

FACULDADE DE MEDICINA
e
HOSPIITAIS DA UNIVERSIDADE DE COIMBRA

**CLÍNICA UNIVERSITÁRIA
CENTRO DE
CIRURGIA CARDIOTORÁCICA**



**RELATÓRIO ANUAL
2015**

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

A actividade do Centro de Cirurgia Cardiotorácica dos CHUC durante o ano de 2015 não esteve longe da de anos anteriores. De facto, até houve uma ligeira subida do número de intervenções de cirurgia cardíaca por comparação com o último ano. Pelo contrário, registou-se uma descida equivalente da cirurgia torácica, pelo que os números finais foram apenas ligeiramente superiores aos de 2014. Mas se os números totais não sofreram alterações de monta, a distribuição por tipo de intervenção foi substancialmente diferente. No que diz respeito à cirurgia cardíaca, houve um aumento significativo de cirurgias valvulares compensando uma descida do número de revascularizações coronárias de igual magnitude, uma tendência já observada em anos anteriores.

Esta alteração resulta do aumento exponencial do número de doentes idosos com estenose aórtica e de uma cada vez mais intensa actividade da cardiologia de intervenção no que diz respeito à revascularização miocárdica percutânea. Em qualquer dos casos, isto resulta numa complexidade cada vez maior da cirurgia, com doentes mais velhos e anatomia mais desfavorável. Ainda assim, os índices de mortalidade e morbidade mantiveram-se constantes. A mortalidade global para as 1924 intervenções foi de 0,5%, semelhante para a cirurgia cardíaca e a cirurgia torácica, e certamente comparável à dos melhores centros internacionais. E se alguma explicação fosse necessária para este facto, ele deve-se à experiência de mais de 37 mil intervenções realizadas nestes 27 anos de actividade do Centro e aos cuidados postos na preparação dos doentes, tudo completado pelo profissionalismo dos membros da equipa, especialmente dos corpos médico e de enfermagem.

Um facto preocupante, contudo, foi a redução significativa do número de transplantes cardíacos (20). Se é um facto que já há alguns anos se havia registado uma quebra ocasional logo seguida de um retorno aos números habituais, a situação actual merece alguma reflexão. Durante os doze anos agora completados do programa de transplantação foram efectuados 303 destes procedimentos, para uma média de 25 por ano, valor apontado como meta desde o início, o que faz do Centro o mais activo do País, com cerca de 60% da actividade global nesta área durante este período. Mas nos últimos anos observou-se uma reversão completa das características dos dadores, especialmente no que respeita à causa de morte, que passou de maioritariamente traumática para predominantemente de causa neurológica primária, com o correspondente aumento da idade média, o que torna a maior parte dos actuais dadores inadequados para a doação cardíaca. A continuar esta tendência, prevê-se uma evolução negativa neste tipo de actividade. Agora que o Centro se afirma como

principal candidato à classificação como Centro de Referência nacional para a transplantação cardíaca, impõe-se uma reavaliação estratégica das necessidades e do número de centros transplantadores, e respectiva distribuição geográfica.

No que respeita à actividade científica, 25 artigos científicos foram publicados em revistas com revisão por pares, na maior parte internacionais, e outros cinco estão já aceites para publicação. Por outro lado, 71 trabalhos foram apresentados por vários elementos do Centro em congressos e outras reuniões científicas, na maioria também internacionais. Esta importante actividade científica clínica tem recebido significativo reconhecimento internacional, com mais de seis mil citações já registadas desde o início.

Como corolário, no início do ano, os Drs. David Prieto e Gonçalo Coutinho concluíram a defesa das suas teses de doutoramento com sucesso, sendo aprovados por unanimidade com distinção e louvor. Ambos foram subsequentemente contratados como Professores Auxiliares Convidados da Faculdade de Medicina. O Departamento tem agora quatro professores doutorados. Entretanto, o Dr Manuel Cuervo, anestesista, viu a sua tese de doutoramento aprovada para defesa no início do próximo mês de Fevereiro, na Universidade de Salamanca.

Paralelamente, continua a actividade pedagógica na Faculdade de Medicina, no ensino das disciplinas de Anatomia e de Patologia Torácica e Vascular, e na Escola superior de Tecnologias de Saúde, na disciplina de Perfusion Cardíaca do curso de Cardiopneumologia, e em várias disciplinas do Curso de Enfermagem da Escola Superior de Enfermagem de Coimbra. Esta atividade implica a frequência diária do Centro por vários alunos de cada uma destas áreas de ensino.

