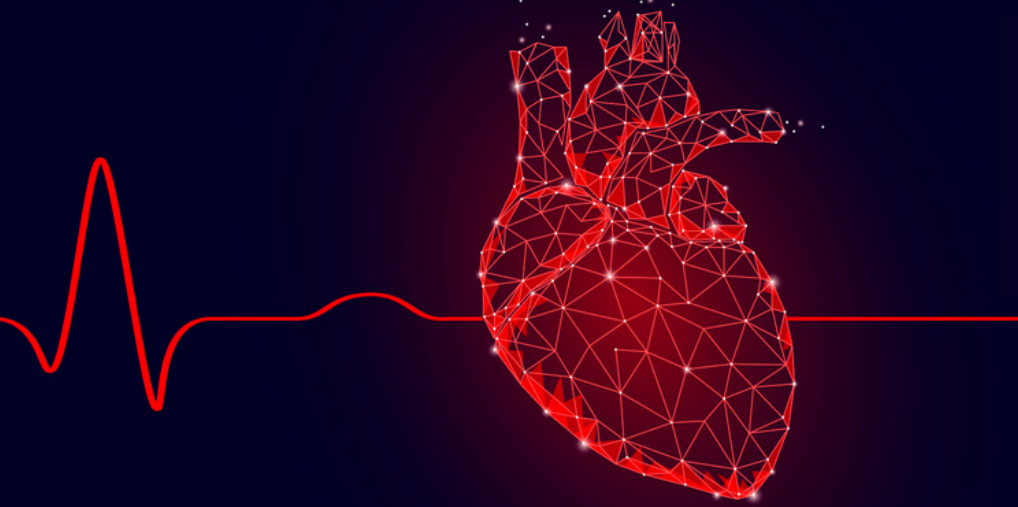




Autor do Comentário a Artigo Científico:
Miguel Antunes, Interno de Cardiologia na
ULS São José (Hospital de Santa Marta)

julho 2026

Left Ventricular Unloading in High-Risk Percutaneous Coronary Intervention (CHIP-BCIS3)

Population	Intervention	Comparison	Outcomes
• 300 doentes propostos para ICP complexa, eletiva • FEVE ≤35% (ou ≤45% se regurgitação mitral grave) • Doença coronária extensa: BCIS-JS ≥8 • ≥1 critério de complexidade: TC não protegido, modificação de cálcio, SYNTAX ≥32 ou CTO com abordagem retrógrada • 21 centros no Reino Unido, 2021–2024 • População incluída com FEVE baixa e alta complexidade coronária: FEVE 27%, SYNTAX 38, BCIS-JS 12; 76% com indicação para revascularização urgente (NSTEMI, angina instável) • Excluídos: choque cardiogénico (DANGER-SHOCK-like), STEMI, instituição prévia de suporte circulatório mecânico • Desconhecido o número total de doentes <i>screened</i> (eventual viés de seleção)	• Realização de angioplastia sob suporte mecânico com bomba de fluxo microaxial (Impella CP) • Inserção imediatamente antes da ICP • n = 148 • Implantação com sucesso em 97,3% (144/148) • Planeamento vascular por TC recomendado; acesso guiado por ecografia ou fluoroscopia obrigatório	• Tratamento convencional: ICP sem suporte circulatório mecânico planeado • n = 152 • Suporte mecânico (Balão instra-aórtico ou ECMO-VA) apenas usado como <i>bailout</i> em contexto de choque, hipotensão profunda, EAP, PCR) — 9 doentes (6,0%) • <i>Crossover</i> para bomba microaxial não permitido	Primário — win ratio • 36,6% dos pares a favor da bomba vs 43,0% do tratamento convencional (20,4% empates) • Win ratio 0,85 (IC95% 0,63–1,15); diferença –6,4 pp; p = 0,30 Mortalidade • Qualquer causa: 32,6% vs 23,4%; HR 1,54 (0,99–2,41) • Causa CV: 26,7% vs 14,5%; HR 1,91 (1,11–3,30) Outros outcomes • EAM espontâneo: 6,8% vs 12,4%; HR 0,64 (0,28–1,47) • AVC incapacitante: 3,5% vs 4,5%; HR 0,53 (0,13–2,11) • Hospitalização CV: 24,5% vs 21,0%; HR 1,20 (0,72–1,98) • Lesão miocárdica periproc.: 61,7% vs 50,0%; RR 1,23 (0,99–1,54) Segurança • Hemorragia major 10,8% vs 7,3%; complicações vasculares major 1,4% vs 0,7%