

## **CONSENTIMENTO INFORMADO, ESCLARECIDO E LIVRE PARA ATOS/INTERVENÇÕES DE SAÚDE**

NOS TERMOS DA NORMA N.º 015/2013 DA DIREÇÃO-GERAL DA SAÚDE ACTUALIZADA A 04/11/2015

### **1. Diagnóstico e/ou descrição da situação clínica**

---

---

### **2. Descrição do ato/intervenção, sua natureza e objetivo**

O presente procedimento de intervenção (**Angiografia**) tem como objetivo o diagnóstico e/ou tratamento não-cirúrgico de alterações dos vasos (estenoses, tromboses, aneurismas, hemorragias), através de um cateter introduzido nas artérias.

Descrição técnica do procedimento:

- 1) Desinfecção da pele com antisséptico;
- 2) Administração de anestésico local;
- 3) Punção da artéria (na região da virilha ou no antebraço) e injeção de contraste iodado para visualização do lúmen dos vasos;
- 4) Após o diagnóstico, se indicado e for tecnicamente possível, procede-se ao seu tratamento, que poderá passar por: aspiração de trombos, dilatações por balão, colocação de stents, injeção local de fármacos.
- 5) No final do procedimento confirma-se a patência dos vasos através de nova injeção de contraste iodado, os cateteres são retirados e é feito um penso compressivo no local de punção.

### **3. Benefícios**

Procedimento minimamente invasivo, que permite uma visualização detalhada do sistema vascular, sendo importante no diagnóstico e terapêutica de estenoses, tromboses, aneurismas e hemorragias.

É considerado um método diagnóstico e terapêutico seguro.

### **4. Riscos graves e riscos frequentes**

- a. No local da punção poderá ocorrer um hematoma e hemorragia, normalmente autolimitados. Raramente poderá ocorrer infeção.
- b. O tratamento da artéria alvo poderá ser incompleto, com necessidade de re-intervenção.
- c. As reações adversas ao agente de contraste endovenoso iodado são pouco frequentes, ocorrendo aproximadamente em 6 em cada 1.000 doentes, sendo que reações consideradas graves ocorrem apenas em 4 em cada 10.000 doentes. Uma reação alérgica grave (anafilática) é potencialmente fatal, exigindo tratamento adequado para reverter a situação clínica.
- d. As complicações correlacionam-se diretamente com o vaso a ser submetido ao procedimento, sendo que poderão ocorrer hemorragias internas, infeção ou embolização distal.
- e. Morte com consequência do procedimento é extremamente raro.

### **5. Atos/intervenções alternativas fiáveis e cientificamente reconhecidas**

Angio-TC – A Tomografia Computorizada (TC) com contraste iodado, com injeção venosa de contraste através de um cateter na mão, é uma alternativa à Angiografia diagnóstica mas não permite o tratamento. A Tomografia Computadorizada (TC) é um método de imagem que envolve o uso de radiação ionizante (raios x), tal como a Angiografia, para produzir imagens de interesse médico, da parte do corpo que se quer estudar. Será deitado numa mesa que passará através duma máquina em forma de anel que adquirirá as imagens.

Tratamento cirúrgico – O tratamento cirúrgico pode estar indicado em algumas patologias vasculares, sobretudo nas mais complexas que não possam ser tratadas pelo método endovascular, contudo é invasivo, requer anestesia geral, tem maior morbidade e maior tempo de internamento.

### 6. Riscos de não tratamento

Manutenção e eventual agravamento dos sintomas.

#### (Parte declarativa do profissional)

Confirmando que expliquei à pessoa abaixo indicada, de forma adequada e inteligível, os procedimentos necessários ao ato referido neste documento. Respondi a todas as questões que me foram colocadas e assegurei-me de que houve um período de reflexão suficiente para a tomada da decisão. Também garanti que, em caso de recusa, serão assegurados os melhores cuidados possíveis nesse contexto, no respeito pelos seus direitos.

Nome legível do profissional de saúde:

\_\_\_\_\_ Nº cédula profissional \_\_\_\_\_

Coimbra, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

#### À pessoa/representante

Por favor, leia com atenção todo o conteúdo deste documento. Não hesite em solicitar mais informações se não estiver completamente esclarecido/a.

Verifique se todas as informações estão corretas. Se tudo estiver conforme, então assine este documento.

#### (Parte declarativa da pessoa que consente)

Declaro ter compreendido os objetivos de quanto me foi proposto e explicado pelo profissional de saúde que assina este documento, ter-me sido dada oportunidade de fazer todas as perguntas sobre o assunto e para todas elas ter obtido resposta esclarecedora, ter-me sido garantido que não haverá prejuízo para os meus direitos assistenciais se eu recusar esta solicitação, e ter-me sido dado tempo suficiente para refletir sobre esta proposta. **Autorizo/ Não autorizo** (riscar o que não interessa) o ato indicado, bem como os procedimentos diretamente relacionados que sejam necessários no meu próprio interesse e justificados por razões clínicas fundamentadas.

Nome: \_\_\_\_\_

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ (data) Assinatura \_\_\_\_\_

#### Consentimento para publicação:

Em caso de interesse académico para publicação, e garantindo o anonimato, declaro que poderão ser utilizadas as imagens feitas durante este exame.

Assinatura \_\_\_\_\_

Nota: Este documento é feito em duas vias – uma para o processo e outra para ficar na posse de quem consente.