

FACULDADE DE MEDICINA
CENTRO HOSPITALAR e UNIVERSITÁRIO de COIMBRA

**CLÍNICA UNIVERSITÁRIA
CENTRO DE
CIRURGIA CARDIOTORÁCICA**



**RELATÓRIO ANUAL
2012**

Disponível *online* em:
<http://www.uc.pt/cct/>

Este foi um ano difícil, marcado pelas incertezas que actualmente rodeiam a sociedade portuguesa e que não poderá deixar de marcar também a área da saúde. No entanto, a actividade do Centro de Cirurgia Cardiotorácica (Centro) sofreu um incremento significativo, marcado sobretudo pelo aumento das cirurgias torácicas resultantes da cessação, a meio do ano, da actividade de cirurgia torácica até então realizada no Hospital Geral (Covões). Assim, realizaram-se mais 108 cirurgias torácicas não cardíacas que no ano anterior, tendo a actividade de cirurgia cardíaca ficado praticamente inalterada. No entanto, o Centro demonstrou que tem capacidade de resposta adicional que não está ainda esgotada.

De resto, continuou a verificar-se a evolução para patologias mais complexas, em doentes mais idosos, que teve como consequência um ligeiro aumento da estadia média e que resultou também num discreto aumento da mortalidade global que, ainda assim, se situa em valores muito inferiores aos que são geralmente relatados por serviços congéneres.

Estes resultados têm muitas vezes sido postos em dúvida por alguns sectores menos informados mas foram validados pelo relatório de uma auditoria efectuada, de 2008 a 2010, pelo Tribunal de Contas aos serviços de cirurgia cardíaca portugueses, tornado público em Agosto de 2012. Neste relatório, não só foram confirmados, e nalguns casos até melhorados, dados divulgados nos nossos relatórios anteriores, como também mostrou uma supremacia do Centro em relação a outros serviços congéneres nacionais, traduzida, pelo primeiro lugar em 6 de 7 parâmetros de qualidade avaliados pela auditoria, nalguns casos com vantagens consideráveis em relação aos serviços classificados imediatamente a seguir. Naturalmente, a divulgação deste relatório deu ânimo ao pessoal do Centro e foi apreciado como reconhecimento do trabalho que nele se tem feito no sentido de melhorar progressivamente os seus resultados.

Na área da transplantação, contudo, verificou-se uma diminuição do número de transplantes em relação à média dos anos anteriores, ainda que não muito diferente do total realizado no ano anterior. O facto ficou a dever-se, exclusivamente, à diminuição muito significativa do número de dadores multi-órgão, que tem também afectado outras áreas de transplantação, agravado no caso da transplantação cardíaca pelo significativo aumento da idade respectiva, o que os torna mais frequentemente inapropriados para a doação do coração. O programa de transplantação cardíaca, agora com 9 anos de actividade, mantém, no entanto, a mesma qualidade referida em relatórios anteriores. Dele resultaram vários trabalhos científicos apresentados em congressos e artigos publicados em revistas internacionais. Neste aspecto, salienta-se uma importante participação no Congresso

Luso-Brasileiro de Transplantação, realizado em Coimbra e organizado pelo Director do Centro, onde foram apresentados 16 trabalhos.

Aliás, a actividade científica do Centro tem vindo a aumentar progressivamente, reconhecendo-se, no entanto, que muito ainda se pode progredir. Durante o ano, foram publicados 10 trabalhos e 5 aguardam publicação, e feitas 65 apresentações em congressos e outras reuniões científicas nacionais e internacionais.

A criação do Centro Hospitalar e Universitário de Coimbra (CHUC), que agregou, entre outros, o Hospital Geral (Covões), o Hospital Pediátrico e o próprio Hospital da Universidade, levou à existência de 4 Serviços da área cardiologia médico-cirúrgica no CHUC. Este facto proporciona uma oportunidade única para a criação de uma estrutura de coordenação, de carácter departamental, que se consubstanciou numa proposta feita à Administração para a criação de um *Heart Center* e que foi objecto de estudo de uma Comissão que lhe deu parecer favorável que aguarda agora a decisão da Administração. A criação do *Heart Center* poderia, em meu entender, constituir uma grande mais-valia para a Instituição e significaria uma excelente oportunidade de afirmação interna e externa como uma grande unidade de tratamento das cardiopatias congénitas e adquiridas, ainda mais justificada pelo objectivo de internacionalização que o CHUC persegue.

Para além da actividade assistencial e científica, o Centro manteve a sua actividade pedagógica habitual nas áreas do ensino da Medicina, Medicina Dentária, Enfermagem e de Tecnologias de Saúde, com envolvimento de um número significativo de membros do seu quadro de pessoal, significando também uma presença contínua e diária de elementos em formação de todas estas áreas nas instalações do Serviço.

Durante o ano, O director do Centro foi reeleito Presidente da Academia Nacional de Medicina de Portugal.

