

## Embolização das artérias uterinas

Os miomas são nódulos benignos bastante comuns no útero que não causam sintomas na maioria das mulheres. Contudo, se eles se tornarem grandes ou numerosos, podem causar sintomas dolorosos.

**A embolização das artérias uterinas** é um procedimento no qual os radiologistas de intervenção podem passar um fino tubo (cateter) nos vasos sanguíneos que irrigam o útero (artérias uterinas) e injetar um líquido com partículas muito pequenas (material embólico) para bloquear as pequenas artérias e privar os miomas do seu suprimento sanguíneo. Isso faz com que os miomas reduzam de tamanho significativamente.

### Quais os benefícios da embolização das artérias uterinas?

Cerca de 80% das mulheres reportam uma melhoria significativa na qualidade de vida e nos sintomas, um ano após o procedimento. Algumas mulheres fazem o procedimento porque desejam tentar engravidar; neste caso, deverá recorrer a uma consulta de apoio à fertilidade, pois poderá ser aconselhada a não engravidar durante seis meses após o procedimento.

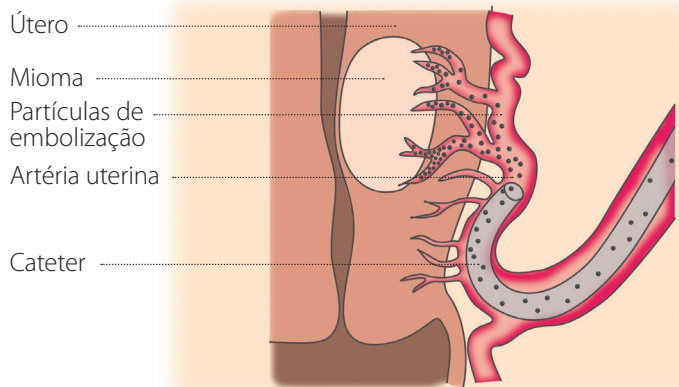
### Como me devo preparar antes do procedimento?

Deverá informar o seu médico sobre a sua medicação, pois alguns medicamentos podem ter de ser interrompidos ou reduzidos. Poderá ter de fazer algumas análises ao sangue de rotina ou mais exames antes do procedimento. Caso tenha um DIU (dispositivo intrauterino), tem de informar a equipa médica. Poderá ter de fazer jejum antes do procedimento.

### O procedimento

A equipa de enfermagem irá verificar os seus sinais vitais e colocar uma pequena

agulha (cânula) no seu braço para que possa receber medicamentos numa veia. Em muitos hospitais, é colocada uma seringa com analgésicos e medicamentos anti- náuseas ligada a uma cânula e a uma bomba, para que possa administrar analgésicos a si mesmo, pressionando um botão durante e após o procedimento. Isso é conhecido como Analgesia Controlada pelo Paciente – PCA. Não é possível ocorrer overdose com esses dispositivos. Além disso, no início do procedimento, pode ser medicado com sedativos ou tranquilizantes intravenosos para ajudá-lo a relaxar.



### Cateter contendo partículas de embolização

O médico ou o enfermeiro irão limpar a sua virilha com solução anti-séptica e cobri-lo com campos estéreis. Depois de aplicar a anestesia local na virilha ou no pulso, o médico irá inserir uma agulha na artéria e um tubo macio ou cateter na artéria uterina de cada lado, guiado pela imagem de raio-x. O médico pode alcançar cada artéria uterina apenas de uma virilha ou pode precisar de puncionar a artéria na outra virilha.

Assim que o médico tiver a certeza de que colocou o cateter na posição correta na

artéria uterina, é injetado o material embólico. Enquanto a embolização decorre, durante e após várias horas, poderá sentir cólicas fortes.

Os médicos e enfermeiras dar-lhe-ão analgésicos fortes para isso, geralmente através do acesso no braço e, ocasionalmente, no reto. Caso tenha um PCA, poderá administrar os seus próprios medicamentos (não ocorre overdose).

O procedimento dura cerca de uma hora a ser realizado. Quando o médico terminar, o cateter é removido e será exercida pressão na sua virilha até que a hemorragia pare. Será necessário manter as pernas imóveis e ficar deitada durante 4 horas para permitir que o local da punção recupere rapidamente e evitar hemorragia.

## Quais são os riscos?

Até 2% das doentes têm infeção.

Os sinais são dor intensa, sensibilidade pélvica e febre alta. A maioria das infeções pode ser tratada com antibióticos. Se a infeção for muito grave, o que é extremamente raro, pode ser necessária uma operação para remover o útero (histerectomia).

Cerca de 4% das mulheres, especialmente com idade acima de 45 anos, têm menopausa precoce. A maioria das mulheres acha que demora cerca de seis a nove meses para retomar os períodos regulares.

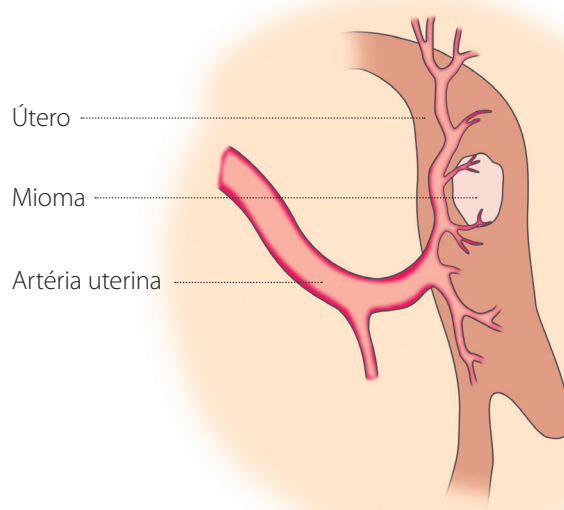
## O que devo esperar após o procedimento?

### Qual é o plano de acompanhamento?

É transferida para a enfermaria e as enfermeiras irão monitorizá-la. Assim que se sentir capaz de comer e beber, andar, ir à casa-de-banho sem ajuda e controlar a sua dor com medicação oral, poderá voltar para casa. Algumas mulheres precisam de ficar no hospital mais de 24 horas. Quando tiver alta é aconselhado descansar durante alguns dias. A maioria das doentes sente alguma dor depois, que pode variar de cólicas muito leves

a fortes. Provavelmente também terá febre, o que é totalmente esperado nas primeiras 24-72 horas.

Dor e febre podem ser controladas com analgésicos orais e medicamentos anti-piréticos. Pode ocorrer corrimento vaginal depois devido à rutura do mioma. Isto pode ocorrer durante as primeiras duas semanas ou pode ser intermitente durante alguns meses. Se o corrimento ficar com mau cheiro e estiver associado a febre, existe a possibilidade de infeção e deverá recorrer ao médico com urgência.



## Após a embolização, o mioma começa a reduzir.

A equipa de radiologia de intervenção ou ginecológica poderá querer observá-la cerca de 4 a 6 semanas depois, e poderá fazer outra ressonância magnética ou ecografia após 6 a 9 meses para avaliar o efeito da embolização.

## [www.cirse.org/patients](http://www.cirse.org/patients)

*Este documento contém informações médicas gerais. As informações não pretendem substituir o aconselhamento, diagnóstico ou tratamento médico profissional.*