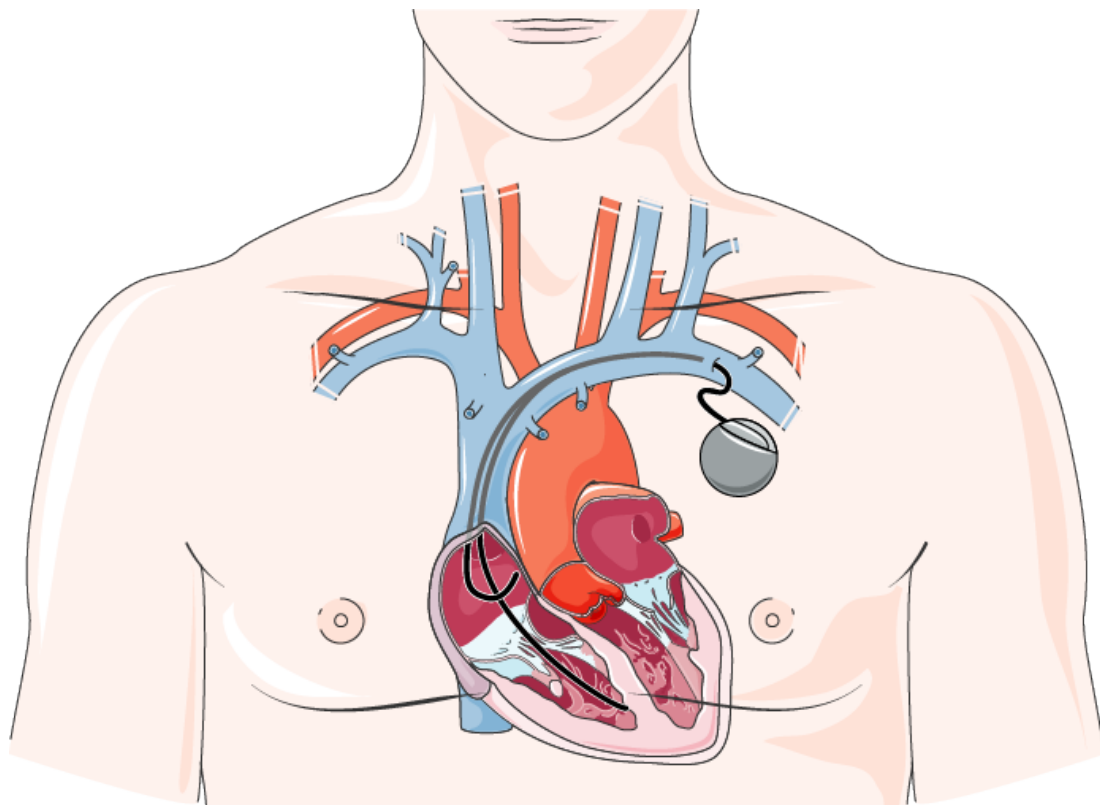




UNIDADE LOCAL DE SAÚDE  
AMADORA / SINTRA

## Serviço Cardiologia

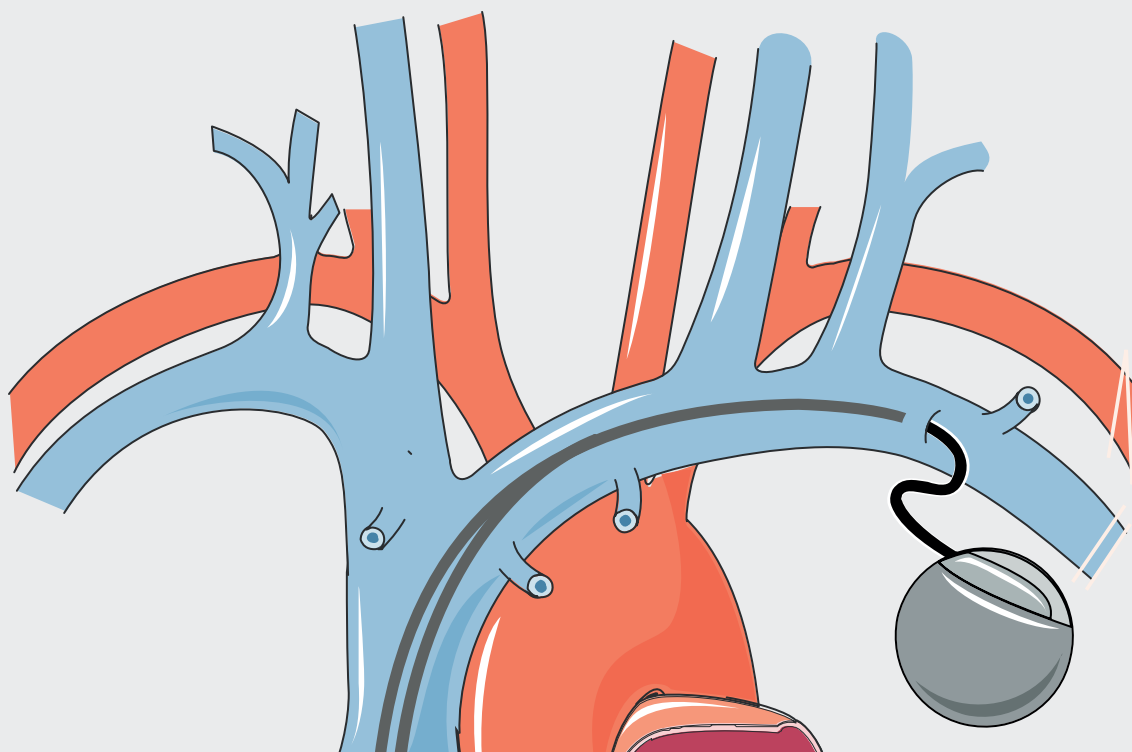


**GUIA ORIENTADOR PARA O/A UTENTE PORTADOR/A  
DE CARDIO-DESFILHADOR IMPLANTÁVEL COM  
TERAPIA DE RESSINCRONIZAÇÃO CARDÍACA (CRT-D)**

INFORMAÇÃO PARA O/A UTENTE E FAMÍLIA

## O que é um CRT-D?

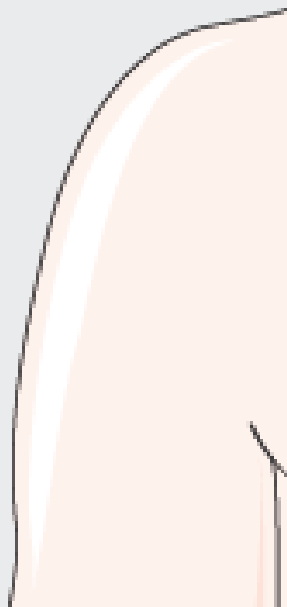
- ♥ Foi-lhe implantado um Cardioversor Desfibrilhador Implantável com Terapia de Ressincronização Cardíaca (CRT-D) porque o seu coração tem maior probabilidade de desenvolver arritmias malignas. As arritmias malignas são batimentos irregulares que se não forem tratadas imediatamente podem levar à morte súbita. A forma de tratar estas arritmias é dar um choque no coração.
- ♥ Se tiver uma destas arritmias malignas o CRT-D identifica-as e, se necessário, dá um choque no coração para parar as arritmias.
- ♥ Para colocar este dispositivo é necessário uma pequena operação cirúrgica, que se faz com anestesia local. O aparelho ser-lhe-á colocado no peito, debaixo da pele, próximo do ombro. Durante esta operação, que durará cerca de 1 a 2 horas, estará acordado e terá sempre um enfermeiro junto de si.
- ♥ As arritmias malignas são raras, mas podem ocorrer em qualquer momento, ou seja, podem ocorrer quando está a trabalhar, a ver TV ou mesmo quando está a dormir. Por este motivo deve fazer a sua vida normal.
- ♥ O dispositivo que lhe implantaram tem também outra função que ajuda a melhorar alguns sintomas de insuficiência cardíaca. Este dispositivo envia pequenos impulsos eléctricos às duas câmaras inferiores do coração (ventrículos) para ajudá-las a bater de forma mais sincronizada. Esta função vai melhorar a capacidade do coração para bombear o sangue e oxigénio para o corpo. Por este motivo é normal que se sinta menos cansado.