O ano de 2013 marca o 25º Aniversário de actividade do Centro, iniciada em Março de 1988. Durante este período, foram efectuadas mais de 35 mil cirurgias. O Centro é, hoje, o mais activo do País e da Península. Uma data a celebrar com a colaboração de várias das mais importantes personalidades da cirurgia cardíaca europeia num Simpósio Internacional e por outras organizações a levar a cabo durante todo o ano.

Coimbra, 31 de Dezembro de 2012

Prof Doutor Manuel J Antunes

Director do Centro de Cirurgia Cardiotorácica - CHUC

PESSOAL

CIRURGIA

| | | |
|----------------------------|----------------------|------------------|
| <i>Director/Professor</i> | Manuel J Antunes | |
| <i>Chefes de Serviço</i> | J Ferrão de Oliveira | Luís Eugénio |
| | João Bernardo | |
| <i>Assistente Graduado</i> | Pedro Antunes | David Prieto |
| <i>Assistentes</i> | Gonçalo Coutinho | Rita Pancas |
| <i>Internos</i> | | |
| | Cláudia Bastos | Vyacheslav Bihun |
| | Carlos S Pinto | Joana Saraiva |
| | Gonçalo Paupério | Pedro Correia |
| | Filipe Leite | Filipe Soares |
| | Ana Luís Garcia | |

ANESTESIA

| | | |
|----------------------------|-----------------|---------------|
| <i>Assistente Graduado</i> | Manuel Carreira | Manuel Cuervo |
|----------------------------|-----------------|---------------|

MEDICINA INTERNA

| | |
|-------------------|----------------|
| <i>Assistente</i> | Manuel Batista |
|-------------------|----------------|

CARDIOLOGIA

| | |
|-------------------|----------------------|
| <i>Assistente</i> | Maria João Maldonado |
|-------------------|----------------------|

PERFUSÃO

| | |
|-----------------|----------------|
| António Ribeiro | Patrícia Paiva |
| Bruno Silva | Sofia Santos |
| Cândido Cerca | Vítor Mendes |

ENFERMAGEM

| | |
|--|----------------------------------|
| Emília Sola (Enf ^a . Chefe) | |
| Graça Caldeira (Pulmonar) | Anabela Perdigão (U. Intermédia) |

SECRETARIADO

| | |
|-------------------|-------------------|
| Ana Gonçalves | Fernanda Zacarias |
| Inês Freire | Susana Rougier |
| Margarida Pereira | |

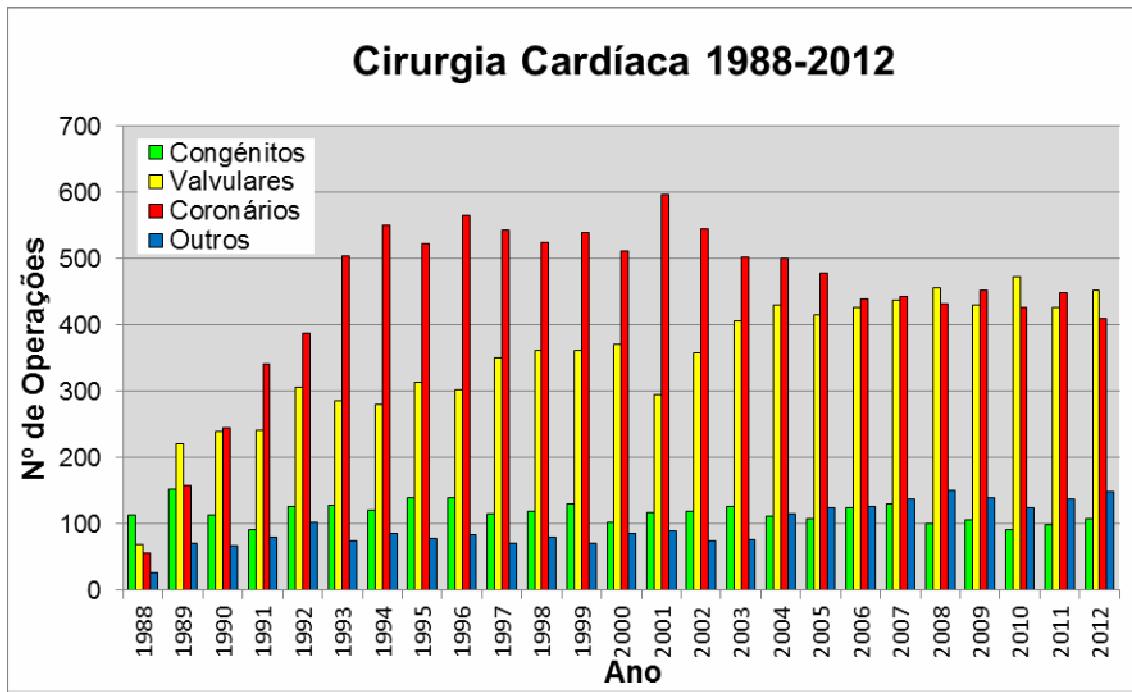
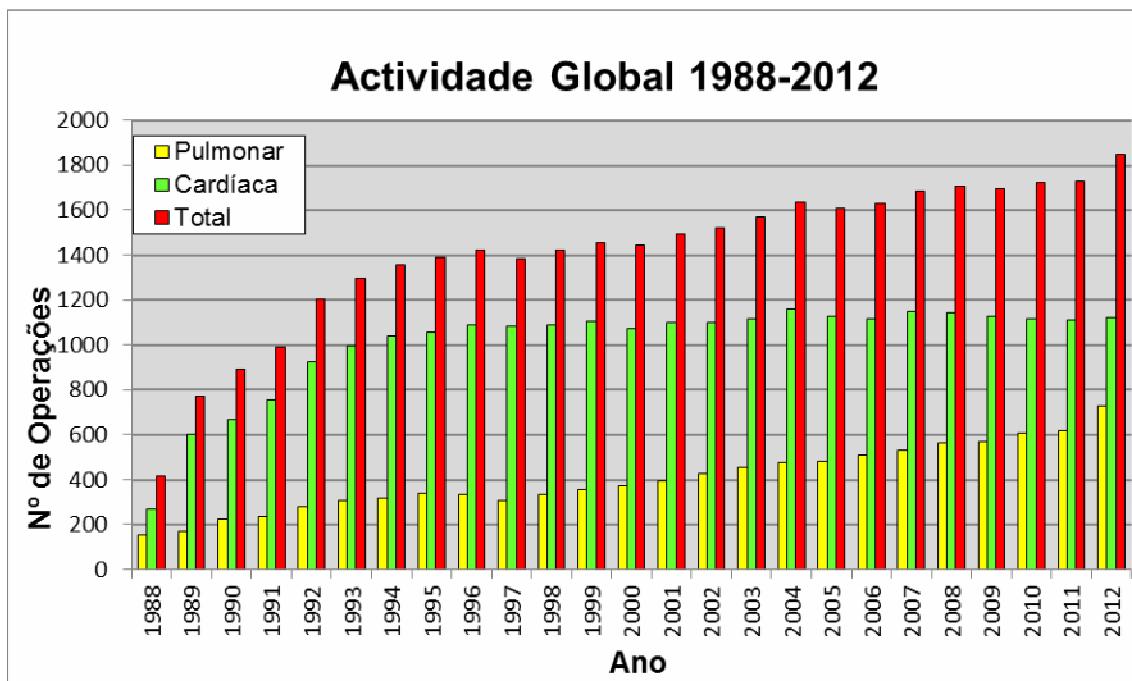
ACTIVIDADE OPERATÓRIA

