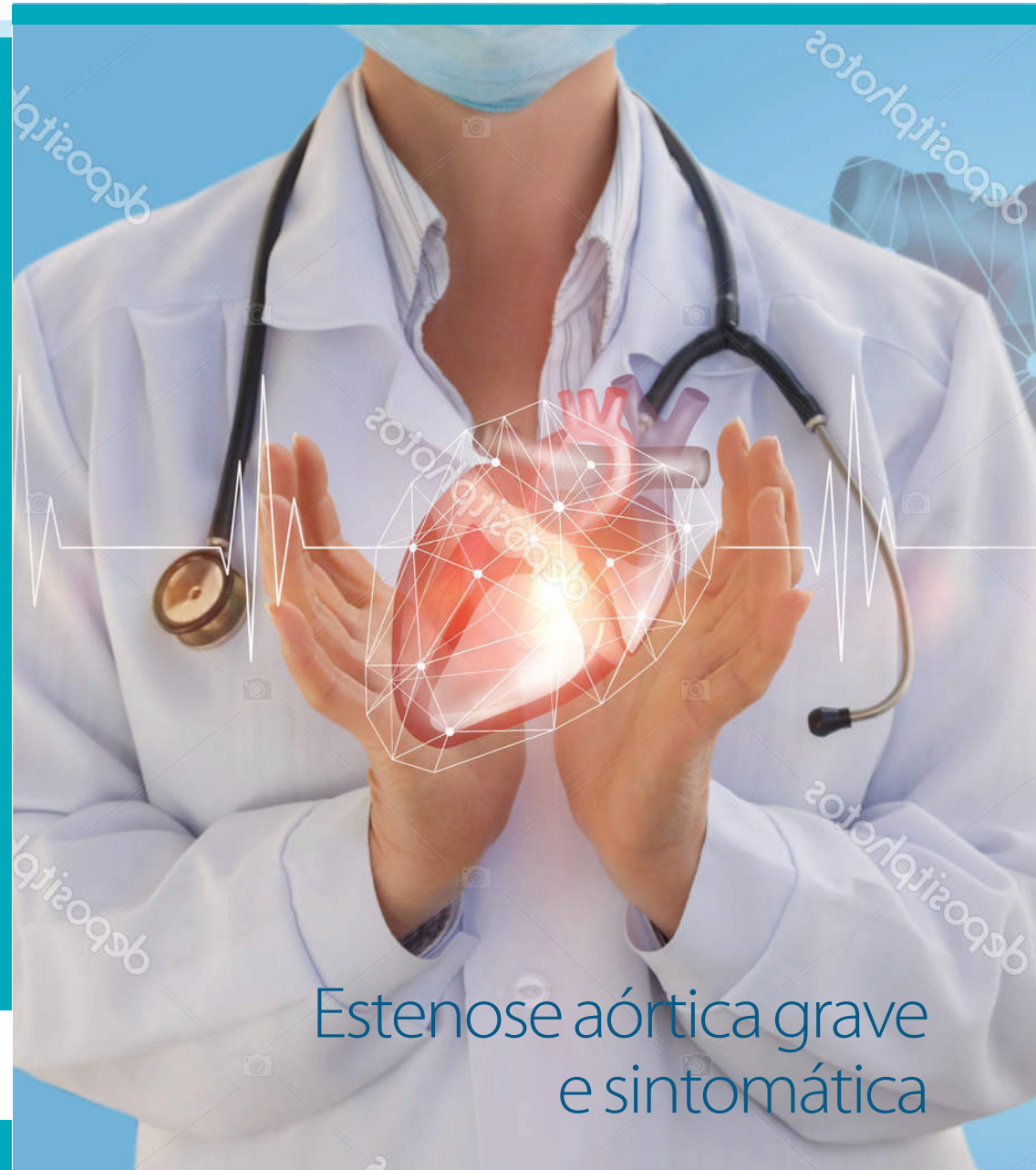


SAMS

SERVIÇO DE ASSISTÊNCIA MÉDICO SOCIAL

MELHORAR O ACESSO | PROMOVER A QUALIDADE



Estenose aórtica grave e sintomática

# ESTENOSE AÓRTICA GRAVE E SINTOMÁTICA



## 1. Diagnóstico/descrição da situação clínica

### Estenose aórtica grave e sintomática

A estenose aórtica é um aperto da válvula cardíaca aórtica. Este aperto limita a saída do sangue do coração para o resto do organismo e causa uma sobrecarga ao músculo cardíaco.

Desta forma o funcionamento do coração fica significativamente comprometido, causando queixas de cansaço, falta de ar, dor no peito, tonturas ou desmaios, assim como o risco constante de edema do pulmão ou morte súbita.

A estenose aórtica é uma doença progressiva que, na ausência de tratamento, está fortemente associada a uma diminuição da qualidade de vida e da sobrevivência.

## 2. Descrição do ato/intervenção, sua natureza, objetivo e benefícios

### Implantação percutânea de prótese valvular aórtica

A única forma de tratamento efetivo da estenose aórtica é a substituição da válvula por uma prótese, o que pode ser feito por cirurgia ou por via percutânea.

Na implantação percutânea de prótese valvular aórtica (também designada de TAVI) a prótese é introduzida por uma pequena incisão no corpo, através de um cateter (tubo flexível e de calibre variado), que navega pelo interior dos vasos sanguíneos até à sua posição na válvula aórtica.

Nessa localização a prótese é expandida no interior da válvula aórtica calcificada, ficando

a substituí-la. O procedimento pode ser realizado com anestesia geral ou sedo-anestesia (doente acordado mas sedado e sem dor), dependendo de critérios clínicos e da decisão da equipa médica.

A implantação percutânea de prótese valvular aórtica é menos invasiva que a cirurgia, não implica feridas cirúrgicas, permite uma recuperação mais rápida e é atualmente o tratamento proposto como primeira linha para os doentes com mais de 75 anos, com estenose aórtica grave e sintomática pelas recomendações internacionais.

## 3. Benefícios

A implantação percutânea de prótese valvular aórtica permite restaurar o funcionamento da válvula aórtica e melhorar o funcionamento cardíaco.

Os efeitos são uma diminuição ou desaparecimento dos sintomas, o aumento da capacidade funcional e a redução do risco de edema agudo do pulmão ou de morte súbita.

## 4. Riscos graves e riscos frequentes

A implantação percutânea de prótese valvular aórtica tem como riscos graves ou frequentes (as percentagens de incidência apresentadas são referentes a registos feitos na população geral tratada, uma adequada avaliação do risco depende do julgamento clínico e deve ser individualizada)\*:

- Mortalidade aos 30 dias - 4,3 %;
- Complicação grave no acesso vascular - 6,3 %;

- Acidente vascular cerebral - 2,1 %;
- Tamponamento cardíaco - 0,5 %;
- Obstrução coronária e enfarte do miocárdio - 1,9 %;
- Disfunção da prótese - 9,8 %;
- Conversão para cirurgia cardíaca - 0,3 %;
- Insuficiência renal - 1,9 %;
- Necessidade de pacemaker definitivo - 19,5 %.

\*Dados do Registo Nacional de Implantação de Válvula Aórtica Transcateter