## Cuidados após a implantação

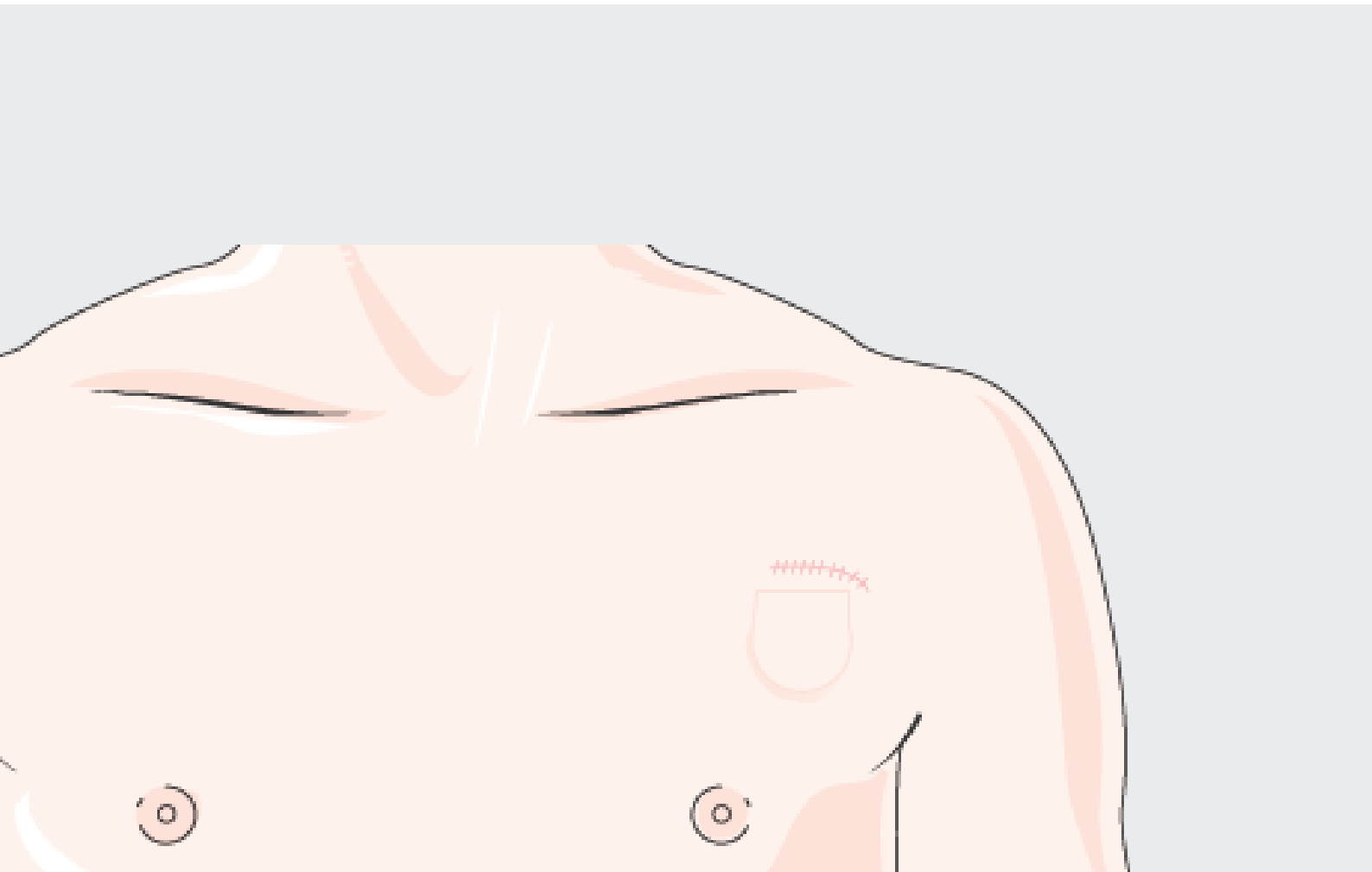
- ♥ Após término do procedimento, o/a enfermeiro/a irá aplicar um penso compressivo sobre o local de implantação para que não ocorra hemorragia. Este permanecerá pelo menos 6h se se tratar de uma substituição do CRT-D, ou 24h no caso de uma primeira implantação.
  - ♥ Deve informar o/a seu/sua enfermeiro/a imediatamente se sentir qualquer dor, sensação de calor, ardor, e também, hemorragia no local, ou ao nível do braço do lado da implantação.
  - ♥ Vai ficar com uma sutura cirúrgica no peito onde lhe implantaram o dispositivo, não necessita de retirar pontos porque são absorvidos pelo organismo.
  - ♥ O penso que tem na sutura deverá ser retirado ao fim de 48 horas. Não necessita de colocar um novo penso.
  - ♥ Poderá ter alta no próprio dia, durante o período da tarde, caso se trate de uma substituição do gerador do dispositivo. Caso seja uma primeira implantação terá alta no dia seguinte.
- 
- ♥ Não deve conduzir no 1º mês após implantação do dispositivo caso tenha sido colocado sem nunca ter ocorrido uma arritmia maligna, ou, aguardar 3 meses caso o motivo da sua colocação tenha sido por já ter ocorrido alguma arritmia maligna. Deve seguir diretamente a recomendação do/da seu/sua médico/a cardiologista.
  - ♥ Evitar durante o primeiro mês, imersão do local em água. Pode tomar duche.
  - ♥ Nas próximas 4 a 6 semanas não deve realizar esforços com o braço do lado em que foi implantado o dispositivo. Deve evitar levantar o braço acima do nível do ombro, levantar objetos pesados, e dormir deitado para o lado do dispositivo.
  - ♥ No momento da alta vai levar consigo a marcação de uma consulta de enfermagem e de revisão do seu aparelho. Esta consulta é marcada para 4-6 semanas após a implantação do CRT-D. Se por algum motivo não puder comparecer por favor contacte o serviço.

