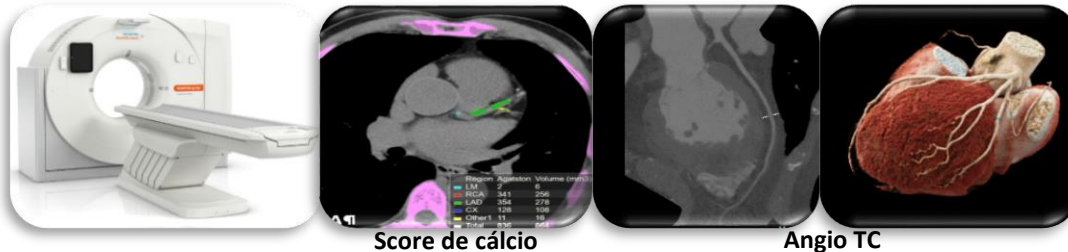


## Informação sobre Tomografia Computorizada (TC) Cardíaca

### TC CARDÍACA SEM CONTRASTE (SCORE DE CÁLCIO) e ANGIO TC CORONÁRIA / CARDÍACA

Atos | Intervenções realizadas no Âmbito da Unidade de Imagiologia  
(de acordo com o preconizado na norma 015/2013 da DGS)



#### 1- DESCRIÇÃO DO ATO | INTERVENÇÃO, SUA NATUREZA E OBJETIVO

A Tomografia Computorizada (TC) cardíaca é um exame de imagem que utiliza raios X para criar imagens detalhadas do coração e dos vasos sanguíneos. Existem duas modalidades do exame que podem ser realizadas em separado, ou em conjunto.

- A TC cardíaca sem contraste (score de cálcio) é utilizada para avaliar a presença de placas de cálcio (indicativo de aterosclerose nas artérias coronárias).

- A angio TC coronária / cardíaca implica injeção endovenosa de contraste e permite avaliar em melhor detalhe toda a circulação coronária, bem como as restantes estruturas do coração e vasos (cavidades cardíacas, válvulas, aorta, etc), possibilitando diagnósticos mais precisos.

Durante o exame, o paciente é deitado numa mesa que se desloca ao longo de um equipamento em forma de *donut*, cujo interior roda a alta velocidade. Este interior é composto por uma ampola que emite raios X, que atravessam o corpo, sendo depois captados por múltiplos detetores, criando cortes transversais do coração (128 cortes, no nosso equipamento). É necessária a monitorização do eletrocardiograma durante o exame e também são registados, a pressão arterial e a frequência cardíaca, pois esta última deve estar reduzida, para obter imagens de qualidade (idealmente 50-60 batimentos por minuto). Habitualmente o médico prescreve um medicamento (beta bloqueante) para esse fim, antes do exame. Estas imagens são depois reconstruídas por um computador com inteligência artificial, que permite visualizar o coração e as coronárias em diferentes incidências (bi e tridimensionais) e com grande detalhe.

#### 2- BENEFÍCIOS

O score de cálcio (indicativo de aterosclerose nas artérias coronárias) permite prever e sobretudo individualizar, o risco futuro de enfarte ou morte de causa cardiovascular. No entanto sem contraste, não é possível fazer diagnósticos mais precisos, nomeadamente se existem estreitamentos nas coronárias

Já a angio TC coronário / cardíaco, através da injeção de contraste permite diagnosticar e quantificar doença das coronárias, como a aterosclerose (placas de gordura nas artérias) e outras doenças (das válvulas, músculo cardíaco, pericárdio, ou grandes vasos).

De notar que como em qualquer exame, a angio TC não é infalível e pode raramente falhar diagnósticos, mesmo nas melhores condições técnicas.

#### 3- RISCOS GRAVES E RISCOS FREQUENTES

Pelo facto de utilizar radiação X este exame pode ser contraindicado em grávidas. Na TC cardíaca a dose de radiação utilizada é relativamente reduzida, dependendo do protocolo utilizado: a radiação de um exame localizado à área cardíaca, corresponde a cerca de um a dois anos de exposição à radiação natural existente à superfície do nosso planeta. Durante o exame serão tomadas todas as medidas para minimizar a radiação emitida.

A injeção de contraste iodado é feita através de uma pequena agulha (catéter) na face anterior do cotovelo. O contraste é em regra bem tolerado, mas pode dar uma sensação transitória de calor, sobretudo na face, pescoço e região pélvica. Excepcionalmente podem ocorrer reações alérgicas de tipo urticária, mais raramente broncospasmo, ou outras reações anafiláticas mais graves a exigir tratamento imediato. No caso de se verificar uma reação adversa ao produto de contraste, a unidade de imagiologia dispõe de meios médicos adequados para lhe prestar assistência

#### 4- ATOS | INTERVENÇÕES ALTERNATIVAS, FIÁVEIS E CIENTIFICAMENTE RECONHECIDAS

O cateterismo cardíaco com estudo das coronárias é um método invasivo com o mesmo fim, de visualização das artérias coronárias. Para estudo das válvulas, cavidades cardíacas e grandes vasos existe em alternativa a ecocardiografia e a ressonância magnética cardíaca

#### 5- RISCOS DE NÃO REALIZAÇÃO DO EXAME

O dissentimento (recusa de realizar o exame ou de administrar contraste) é um direito que lhe assiste. No entanto, o diagnóstico incompleto das doenças cardíacas pode comprometer um tratamento adequado e ter consequências negativas para sua saúde.

#### 6 – PREPARAÇÃO PARA O EXAME

- 48 horas antes do exame, se estiver a tomar medicamentos para a diabetes contendo metformina, deve suspendê-los.
- 48 horas antes, não pode ingerir medicamentos para a disfunção erétil (sildenafil, taladafil, vardenafil, avanafil), que são incompatíveis com a medicação que lhe será dada durante o exame.
- 4 horas antes do exame fazer jejum, podendo no entanto beber goles de água, ou líquidos açucarados claros (sumos sem polpa, p.ex).
- As suas pulsações devem estar o mais calmas possível. Para isso, não tome bebidas excitantes (chá, café, bebidas energéticas) nem fume, 6 horas antes do exame.
- O seu médico poderá ter-lhe prescrito um **medicamento beta bloqueante para acalmar a pulsação (atenolol p.ex)**, ou estes poderão ser-lhe administrados imediatamente antes do exame. Será também administrada **medicação sublingual (nitroglicerina) para dilatar as artérias coronárias** e assim serem melhor visualizadas.
- No dia do exame deve manter a sua medicação com água às horas habituais, exceto os betabloqueantes (*atenolol, propranolol, carvedilol, bisoprolol ou nebivolol*), que eventualmente tome, para não acumular com o da preparação.
- Pode fazer exercícios de treino, sustendo a respiração com o peito cheio de ar durante 10-15 segundos, pois isto ser-lhe-á solicitado durante o exame e é fundamental para o seu sucesso.
- Se for asmático, tiver arritmias cardíacas, problemas renais (ureia e creatinina elevada) ou alergias, informe a equipa que vai fazer o exame.
- Depois o exame, deve beber muitos líquidos, a fim de eliminar mais facilmente o contraste pelos rins.
- Mais informações: SAMS Hospital - Cardiologia 218422088 Imagiologia 218422110 [cardiologia@sams.pt](mailto:cardiologia@sams.pt)