**Título: Características relacionadas a presença de sangramento pós intervenção coronária percutânea através do National Cardiovascular Data Registry**

**Introdução:** Sangramento é uma das complicações mais comuns nos pacientes submetidos a intervenção coronária percutânea (ICP), tendo forte impacto no tempo de internação e no aumento da mortalidade pós procedimento.

**Objetivo:** Avaliar características clínicas e angiográficas e sua associação com a ocorrência de sangramento pós ICP.

**Método:** Estudo prospectivo, transversal que incluiu 4456 procedimentos que ocorreram entre janeiro de 2015 a dezembro de 2022 (78% homens, idade 65,6 ± 12,5 anos). Variáveis clínicas e angiográficas foram extraídas através do *National Cardiovascular Data Registry* (NCDR® CathPCI). Os critérios de sangramento adotados foram classificados conforme o próprio Registro NCDR® CathPCI (queda de hemoglobina ≥3g/dL, necessidade de transfusão sanguínea e/ou intervenção) e o *Bleeding Academic Research Consortium* (BARC 3 e 5). A análise das variáveis foi realizada através do teste qui-quadrado e do teste exato de Fisher.

**Resultados:** Sangramento pelo acesso (radial/femoral) ocorreu em 0,6% dos casos. Dissecção ocorreu em 1,7% das ICPs, perfuração em 0,9% e tamponamento em 0,4%. Sangramento gastrointestinal, geniturinário e retro peritoneal ocorreu em 0,3% dos casos. As características clínicas que contribuíram para a ocorrência de eventos hemorrágicos são descritas a seguir (Tabela 1).

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Sangramento** | | | |  |  |
| **Variável** | Não | | Sim | | **Total** | **valor P** |
|  | n | % | n | % |  |  |
| **Doença Cerebrovascular** |  |  |  |  |  | **0,013** |
| Não | 4073 | 95,8 | 180 | 4,2 | 4253 |  |
| Sim | 187 | 92,1 | 16 | 7,9 | 203 |  |
| **Doença Arterial Periférica** |  |  |  |  |  | **<0,001** |
| Não | 4109 | 95,8 | 178 | 4,2 | 4287 |  |
| Sim | 151 | 89,3 | 18 | 10,7 | 169 |  |
| **Doença Pulmonar** |  |  |  |  |  | **0,006** |
| Não | 4085 | 95,8 | 180 | 4,2 | 4265 |  |
| Sim | 175 | 91,6 | 16 | 8,4 | 191 |  |
| **Síndrome Coronariana Aguda > 24h** |  |  |  |  |  | **0,007** |
| Não | 3551 | 96,0 | 149 | 4,0 | 3700 |  |
| Sim | 709 | 93,8 | 47 | 6,2 | 756 |  |
| **Uso de Fondaparinux** |  |  |  |  |  | **0,012** |
| Não | 4090 | 95,7 | 184 | 4,3 | 4274 |  |
| Sim | 124 | 91,2 | 12 | 8,8 | 136 |  |
| Teste exato de Fisher | |  |  |  |  |  |

**Conclusão:** Presença de doença cerebrovascular, doença periférica arterial e doença pulmonar foram características que contribuíram para a ocorrência de sangramento pós ICP. Síndrome coronariana aguda e a utilização de terapia tripla com Fondaparinux também contribuíram para eventos hemorrágicos pós ICP.