

ANGIOTAC CORONÁRIA

Exame não invasivo para avaliação das artérias coronárias.

Inclui

- **Score de cálcio** (sem contraste)
- **AngioTAC** (com contraste iodado EV)

Devem ser pedidos em conjunto.

É necessário

função renal recente e
ausência de contraindicação a
contraste iodado

QUANDO DEVE SER REALIZADA A ANGIOTAC CORONÁRIA?

CARACTERÍSTICAS DOS SINTOMAS

FATORES DE RISCO PARA DOENÇA ARTERIAL CORONÁRIA

História Familiar

Fumador

HTA

Dislipidemia

Diabetes

Dor torácica

Desconforto constritivo, localizado na região retroesternal ou no pescoço, mandíbula, ombro ou braço - **1 ponto**

Alivia em 5 minutos, com o repouso ou com nitratos - **1 ponto**

Agrava com stress físico ou emocional - **1 ponto**

Dispneia

Dificuldade para respirar e/ou falta de ar agravada pelo esforço físico - **2 pontos**

Diabetes			2			3						
	Mulher	Homem	Mulher	Homem	Mulher	Homem						
Número de FR	0-1	2-3	4-5	0-1	2-3	4-5	0-1	2-3	4-5	0-1	2-3	4-5
30-39 Anos	0	1	2	1	2	5	0	1	3	2	4	8
40-49 Anos	1	1	3	2	4	8	1	2	5	3	6	12
50-59 Anos	1	2	5	4	7	12	2	3	7	6	11	17
60-69 Anos	2	4	7	8	12	17	3	6	11	12	17	25
70-80 Anos	4	7	11	15	19	24	6	10	16	22	27	34

**MUITO BAIXA
PROBABILIDADE ($\leq 5\%$)**

AngioTAC **não**
recomendada

**BAIXA
PROBABILIDADE
($>5-15\%$)**

AngioTAC
recomendada

**MODERADA
PROBABILIDADE
($>15-50\%$)**

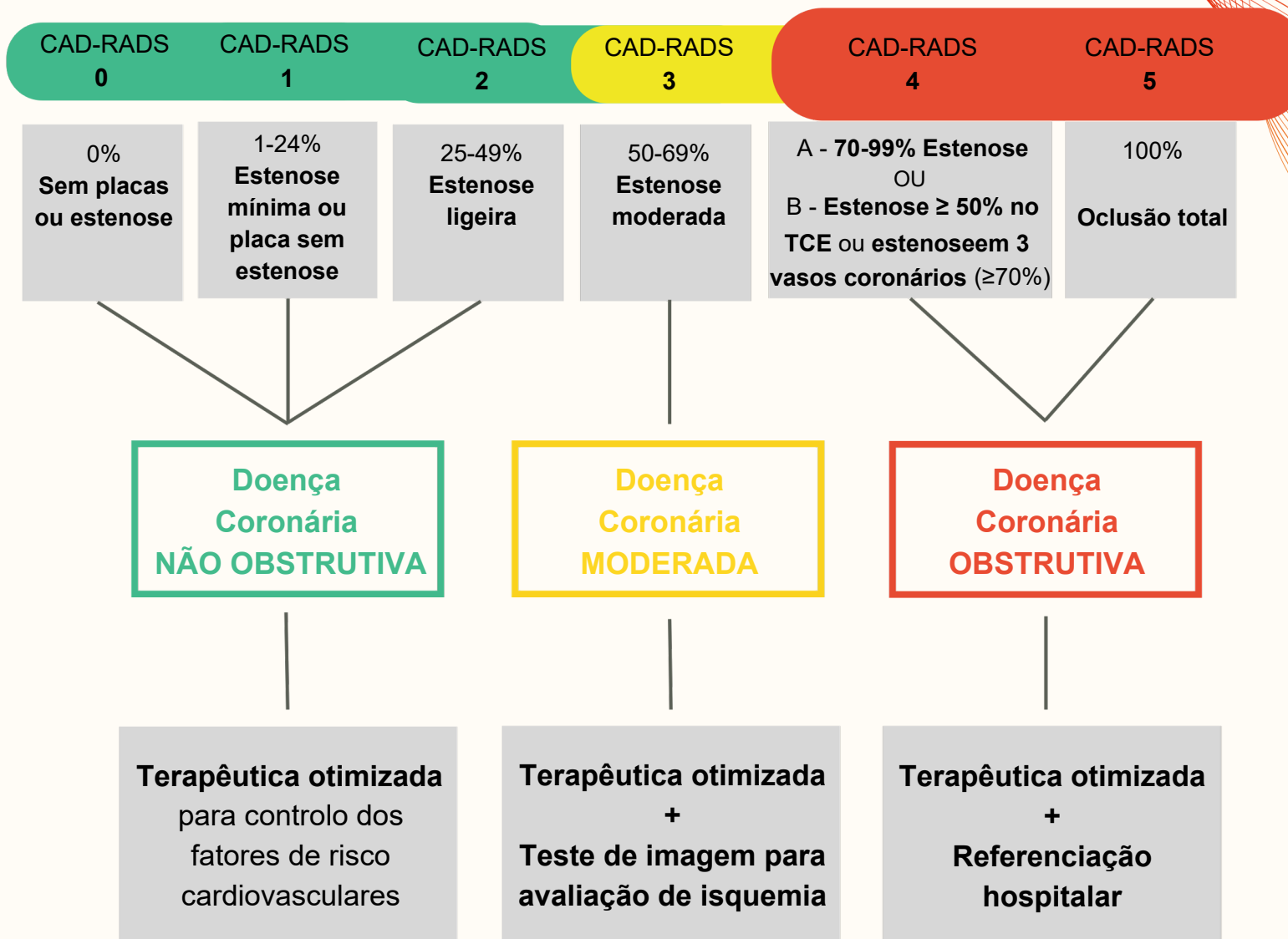
AngioTAC
recomendada



Grupo de Estudos de Doenças Cardiovasculares



COMO INTERPRETAR AS ALTERAÇÕES NA ANGIOTAC?



São indivíduos com alto risco de eventos adversos aqueles que na AngioTac apresentem:

- Doença do tronco coronário esquerdo (TCE) com estenose $\geq 50\%$
 - Doença de três vasos com estenose $\geq 70\%$
- Doença de dois vasos com estenose $\geq 70\%$, incluindo a porção proximal da artéria descendente anterior esquerda (DAE)
- Doença de um único vaso na porção proximal da DAE com estenose $\geq 70\%$ e FFR-CT $\leq 0,8$

Fonte: European Heart Journal (2024) 45, 3415–3537 (<https://doi.org/10.1093/eurheartj/ehae177>)



Grupo de Estudos de Doenças Cardiovasculares