Apesar das dificuldades sentidas, o Centro de Responsabilidade continua a afirmar-se como referência na área da gestão intermédia, sendo o seu director frequentemente solicitado a proferir palestras e lições sobre o tema por várias instituições universitárias e organizações da sociedade civil. Significado semelhante teve também a visita efectuada no final do ano pelo novo Ministro da Saúde, numa das primeiras visitas que fez a instituições hospitalares, tendo aproveitado a ocasião para se referir ao Centro e ao seu director em termos muito elogiosos. Foi também o Ministro da Saúde que entregou pessoalmente ao Prof Manuel Antunes a Medalha de Mérito em Gestão de Unidades de Saúde, atribuída pela Ordem dos Médicos.

Coimbra, 31 de Dezembro de 2015

Prof Doutor Manuel J Antunes

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 |
| | Vyacheslav Bihun | Carlos Pinto |
| | Joana Saraiva | Gonçalo Paupério |
| | Pedro Correia | Filipe Leite |
| | Filipe Soares | Ana Luís Garcia |
| | Tiago Nogueira | Carlos Branco |
| | João Freitas | |

ANESTESIA

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

CARDIOLOGIA

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

MEDICINA INTERNA

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

ENFERMAGEM

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

PERFUSÃO

| | | |
|--|-----------------|----------------|
| | António Ribeiro | Patrícia Paiva |
| | Bruno Silva | Sofia Santos |
| | Vítor Mendes | Catarina Lopes |