RESUMO - I

| | N | Mortalidade | |
|--------------------------|------|-------------|----------------------|
| | | n | % |
| CIRURGIA PULMONAR | | 726 | 2 3 |
| Major | 578 | | |
| Minor | 148 | | |
| CIRURGIA CARDÍACA | | 1120 | 11 0.9 |
| Com CEC | 1047 | | |
| Sem CEC | 73 | | |
| TOTAL | | 1846 | 13 0.7 |

RESUMO - II

| | N | Mortalidade | |
|------------------------------|-----|-------------|----------------------|
| | | n | % |
| CIRURGIA CARDÍACA | | | |
| Adquiridos | | 1012 | 9 0.9 |
| Com CEC | 961 | | |
| Sem CEC | 50 | | |
| Pediátrica/Congénitos | | 108 | 2 1.8 |
| Com CEC | 86 | | |
| Sem CEC | 22 | | |
| TOTAL | | 1120 | 11 1.0 |



CIRURGIA CARDÍACA *

| | | N | Mortalidade | |
|---|-----|-----|-------------|-----|
| | | | n | % |
| A. ADQUIRIDAS | | | | |
| I- Com CEC | | | | |
| Válvula mitral | | 136 | 1 | 0.7 |
| Substituição por prótese | 23 | | | |
| + plastia / tricúspide | 19 | | | |
| Substituição + encerramento <i>leak</i> aórtico | 1 | | | |
| Plastia | 65 | | 1 | |
| + plastia tricúspide | 24 | | | |
| + CIA | 1 | | | |
| Encerramento de <i>leak</i> mitral | 3 | | | |
| Válvula aórtica | 276 | 2 | 0.7 | |
| Substituição por prótese | 259 | | 2 | |
| + plastia tricúspide | 7 | | | |
| + CIA | 1 | | | |
| Plastia aórtica | 1 | | | |
| Substituição por homoenxerto | 6 | | | |
| <i>Leak</i> aórtico | 2 | | | |
| Válvula aórtica + mitral | 40 | | | |
| Substituição dupla | 11 | | | |
| Substituição aórtica + plastia mitral | 19 | | | |
| + plastia tricúspide | 4 | | | |
| Plastia aórtica + plastia mitral | 5 | | | |
| Válvula tricúspide – plastia | 1 | | | |
| Aneurismas/Dissecções da aorta | 59 | | | |
| Operação de Bentall | 1 | | | |
| Substituição aorta ascendente | 18 | | | |
| + substituição aórtica | 30 | | | |
| + plastia aórtica | 7 | | | |
| + substituição aórtica + plastia mitral | 1 | | | |
| + bypass coronário | 2 | | | |
| Revascularização coronária (<i>Bypass</i>)** | 345 | 3 | 0.8 | |
| Uma mamária | 297 | | 3 | |
| Duas mamárias | 48 | | | |
| Revascularização coronária + cir. associada | 65 | 1 | 1.5 | |
| Aneurismectomia VE | 2 | | | |
| + dupla substituição aórtica/mitral | 2 | | | |
| + prótese mitral | 2 | | | |
| Plastia mitral | 12 | | | |
| + plastia tricúspide | 3 | | | |
| Substituição aórtica | 41 | | 1 | |
| Dupla plastia aórtica/mitral | 1 | | | |
| Dupla prótese | 1 | | | |
| Encerramento de <i>leak</i> de prótese aórtica | 1 | | | |
| Transplantação cardíaca /+ renal (2) | 17 | 17 | 1 | 5.8 |
| Outras | 23 | 2 | 8.6 | |
| Mixoma | 6 | | | |
| Remoção de tumor da aurícula direita / esquerda | 3 | | | |
| Embolectomia pulmonar | 1 | | | |
| Rotura da aorta torácica | 1 | | 1 | |
| CIV pós-enfarre | 1 | | 1 | |
| Assistência ventricular esquerda | 3 | | | |
| Assistência com ECMO | 8 | | | |
| SUB-TOTAL | | 961 | 11 | 1.1 |

