



INFORMAÇÃO PARA OBTENÇÃO DO CONSENTIMENTO INFORMADO

Nome do procedimento: Ecocardiograma de Exercício – bicicleta (cicloergómetro) ou passadeira rolante (treadmill).

Objetivo: O ecocardiograma de exercício tem como objetivo principal avaliar a doença das artérias coronárias, que são os vasos que levam sangue ao músculo cardíaco e estudar outras doenças específicas como as doenças das válvulas cardíacas ou algumas doenças do músculo cardíaco (miocardiopatias).

Modo de realização: Este exame consiste na obtenção de imagens do coração e do fluxo de sangue por ultrassons (ecocardiografia) durante a realização de exercício físico, em bicicleta ou em passadeira rolante. Nestas circunstâncias, aumenta a força e o ritmo de contração do coração. O doente permanece sentado (bicicleta) ou em pé (passadeira) durante a prova, sendo controlada a pressão arterial, a frequência cardíaca, o eletrocardiograma e a contração do coração.

Efeitos esperados e eventuais benefícios: Este exame permite avaliar a presença de doença das artérias coronárias e estudar melhor a gravidade de algumas doenças das válvulas ou do músculo cardíaco. Os resultados do exame poderão ser muito importantes para o diagnóstico e/ou decisões terapêuticas em relação à minha doença.

Alternativas terapêuticas: Não aplicável.

Riscos/complicações: Podem surgir sintomas (palpitações, tonturas, dor no peito e náuseas) e subida ou descida da pressão arterial, que aliviam e desaparecem após terminar o exercício. Em certos casos de doença coronária importante podem surgir alterações do ritmo cardíaco, desmaio e, muito ocasionalmente, enfarte de miocárdio, habitualmente não fatal, ou insuficiência cardíaca. A frequência de efeitos adversos é de cerca de 0,3%.

Outras informações:

- Deve trazer vestuário e calçado adequados a exercício.
- Deve comer algo (refeição ligeira) 4 horas antes.
- Se sabe que está grávida (ou se for possível que esteja), por favor comunique-o ao médico **antes** de iniciar o exame.
- 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).

OD 002.00/18

DEPARTAMENTO DE
CORAÇÃO E VASOS

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

www.chln.pt

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