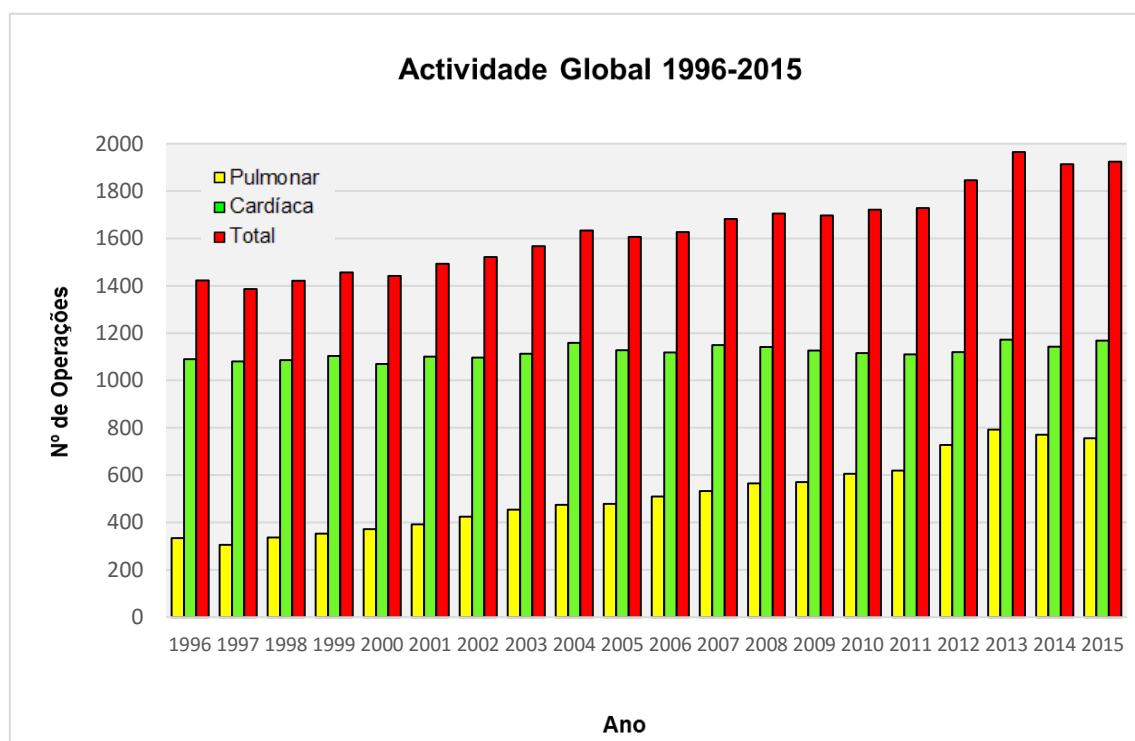
SECRETARIADO

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

ACTIVIDADE OPERATÓRIA

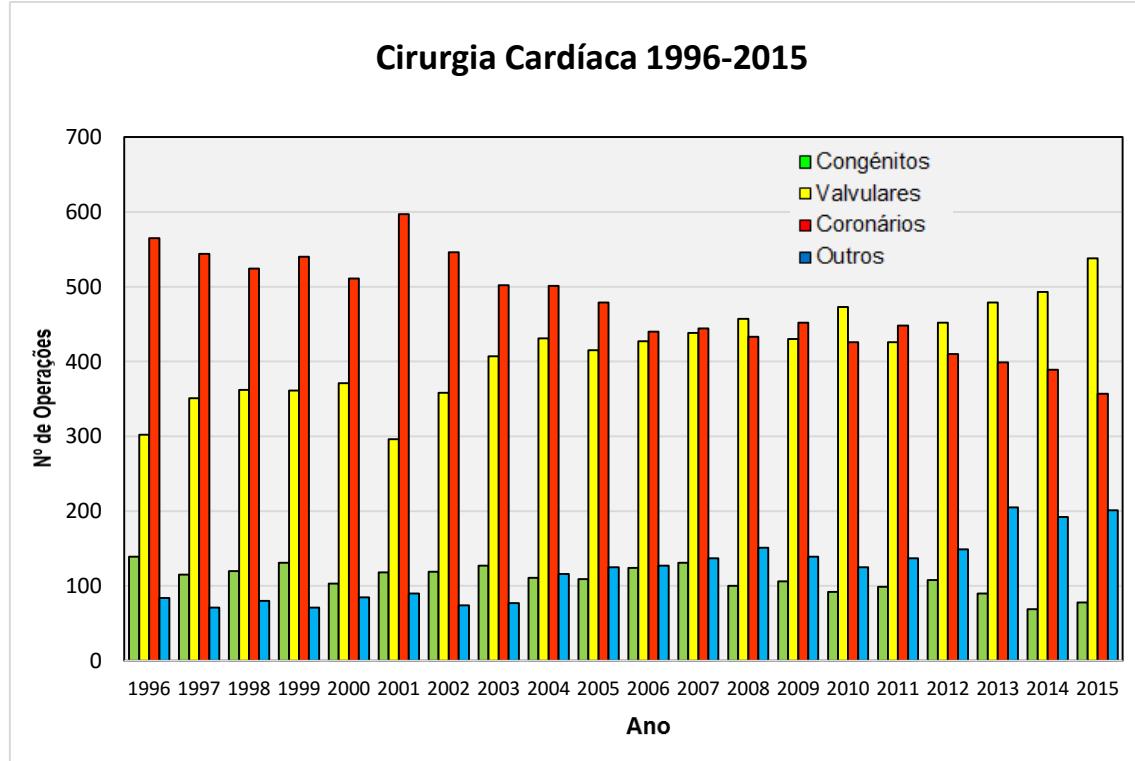
RESUMO – I

| | N | Mortalidade | |
|--------------------------|------|-------------|--------|
| | | n | % |
| CIRURGIA PULMONAR | | | |
| Major | 562 | 5 | 0,6 |
| Minor | 194 | 2 | 1,0 |
| | | | |
| CIRURGIA CARDÍACA | | 1168 | 6 0,5 |
| Com CEC | 1077 | 6 | 0,5 |
| Sem CEC | 91 | - | - |
| | | | |
| TOTAL | | 1924 | 11 0,5 |



RESUMO – II

| CIRURGIA CARDÍACA | | N | Mortalidade |
|------------------------------|--|-------------|---------------------|
| | | n | % |
| Adquiridos | | 1090 | 5 0,6 |
| Com CEC | | 1011 | 5 0,5 |
| Sem CEC | | 79 | - - |
| Pediátrica/Congénitos | | 78 | 1 1,3 |
| Com CEC | | 69 | 1 - |
| Sem CEC | | 9 | - - |
| Total | | 1168 | 6 0,5 |



