

Informações ao paciente da BMJ

Última publicação: Oct 11, 2021

Cirurgia de revascularização miocárdica

Esta informação é sobre cirurgia de revascularização do miocárdio. Ele explica como a operação é feita, como ela pode ajudar, quais são os riscos e o que esperar depois.

É importante lembrar que hospitais diferentes às vezes têm métodos e procedimentos ligeiramente diferentes. Você pode usar nossas informações para conversar com seu médico sobre o tratamento que você terá.

O que é um bypass da artéria coronária?

Um bypass da artéria coronária é uma operação para melhorar o fluxo sanguíneo para o coração.

Seu coração é um músculo do tamanho de um punho. Tem seus próprios vasos sanguíneos chamados artérias coronárias. Essas artérias trazem ao músculo cardíaco o oxigênio necessário para continuar bombeando sangue pelo corpo.

As doenças cardíacas podem fazer com que essas artérias se tornem muito estreitas para que o sangue flua adequadamente. Se isso acontecer, seu coração não recebe oxigênio suficiente. Isso pode causar dor no peito.

Em uma operação de bypass, um cirurgião retira seções de vasos sanguíneos saudáveis de outra parte do corpo (como a perna) e as usa para substituir as seções estreitas das artérias do coração.

O nome completo dessa operação é **enxerto de revascularização do miocárdio, ou CABG (pronunciado repolho)**.

Por que eu poderia precisar de um bypass da artéria coronária?

Se você tem uma doença cardíaca, isso pode causar problemas, incluindo dor no peito chamada angina. A angina pode ser tratada com medicamentos. Mas se eles não ajudarem, seu médico pode sugerir uma cirurgia.

Seu médico pode sugerir que você faça uma cirurgia de ponte de safena se:

Cirurgia de revascularização miocárdica

- você ainda tem dor no peito, mesmo se estiver tomando pílulas para tratar a angina
- testes mostram estreitamento das artérias do coração. **É mais provável que seu médico sugira uma operação se várias artérias do seu coração se estreitarem ou se o estreitamento estiver próximo à artéria principal do corpo, chamada aorta.**
- o lado esquerdo do seu coração não está funcionando tão bem quanto deveria
- você sente dor no peito sempre que faz qualquer coisa que precise de esforço físico
- **você tem uma artéria estreitada que não pode ser ampliada por uma operação mais simples chamada angioplastia coronária.**

O que vai acontecer?

A cirurgia de ponte de safena geralmente leva entre três e seis horas. Você receberá uma anestesia geral e dormirá durante a operação.

No início da operação, o cirurgião retira alguns vasos sanguíneos saudáveis de outra parte do corpo.

Eles serão fixados (**enxertados**) nas artérias do seu coração. Os vasos sanguíneos saudáveis serão então capazes de transportar sangue (**contornar**) as partes estreitas das artérias do coração.

Vasos sanguíneos saudáveis podem ser retirados de sua perna, peito ou braço. Seu sangue ainda poderá fluir normalmente nessas áreas, pois outros vasos sanguíneos assumirão o controle.

O número de vasos sanguíneos que o cirurgião precisa remover dependerá de quantas partes das artérias coronárias o cirurgião precisa contornar. Algumas pessoas precisam apenas de um ou dois enxertos, mas a maioria precisa de três ou quatro.

Isso é o que acontece durante a operação de desvio:

- O cirurgião geralmente faz um corte no meio do esterno e separa suavemente as costelas para que seu coração possa ser visto.
- Talvez o cirurgião precise parar seu coração para que ele não continue batendo enquanto ele ou ela está tentando costurar os novos vasos sanguíneos no lugar. Enquanto seu coração está parado, uma máquina coração-pulmão é usada para bombear sangue pelo corpo.

Atualmente, mais cirurgiões podem fazer a operação sem parar seu coração. Isso é chamado de **cirurgia de revascularização do miocárdio sem circulação sanguínea** (ou **OPCAB**). Mas a máquina está sempre lá, caso você precise.

- O cirurgião então costurará o novo vaso sanguíneo (o enxerto) na artéria coronária, contornando a parte estreita. Uma extremidade do vaso saudável será costurada acima do bloqueio e a outra extremidade abaixo.
- Depois que o cirurgião costurar todos os enxertos no lugar, a máquina coração-pulmão será desligada e seu coração começará a bater novamente.

Cirurgia de revascularização miocárdica

- O corte ao longo do esterno é então costurado.

Após a operação, você será levado para a UTI ou para uma enfermaria de recuperação cardíaca, onde as enfermeiras ficarão de olho em você durante a noite.

Às vezes, resta líquido no peito após a operação e você terá um tubo colocado no peito para drená-lo. O tubo geralmente é retirado no dia seguinte. Em um ou dois dias, você deve estar bem o suficiente para andar.

Como isso pode ajudar?

Se você tem angina, uma cirurgia de ponte de safena pode ajudá-lo de várias maneiras. Por exemplo, ele pode:

- reduza suas chances de ter um ataque cardíaco
- reduz a dor no peito e a falta de ar. A maioria das pessoas que fazem cirurgia de ponte de safena descobre que não sente dor após a operação. Muitas pessoas não apresentam sintomas por muitos anos depois
- reduzir a quantidade de medicamento que você precisa tomar para a angina
- melhore sua qualidade de vida e geralmente faça você se sentir melhor e mais saudável. Você deve achar mais fácil sair e ver a família e os amigos e aproveitar as coisas que gosta de fazer.

