



ABC Cardiol

Journal of Brazilian Society of Cardiology

Sociedade Brasileira de Cardiologia • ISSN-0066-782X • Volume 111, Nº 6, Supl.1, Dezembro, 2018

## **RESUMO DAS COMUNICAÇÕES**

# **SOCERGS 2018 CONGRESSO DA SOCIEDADE DE CARDIOLOGIA DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL**

**GRAMADO - RS**

52682

**Complicações vasculares imediatas e presença de dor em pacientes submetidos a cateterismo cardíaco por acesso transradial**

CAMILLE LACERDA CORREA, SIMONE MARQUES DOS SANTOS e ENEIDA REJANE RABELO DA SILVA.

Universidade Federal do Rio Grande do Sul, Porto Alegre, RS, BRASIL - Escola de Enfermagem UFRGS, Porto Alegre, RS, BRASIL.

**Fundamento:** Diante dos avanços na realização de procedimentos percutâneos, diagnósticos e terapêuticos, a via radial tem apresentado resultados favoráveis quanto à segurança da sua utilização, menor tempo de internação e diminuição de complicações vasculares em comparação ao acesso femoral (JOLLY et al., 2011; HAMON et al., 2013; VALGIMIGLI et al., 2015). No entanto, esta via não é totalmente isenta de complicações vasculares como demonstrado em alguns estudos (MITCHELL et al., 2012; RASHID et al., 2016). **Objetivo:** Descrever as complicações vasculares imediatas do acesso transradial e presença de dor em pacientes submetidos a cateterismo cardíaco diagnóstico e terapêutico. **Amostra:** Foram incluídos pacientes submetidos a cateterismo cardíaco diagnóstico e terapêutico pela via transradial em Laboratório de Hemodinâmica (LH) de um Hospital Público e Universitário do Sul do Brasil. **Delineamento e Métodos:** Estudo transversal com coleta de dados retrospectiva. **Resultados:** Foram estudados 430 pacientes, com média de idade de 64±12anos, predominantemente do sexo masculino. As complicações vasculares identificadas foram o sangramento menor 76 (17,7%) e o hematoma tipo I 25 (5,8%). Não foi observado sangramento maior, fístula arteriovenosa e pseudoaneurisma; a idade acima de 65 anos foi relacionada com sangramento ( $p=0,035$ ) e formação de hematoma ( $p=0,001$ ), assim como dose de heparina superior a 5000UI,  $p<0,001$  e  $p=0,009$ , respectivamente; o tempo de retirada do dispositivo foi maior nos pacientes que tiveram alguma complicação vascular ( $p<0,001$ ); a dor no local da punção foi moderada e relatada por 60 (14%) dos pacientes; pacientes do sexo feminino apresentaram mais dor,  $p=0,007$ . **Conclusão:** O sangramento menor foi superior aos dados da literatura, enquanto que ocorrência de hematoma mostrou-se semelhante a dados já publicados. Mais idade, assim como maior dose de heparina e tempo de compressão foram associados com as complicações vasculares. A dor é de moderada intensidade para os pacientes estudados.