CIRURGIA CARDÍACA *

| | | N | Mortalidade |
|--|-----|------------|---------------------|
| | | n | % |
| A. ADQUIRIDAS | | | |
| I- Com CEC | | | |
| Válvula mitral | | 158 | 1 0,6 |
| Substituição por prótese | 27 | | |
| + plastia tricúspide | 13 | | |
| + excisão de <i>pannus</i> Ao | 1 | | |
| + substituição valvular tricúspide | 1 | | |
| Plastia | 81 | 1 | |
| + plastia tricúspide | 28 | | |
| + CIA | 4 | | |
| + Excisão de mixoma | 1 | | |
| Encerramento de <i>leak</i> mitral | 2 | | |
| Válvula aórtica | | 343 | - - |
| Substituição por prótese | 322 | | |
| + plastia tricúspide | 6 | | |
| + excisão de mixoma da AE | 1 | | |
| + CIV | 1 | | |
| Substituição por homoenxerto | 2 | | |
| Plastia | 3 | | |
| Op. Ross | 1 | | |
| Excisão de <i>pannus</i> | 1 | | |
| Encerramento de pseudoaneurisma do seio valsalva | 1 | | |
| Válvula aórtica + mitral | | 35 | - - |
| Substituição dupla | 7 | | |
| Substituição aórtica + plastia mitral | 22 | | |
| + plastia tricúspide | 3 | | |
| Plastia aórtica + plastia mitral | 5 | | |
| Plastia aórtica + substituição mitral | 1 | | |
| + plastia tricúspide | 2 | | |
| Válvula tricúspide | | 2 | - - |
| Substituição tricúspide | 1 | | |
| + excisão de <i>pannus</i> prótese mitral | 1 | | |
| Aneurismas/Dissecções da aorta | | 69 | 2 1,5 |
| Operação de Bentall | 4 | | |
| Operação de Yacoub | 2 | | |
| Substituição aorta ascendente | 17 | 2 | |
| + substituição aórtica | 27 | | |
| + plastia aórtica | 7 | | |
| + substituição aórtica + plastia tricúspide | 2 | | |
| + bypass coronário | 10 | | |
| Revascularização coronária (Bypass)** - isolada | | 236 | - - |
| Uma mamária | 169 | | |
| Duplas mamárias | 67 | | |
| Revascularização coronária + cirurgia associada | | 115 | 1 0,8 |
| Aneurismectomia VE | 2 | | |
| Plastia mitral | 15 | | |
| + plastia tricúspide | 3 | | |
| Substituição mitral | 2 | | |
| Substituição aórtica | 89 | 1 | |
| + plastia mitral | 2 | | |
| Plastia tricúspide | 1 | | |
| CIA | 1 | | |

| | | | | |
|--|----|-------------|----------|------------|
| Transplantação cardíaca (+ renal 1) | 20 | 20 | 1 | 5,0 |
| Outras | | 33 | | |
| Mixoma/tumor da aurícula direita/esquerda | 7 | | | |
| CIV pós-enfarre | 1 | | | |
| Pericardiectomia | 3 | | | |
| Assistência com ECMO | 14 | | | |
| Correcção MCH+Miectomia SIV | 4 | | | |
| Encerramento de pseudoaneurisma do TSVE | 1 | | | |
| Aneurismectomia VE | 1 | | | |
| Ventriculotomia direita exploradora | 1 | | | |
| Encerramento de fístula aortopulmonar | 1 | | | |
| Subtotal | | 1011 | 5 | 0,5 |

* Inclui 17 doentes operados no I.C. - Maputo – Moçambique

** Inclui 23 cirurgias s/ CEC

| | N | Mortalidade |
|--|-------------|-------------|
| | n | % |
| II - Sem CEC | | |
| Revisão de hemostase | 36 | |
| Drenagem pericárdica | 15 | |
| Remoção de cânulas ECMO/assistência VE | 6 | |
| Mudança de oxigenador e ECMO | 1 | |
| Balão intraaórtico | 1 | |
| Colocação/extracção de electrocatéter epicárdico | 1 | |
| Refixação esterno | 1 | |
| Esternotomia | 2 | |
| Mediastinite /sist lavagem mediastínico | 3 | |
| Janela pleuropericárdica | 3 | |
| Traqueostomia | 6 | |
| Drenagem de derrame pleural | 1 | |
| Extração de corpo estranho | 3 | |
| Subtotal | 79 | - |
| TOTAL | 1090 | 6 |
| | | 0,6 |

| B. CONGÉNITOS / PEDIÁTRICA | N | Mortalidade | |
|---|-----------|--------------------|------------|
| | | n | % |
| I - Com CEC | | | |
| Plastia mitral | 11 | | |
| Plastia mitral + plastia tricúspide | 2 | | |
| Plastia mitral + plastia aórtica | 2 | | |
| Valvulotomia pulmonar | 1 | | |
| Comunicação interauricular | 20 | | |
| + plastia tricúspide | 4 | | |
| + alargamento do arco aórtico | 1 | | |
| Comunicação interventricular | 6 | | |
| + CIA | 1 | | |
| + Canal arterial | 1 | | |
| + miectomia do TSVD | 1 | | |
| Insuficiência valvular pulmonar (homoenxerto) | 1 | | |
| Drenagem venosa pulmonar anómala | 2 | | |
| + CIA | 1 | | |
| Tetralogia de Fallot | 1 | | |
| Canal A-V completo | 1 | | |
| TGV – switch arterial | 3 | 1 | |
| Truncus arteriosus | 2 | | |
| Op. Ross | 1 | | |
| Ressecção de membrana subaórtica | 3 | | |
| Alargamento do TSVD | 1 | | |
| Excisão de banda medioventricular direita | 1 | | |
| Shunt Aorta ascendente – artéria pulmonar | 1 | | |
| Correcção de janela aortopulmonar | 1 | | |
| Subtotal | 69 | 1 | 1,1 |
| II - Sem CEC | | | |
| Canal arterial | 3 | | |
| Laqueação de MAPCA | 1 | | |
| Coartação da aorta | 4 | | |
| Shunt B-T | 1 | | |
| Subtotal | 9 | - | - |
| TOTAL | 78 | 1 | 1,3 |

