



ORIENTAÇÕES OBRIGATÓRIAS PARA REALIZAÇÃO DE CATETERISMO CARDÍACO ANGIOGRAFIA VASCULAR PERIFÉRICA E ANGIOPLASTIA

1) Jejum de no mínimo 4 horas.

Se o exame for realizado no período da tarde, o paciente deverá tomar o café da manhã entre 07 e 08 horas. Hidratar-se bem no dia anterior ao exame, tomando cerca de 02 litros de líquidos (chás, sucos e água), **exceto** se houver contra-indicação da ingestão de líquidos em grande quantidade (insuficiência cardíaca, insuficiência renal crônica, etc).

2) Qualquer sinal de infecção (febre, tosse, mal-estar, diarreia, etc) ou outras doenças de início recente, entrar em contato com o setor de Hemodinâmica.

Informar se o paciente foi internado nas últimas semanas, o motivo da internação e tratamentos realizados.

3) Exames prévios:

Trazer os laudos ou imagens de exames cardiológicos já realizados (cateterismo cardíaco, ecocardiograma, teste de esforço, radiografias, eletrocardiogramas, descrição de cirurgia cardíaca, cintilografia, etc).

Exames de sangue: dosagem sérica de creatina, hemograma completo, glicemia e coagulograma (se o paciente estiver em uso de heparina ou anticoagulantes orais) recentes - até 03 meses.

Comunicar também outros exames realizados recentemente, mesmo que relacionados a outras doenças.

4) Informar doenças pré-existentes, especialmente insuficiência renal, infarto do coração, cirurgias cardíacas, angina do peito, arritmias, trombose das pernas, derrames, etc.

Se o paciente tiver algum tipo de alergia (asma, rinite, bronquite, a medicações e principalmente a contrastes a base de iodo), comunicar o setor de Hemodinâmica, para que seja feita a profilaxia contra reação alérgica grave.

O paciente com insuficiência renal crônica ou aguda deverá entrar em contato com o setor de Hemodinâmica para orientações de profilaxia para minimizar o efeito do contraste iodado no rim e evitar a piora da função renal induzida pelo contraste.

5) Medicações:

a) Trazer o nome/dosagem dos medicamentos em uso.

b) Não interromper o uso das medicações diárias (inclusive os antiplaquetários – AAS e Clopidogrel), exceto dos recomendados abaixo.

c) Pacientes diabéticos em uso de insulina, não aplicar a dose da medicação no dia do exame.

d) Suspender o uso da metformina (Glifage®, Glucoformin®, Diaformin®, Dimefor®, Glucovance®, entre outros) pelo menos 48 horas antes do procedimento, a mesma deverá ser reiniciada apenas 48 horas após o exame. Caso haja suspeita de insuficiência renal após o exame não reiniciar a metformina. (* vide observação).

e) Os anticoagulantes orais (Marevan®, Marcoumar®, Coumadin®, Varfarina®), deverão ser suspensos pelo médico prescritor 05 dias antes do exame. Trazer o exame de TAP/INR mais recente(*vide observação).

Os novos anticoagulantes orais como a rivaroxabana e dabigatrano (Xarelto® e Pradaxa®), deverão ser suspensos pelo menos 12 - 24 horas antes do procedimento.

Alguns pacientes com risco aumentado de fenômenos embólicos e que não podem ficar sem os anticoagulantes por tempo prolongado (avaliação do médico responsável) deverão entrar em contato com o setor de hemodinâmica para provável internação prévia e orientação de esquema terapêutico.

6) Antes de se submeter ao exame / tratamento indicado (cateterismo cardíaco, angiografia vascular periférica e angioplastia), é recomendado que o paciente e seus familiares esclareçam suas dúvidas em relação aos procedimentos.

É indispensável a presença de um acompanhante responsável, maior de idade; de preferência um familiar.

O tempo de permanência na observação varia de 01 até 04 horas.

O paciente deverá ficar de 5 a 7 dias sem dirigir ou fazer maiores esforços.

7) Seguir as orientações de cuidados pós-exame.

***Obs.: A suspensão de medicamentos no pré e pós procedimento deve ser orientada pelo médico do paciente, visto a necessidade de cuidados específicos para cada caso.**

Serviço de Hemodinâmica/HEB

Fone: (14) 3103-7777, ramal 3480.

Horário de funcionamento:

2ª a 6ª feira, das 07h00 às 19h00.