

OBJETIVO

Estabelecimento das recomendações para a profilaxia da nefropatia induzida pelo contraste iodado, de acordo com o documento “ACR Manual on Contrast Media, 2021”.

APLICABILIDADE

Todos os profissionais do Serviço de Imagem Médica (SIM) do Centro Hospitalar Universitário de Coimbra (CHUC).

SIGLAS, DEFINIÇÕES e CONCEITOS

CHUC – Centro Hospitalar Universitário de Coimbra

IM – Intramuscular

IV – Intravenoso

SIM – Serviço de Imagem Médica

DESCRIÇÃO

Deve ser realizada profilaxia da nefropatia induzida pelo contraste iodado em doentes com taxa de filtração glomerular < 30% (Insuficiência renal estádios IV e V).

Expansão de volume:


Principal medida preventiva.

Devem ser preferidos fluidos isotónicos.

Exemplo de protocolo:

- Soro a 0,9% a 100 mL/h, começando 6 a 12h antes da administração de contraste e prolongando 4 a 12h após para doentes internados.

Elaboração Dra Inês Abreu	Verificação Director de Serviço Prof. Doutor Paulo Donato	Aprovação Director de Serviço Prof. Doutor Paulo Donato
Data: __/__/__	Data: __/__/__	Data: __/__/__

 <p>CHUC CENTRO HOSPITALAR E UNIVERSITÁRIO DE COIMBRA</p>	Recomendações para a profilaxia da nefropatia induzida pelo contraste iodado	IT-05-00 Fevereiro 2021
Serviço de Imagem Médica		Página 2 de 2

Bicarbonato de sódio:

Atualmente sem evidência científica que suporte a sua utilidade.

Exemplos de protocolos:

- 3 mL/kg/h durante 1 hora antes da administração de contraste iodado e 1 mL/kg/h durante 6 horas após;
- 1 mL/kg/h durante 6 horas antes e após a administração de contraste;
- 5 mL/kg/h durante 1 hora antes da administração de contraste iodado e 1.5 mL/kg/h durante 12 horas após.

N-acetilcisteína:

- Atualmente sem evidência científica que suporte a sua utilidade.

Doente em hemodiálise:

A maioria dos contrastes de baixa osmolaridade, os utilizados atualmente, não requer hemodiálise imediata, a não ser que seja administrado um grande volume de contraste ou em casos de descompensação de insuficiência cardíaca.