CIRURGIA TORÁCICA / PULMONAR

| | N | Mortalidade | |
|---|------------|-------------|------------|
| | | n | % |
| A. GRANDE CIRURGIA | | | |
| Pneumectomia / pneumectomia extrapleural | 4 | 1 | |
| Bilobectomia | 6 | | |
| Lobectomia / linfadenectomia mediastínica | 95 | 1 | |
| Segmentectomia | 1 | | |
| Tumor de Pancoast | 3 | | |
| Ressecção em cunha / enucleação | 111 | | |
| Biópsia pulmonar | 58 | | |
| Fístula bronco-pleural / exérese de bolha gigante | 6 | | |
| Pneumotórax espontâneo (abrasão pleural) | 52 | | |
| Pneumoplastia | 1 | | |
| Descorticação pulmonar | 41 | | |
| Exérese de tumor da pleura | 7 | | |
| Hemotórax / limpeza cirúrgica / revisão hemostase | 16 | | |
| Toracotomia exploradora / diagnóstica / biópsia | 12 | | |
| Artrodese esterno clavicular | 2 | | |
| Exérese de arco costal | 6 | | |
| Osteossíntese costal | 3 | | |
| Tumor parede torácica c/s reconstrução | 10 | | |
| Correcção de pectus carinatum / excavatum | 9 | | |
| Exérese de tumor mediastínico | 13 | | |
| Exérese de quisto broncogénico / pericárdico | 4 | | |
| Timectomia / alargada | 14 | | |
| Eventração / hérnia diafragmática | 3 | | |
| Janela pleuro-pericárdica | 18 | | |
| Toracostomia de Clagett | 3 | | |
| Abordagem torácica para outras cirurgias | 6 | | |
| Bócio mergulhante / paratiróides ectópicas | 4 | | |
| Laqueação de canal torácico | 1 | | |
| Cirurgia da traqueia | 3 | | |
| Subtotal | 512 | 2 | 0,4 |
| B. CIRURGIA POR VIDEOTORACOSPIA (VATS) | | | |
| Biópsia pulmonar / pleural / mediastínica | 25 | | |
| Simpaticectomia dorsal | 12 | | |
| Toracoscopia diagnóstica / talcagem | 10 | | |
| Exérese de tumor mediastínico | 3 | | |
| Subtotal | 50 | - | - |

| C. CIRURGIA MINOR / DIAGNÓSTICO | | | | |
|---|----|------------|----------|------------|
| Mediastinoscopia | 81 | | 1 | |
| Mediastinotomia | 21 | | | |
| Remoção de material de osteossíntese | 7 | | | |
| Traqueostomia | 4 | | | |
| Biópsia cervical | 4 | | | |
| Correcção de hérnia incisional | 4 | | | |
| Biópsia de massa mediastínica/parede torácica | 7 | | | |
| Colocação/extracção de implantofix | 9 | | | |
| Reposicionamento PM/CDI e limpeza de loca | 8 | | | |
| Extracção de eléctrodos epicárdicos | 12 | | 1 | |
| Refixação do esterno | 4 | | | |
| Colocação de CDI subcutâneo | 4 | | | |
| Cirurgia de ambulatório | 26 | | | |
| Broncoscopia rígida | 1 | | | |
| Subtotal | | 194 | 2 | 1,0 |
| TOTAL | | 756 | 5 | 0,6 |

