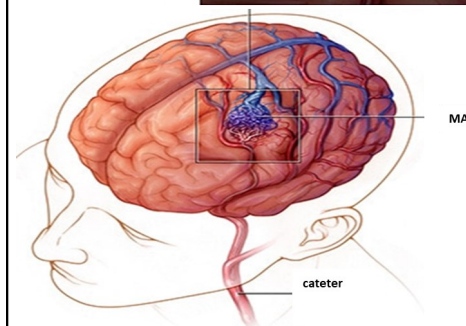
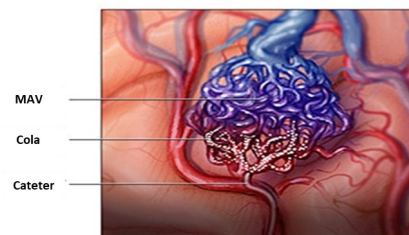
As MAVs podem manifestar-se com dores de cabeça, falta de força ou alterações da sensibilidade, ou ainda crises epiléticas.

Por vezes, as MAVs apresentam-se como uma hemorragia intracraniana, obrigando ao internamento urgente.

COMO É REALIZADO O TRATAMENTO DAS MAV?

As MAVs têm características muito variáveis. Por esta razão, a opção de tratamento pode variar muito, existindo a possibilidade de realização de terapêutica endovascular, ou tratamentos complementares ou alternativos como Radiocirurgia e/ou Cirurgia.

As diversas possibilidades terapêuticas não são mutuamente exclusivas, podendo existir indicação para utilização combinada de técnicas por várias especialidades.



Fonte: Mayo Foundation for medical education and Research

Com o objetivo de parar ou prevenir as hemorragias associadas a MAV, podem ser efectuados tratamentos endovasculares.

Estes tratamentos podem ser baseados na aplicação de uma cola através de um microcateter, que irá bloquear os vasos sanguíneos que irrigam a MAV.

O TRATAMENTO É FEITO COM ANESTESIA?

É habitualmente necessária uma anestesia geral por segurança, para que não haja movimento do doente, uma vez que é necessária precisão na abordagem dos pequenos vasos que se dirigem para a MAV, bem como na injeção da cola que os irá ocluir.