

Informações ao paciente da BMJ

Última publicação: Mar 27, 2023

Estenose da artéria carótida: quais são as opções de tratamento?

Aestenose da artéria carótida ocorre quando as artérias que fornecem sangue para partes do cérebro se tornam muito estreitas. Isso pode levar a um derrame. Mas existem tratamentos que podem ajudar a evitar que isso aconteça, incluindo medicamentos e cirurgias.

Também há muitas coisas que você pode fazer sozinho para ajudar a manter suas artérias saudáveis.

Você pode usar nossas informações para conversar com seu médico e decidir quais tratamentos são adequados para você. Para saber mais sobre o que acontece naestenose da artéria carótida e como os médicos diagnosticam essa condição, consulte Estenose da artéria *carótida*: o que é?

Medicamento

Os principais medicamentos para o tratamento daestenose da artéria carótida são medicamentos que reduzem a chance de formação de coágulos no sangue, como a aspirina. A aspirina não é adequada para todos. Mas outros medicamentos estão disponíveis.

Seu médico também pode sugerir medicamentos para ajudar a controlar a pressão arterial e reduzir o colesterol. Manter essas coisas sob controle pode ajudar a evitar derrames.

Se você já está tomando medicamentos para problemas cardíacos ou circulatórios, seu médico deve considerar cuidadosamente quais medicamentos extras você pode tomar para tratar aestenose da artéria carótida.

O que posso fazer para me ajudar?

Muitas pessoas descobrem que têmestenose da artéria carótida somente depois de terem sofrido um derrame ou um mini-derrame. Mas se você já teve um derrame ou não, há muitas coisas que você pode fazer para manter suas artérias saudáveis e reduzir suas chances de um derrame futuro.

Estenose da artéria carótida: quais são as opções de tratamento?

Fazer mudanças em seu estilo de vida pode ajudar a reduzir a pressão arterial e o nível de colesterol e melhorar sua saúde geral. Mas você ainda precisará tomar os medicamentos que seu médico prescreveu.

- Se você fuma, seu médico sugerirá fortemente que você tente parar. Fumar danifica os vasos sanguíneos e aumenta a probabilidade de um derrame. Seu médico ou farmacêutico pode aconselhá-lo sobre como deixar de fumar.
- Se você está acima do peso, é uma boa ideia tentar obter um peso mais saudável. Ser fisicamente ativo pode ajudar.

Fazer pelo menos 30 minutos de exercícios na maioria dos dias é uma boa meta. Mas você deve conversar com seu médico sobre que tipo e quantidade de exercícios são mais seguros e úteis para você. Muitas pessoas acham que caminhar rapidamente é a coisa mais conveniente.

Mesmo que você não perca muito peso, os exercícios regulares trazem muitos benefícios à saúde, especialmente para o coração e os vasos sanguíneos.

Se você teve um derrame, pode estar limitado nos tipos de exercícios que pode fazer. Seu médico pode aconselhá-lo sobre o que é seguro e prático.

- Além de se manter ativo, é importante seguir uma dieta saudável. Tente comer pelo menos cinco porções de frutas e vegetais por dia. Evite comer muito sal, açúcar, gorduras animais e alimentos processados. Se você bebe álcool, talvez queira pensar em beber menos.

Se você tiver outra condição médica, como um problema cardíaco, tente se certificar de que ela seja mantida sob controle. Não tomar o tratamento para outras condições também pode afetar a chance de um derrame.

Cirurgia

Se a estenose da artéria carótida for grave, ou se você teve um derrame ou um mini derrame, seu médico pode sugerir cirurgia. Existem dois tipos de operação para tratar a estenose da artéria carótida.

A operação mais comum usada para desbloquear uma artéria carótida estreitada é chamada de endarterectomia carotídea. Nesta operação:

- o cirurgião faz um corte (incisão) entre a mandíbula e o esterno
- ele ou ela pode então estender a mão e fazer um pequeno corte ao longo da seção da artéria que se estreitou
- o acúmulo de substâncias gordurosas que causaram o estreitamento (chamadas placas) pode então ser removido da artéria.

Esse procedimento pode ser feito com anestesia geral, o que significa que você não está acordado. Mas alguns cirurgiões preferem usar um anestésico local, o que significa que você está acordado, mas a área que está sendo operada está anestesiada para que você não sinta dor.

Estenose da artéria carótida: quais são as opções de tratamento?

Seu cirurgião pode fazer isso para verificar como seu cérebro está respondendo às mudanças no fluxo sanguíneo durante a operação.

A maioria das pessoas se recupera totalmente desse procedimento em alguns dias. No entanto, como em todas as operações, a endarterectomia carotídea traz alguns riscos. Você deve discutir com seu médico os possíveis benefícios e riscos para você, antes de decidir fazer esse tratamento.

O segundo tipo de operação para estenose da artéria carótida é chamado de implante de stent carotídeo. Os médicos geralmente sugerem isso apenas para pessoas que não são adequadas para endarterectomia (por exemplo, devido à localização da estenose) ou para aquelas que já fizeram tratamento antes e cuja estenose voltou.

O implante de stent envolve um cirurgião colocando um pequeno tubo dentro da artéria carótida para mantê-la aberta para que o sangue possa fluir adequadamente. O tubo fica lá pelo resto da sua vida.

Como a endarterectomia carotídea, o implante de stent não é uma operação importante, mas é séria e acarreta riscos. A maioria das pessoas se recupera bem, mas complicações como bloqueios perigosos e coágulos sanguíneos às vezes acontecem.

Como sempre acontece com a cirurgia, você deve discutir os possíveis benefícios e riscos com seu médico primeiro.

O que vai acontecer comigo?

Se você tem estenose da artéria carótida, você tem uma chance maior de ter um derrame. Mas se você está fazendo tratamento e fazendo as mudanças necessárias no estilo de vida, está fazendo muito para reduzir o risco.

Informações do paciente da *BMJ Best Practice* de onde esta ficha é derivada e atualizada regularmente. A versão mais recente do Best Practice pode ser encontrada em bestpractice.bmj.com. Esta informação destina-se a uso por profissionais de saúde. Ela não substitui orientações médicas. É fortemente recomendado que você verifique, de maneira independente, as informações contidas neste material e, caso você tenha algum problema de saúde, consulte seu médico.

Consulte os termos de uso completos da BMJ em: bmj.com/company/legal-information. A BMJ não faz nenhuma declaração, condição, justificativa ou garantia, de maneira expressa ou implícita, de que este material é preciso, completo, atualizado ou adequado para quaisquer fins específicos.

© BMJ Publishing Group Ltd 2025. Todos os direitos reservados.

