

Informações ao paciente da BMJ

Última publicação: Jun 12, 2020

Angioplastia coronária

Esta informação é sobre uma operação para dilatar os vasos sanguíneos do coração que se tornaram muito estreitos. Ele explica como e por que a operação é realizada, quais são os riscos e o que esperar depois.

Você pode usar nossas informações para conversar com seu médico sobre essa operação.

O que é uma angioplastia coronária?

Os vasos sanguíneos que transportam sangue do coração para o resto do corpo são chamados de artérias.

Se você tem uma doença cardíaca, o interior das artérias pode ficar coberto por manchas gordurosas. Isso pode tornar partes de suas artérias estreitas e “enrugadas”. Isso torna mais difícil que o sangue flua livremente por eles.

Se isso acontecer com as artérias dentro do coração (chamadas artérias coronárias), pode causar dor no peito.

Essa dor é chamada de **angina**. Isso acontece quando o fluxo de sangue é reduzido tanto que seu coração não recebe oxigênio suficiente. Se uma artéria estiver completamente bloqueada, pode causar um ataque cardíaco.

Quando você faz uma angioplastia, o médico usa um pequeno balão para ampliar um vaso sanguíneo estreitado no coração, para que o sangue possa fluir mais facilmente.

Você também pode ouvir uma angioplastia chamada angioplastia coronária transluminal percutânea (PTCA).

Os objetivos desta operação são:

- pare ou reduza a dor no peito
- melhorar sua qualidade de vida
- reduzir sua chance de um ataque cardíaco e

Angioplastia coronária

- ajudar você a viver mais.

angiografia

Para descobrir se a angioplastia o ajudará, você precisará de um teste chamado angiografia. Este é um raio-x que mostra qualquer parte estreita em suas artérias.

Nesse teste, seu médico enfia um tubo fino e oco em uma artéria na virilha ou no braço. O corante passa pelo tubo e flui pela corrente sanguínea até o coração, onde aparece qualquer parte estreita nas artérias.

Por que eu poderia precisar de uma angioplastia?

Nem todo mundo com doença cardíaca precisa de uma angioplastia. Muitas pessoas lidam com medicamentos. Mas seu médico pode sugerir esse procedimento se:

- você tem dor no peito, mesmo que esteja tomando medicamentos para angina
- um angiograma mostra artérias estreitadas em seu coração que podem estar causando dor no peito
- seu médico acha que sua artéria estreitada pode ser aberta pela angioplastia.

Outros motivos pelos quais alguém pode fazer uma angioplastia incluem:

- se você fez uma cirurgia de bypass cardíaco, mas uma artéria se rompeu novamente, e
- como tratamento de emergência após um ataque cardíaco.

Se você fizer uma angioplastia, ainda precisará tomar medicamentos depois, mas talvez possa tomar menos. Se você está acima do peso, seu médico pode incentivá-lo a perder peso.

Se você fuma, deve fazer tudo o que puder para parar de fumar. Fumar faz com que qualquer tratamento para doenças cardíacas tenha menos probabilidade de funcionar.

O que vai acontecer?

Dependendo de onde você mora, você pode escolher onde fazer sua operação. Você pode perguntar ao seu médico sobre quais hospitais se especializam nesse tipo de operação.

A operação em si geralmente leva entre 30 minutos e uma hora. É feito com um anestésico local, então você ficará acordado, mas não sentirá muita coisa.

Você pode sentir um pouco de dor no peito durante o curto período em que o balão é inflado em sua artéria. Se isso te incomoda, você pode tomar analgésicos ou um sedativo para relaxar.

Você pode perceber que perdeu um ou dois batimentos cardíacos enquanto o balão está fazendo seu trabalho. Isso é normal

Angioplastia coronária

A angioplastia não é feita operando o peito. Em vez disso, o cirurgião alcança seu coração através de uma artéria na virilha, pulso ou braço.