## Promoção da Cicatrização da Sutura Operatória no 1.º mês

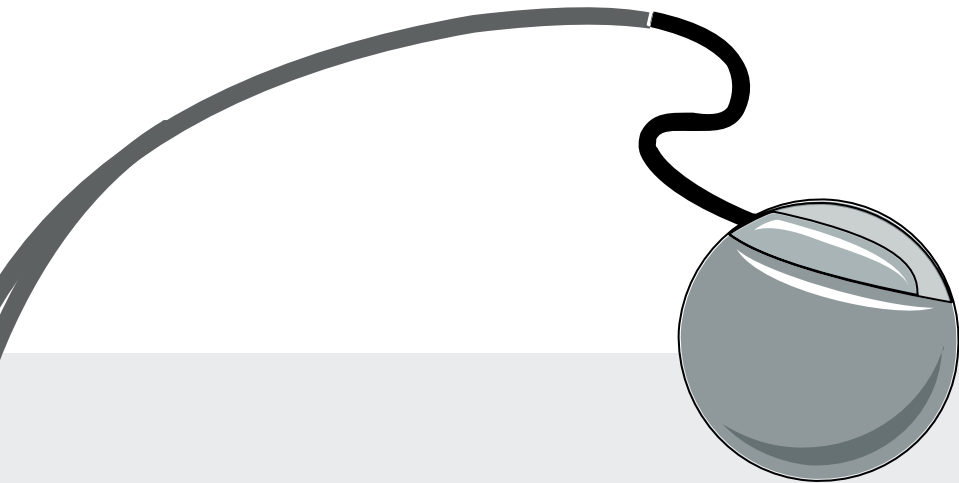
- ♥ Se precisar de mexer na sutura operatória deve lavar as mãos primeiro.
  - ♥ Evitar durante o primeiro mês, imersão do local em água. Pode tomar duche.
  - ♥ Após o banho deve secar suavemente a sutura operatória.
  - ♥ Deve realizar uma observação diária da sutura operatória para despiste de sinais inflamatórios. Exemplos: prurido (comichão), picadas, rubor (vermelhidão), exsudado (líquido) hemático ou purulento, pele endurecida, edema (inchaço), etc. Caso surjam sinais de infeção ou inflamação deverá contactar o Serviço de Cardiologia.
  - ♥ Em certos casos é aplicado pelo médico no final do procedimento, sobre a sutura, uma solução viscosa adesiva, tipo “cola”, que seca muito rapidamente e que a irá proteger. Após retirar o penso passadas as 48h, a sutura pode ter um aspecto “brilhante” ou parecer molhada devido à película protectora. Pode tomar banho, mas não deve ser esfregada, encharcada ou exposta a humidade de forma prolongada por isso deve secar bem imediatamente após o duche. É provável que após cerca de 5-10 dias, a película se comece a desprender naturalmente, por isso não se deve retirar. Deve manter a pele seca nesse local.
  - ♥ Pode fazer curtas aplicações de gelo (protegendo o contacto direto com a pele) no local nos primeiros 2 dias. Além de reduzir a dor, reduz o edema e a inflamação.
  - ♥ Pode colocar um creme hidratante em redor da sutura, nunca sobre a mesma, facilitando a elasticidade da pele.
  - ♥ Evite coçar com as unhas a pele por cima da sutura ou mexer constantemente no local para prevenir infeções. Caso permaneça alguma “crosta” não a deve retirar, deixe-a cair por si.
  - ♥ Deve usar roupas “folgadas” no local da sutura operatória, de forma a evitar fricção no local. Como alternativa pode almofadar a respetiva área.
  - ♥ No 1º ano não deve expor a sutura diretamente ao sol sem aplicar antecipadamente proteção solar elevada (proteção 50 ou superior) ou opte por proteger a sutura com uma peça de vestuário.
- 