* Inclui 22 doentes operados no I.C. - Maputo – Moçambique

** Inclui 19 cirurgias s/ CEC

| | N | Mortalidade | |
|---------------------------|-------------|-------------|------------|
| | | n | % |
| II - Sem CEC | | 50 | - |
| Sutura do VD | 3 | | |
| Pericardectomy | 1 | | |
| Revisão de hemostase | 21 | | |
| Drenagem pericárdica | 18 | | |
| Remoção de assistência VE | 3 | | |
| Traqueostomia | 3 | | |
| Janela pericárdica | 2 | | |
| TOTAL | 1012 | 11 | 1.1 |

B. PEDIÁTRICA / CONGÉNITOS

| | N | Mortalidade | |
|---|------------|-------------|------------|
| | | n | % |
| I - Com CEC | | 86 | 2.3 |
| Comunicação interauricular | 14 | | |
| + plastia mitral | | | |
| + plastia tricúspide | 7 | | |
| + estenose pulmonar | 1 | | |
| Comunicação interventricular | 6 | | |
| + CIA | 1 | | |
| Insuficiência valvular pulmonar (homoenxerto) | 4 | | |
| Cor triatriatum | 1 | | |
| Doença de Ebstein | 1 | | |
| Dupla câmara de saída VD | 2 | | |
| Janela aorto-pulmonar | 2 | | |
| Drenagem venosa pulmonar anómala | 2 | | |
| Prótese aórtica | 2 | | |
| Plastia da válvula aórtica | 4 | | |
| Plastia mitral | 10 | | |
| Prótese mitral | 2 | | |
| Membrana sub-aórtica | 4 | | |
| VD de dupla câmara | 1 | | |
| Tetralogia de Fallot | 6 | | |
| Canal A-V parcial | 7 | | |
| Canal A-V completo | 2 | | |
| TGV – switch arterial | 5 | 2 | |
| Transplantação cardíaca | 2 | | |
| II - Sem CEC | 22 | - | - |
| Canal arterial | 4 | | |
| + banding | 1 | | |
| Coartação da aorta | 7 | | |
| Shunt Blalock-Taussig | 2 | | |
| Banding pulmonar | 3 | | |
| Colocação de fios de pace epicárdico | 2 | | |
| Lacerção da aurícula direita | 1 | | |
| Revisão da hemostase | 2 | | |
| TOTAL | 108 | 2 | 1.9 |

