



## INFORMAÇÃO PARA OBTENÇÃO DO CONSENTIMENTO INFORMADO

**Nome do procedimento:** Outras Intervenções Valvulares - Insuficiência Tricúspide, Estenose Mitral, Valvuloplastia aórtica percutânea por balão, Estenose Pulmonar e disfunção de Prótese Biológica Mitral ou Aórtica ou de Anel Mitral ou Tricúspide. (Sublinhar o que é aplicável).

**Objetivo:** Tratamento de Insuficiência Tricúspide, de Estenose valvular Mitral ou Aórtica, de Estenose Pulmonar, e de disfunção de prótese biológica ou anel em posição mitral, aórtica ou tricúspide, em doentes de risco proibitivo, elevado ou intermédio para cirurgia clássica (com esternotomia).

**Modo de realização:** Nestas intervenções a válvula doente não é retirada e uma prótese ou dispositivo é implantado por cima da antiga, sendo introduzida através de um cateter. Este pode ser colocado de por diversos acessos vasculares arteriais ou venosos: transfemural (artéria ou veia da perna), transapical (através de um pequeno corte entre as costelas e pela ponta do coração), transaórtica (através de um pequeno corte no esterno e através da artéria aorta) ou ainda através de outras veias ou artérias como a subclávia, a carótida, a axilar ou a veia jugular. O procedimento é efetuado sob anestesia geral ou sob sedação profunda com anestesia local. Envolve a punção e colocação de introdutores valvulados nas artérias ou veias atrás referidas. Todos os acessos são encerrados no final da intervenção. Quando for considerado necessário será efetuado ecocardiograma transesofágico intra-procedimento.

**Efeitos esperados e eventuais benefícios:** espera-se, com o procedimento, o tratamento da disfunção valvular ou protésica atrás referida. Pretende-se reduzir a disfunção e os sintomas a ela associados (dispneia, edemas, baixo débito, cansaço intenso, dor no peito, tonturas, desmaios), a degradação progressiva da função cardíaca e mesmo a mortalidade precoce. Os eventuais benefícios consistem na redução dos sintomas e no eventual prolongamento da esperança de vida.

**Alternativas terapêuticas:** Tratamento médico e cirurgia com implantação de prótese ou anel

**Riscos/complicações:** Como em qualquer intervenção percutânea, estas intervenções podem estar associada a efeitos adversos graves incluindo enfarte do miocárdio, AVC (acidente vascular cerebral) e morte.

Algumas complicações podem ocorrer durante ou após o procedimento:

- Complicações relacionadas com o local de acesso (hemorragia, hematoma, dor, oclusão, rotura);
- Tamponamento por perfuração da parede do coração ou da aorta, podendo necessitar cirurgia;
- Perturbação da condução elétrica do coração com necessidade de pacemaker;
- Necessidade de transfusão de sangue (por perdas associadas ao procedimento ou complicações).

OD 002.00/18

DEPARTAMENTO DE  
CORÇÃO E VASOS

Av. Professor Egas Moniz  
1649-035 LISBOA  
Tel: 217 805 000 – Fax: 217 805 610

[www.chln.pt](http://www.chln.pt)

Alameda das Linhas de Torres, 117  
1769-001 LISBOA  
Tel: 217 548 000 – Fax: 217 548 215



**Outras informações:**

- Qualquer uma das situações para os procedimentos acima indicados evolui, em regra, com agravamento progressivo, com aparecimento de sintomas, relacionados quer com a redução da quantidade de sangue necessária para as funções do organismo (baixo débito, cansaço intenso, dor no peito, tonturas, desmaios, edemas), quer com a degradação progressiva da função cardíaca e mesmo risco de morte.
- A existência de outras patologias associadas/comorbilidade, ou características específicas do doente, poderão estar associadas a risco acrescido de complicações.

***Antes da realização do exame/procedimento aqui referido e que lhe foi explicado, ser-lhe-á pedido o seu consentimento escrito para o mesmo, sendo necessário para tal a sua assinatura num documento idêntico a este mas que lhe será dado pela equipa que o irá realizar. Se não puder ou não souber assinar, o consentimento (assinatura) será dado pelo seu representante legal ou membro da família que o represente autorizando o exame/procedimento.***

***O consentimento será feito em duplicado, ficando um no seu processo clínico (no hospital onde será feito o exame/procedimento) e o outro ser-lhe-á entregue, ficando na sua posse (ou com o seu familiar).***