

A SUA SATISFAÇÃO É IMPORTANTE PARA NÓS!

OUTRAS INFORMAÇÕES:

TEM DÚVIDAS?

CONTACTE-NOS

21 884 14 24/18 29

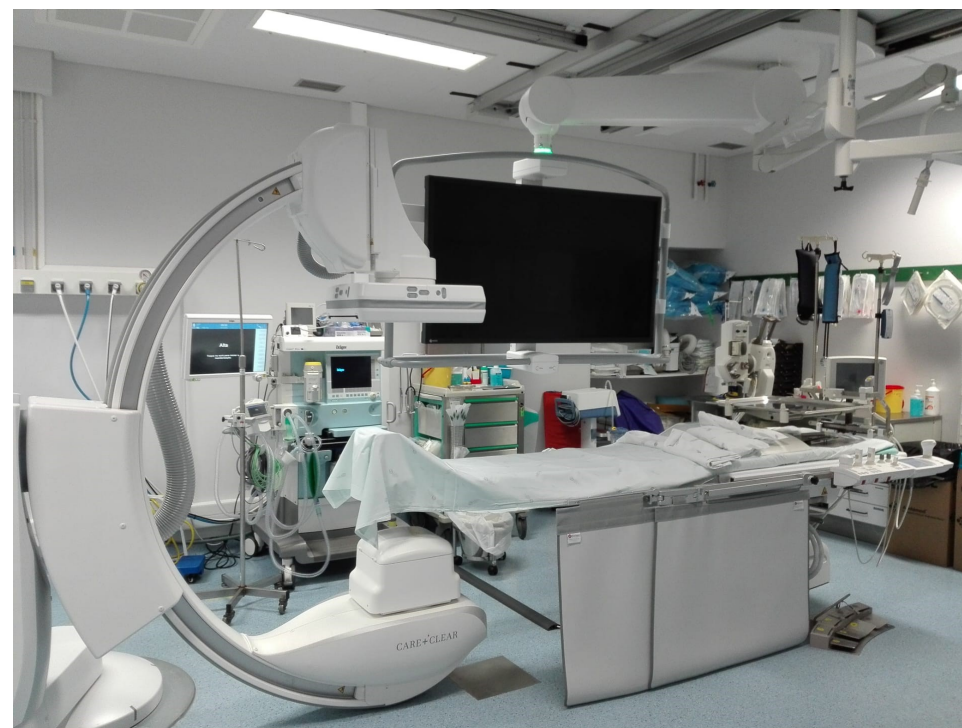
- ⇒ Responda ao nosso questionário de satisfação
- ⇒ Pode ainda participar com a sua sugestão no Gabinete do Cidadão.

gabinete.cidadao@chlc.min-saude.pt

INFORMAÇÃO PARA UTENTES/ PESSOA SIGNIFICATIVA

ANEURISMAS CEREBRAIS

TRATAMENTO ENDOVASCULAR



Hospital de S. José
Rua José António Serrano
1150-199
Tel: 21 884 10 00



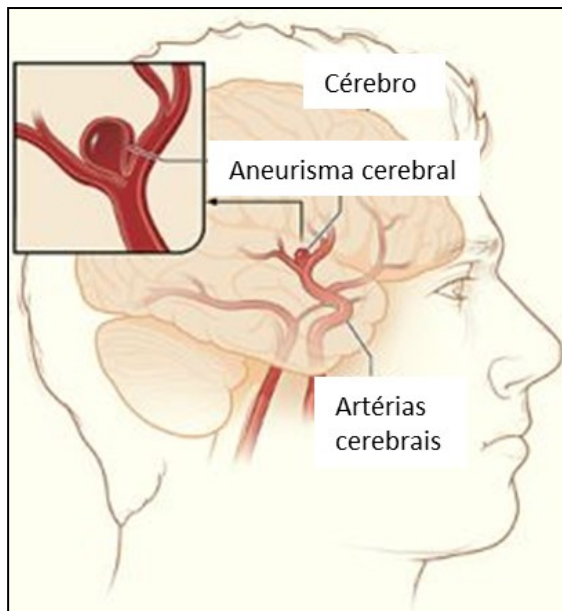
**Centro de Referência de Neurorradiologia de Intervenção
nas Doenças Cerebrovasculares**

Data: dezembro 2019

O QUE É?

Um aneurisma cerebral é uma dilatação anormal de uma artéria cerebral.

Pode não causar sintomas, no entanto, por vezes, pode romper e causar uma hemorragia intracraniana.



Fonte: <https://www.snisonline.org/Aneurysms/>

Quando uma hemorragia causada por um aneurisma é diagnosticada, é urgente ocluir o aneurisma e parar a hemorragia, com o objectivo de prevenir uma nova ruptura, que poderá aumentar a mortalidade e os danos neurológicos permanentes.

O QUE É O VASOSPASMO?

Vasospasmo é uma reacção à hemorragia e consiste na diminuição do calibre da artéria. Frequentemente, o vasospasmo pode ser tratado através de medicação oral ou intravenosa. Se esta medicação não for eficaz, poderá ser necessário tratamento endovascular com medicamentos ou até balões para dilatação arterial.

E NO CASO DO ANEURISMA NÃO TER ROMPIDO?

O doente com aneurisma não roto terá um internamento electivo (programado), geralmente entre os 2-3 dias, após o que terá alta para o domicílio.

Posteriormente à realização do tratamento e após ter alta do hospital, é necessário um acompanhamento de longo prazo em consulta.