## Cuidados a ter com o dispositivo

- ♥ Deve andar SEMPRE com o cartão de identificação do CRT-D (ou uma cópia actualizada) e informar os profissionais de saúde de que o possui este dispositivo.
- ♥ Evitar pancadas sobre o dispositivo.
- ♥ Deve falar ao telemóvel do lado oposto ao local de implantação do dispositivo, porque o telemóvel deverá estar a cerca de 15 cm de distância ou em alternativa recorra a um auricular.
- ♥ Outros equipamentos que contenham ímanes como colunas de som ou dispositivos de massagem portáteis, ou antenas que transmitam sinais sem fios (dependendo da sua potência de transmissão e frequência) podem interferir temporariamente, recomendando-se manter a mesma distância de cerca de 15cm.
- ♥ Se necessitar de passar por um detetor de metais, como os que existem nos aeroportos, tribunais, estabelecimentos prisionais, eventos desportivos, eventos culturais, mostrar o cartão de identificação do CRT-D ao segurança para que este faça uma vistoria manual.



- ♡ Quando ocorrem as arritmias malignas pode sentir mau-estar, palpitações, dor no peito ou, pode mesmo desmaiar. Se sentir algum destes sintomas pare de fazer o que está a fazer e sente-se um pouco e peça ajuda.
- ♡ O choque do diapositivo não faz mal às outras pessoas. Se ocorrer um choque e estiver em contato com outra pessoa (ex. de mão dada com companheiro(a)) não há risco para essa pessoa.
- ♡ Se o diapositivo lhe der um choque no coração e se sentir minimamente bem deve ligar para o número de telemóvel do/a médico/a que se encontra no cartão de identificação do CRT-D. Geralmente o médico faz-lhe algumas perguntas e agenda um dia para vir ao serviço, para ser observado. Embora menos frequente, o CRT-D pode ter de dar mais do que um choque de seguida. Nesse caso deve ligar o 112 e deve ser conduzido ao Hospital. Proceder da mesma forma se na primeira situação não se sentir bem.



## Informações Úteis

- ♡ Os aparelhos eléctricos e electrodomésticos estando em bom estado de funcionamento, que utiliza diariamente (ex. micro-ondas, facas eléctricas, TV, rádio, escova de dentes eléctrica, torradeira, máquina de barbear, secador de cabelo,...) não interferem com o seu diapositivo. Em relação ao fogão se for de indução magnética, sugere-se confirmar com o fabricante e com o/a seu/sua médico/a.
- ♡ Ser portador/a destes dispositivos não tem influência na sua vida sexual.

- ♥ Mostre o cartão de identificação do CRT-D sempre que precisar de fazer algum exame / procedimento médico clínico e tratamentos de fisioterapia. Se for necessário algum cuidado especial os profissionais de saúde sabem como proceder.
- ♥ Normalmente este dispositivo não implica alteração da a medicação prescrita pelo seu médico e que deve cumprir. qualquer alteração será comunicada.

## Tensão Arterial/Frequência Cardíaca

- ♥ Deverá avaliar/controlar regularmente os valores da sua pressão arterial e frequência cardíaca (de acordo com a recomendação do/a seu/sua médico/a).
- ♥ Quanto aos valores esperados, o valor superior da pressão arterial sistólica deve ser inferior 130mmHg e o valor da pressão diastólica deve ser até 85mmHg. A frequência cardíaca (pulso) pode estar entre os limiares programados no dispositivo, que podem variar em cada caso.



## Atividade Física

- ♥ Deve evitar desportos de contacto físico (ex: Judo, Karaté, Kickboxing). Deve aumentar gradualmente a atividade física depois de ter implantado o dispositivo e quando o local estiver cicatrizado, deverá ser alcançado o mesmo nível de atividade física anterior à implantação.
- ♥ Optar pela realização de exercício físico adaptado à sua condição, como por exemplo, caminhadas diárias durante cerca de 20 a 40 minutos, ou outro tipo de exercício físico a seu gosto (ex: natação, hidroginástica, dança, frequentar um ginásio, etc.). Os desportos que impliquem a imersão da sutura em água devem ser evitados no primeiro mês, enquanto o local não estiver cicatrizado.
- ♥ Tenha em consideração a sua tolerância ao esforço exigido e ainda a necessidade de validação do mesmo com o/a seu/sua médico/a assistente.
- ♥ Sempre que surgir sensação de falta de ar ou dor no peito deve parar.