CIRURGIA TORÁCICA / PULMONAR*

| | N | Mortalidade | |
|---|------------|-------------|------------|
| | | n | % |
| A. GRANDE CIRURGIA | 507 | 2 | 0.4 |
| Pneumectomia | 8 | | |
| Bilobectomia | 4 | | |
| Lobectomia | 92 | | |
| Lobectomia <i>sleeve</i> | 4 | | |
| Segmentectomia / cunha / enucleação | 62 | | |
| Fístula bronco-pleural/ esofágica | 4 | | |
| Pneumoplastia / exérese de bolha gigante | 7 | | |
| Exérese de quisto broncogénico / pericárdico | 2 | | |
| Exérese de metástases pulmonares | 47 | 2 | |
| Pneumotórax espontâneo (abrasão pleural) | 48 | | |
| Descorticação pulmonar | 56 | | |
| Hemotórax / limpeza cirúrgica / revisão hemostase | 16 | | |
| Toracotomia exploradora / diagnóstica / biópsia | 42 | | |
| Tumor parede torácica | 6 | | |
| Tumor parede torácica c/ reconstrução | 3 | | |
| Correcção de pectus <i>carinatum / excavatum</i> | 13 | | |
| Exérese de tumor mediastínico | 13 | | |
| Timectomia / alargada | 18 | | |
| Eventração / hérnia diafragmática | 7 | | |
| Janela pleuro-pericárdica | 17 | | |
| Refixação do esterno / fístulas esterno-cutâneas | 5 | | |
| Osteossíntese da parede costal | 6 | | |
| Mediastinite | 1 | | |
| Linfadenectomia mediastínica | 14 | | |
| Laqueação de canal torácico | 1 | | |
| Artrodese esternoclavicular | 2 | | |
| Excisão paratiróide ectópica | 1 | | |
| Estenose da traqueia | 1 | | |
| Tumor da carina c/ implantação brônquica | 1 | | |
| Bócio mergulhante | 6 | | |
| B. CIRURGIA POR VIDEOTORACOSPIA (VATS) | 51 | - | - |
| Biópsia pulmonar / pleural | 22 | | |
| Simpaticectomia dorsal | 8 | | |
| Toracoscopia diagnóstica / talcagem | 39 | | |
| Quisto pericárdico | 1 | | |
| Descorticação | 1 | | |
| C. PEQUENA CIRURGIA / DIAGNÓSTICO | 148 | - | - |
| Mediastinoscopia | 73 | | |
| Mediastinotomia anterior | 17 | | |
| Remoção de material de osteossíntese | 13 | | |
| Traqueostomia | 3 | | |
| Biópsia de adenopatia | 3 | | |
| Remoção de apêndice xifóide / fios de aço | 3 | | |
| Implante pacemaker torácico / implantes de CDI | 29 | | |
| Pacemaker epicárdico / limpeza loca | 7 | | |
| TOTAL | 726 | 2 | 0.3 |

Publicações

1. Antunes MJ, Kappetein P, Lange R, Wendler O.
The five most important questions on TAVI: the surgeons view. An interdisciplinary debate initiated by the European Society of Cardiology Working Group on Valvular Heart Disease
EuroIntervention 2012;7:1257-74
2. Paiva RP, Carvalho P, Couceiro R, Henriques J, Antunes M J, Quintal I, Muehlsteff J.
Beat-to-beat systolic time-interval measurement from heart sounds and ECG
Physiol Meas 2012;33:177-94
3. Correia PM, Coutinho GF, Antunes MJ.
Severe tricuspid regurgitation after traumatic papillary muscle rupture.
Eur J Cardiothorac Surg. 2012 May;41:e128. Epub
4. Pancas R, Coutinho GF, Antunes MJ.
Intracardiac aorto-right atrial tunnel.
Eur J Cardiothorac Surg. 2012;42:376.
5. Rosenhek R, Iung B, Tornos P, Antunes MJ, Prendergast BD, Otto CM, Kappetein AP, Stepinska J, Kaden JJ, Naber CK, Acartürk E, Gohlke-Bärwolf C.
ESC Working Group on Valvular Heart Disease Position Paper: assessing the risk of interventions in patients with valvular heart disease.
Eur Heart J. 2012;33:822-8,
6. Coutinho G, Antunes MJ.
Aortic root enlargement does not increase the surgical risk and short-term patient outcome.
Reply to Kestelli et al.
Eur J Cardio-thorac Surg 2012;41:966
7. Vahanian A, Alfieri O, Andreotti F, Antunes MJ et al
Guidelines on the management of valvular heart disease (version 2012):
The Joint Task Force on the Management of Valvular Heart Disease of the European Society of Cardiology (ESC) and the European Association for Cardio-Thoracic Surgery (EACTS).
Eur Heart J 2012;33:2451-2496
8. Antunes MJ.
Aortic stenosis in octogenarians and other high-risk groups: what can surgical valve replacement offer?
Eur J Cardiothorac Surg. 2012;42:940-1
9. Paupério GS, Pinto CS, Antunes PE, Antunes MJ.
Aortic valve surgery in patients who had undergone surgical myocardial revascularization previously.
Eur J Cardiothorac Surg. 2012;42:826-31
10. Pinto CS, Prieto D, Antunes MJ.
Coronary artery bypass graft surgery during heart transplantation
Interact Cardiovasc Thorac Surg. 2012 Oct 30. In press
11. Coutinho GF, Correia PM, Pancas RA, Antunes MJ.
Management of moderate secondary mitral regurgitation at the time of aortic valve surgery
Eur J Cardiothoracic Surg, 2012 Dec 30. In press
12. Antunes MJ.
Repair of rheumatic mitral valve regurgitation: how far can we go?
Editorial comment. Eur J Cardiothoracic Surg. 2012/2343905. In press
13. Cellular cross-talk between epicardial, adipose tissue and myocardium in relation to the pathogenesis of cardiovascular disease (E-00061-2012R2)
Endocrinology and Metabolism. In press
14. Rui Baptista, João Fonseca, Lorenzo Marconi, Frederico Furriel, David Prieto, Carlos Bento, Manuel J Antunes, Arnaldo Figueiredo
An Unusual Cause of Acute Cardiogenic Shock in the Operating Room.
Echocardiography 01/2013; DOI:10.1111/echo.12094. in press