Um anestésico local na área deixa a pele dormente. O médico então:

- faça um pequeno corte e enfie um tubo fino (chamado cateter), com um pequeno balão sobre ele, na artéria
- verifique na tela de raio-x se o tubo está no lugar certo e empurre-o suavemente até as artérias do coração, até atingir a parte estreita
- encha o balão, empurrando as manchas gordurosas que estão causando o estreitamento nas paredes internas da artéria. Normalmente, o cateter também carrega um tubo curto feito de aço inoxidável (chamado de stent). Isso é empurrado para fora quando o balão é explodido e é deixado dentro de sua artéria. O sangue agora pode fluir livremente pelo stent, mesmo em uma parte estreita da artéria.

Alguns stents são revestidos com medicamentos que ajudam a evitar que fiquem bloqueados e que a artéria se estreite novamente. Eles são chamados de stents eluidores de drogas. Você pode conversar com seu médico sobre qual tipo de stent é melhor para você.

- verifique se a artéria foi dilatada o suficiente para permitir que o sangue flua facilmente. Isso é feito injetando corante no cateter para ver se ele flui bem pela artéria. Quando o sangue está fluindo bem, o balão é solto e retirado.

Como uma angioplastia pode me ajudar?

Uma angioplastia pode ajudar a prevenir ataques cardíacos e ajudá-lo a viver mais. Mas também pode fazer diferenças simples, mas importantes, em sua vida diária. Por exemplo, isso pode ajudar a:

- reduzir a dor no peito
- reduzir a quantidade de medicamento que você precisa tomar
- fazer você se sentir menos sem fôlego
- caminhe mais, suba escadas com mais facilidade e torne outras coisas físicas simples menos difíceis
- geralmente fazem você se sentir melhor e mais capaz de aproveitar a vida.

Se você fizer uma angioplastia como parte do tratamento após um ataque cardíaco, isso pode ajudar a reduzir suas chances de ter outro ataque cardíaco, derrame ou de morrer.

Colocar um stent pode reduzir a chance de sua artéria se estreitar novamente, o que torna menos provável que você precise de outra angioplastia.

Quais são os riscos?

Todas as operações têm riscos. Com uma angioplastia, é mais provável que você tenha complicações dependendo de onde o problema está em sua artéria e de quão estreita a artéria se tornou.

Angioplastia coronária

Também é mais provável que você tenha problemas se for mais velho e tiver outros problemas de saúde, como diabetes ou insuficiência cardíaca.

A lista de possíveis complicações desse procedimento pode parecer longa e preocupante. Mas lembre-se, essas são apenas coisas que podem acontecer. Muitas pessoas não têm nenhum problema.

Os problemas que podem acontecer a curto prazo incluem:

- sangramento um pouco mais do que o normal quando o cateter entra. Isso pode causar hematomas, mas isso desaparecerá depois de um tempo. Às vezes, também podem ocorrer sangramentos mais graves. Se isso acontecer, você pode precisar de uma transfusão de sangue
- uma infecção onde o cateter é colocado
- uma reação alérgica ao corante. Informe o médico antes da operação se você tiver alguma alergia
- a operação pode não funcionar se o estreitamento for muito severo
- ter um ataque cardíaco durante o procedimento. Se isso acontecer, você pode precisar de cirurgia cardíaca aberta de emergência.
- tendo um derrame
- morrendo durante o procedimento.

Os problemas de longo prazo incluem:

- precisando de outra angioplastia se suas artérias se levantarem novamente. Isso não é incomum
- precisando de cirurgia de bypass cardíaco se a angioplastia não funcionar bem o suficiente e você ainda estiver com angina severa.

O que posso esperar depois?

Você pode voltar para casa no mesmo dia após a operação, mas isso nem sempre é possível. No entanto, você deve poder ir para casa no dia seguinte. Mas você precisará ser recolhido, pois não deve dirigir por uma semana após a operação.

Após a angioplastia, muitas pessoas se sentem melhor do que há anos. Por exemplo, você pode descobrir que pode fazer mais coisas sem ficar sem fôlego ou sentir dor no peito.

Mas você deve se dar tempo para se recuperar. Não levante nada pesado nos primeiros dias. E não tente fazer muita coisa na primeira semana. Embora seja bom fazer sexo novamente assim que você se sentir pronto.

Depois disso, você deve ser capaz de dirigir um carro. Mas se você dirige um veículo para o qual precisa de uma licença especial (como um caminhão ou ônibus), precisará esperar seis semanas e fazer alguns testes para verificar sua forma física.

Angioplastia coronária

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.

