

Indicações de Urgência para Implante de Assistência Circulatória Mecânica:

Equipe Cirúrgica de Emergência, Instituto do Coração – HC FMUSP

A assistência circulatória mecânica tem se tornado uma ferramenta cada vez mais utilizada nos dias de hoje para o manejo e tratamento de pacientes com insuficiência cardíaca. A evolução dos dispositivos e a gama de possibilidades terapêuticas vem aumentando a cada dia. O cirurgião cardiovascular tem que estar atualizado para saber o momento mais apropriado e o tipo de assistência a oferecer para seu paciente.

Indicações de emergência:

Não há indicações formais para implante de dispositivos de assistência circulatória mecânica em situações de emergência como choque refratário e disfunção de múltiplos órgãos. Não sendo utilizado como uma terapia de resgate. Para casos de emergência o mais apropriado seria uma assistência com ECMO.

Indicações de urgência:

As indicações de urgência estão relacionadas basicamente há dois tipos de situações.

Paciente acometidos por IAM, após tratamento percutâneo, como forma de suporte para a recuperação miocárdica, sendo o Impella o dispositivo mais indicado neste caso.

Pacientes já com ICC diagnosticada e em fila de transplante que apresentem deterioração clínica. Estes paciente devem estar apresentando quadro clínico de baixo débito, mesmo com terapêutica medicamentosa otimizada e balão intra aórtico. O dispositivo serve como ponte para transplante e não terapia definitiva. Por isso os dispositivos para corpóreos são os mais indicados.

Existem diversos tipos de dispositivos para corpóreos. Os que apresentam melhores resultados na prática clínica são de fluxo contínuo, bomba centrífuga, como centrimag. Os dispositivos pulsáteis como o thoratec e berlin heart excore, apesar de estarem em desuso nos principais centros mundiais continuam a ser uma opção no Brasil devido ao menor custo e pela pouca quantidade de outras opções que se deve a dificuldade de importação imposta pela ANVISA.

Os dispositivos implantáveis devem ser reservados para terapia de destino e não são utilizados na urgência.

Todos os casos devem ser discutidos com a equipe de ICC e transplante antes do implante de qualquer destes dispositivos.

