



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Marília

Av. Vicente Ferreira, 828 – CEP: 17515-900 Marília – SP CNPJ: 52.049.244/0001-62

Fone: (14) 3402-5555 / Fax: (14) 3402-5559 site: www.santacasamarilia.com.br

TCLER “TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO E RECUSA”

Para procedimento médico de qualquer natureza nesta Instituição
(Resolução CFM nº 1931/2009 – Código de Ética Médica).

ANGIOPLASTIA COM STENT DA ARTÉRIA CARÓTIDA

O (a) paciente ou seu (sua) responsável abaixo assinado autoriza, através do presente termo de consentimento livre e esclarecido, a realização do procedimento designado “**ANGIOPLASTIA COM STENT DA ARTÉRIA CARÓTIDA**”.

- **Definição:** As artérias carótidas são vasos sanguíneos importantes localizados no pescoço que levam sangue rico em oxigênio e nutrientes do coração para o cérebro. O fluxo sanguíneo adequado nessas artérias é vital para a função cerebral. A estenose da artéria carótida é o estreitamento de uma ou ambas as artérias carótidas, geralmente causada pelo acúmulo de placas de gordura, colesterol e outras substâncias (aterosclerose) em suas paredes. Esse estreitamento pode reduzir o fluxo sanguíneo para o cérebro e aumentar o risco de Acidente Vascular Cerebral (AVC ou derrame). A Angioplastia com Stent da Artéria Carótida é um procedimento minimamente invasivo que visa abrir (desobstruir) uma artéria carótida estreitada e manter seu fluxo sanguíneo adequado para o cérebro. Consiste na inserção de um cateter pela virilha com um pequeno stent (uma pequena malha metálica expansível) que é implantado permanentemente na artéria para mantê-la aberta e prevenir um novo estreitamento. Este procedimento é geralmente indicado para pacientes com estenose significativa da artéria carótida, especialmente se: Você já teve sintomas: Como um Acidente Isquêmico Transitório (AIT) ou um AVC recente, que são sinais de que o cérebro não está recebendo sangue suficiente, e a estenose da carótida é a causa. Você não teve sintomas (assintomático), mas a estenose é grave: Nesses casos, o risco de AVC futuro é alto, e o benefício do procedimento supera o risco. Você tem outras condições médicas: Que tornam a cirurgia aberta (endarterectomia de carótida) mais arriscada para você.

O procedimento é realizado em um ambiente estéril (sala de hemodinâmica ou cirurgia) e geralmente dura de 1 a 3 horas. **Preparação:** A área onde o cateter será inserido (geralmente na virilha) será limpa e coberta com campos estéreis. **Anestesia:** O procedimento pode ser realizado sob anestesia local com sedação (você estará relaxado, mas acordado) ou, em alguns casos, sob anestesia geral (você estará dormindo). O médico anestesista discutirá a melhor opção com você. **Punção da Artéria:** O médico fará uma pequena punção na artéria femoral (na virilha) para introduzir um cateter fino e flexível. **Navegação e Proteção Cerebral:** O cateter é cuidadosamente guiado através dos vasos sanguíneos até a artéria carótida no pescoço. Durante o procedimento, um pequeno dispositivo de proteção (filtro de embolia) pode ser inserido após a estenose para capturar quaisquer pequenos fragmentos da placa que possam se soltar e impedir que cheguem ao cérebro. **Angioplastia (Bolão):** Um cateter com um balão na ponta é avançado até a área estreitada. O balão é inflado por alguns segundos para expandir a artéria e comprimir a placa. **Implante do Stent:** Após a angioplastia, um stent (malha metálica) é posicionado no local da estenose e liberado. **Finalização:** O balão e os outros cateteres são removidos. O dispositivo de proteção é retirado, e o local da punção na virilha é fechado com compressão manual, um dispositivo de fechamento especial ou pontos. **Pós-Procedimento:** Você será monitorado(a) de perto na unidade de recuperação, e exames de imagem (como ultrassom) podem ser realizados para confirmar o sucesso do procedimento.



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Marília

Av. Vicente Ferreira, 828 – CEP: 17515-900 Marília – SP CNPJ: 52.049.244/0001-62

Fone: (14) 3402-5555 / Fax: (14) 3402-5559 site: www.santacasamarilia.com.br

TCLER “TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO E RECUSA”

Para procedimentos médicos de qualquer natureza nesta Instituição
(Resolução CFM nº 1931/2009 – Código de Ética Médica).