Apresentados em Congressos e Outras Reuniões Científicas

1. Ineficiência e desperdício na saúde
Manuel J Antunes
12 Congresso Nacional de Bioética. 4º Fórum Luso-Brasileiro de Bioética. Prioridades na Saúde. Uma Questão de Justiça Social. Porto, Janeiro 2012
2. Carcinoma do pulmão – perspectivas cirúrgicas actuais
Manuel J Antunes
Actualizações em Oncologia 2012. 26ª Reunião. 1º Congresso do Cimago. Coimbra, Janeiro 2012
3. What can we expect from TAVI guidelines in Portugal?
Manuel J Antunes
1ª Reunião do Grupo VAP/APIC. Coimbra, Janeiro 2012
4. O Coração e O Amor
Manuel J Antunes
Congresso do Amor. Coimbra, Fevereiro 2012
5. Centros de Responsabilidade Integrados
Manuel J Antunes
6ª Pós-Graduação em Gestão e Administração Hospitalar. Universidade do Porto. Porto, Fevereiro 2012
6. Novas formas de Gestão Intermédia - CRIs
Manuel J Antunes
Mestrado em Gestão de Serviços de Saúde do ISCTE. Lisboa, Fevereiro 2012
7. Mitral Valve anatomy and physiology (From surgical point of view)
Manuel J Antunes
8. CEC em pediatria
Sofia Santos
VII Jornadas de Cardiopneumologia. Coimbra, Fevereiro 2012
International Symposium on Mitral Valve Repair. Istambul, Turquia, Março 2012
9. Is it worth repairing the rheumatis mitral valve?
Manuel J Antunes
10. Neochordae and alternatives to neochordae (When?How?)
Manuel J Antunes
International Symposium on Mitral Valve Repair. Istambul, Turquia, Março 2012
11. Alternatives routes for mitral valve repair (Min invasive and robotic Surgery)
Manuel J Antunes
International Symposium on Mitral Valve Repair. Istambul, Turquia, Março 2012
12. Abordagem da regurgitação mitral moderada funcional no contexto de cirurgia valvular aórtica
Gonçalo Freitas Coutinho, Rita Pancas, Pedro Correia, Manuel J Antunes
XXXIII Congresso Português de Cardiologia, Vilamoura, Abril 2012
13. Isolated coronary surgery – associated acute kidney injury: a comparison of two rifle criteria
Pedro E Antunes, Pedro M Correia, J Ferrão de Oliveira, Manuel J Antunes
XXXIII Congresso Português de Cardiologia, Vilamoura, Abril 2012
14. Procedimento de Ross é uma excelente opção em crianças
Carlos S Pinto, David Prieto, Manuel J Antunes
XXXIII Congresso Português de Cardiologia, Vilamoura, Abril 2012
15. Cirurgia de substituição valvular aórtica em doentes de alto risco
Pedro M Correia, Gonçalo F Coutinho, J Ferrão de Oliveira, Manuel J Antunes
XXXIII Congresso Português de Cardiologia, Vilamoura, Abril 2012
16. Cirurgia aórtica e mitral associada: substituição ou reparação da válvula mitral?
Gonçalo F Coutinho, Pedro M Correia, Rita Pancas, Manuel J Antunes
XXXIII Congresso Português de Cardiologia, Vilamoura, Abril 2012
17. Cirurgia cardíaca em octogenários – experiência institucional e avaliação prognóstica
Carlos S Pinto, David Prieto, Manuel J Antunes
XXXIII Congresso Português de Cardiologia, Vilamoura, Abril 2012
18. Correcção da dissecção aorta no idoso – experiência no nosso Centro
Carlos S Pinto, David Prieto, Manuel J Antunes
XXXIII Congresso Português de Cardiologia, Vilamoura, Abril 2012
19. The expansive of TAVI indication is the next step?
Manuel J Antunes
39º Congresso da Sociedade Brasileira de Cirurgia Cardiovascular, Maceió, Abril 2012
20. Neo-chord: should we expand its use?
Manuel J Antunes
39º Congresso da Sociedade Brasileira de Cirurgia Cardiovascular, Maceió, Abril 2012

21. Tricuspid valve repair: ring or De Vega?
Manuel J Antunes
39º Congresso da Sociedade Brasileira de Cirurgia Cardiovascular, Maceió, Abril 2012
22. EuroSCORE II – What has changed?
Manuel J Antunes
39º Congresso da Sociedade Brasileira de Cirurgia Cardiovascular, Maceió, Abril 2012
23. Hands on – Plastia da valva tricúspide
Manuel J Antunes
39º Congresso da Sociedade Brasileira de Cirurgia Cardiovascular, Maceió, Abril 2012
24. Perspectivas atuais do tratamento cirúrgico da valva aórtica à luz das novas directrizes
Manuel J Antunes
XXIV Congresso Norte-Nordeste de Cirurgia Cardiovascular. Manaus, Brasil, Junho 2012
25. Abordagem da insuficiência tricúspide no contexto da doença multivalvar – 20min