Se você teve um ataque cardíaco, a cirurgia de ponte de safena pode ajudá-lo a viver mais, em comparação com o tratamento medicamentoso sozinho.

Mas a cirurgia de ponte de safena não pode curar sua doença cardíaca. Suas artérias podem se estreitar novamente em novos lugares. Você pode reduzir as chances de isso acontecer da seguinte forma:

- parar de fumar (se você fuma)
- tomando os medicamentos de que você precisa e
- exercitando-se regularmente.

Quais são os riscos?

Todas as operações têm riscos, e seu cirurgião deve discuti-las com você antes da cirurgia.

A lista de possíveis problemas abaixo pode parecer longa e assustadora. Mas lembre-se de que essas são apenas coisas que podem acontecer, não coisas que definitivamente acontecerão. Muitas pessoas têm apenas pequenos problemas ou nenhum.

Uma causa comum de efeitos colaterais é o **anestésico** que você receberá antes da operação, o que pode fazer com que algumas pessoas sintam náuseas.

Os anestésicos também podem causar problemas mais sérios, como reações alérgicas, problemas respiratórios e cardíacos. São sérios, mas raros. Se você tiver alguma alergia, é importante informar seu médico antes de fazer a cirurgia.

Cirurgia de revascularização miocárdica

Outros **problemas de curto prazo** que podem acontecer incluem:

- dor no peito. O esterno leva meses para cicatrizar e talvez seja necessário tomar analgésicos por algumas semanas. Se sentir dor, fale imediatamente com um médico ou enfermeiro. Não tolere a dor enquanto espera pela próxima dose programada de analgésicos
- dor em que o cirurgião removeu um vaso sanguíneo. Se uma veia foi removida da sua perna, você pode ter inchaço por um tempo
- um batimento cardíaco irregular. Pode parecer que seu coração perde uma batida ou bate muito rápido. Isso deve se acalmar após alguns dias, mas você pode precisar de medicamentos para ajudar seu coração a bater regularmente novamente.
- precisando de uma transfusão de sangue. Isso é bastante comum após a cirurgia de ponte de safena e geralmente não é sério. Mas algumas pessoas precisam fazer uma cirurgia para estancar qualquer sangramento excessivo.
- problemas respiratórios. Algumas pessoas precisam ser colocadas em um ventilador por um curto período para ajudá-las a respirar adequadamente. A maioria das pessoas consegue respirar normalmente novamente em um ou dois dias.
- um ataque cardíaco. É raro, mas algumas pessoas têm um ataque cardíaco durante ou logo após a operação. Se isso acontecer, você terá tratamento de emergência
- um derrame. Algumas pessoas têm um derrame durante ou logo após a operação. Novamente, se isso acontecer, você precisará de tratamento de emergência.

Os **problemas de longo prazo** que podem acontecer incluem:

- infecção. Isso é um risco em todo tipo de cirurgia. Há uma pequena chance de que a ferida no peito ou ao redor de onde suas artérias foram enxertadas seja infectada e que você precise ficar no hospital por mais alguns dias e tomar antibióticos.
- problemas com sua memória. Você pode não se sentir tão afiado mentalmente após a operação. Mas isso geralmente desaparece em alguns meses.
- um ataque cardíaco ou um derrame. Além de algumas vezes acontecerem durante a operação, às vezes também podem acontecer nas semanas após a cirurgia
- problemas renais. Geralmente, melhoram com o tempo, e problemas sérios são raros. Mas algumas pessoas precisarão fazer diálise
- morrendo nas semanas após sua operação. Cerca de 3 em cada 100 pessoas morrem dentro de 30 dias após a cirurgia de ponte de safena.

O que posso esperar depois?

A maioria das pessoas se recupera rapidamente e volta a caminhar após dois dias e em casa em 10 dias.

Se você tem pressão alta ou colesterol alto, além de angina, precisará continuar tomando medicamentos para essas condições, mesmo após a operação de bypass.

Se você está acima do peso, talvez precise perder peso. Se você fuma, deve fazer tudo o que puder para parar. Fumar reduz a probabilidade de qualquer tratamento funcionar.

Indo para casa

A revascularização do miocárdio é uma operação importante e pode levar meses para se recuperar totalmente. Não espere muito de si mesmo tão cedo. Você pode se sentir mais cansado do que costumava, mas aos poucos recuperará suas forças.

Você não deve dirigir por quatro a seis semanas após a operação. Se você tiver uma licença comercial (para dirigir um caminhão, por exemplo), precisará informar a autoridade de condução local sobre sua operação. Por exemplo, no Reino Unido, é o DVLA.

Você pode se sentir ansioso ou deprimido ao chegar em casa. É normal se sentir assim por um tempo após o estresse que seu corpo sofreu. Tente não se preocupar com esses sentimentos. Se durarem mais do que algumas semanas, consulte seu médico.

Você pode ser convidado a participar de um **programa de reabilitação cardíaca** administrado pelo hospital local. Isso geralmente começa cerca de seis semanas após a operação e inclui aulas de ginástica e conselhos sobre o que você pode fazer para manter seu coração saudável.

Os programas geralmente duram cerca de seis semanas. Depois disso, você pode pensar em se juntar a um grupo de apoio cardíaco. Pergunte ao seu médico ou enfermeiro para obter informações sobre grupos em sua área.

Você pode fazer sexo novamente após a operação assim que se sentir capaz, mas talvez queira esperar algumas semanas. Você deve ter cuidado para não colocar muita pressão no osso do peito, pois ele ainda estará cicatrizando.

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.