PUBLICAÇÕES

1. Antunes PE
Avaliação do desempenho de dois sistemas de estratificação de risco. European System for Cardiac Operative Risk Evaluation score and the Society of Thoracic Surgeons score – em doentes submetidos a implantação valvular aórtica transcateter. Artigo recomendado do mês. Comentário Rev Port Cardiol 2015;34:83-4
2. Paupério GS, Matos P, Cordeiro CR, Antunes MJ
Gossypiboma pós tiroidectomia
Rev Port Cir Cardiotorac Vasc. 2014;2:111-3
3. Habib G, Lancellotti P, Antunes MJ, Bongiorni MG, Casalta JP, Del Zotti F, Dulgheru R, El Khoury G, Erba PA, Iung B, Miro JM, Mulder BJ, Plonska-Gosciniak E, Price S, Roos-Hesselink J, Snygg-Martin U, Thuny F, Tornos Mas P, Vilacosta I, Zamorano JL
2015 ESC Guidelines for the management of infective endocarditis: The Task Force for the management of Infective Endocarditis of the European Society of Cardiology (ESC)). Eur Heart J. 2015; 36:3075-128
4. Antunes MJ
Percutaneous aortic and mitral valve implantation. Is it ready to match the results of contemporary surgical valve replacement?
J Thorac Cardiovasc Surg. 2015;150:868-70
5. Branco C, Coutinho GF, Antunes MJ
Supramitral membrane mimicking posterior mitral valve prolapse.
Eur J Cardiothorac Surg. 2015;48:60-1
6. Antunes PE, Ferrão de Oliveira J, Prieto D, Coutinho GF, Correia P, Branco CF, Antunes MJ
Coronary artery bypass surgery without cardioplegia: hospital results in 8515 patients.
Eur J Cardiothorac Surg. 2015 May 23. [Epub ahead of print]
7. Antunes MJ
MitraClip therapy and surgical edge-to-edge repair in patients with severe left ventricular dysfunction and secondary mitral regurgitation: is the solution here?
Eur J Cardiothorac Surg. 2015 Mar 13. [Epub ahead of print]
8. Antunes MJ
Requiem for a good mechanical heart valve: Farewell to the Medtronic Hall valve.
J Thorac Cardiovasc Surg. 2015;149:1492-4
9. Coutinho GF, Branco CF, Jorge E, Correia PM, Antunes MJ
Mitral valve surgery after percutaneous mitral commissurotomy: is repair still feasible?
Eur J Cardiothorac Surg. 2015;47:e1-6
10. Coutinho GF, Bihun V, Correia PM, Antunes PE, Antunes MJ
Preservation of the subvalvular apparatus during mitral valve replacement of rheumatic valves does not affect long-term survival
Eur J Cardiothorac Surg. 2015;18:537
11. Coutinho GF, Garcia AL, Correia PM, Branco C, Antunes MJ
Negative impact of atrial fibrillation and pulmonary hypertension after mitral valve surgery in symptomatic patients with severe mitral regurgitation: a 20-year follow-up†
Eur J Cardiothorac Surg. 2015 Jan 5 [Epub ahead of print]
12. Prieto D, Correia P, Baptista M, Antunes MJ
Outcome after heart transplantation from older donor age: expanding the donor pool.
Eur J Cardiothorac Surg. 2015;47:672-8
13. Fernandes A, Cassandra M, Pinto C, Oliveira C, Antunes MJ, Gonçalves L
Loculated cardiac hematoma causing hemodynamic compromise after cardiac surgery.
Rev Port Cardiol 2015 Aug 20. [Epub ahead of print]
14. Ferreira R, Ferreira N, Melica B, Gonzaga A, Antunes MJ
Pseudo-aneurism with systolic compressive effect on the left coronary artery: a rare complication after infective endocarditis.
Eur Heart J Cardiovasc Imaging. 2015 Jul 9 [Epub ahead of print]
15. De Bonis M, Al-Attar N, Antunes MJ, Borger M, Casselman F, Falk V, Folliguet T, Iung B, Lancellotti P, Lentini S, Maisano F, Messika-Zeitoun D, Muneretto C, Pibarot P, Pierard L, Punjabi P, Rosenhek R, Suwalski P, Vahanian A, Wendl O, Prendergast B.
Surgical and interventional management of mitral valve regurgitation: a position statement from the European Society of Cardiology Working Groups on Cardiovascular Surgery and Valvular Heart

Disease.
 Eur Heart J. 2015 Jul 7 [Epub ahead of print] Review

16. Moreira N, Baptista R, Costa S, Franco F, Pego M, Antunes MJ
 Lowering Pulmonary Wedge Pressure after Heart Transplant: Pulmonary Compliance and Resistance Effect.
 Arq Bras Cardiol. 2015 Jul 31. [Epub ahead of print]

17. Couceiro R, Carvalho P, Paiva RP, Henriques J, Quintal I, Antunes MJ
 Assessment of cardiovascular function from multi-Gaussian fitting of a finger photoplethysmogram.
 Muehlsteff J, Eickholt C, Brinkmeyer C, Kelm M, Meyer C.
 Physiol Meas. 2015 Sep;36:1801-25

18. Antunes MJ
 A economia e os custos das redes de referenciação de doentes para cirurgia cardíaca
 Rev Port Cardiol 2015 34:583-5

19. Antunes MJ.
 Challenges in rheumatic valvular disease: Surgical strategies for mitral valve preservation.
 Glob Cardiol Sci Pract. 2015 May 14;2015:9.