ANGIOPLASTIA COM STENT DA ARTÉRIA CARÓTIDA

- **Principais riscos possíveis:** Embora o procedimento seja considerado seguro e eficaz para muitos pacientes, existem riscos e complicações potenciais, que podem incluir (mas não se limitam a): **Acidente Vascular Cerebral (AVC/Derrame) ou Acidente Isquêmico Transitório (AIT):** É a complicação mais séria, embora o objetivo do procedimento seja prevenir um AVC. Fragmentos da placa podem se soltar durante o procedimento e viajar para o cérebro. O risco de AVC está entre 2% e 5%, dependendo de fatores individuais. **Sangramento ou Hematoma no Local de Punção:** Acúmulo de sangue sob a pele na virilha, que na maioria das vezes se resolve sozinho ou com compressão. Casos graves podem exigir intervenção. **Lesão da Artéria:** Dano à artéria carótida ou à artéria femoral durante a inserção dos cateteres, podendo exigir reparo cirúrgico. **Reação Alérgica:** Ao contraste utilizado para visualizar as artérias, à anestesia ou a medicamentos. As reações podem variar de leves (coceira, urticária) a graves (dificuldade respiratória, choque anafilático). **Insuficiência Renal Induzida por Contraste:** O contraste pode temporariamente afetar a função renal, especialmente em pacientes com problemas renais preexistentes. **Hiperperfusão Cerebral:** Após o tratamento de uma estenose grave, o aumento súbito do fluxo sanguíneo para o cérebro pode levar a inchaço cerebral, dor de cabeça, convulsões ou hemorragia. É uma complicação rara, mas grave. **Bradicardia (Batimentos Cardíacos Lentos) ou Hipotensão (Pressão Arterial Baixa):** Pode ocorrer devido à manipulação da artéria carótida, que contém receptores que regulam a pressão arterial e a frequência cardíaca. Geralmente é temporário e controlado com medicamentos. **Estenose Recorrente (Reestenose):** A artéria pode estreitar-se novamente no futuro, no mesmo local ou em outro, necessitando de novo tratamento. **Fratura ou Deslocamento do Stent:** Embora raro, o stent pode se quebrar ou se mover da sua posição original. **Infeção:** No local da punção ou, raramente, no stent. **Morte:** Como em qualquer procedimento médico invasivo, existe um risco, embora pequeno, de óbito.
- **Alternativas ao tratamento:** As alternativas ao tratamento incluem: **Tratamento Médico Otimizado:** Uso de medicamentos para controlar fatores de risco (pressão alta, colesterol, diabetes), antiagregantes plaquetários (para afinar o sangue) e mudanças no estilo de vida. **Endarterectomia de Carótida:** Cirurgia aberta para remover a placa da artéria carótida. Pode ser uma opção para alguns pacientes, com riscos e benefícios diferentes da angioplastia com stent. **Observação:** Em casos de estenose leve ou em pacientes com alto risco cirúrgico, pode-se optar por monitorar a estenose sem intervenção imediata, aumentando o controle dos fatores de risco.

O(a) paciente ou seu(sua) responsável está ciente, de acordo e foi esclarecido das seguintes condições:

1. Esta ciente sobre o seu diagnóstico, o procedimento proposto, os riscos e benefícios associados, bem como as alternativas disponíveis. Todas as perguntas foram respondidas de forma clara e satisfatória. Entendendo que não há garantia absoluta de sucesso do procedimento e que podem surgir complicações inesperadas.
2. Esta ciente de que o tratamento adotado não assegura a garantia de cura, e que a evolução da doença e do tratamento podem obrigar o (a) médico (a) a modificar as condutas inicialmente propostas, sendo que, neste caso, fica o (a) mesmo (a) autorizado (a), desde já, a tomar providências necessárias para tentar a solução dos problemas surgidos, segundo seu julgamento.



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Marília

Av. Vicente Ferreira, 828 – CEP: 17515-900 Marília – SP CNPJ: 52.049.244/0001-62

Fone: (14) 3402-5555 / Fax: (14) 3402-5559 site: www.santacasamarilia.com.br

TCLER “TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO E RECUSA”

Para procediment^{os} médic^{os} de qualquer natureza nesta Instituiçã^o
(Resoluçã^o CFM n^o 1931/2009 – Códig^o de Ética Médica).

ANGIOPLASTIA COM STENT DA ARTÉRIA CARÓTIDA

3. Está ciente que poderá revogar o consentimento prestado a qualquer momento, antes que o referido procedimento seja realizado.
4. Autoriza o envio de cópia do prontuário quando por solicitação de autoridades.
5. Concorde com o tratamento acima proposto, e atesta que recebeu neste momento uma cópia e possui pleno conhecimento de todo o teor do presente termo.

Marília, _____ de _____ de 20 ____.

Nome do Paciente: _____

Data de Nascimento: _____

Assinatura do Paciente ou Responsável Legal (grau de parentesco):

Nome do Médico Responsável: _____

CRM: _____

Assinatura do Médico Responsável: _____