

Angioplastia com via de acesso pela artéria radial



(Angioplasty: Radial Artery Approach – Portuguese)

UHN

Instruções de alta para pacientes e famílias

Departamento: Programa de Intervenção Cardíaca

1. Actividade

Quando voltar para casa, tenha cuidado para não forçar o pulso onde o cateter (tubo) foi inserido para fazer a angioplastia.

- Deite-se com o antebraço e a mão apoiados num travesseiro.
- Não dobre o pulso durante 8 horas depois do procedimento médico.
- Não trabalhe em computador, nem faça tricô ou torça roupas por um dia.
- Não levante nada pesado por dois dias (como, por exemplo, crianças, sacos de supermercado, cestos de roupa cheios, animais de estimação pequenos).
- Tome Tylenol ou acetaminofeno para aliviar qualquer desconforto.
- Pode conduzir um **carro automático** um dia depois de voltar para casa. (Caso tenha tido um ataque cardíaco antes da angioplastia, o seu médico dirá quando pode voltar a conduzir – geralmente 3 a 4 semanas depois do ataque cardíaco).
- Pode conduzir um carro **com mudanças** depois de 2 dias.

2. Como cuidar do local onde o cateter foi inserido

- Retire o curativo do pulso na manhã seguinte ao dia em que voltar para casa. Coloque uma ligadura no pulso durante 24 horas.
- Pode ser que haja uma pequena protuberância (do tamanho de uma borbulha) e/ou hematoma no local da inserção no seu pulso. Isso é normal. A protuberância desaparecerá em cerca de duas a quatro semanas. O hematoma desaparecerá dentro de uma semana.

A presente informação tem por único objectivo esclarecer e não substitui os conselhos, diagnóstico ou cuidados médicos. Queira consultar o seu profissional de saúde sobre um problema de saúde em particular. É permitida a reimpressão de uma cópia única do folheto para uso pessoal, à exclusão de qualquer fim comercial.

© 2010 University Health Network. Todos os direitos reservados.

Author: Cardiac Interventional Program

Created: 03/2006

Form: D-5240A (05/2010)



É raro ocorrer problemas no local de inserção do cateter. No entanto, se tiver algum dos sintomas descritos a seguir, entre imediatamente em contacto com o seu médico ou vá às urgências do hospital mais próximo:

- Caso a protuberância no seu pulso começar a latejar, cubra-a com uma ligadura, sem apertar, e dirija-se às urgências do hospital mais próximo. Não aplique pressão sobre a protuberância. Se a protuberância estiver a latejar, pode ser que algo de errado aconteceu na parede da artéria. Caso ninguém esteja disponível para levá-lo de carro ao hospital, telefone para o número 911 para solicitar uma ambulância. Deixe a porta da frente aberta para que os paramédicos possam entrar em sua casa.
- Se o local da punção começar a sangrar, aplique pressão firme e vá às urgências do hospital mais próximo.
- Caso tenha febre ou o local da punção ficar vermelho, inchar ou deitar pus, entre em contacto com o seu médico.
- Caso sinta dor intensa no braço ou na mão, ou o seu braço ou mão ficar frio, roxo ou adormecido, vá às urgências do hospital mais próximo.

3. Dor no peito

É normal ter um pouco de angina nos primeiros dias ou semanas depois da angioplastia. Geralmente, isso ocorre devido a espasmos da artéria.

A angina pode ser aliviada com repouso e nitroglicerina. Caso tenha dor no peito (angina), tome a nitroglicerina receitada e aguarde 5 minutos. Se continuar a sentir dor no peito, tome uma segunda dose de nitroglicerina e aguarde 5 minutos. Se a dor no peito persistir, tome uma terceira dose de nitroglicerina e aguarde 5 minutos.

Se a angina não desaparecer em 15 minutos depois de 3 doses de nitroglicerina, vá às urgências do hospital mais próximo ou telefone para o número 911. **Não conduza para ir ao hospital.** Entre em contacto com o seu cardiologista se sentir angina com mais frequência.

4. Acompanhamento médico

- Marque uma consulta com o seu cardiologista para um mês depois da angioplastia.
- Será feito um teste ergométrico* dentro de 6 a 8 semanas e uma cintilografia de perfusão nuclear* (para mostrar o padrão do fluxo sanguíneo para o coração) cerca de 6 meses depois da angioplastia.

* Consulte o seu cardiologista a respeito destes testes.