

# Informações ao paciente da BMJ

Última publicação: Aug 30, 2022

## Aneurisma da aorta abdominal

**Se você apresentar um aneurisma da aorta abdominal, a parede da sua aorta (um importante vaso sanguíneo) está enfraquecida, e está se expandindo para fora. Se a parede da aorta ficar muito fraca, ela pode se romper. Isso é muito perigoso, mas geralmente só acontece depois que um aneurisma atinge um certo tamanho.**

**Aqui, observamos como os aneurismas são encontrados e monitorados, e quais tratamentos podem ajudar se houver um risco de rompimento do aneurisma.**

### O que é um aneurisma da aorta abdominal?

Sua aorta é a principal artéria que fornece sangue ao seu corpo. Tem aproximadamente a largura de uma mangueira de jardim e vai do coração até o tórax e abdome, antes de se ramificar em vasos sanguíneos menores.

Conforme envelhecemos, a parede da aorta pode se enfraquecer, fazendo com que uma seção no abdome gire para fora e forme uma protuberância.

A protuberância é chamada de aneurisma da aorta abdominal. Você também pode ouvi-lo chamado de **AAA** ou triplo A.

AAAs tendem a aumentar ao longo do tempo. A maioria cresce lentamente, mas alguns ficam maiores de repente. Se um aneurisma for pequeno quando detectado, ele pode nunca crescer o suficiente para causar problemas. Mas aneurismas grandes podem ser perigosos.

Se a parede da aorta ficar muito fraca, ela pode estourar (ruptura), causando hemorragia interna maciça. Isso é fatal para cerca de 90 em cada 100 pessoas.

Não sabemos exatamente o que faz com que a parede da aorta enfraqueça, levando a um AAA. Mas certas coisas podem tornar isso mais provável. Aqui estão algumas das mais importantes.

- Ser do sexo masculino. Os homens têm de quatro a seis vezes mais probabilidade que as mulheres de apresentarem um AAA.
- Envelhecimento. Esses aneurismas não são comuns em pessoas com menos de 55 anos de idade. Mas sua chance de ter um aumenta com a idade. Até 10 em cada 100 homens de 65 a 79 anos têm AAA.

## Aneurisma da aorta abdominal

- Tabagismo. A chance de se ter um AAA aumenta quanto maior o tempo de tabagismo.
- Ter AAA em um ou mais membros próximos da família (como pais ou irmãos).

### Quais são os sintomas?

Você provavelmente não sentirá nenhum sintoma se tiver um AAA. A maioria das pessoas não sente dor nem nota algo diferente.

Mas algumas pessoas sentem dor no abdome, na virilha ou nas costas, o que pode ser um sinal de que um aneurisma pode se romper em breve.

Como os AAAs geralmente não causam sintomas, a maioria das pessoas descobre que tem um aneurisma de duas maneiras.

- **Como uma descoberta acidental.** Às vezes, os AAAs são encontrados por meio de testes feitos por outros motivos, como um raio-X para outro problema. Eles também são por vezes observados durante um exame físico de rotina, quando o médico sente uma protuberância no abdome.

Mas, em geral, isso acontece apenas se um paciente é magro e o aneurisma é grande. Se o seu médico achar que você tem um aneurisma, você será submetido a uma ultrassonografia para ter certeza.

- **Por meio de triagem.** Como os homens mais velhos têm maior probabilidade de contrair um AAA, os médicos geralmente recomendam que homens com 65 anos ou mais façam uma ultrassonografia para verificar a aorta. Isso é chamado de rastreamento.

Às vezes também é oferecido rastreamento para mulheres e homens mais jovens se os médicos considerarem que há uma chance maior de terem um aneurisma (por exemplo, se têm parentes próximos com um aneurisma).

Caso você seja diagnosticado com um AAA, seu médico irá medir o tamanho dele durante a ultrassonografia. Algumas vezes os médicos em diferentes países definem grandes aneurismas de maneiras diferentes. Mas os aneurismas são geralmente considerados grandes se forem:

- de pelo menos 5.5 centímetros de largura para homens, ou
- de pelo menos 5 centímetros de largura para mulheres.

### Quais tratamentos funcionam?

O principal tratamento para um AAA é a cirurgia para repará-lo. Mas nem todas as pessoas com aneurisma precisam de cirurgia. Isso ocorre porque os benefícios do reparo do aneurisma nem sempre superam os riscos da cirurgia.