Numa percentagem baixa de casos em que o aneurisma volta a crescer, poderá ser necessário um tratamento adicional, semelhante ao previamente realizado.

O TRATAMENTO É FEITO COM ANESTESIA?

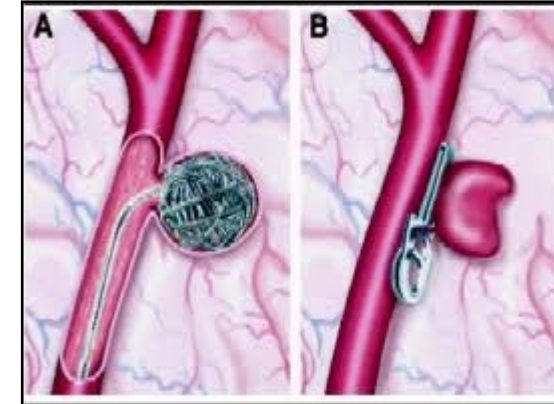
É habitualmente necessária uma anestesia geral por segurança, para que não haja movimento do doente, uma vez que é necessária precisão na colocação do material em aneurismas que podem ser tão pequenos como 2mm.

COMO É FEITO O SEGUIMENTO MÉDICO?

O doente com ruptura de aneurisma terá de ter um internamento hospitalar prolongado, que pode ultrapassar as duas semanas, para vigilância das complicações associadas à hemorragia.

Durante as primeiras 2 semanas subsequentes à ruptura de um aneurisma, aproximadamente 20-30% dos doentes estão em risco de sofrer um Acidente Vascular Cerebral (AVC) isquémico devido a vasospasmo.

Existem duas alternativas para o tratamento de aneurismas cerebrais:



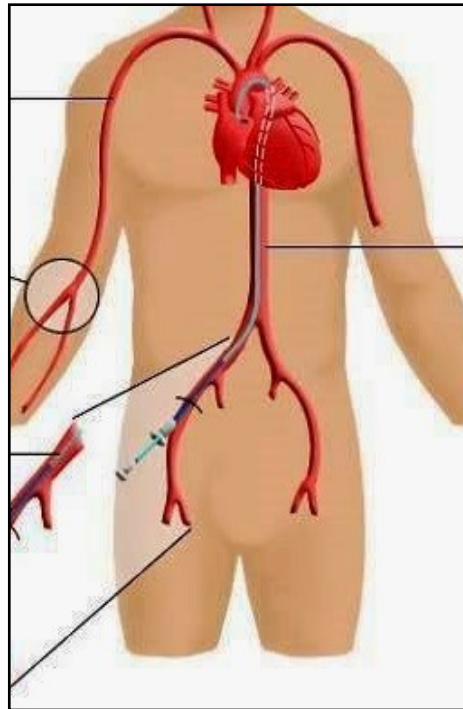
Fonte: <https://www.unimedvaledecai.com.br/>

- ⇒ **A** - abordagem endovascular, realizada por neurorradiologista, que consiste na oclusão do aneurisma por via endovascular;
 - Embolização de aneurisma cerebral com espiras.
- ⇒ **B** - abordagem cirúrgica, realizada por neurocirurgiões, que através de uma abertura do crânio colocam um clip no aneurisma;
 - Clipagem de aneurisma cerebral.

A decisão é tomada em equipa, de acordo com as características do aneurisma e as particularidades do doente.

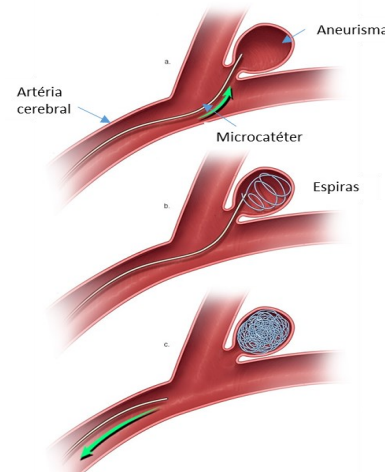
COMO É REALIZADO O TRATAMENTO ENDOVASCULAR DOS ANEURISMAS?

O tratamento endovascular de aneurismas inicia-se pela realização de uma angiografia cerebral, com inserção de um cateter na artéria femoral, que posteriormente é guiado até à circulação arterial cerebral, utilizando Raio-X em tempo real.



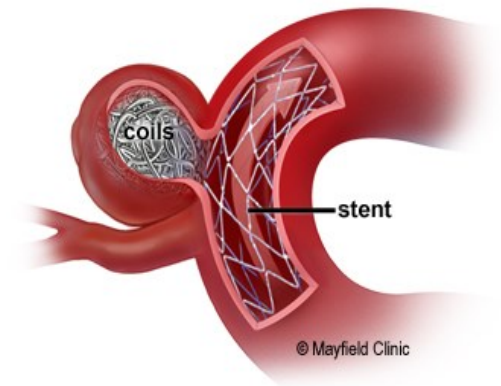
Fonte: <https://eigierdiagnosticos.com.br/>

Posteriormente, é inserido um microcatéter, de calibre mais fino, que vai ser introduzido no interior do aneurisma e através do qual são transportados *coils*/espiras flexíveis de platina, que irão preencher o seu interior e obliterá-lo.



Fonte: <https://eigierdiagnosticos.com.br/>

Por vezes, também são utilizados *stents* (malha flexível) no tratamento de aneurismas, isoladamente, ou em combinação com os *coils*



© Mayfield Clinic

Fonte: <http://www.mayfieldclinic.com/pe-coiling.htm>