Manuel J Antunes
XIV Congresso Norte-Nordeste de Cirurgia Cardiovascular. Manaus, Brasil, Junho 2012
26. Cirurgia para revascularização do miocárdio em situações especiais (reoperações, procedimentos combinados, idosos, disfunção de ventrículo esquerdo) – estratégia
Manuel J Antunes

XIV Congresso Norte-Nordeste de Cirurgia Cardiovascular. Manaus, Brasil, Junho 2012
27. Directrizes para Cirurgia de Revascularização do Miocárdio. O que mudou?
Manuel J Antunes
XIV Congresso Norte-Nordeste de Cirurgia Cardiovascular. Manaus, Brasil, Junho 2012
28. Tronco comum: PCI/CABG
Manuel J Antunes
XXIII Reunión Anual de la Sección de Hemodinámica y Cardiología Intervencionista. Santander, Junho 2012
29. Infective endocarditis. A cardiac surgeon's perspective
Manuel J Antunes
2nd Challenges in Cardiology. Leiria. Julho 2012
30. Young investigators awards session: clinical science. Judes
Manuel J Antunes, A Keren, K-h Sim
ESC Congress 2012. Munich, Agosto 2012
31. Isolated coronary surgery – Associated acute kidney injury: a comparison of two RIFLE criteria.
P E Antunes Manuel J Antunes
ESC Congress 2012. Munich, Agosto 2012
32. Timing of intervention by the new guidelines
Manuel J Antunes
ESC Congress 2012. Munich, Agosto 2012
33. O sistema Nacional de Saúde
Manuel J Antunes
Rotary Clube de Ílhavo. Ílhavo, Setembro 2012
34. Vascular effects of MDMA and its metabolites in hyperthermia DDev01
F.Guerra, I.Pimentel , D.Fonseca, F. Carvalho, E. Fernandes, L.Ferreira, M.Antunes, D.Cotrim
Conferência Anual do Centro de Estudos Farmacêuticos (CEF) da FFUC. Coimbra, Setembro 2012
35. MDMA metabolites inhibit the 5-HT concentration-response curve in human internal mammary arteries
I.Pimentel, F.Guerra, D.Fonseca,F. Carvalho,E. Fernandes,L.Ferreira, M.Antunes, D.Cotrim
Conferência Anual do Centro de Estudos Farmacêuticos (CEF) da FFUC. Coimbra, Setembro 2012.
36. Importancia de la reparación mitral.
Manuel J Antunes
Tercer Simpósio Internacional de Cirugía Cardíaca. Tercer Curso de Reparación Mitral. Una. Paraguai, Setembro 2012
37. Tiempo y técnicas del reparo de RM isquémica.
Manuel J Antunes
Tercer Simpósio Internacional de Cirugía Cardíaca. Tercer Curso de Reparación Mitral. Una. Paraguai, Setembro 2012
38. Técnicas y trucos de del reparo de la RM degenerativa.