20. Bernardo J
 Mesotelioma – Diagnóstico e tratamento
 Revista do Grupo de Estudos do Cancro do Pulmão 2015 2:31-5

21. Antunes MJ
 Percutaneous aortic and mitral valve implantation. Is it ready to match the results of contemporary surgical valve replacement?
 J Thorac Cardiovasc Surg. 2015 Oct;150:868-70

22. Tornos Mas P, Rodríguez-Palomares JF, Antunes MJ
 Curriculum topic: Valvular heart diseases.
 Secondary tricuspid valve regurgitation: a forgotten entity
 Heart. 2015;101:1840-8.

23. Antunes MJ
 A economia e os custos das redes de referenciação de doentes para cirurgia cardíaca The economics and costs of patient referral protocols for cardiac surgery
 Rev Port Cardiol. 2015;34:583-5

24. Leite F, Antunes P, Antunes MJ
 Smoking increases perioperative risk for coronary surgery (abstract)
 European Respiratory Journal Sep 2015, 46 (suppl 59)

25. Abrantes C, Oliveira RC, Saraiva J, Bernardo J, Carvalho L
 Case Report Pulmonary Peripheral Carcinoids after Diffuse Idiopathic Pulmonary Neuroendocrine Cell Hyperplasia and Tumorlets: Report of 3 Cases.
 Case Reports in Pulmonology. 2015: 1-7

25. Ferreira A, Ledo D
 Dotações em Enfermagem e incidências de quedas R
 Rev Referência 2015 4 ----- (enf^a Emilia ficou de perguntar ao Enfº António Ferreira)

26. Ferreira A, Gonçalves C, Duarte J, Loureiro M, Pereira L, Maria F, Sola E
 Avaliação da dor como 5º Sinal Vital
 Benchmarking em Enfermagem CHUC 2015;2:17-20

27. Correia PM, Coutinho FG, Branco C, Garcia A, Antunes MJ
 Surgical treatment of posterior mitral valve prolapse: towards one hundred percent repair
 J Heart Valve Dis 2016 (in press)

28. Correia PM, Coutinho G F, Branco C, Antunes MJ
 Long-term follow-up of patients submitted to aortic root enlargement for insertion of a larger prosthesis
 Eur J Cardiothorac Surg (in press)

29. Burgeiro A, Fuhrmann A, Cherian S, Espinoza D, Jarak I, Carvalho R, Loureiro, Patrício M, Antunes MJ, Carvalho E
 Glucose uptake and Lipid metabolism are impaired in epicardial adipose tissue from heart failure patients, with or without diabetes.
 American Journal of Physiology, (in press)

30. Saraiva J, Antunes PE, Carvalho L, Antunes MJ
 Tumores Cardíacos Primários Malignos: Resultados Cirúrgicos.
 Rev Port Cardiol (in press)