- Se o seu aneurisma for pequeno e não causar sintomas, não é provável que se rompa. Portanto, seu médico provavelmente recomendará que você faça **vigilância** em vez de cirurgia, pelo menos por enquanto.

## Aneurisma da aorta abdominal

Vigilância significa fazer ultrassonografias regulares para verificar seu aneurisma. Seu médico também pode recomendar a vigilância, caso você tenha um grande aneurisma, mas tenha outros problemas de saúde que tornam a correção mais arriscada.

- **Se o seu aneurisma for grande ou estiver causando sintomas, seu médico provavelmente recomendará uma cirurgia.** Seu médico provavelmente também recomendará cirurgia se a vigilância mostrar que seu aneurisma está crescendo rapidamente.

### Monitoramento

Se você faz a vigilância, você é submetido a ultrassonografias regulares para verificar o tamanho do seu aneurisma e a rapidez com que ele está crescendo.

A frequência com que os exames são feitos provavelmente será baseada no tamanho do aneurisma. Por exemplo, se o seu aneurisma for muito pequeno, você pode precisar de uma ultrassonografia a cada dois ou três anos. Mas, se for maior, seu médico pode recomendar uma ultrassonografia a cada seis a 12 meses.

Durante a vigilância, o seu médico também pode recomendar outras coisas para ajudar a retardar o crescimento do seu aneurisma.

- Abandonar o hábito de fumar: o tabagismo está ligado a crescimento mais rápido do aneurisma. Abandonar o hábito de fumar pode ajudar a retardar esse crescimento. Seu médico pode recomendar tratamentos para ajudar.
- Tomar medicamentos. Estes medicamentos podem incluir medicamentos chamados betabloqueadores, para reduzir a pressão arterial, e medicamentos chamados estatinas, para reduzir o colesterol no sangue.

### Reparo do aneurisma

Os reparos para AAAs visam fortalecer a parte da aorta onde está a protuberância, para ajudar a evitar que ela se rompa. Existem dois tipos de reparos, e ambos podem funcionar bem.

- **Reparo endovascular:** esta operação coloca um pedaço de artéria artificial, chamado enxerto, dentro do aneurisma.

Endovascular" significa que a cirurgia é feita através dos vasos sanguíneos, com a ajuda de pequenas ferramentas e câmeras. Um cirurgião faz pequenos cortes na virilha, na parte superior das pernas, para alcançar grandes vasos sanguíneos.

O cirurgião, então, fixa o enxerto a um tubo fino. Ele(a) usa raios-X para guiar o enxerto através dos vasos sanguíneos e para dentro do aneurisma. Quando o enxerto está no lugar certo, o cirurgião o prende com pequenos ganchos ou pinos.

- **Reparo aberto: Em um reparo aberto** de aneurisma, um cirurgião faz um grande corte em seu abdômen para alcançar sua aorta diretamente. O cirurgião, então, abre o aneurisma e costura um enxerto dentro. Em seguida, o aneurisma é fechado com o enxerto dentro.

## Aneurisma da aorta abdominal

O reparo endovascular é um tipo de cirurgia mais recente. Mas está se tornando mais comum, já que é uma operação menor, com uma recuperação mais rápida.

Às vezes, porém, o enxerto se move ou vaza após um reparo endovascular, o que significa que você precisará de mais cirurgias. Por isso, os médicos recomendam a realização de exames regulares – como ultrassonografia ou tomografia computadorizada – para verificar esses reparos.

Isso geralmente significa fazer um exame um mês e 12 meses após o reparo e, em seguida, a cada cinco anos. Geralmente, não são necessários exames regulares após um reparo aberto.

Os reparos endovasculares e abertos podem às vezes causar sérios problemas (chamados complicações), como problemas de fluxo cardíaco e sanguíneo, sangramento e infecção.

Para ajudar a prevenir problemas de fluxo cardíaco e sanguíneo, seu médico pode recomendar tomar um betabloqueador nos dias que antecedem a sua cirurgia. Você provavelmente também receberá antibióticos durante e após a cirurgia para prevenir infecções.

### O que vai acontecer?

Muitas pessoas nunca têm problemas com o seu AAA.

Mas se um aneurisma se rompe, as chances de sobrevivência são pequenas. É por isso que é tão importante detectar esses aneurismas precocemente, monitorá-los se forem pequenos e não causarem sintomas, ou repará-los se a ruptura parecer mais provável.

Seu médico irá ajudá-lo a decidir sobre a abordagem correta para você.

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](https://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](https://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.