- Manuel J Antunes
Tercer Simpósio Internacional de Cirugia Cardíaca. Tercer Curso de Reparación Mitral. Una. Paraguai, Setembro 2012
39. La reparación tricúspide: porque, como y cuando?
Manuel J Antunes
Tercer Simpósio Internacional de Cirugia Cardíaca. Tercer Curso de Reparación Mitral. Una. Paraguai, Setembro 2012
40. Como melhorar los resultados en programas de bajo volumen
Manuel J Antunes
Tercer Simpósio Internacional de Cirugia Cardíaca. Tercer Curso de Reparación Mitral. Una. Paraguai, Setembro 2012
41. Subclinical right ventricular dysfunction after heart trnsplantation: There is more than meet the eyes.
Rui Batista Fátima Franco, David Prieto, Susana Costa, Marinho da Silva, Graça Castro, Vítor Matos, Lino Gonçalves, Manuel Batista, Emília Sola, Manuel J Antunes
XI Congresso Luso Brasileiro de Transplantação. Coimbra, Outubro 2012
42. Transplantação cardíaca em Portugal. Influência da demografia dos dadores
Manuel J Antunes
XI Congresso Luso Brasileiro de Transplantação. Coimbra, Outubro 2012
43. Como lidar com a válvula tricúspide na presença de falência biventricular
David Prieto
XI Congresso Luso Brasileiro de Transplantação. Coimbra, Outubro 2012
44. Rejeição aguda e imunossupressão
Manuel Batista
XI Congresso Luso Brasileiro de Transplantação. Coimbra, Outubro 2012
45. Transplantação cardíaca
Marta Costa, António José Ferreira
XI Congresso Luso Brasileiro de Transplantação. Coimbra, Outubro 2012
46. Transplantação cardíaca em Coimbra: Experiência de 8,5 anos
Manuel Batista, Pedro Correia, Carlos Pinto, David Prieto, Pedro Antunes, Manuel J Antunes
XI Congresso Luso Brasileiro de Transplantação. Coimbra, Outubro 2012
47. Marginal donors \geq 50 years of age: significant future prospects to expand the donor pool
David Prieto, Alessio G Vite, Manuel Batista, Pedro Antunes, Manuel J Antunes
XI Congresso Luso Brasileiro de Transplantação. Coimbra, Outubro 2012
48. Allograft vasculopathy after cardiac transplantation.Risk factor analysis
Carlos Pinto, David Prieto, Manuel Batista, Manuel J Antunes
XI Congresso Luso Brasileiro de Transplantação. Coimbra, Outubro 2012
49. Disfunção renal após transplantação cardíaca. Impacto na sobrevivência
Pedro M Correia, David Prieto, Manuel Batista, Manuel J Antunes
XI Congresso Luso Brasileiro de Transplantação. Coimbra, Outubro 2012
50. Neoplasias em doentes submetidos a transplante cardíaco
Manuel Batista, Carlos Pinto, Pedro Correia, David Prieto, Pedro Antunes, Manuel J Antunes
XI Congresso Luso Brasileiro de Transplantação. Coimbra, Outubro 2012
51. Custo do seguimento anual de um doente submetido a transplante cardíaco
Manuel Batista, David Prieto, Pedro Antunes, Manuel J Antunes
XI Congresso Luso Brasileiro de Transplantação. Coimbra, Outubro 2012
52. Rejeição celular aguda: comparação dos níveis séricos do inibidor da calcineurina no dia da biópsia com a média dos níveis anteriores
Manuel Batista, Pedro Correia, Carlos Pinto, David Prieto, Pedro Antunes, Manuel J Antunes
XI Congresso Luso Brasileiro de Transplantação. Coimbra, Outubro 2012
53. Valganciclovir oral na prevenção da doença por citomegalovírus no transplantado cardíaco: eficiência
David Prieto, Manuel Batista, Manuel J Antunes
XI Congresso Luso Brasileiro de Transplantação. Coimbra, Outubro 2012
54. Lowering pulmonary wedge pressure after heart transplantation: The effect on pulmonary arterial compliance and resistance
Rui Batista, Fátima Franco, David Prieto, Susana Costa, Marinho da Silva, Vítor Matos, Lino Gonçalves, Manuel Batista, Emília Sola, Manuel J Antunes
XI Congresso Luso Brasileiro de Transplantação. Coimbra, Outubro 2012
55. Estomatite aftosa severa e persistente devida a everolimus: 2 casos clínicos
Manuel Batista, Carlos Pinto, Pedro Correia, David Prieto, Pedro Antunes, Manuel J Antunes

- XI Congresso Luso Brasileiro de Transplantação. Coimbra, Outubro 2012
56. Alternariose cutânea em doentes com triplo transplante: cardíaco, renal e hepático
Manuel Batista, Carlos Pinto, Pedro Correia, David Prieto, Pedro Antunes, Manuel J Antunes
XI Congresso Luso Brasileiro de Transplantação. Coimbra, Outubro 2012
57. Management of moderate functional mitral regurgitation at the time of aortic valve surgery
G Freitas Coutinho, P Correia, R Pancas, Manuel J Antunes
26th EACTS Annual Meeting. Barcelona, Outubro 2012
58. Cirurgia no limites a operabilidade
João Bernardo
XXVIII Congresso de Pneumologia. Coimbra, Novembro 2012
59. Sistemas simples da protecção do miocárdio
Vítor Mendes
XIII Congresso Internacional SPCCTB. Olhão, Novembro 2012
60. Influence of age and gender on human internal mammary artery reactivity
Fonseca D, Bacino A, Guerra F, Pimentel I, Gaspar M Antunes, Antunes M, Cotrim M. D
II Congresso Luso-Brasileiro de Patologia Experimental e XII International Symposium on Experimental Techniques. Coimbra, Dezembro 2012
61. Contractile effects of MDMA and its metabolites in the human internal mammary artery under normothermic and hyperthermic conditions
Guerra F, Pimentel I, Fonseca D, Carvalho F, Fernandes E, Ferreira LP, Antunes M, Cotrim MD
II Congresso Luso-Brasileiro de Patologia Experimental e XII International Symposium on Experimental Techniques. Coimbra, Dezembro 2012
62. MDMA and its metabolites inhibit 5-HT concentration-response curves in the human internal mammary artery
Pimentel I, Guerra F, Fonseca D, Carvalho F, Fernandes E, Ferreira LP, Antunes M, Cotrim MD
II Congresso Luso-Brasileiro de Patologia Experimental e XII International Symposium on Experimental Techniques. Coimbra, Dezembro 2012
63. Vascular effect of *Oxalis pes-caprae* L. leaves extract in human internal mammary artery
Gaspar M, Fonseca D, Campos MG, Frigerio C, Antunes M, Cotrim, M D
II Congresso Luso-Brasileiro de Patologia Experimental e XII International Symposium on Experimental Techniques. Coimbra, Dezembro 2012
64. Doença oncológica localmente invasiva
João Bernardo
XIII Congresso Internacional da SPCCTV. Olhão, Dezembro 2012
65. Alocação dos recursos para a transplantação: problema económico ou ético?
Manuel J Antunes
XIII Congresso Internacional da SPCCTV. Olhão, Dezembro 2012