APRESENTADOS EM CONGRESSOS E OUTRAS REUNIÕES CIENTÍFICAS

1. Ferreira A, Ledo D
Dotações em Enfermagem e incidências de quedas
III Encontro de Enfermeiros Especialistas em Enfermagem Médico-Cirúrgica. Santarém. Janeiro 2015
2. Antunes MJ
Suture annuloplasty in functional tricuspid regurgitation: techniques and results
Functional mitral and tricuspid regurgitation. EACTS Academy. Windsor, UK. Fevereiro 2015
3. Antunes MJ
Suture annuloplasty: Operative Video Presentation
Functional mitral and tricuspid regurgitation. EACTS Academy. Windsor, UK. Fevereiro 2015
4. Antunes MJ
“La pasión por la Cirugía”
MEDIBER. Congreso Ibérico de Estudiantes de Medicina. Santiago de Compostela. Março 2015
5. Antunes MJ
The spectrum of tricuspid valve surgery
SCTS/ACTA Joint Annual Meeting & Cardiothoracic Forum. Manchester. Março 2015
6. Antunes MJ
Repairing rheumatic valves
SCTS/ACTA Joint Annual Meeting & Cardiothoracic Forum. Manchester. Março 2015
7. Mendes V, Ribeiro A
Suporte circulatório emergente no contacto de doença cardíaca isquémica
20º Congresso Português de Cardiopneumologia - Paradigma em evolução. Póvoa do Varzim. Março 2015
8. Mendes V, Pereira T, Matos V
Diagnóstico de rejeição por análise de potenciais tardios em doentes transplantados ao coração
XXXVI Congresso Português de Cardiologia. Albufeira. Abril 2015
9. Correia PM, Coutinho GF, Bihun V, Antunes PE, Antunes MJ
The role of preservation of the subvalvular apparatus during mitral valve replacement in stenotic valves: 20 year follow-up
Vencedor do Prémio Manuel Machado Macedo
XXXVI Congresso Português de Cardiologia. Albufeira. Abril 2015
10. Soares F, Pinto C, Paupério G, Antunes PE, Antunes MJ
Aortic valve surgery in octogenarians
XXXVI Congresso Português de Cardiologia. Albufeira. Abril 2015
11. Antunes MJ
Transplantação cardíaca no século XXI: que futuro? Indicações e resultados
XXXVI Congresso Português de Cardiologia. Albufeira. Abril 2015
12. Correia PM, Coutinho GF, Antunes MJ
Degenerative Mitral Valve Regurgitation: Towards One Hundred Percent Repair
AATS Annual Meeting in Seattle, Washington. Abril 2015
13. Antunes MJ
Anterior leaflet: Augmentation
AATS Mitral Conclave 2015. New York. Abril 2015
14. Antunes MJ
When I should choose valve replacement over repair
AATS Mitral Conclave 2015. New York. Abril 2015
15. Bernardo J
Complicações das drenagens torácicas
Curso de Drenagens torácicas. Hospital Beatriz Ângelo. Loures. Abril 2015
16. Azevedo T, Manata J, Sola E, Fernandes A
A dor no pós-operatório de cirurgia cardíaca – efeitos de um protocolo de intervenção não farmacológica para alívio da dor cervico-dorso-lombar.
Jornadas de Enfermagem Médico-Cirúrgica. Coimbra. Maio 2015
17. Antunes MJ
Can solidarity play a useful role?
EuroPrevent The EACPR Annual Meeting. Lisboa. Maio 2015
18. Antunes MJ
Cirurgia para estenose aórtica: padrão ouro?

18. Simpósio de Valvopatia. Recife. Brasil. Maio 2015

19. Antunes MJ
Técnicas e resultados plastia mitral por esternotomia clássica
Simpósio de Valvopatia. Recife. Brasil. Maio 2015

20. Antunes MJ
Regurgitação tricúspide funcional: quando abordar?
Simpósio de Valvopatia. Recife. Brasil. Maio 2015

21. Antunes MJ
Insuficiência mitral isquémica: resvascularização do miocárdio isolada, plastia ou trocar a valva?
Simpósio de Valvopatia. Recife. Brasil. Maio 2015

22. Antunes MJ
Tratamento cirúrgico da endocardite infecciosa: estado atual
Simpósio de Valvopatia. Recife. Brasil. Maio 2015

23. Antunes MJ
Carotid and coronary disease
2VRT vascular and Valvular Restorative Therapy. Lisboa. Maio 2015

24. Antunes MJ
A transplantação cardíaca perspectivas futuras – Conferência
PROCAPE. Recife. Brasil. Maio 2015.

25. Bernardo J
Mesotelioma diagnóstico e tratamento
Jornadas de Actualização Pneumológica. Figueira da Foz. Maio 2015

26. Ferreira A, Ledo D
Electrocardiografia básica
III Congresso Internacional de Enfermagem Médico-Cirúrgica. Coimbra. Junho 2015

27. Sá C, Mendes V, Ribeiro A
ECMO-VA: A propósito de um caso clínico. III Edição de casos clínicos de Cardiopneumologia.
Lisboa. Junho 2015

28. Antunes MJ
Mitral valve repair: How I do it
AMRITA Heart Valve Conclave 2015. Cochin, India. Agosto 2015

29. Antunes MJ
Live from OR-Case 1 – key surgical findings, operative steps and postoperative assessment
AMRITA Heart Valve Conclave 2015. Cochin, India. Agosto 2015

30. Antunes MJ
Live from OR-Case 3 – key surgical findings, operative steps and postoperative assessment
AMRITA Heart Valve Conclave 2015. Cochin, India. Agosto 2015

31. Antunes MJ
Key Note address – Lessons from a three-decade long journey in pioneering heart valve repair
AMRITA Heart Valve Conclave 2015. Cochin, India. Agosto 2015

32. Leite F, Antunes P, Antunes MJ
Smokers undergoing coronary surgery are at a greater risk for perioperative complications
ESC Congress. London. Agosto-Setembro 2015

33. Coutinho GF, Correia PM, Branco CF, Antunes MJ
The impact of a second mitral valve surgery after repairing a rheumatic mitral valve
ESC Congress. London. Agosto-Setembro 2015

34. Correia PM, Prieto D, Batista MC, Antunes MJ
Primary graft failure after cardiac transplantation: prevalence, prognostic and risk factors
ESC Congress. London. Agosto-Setembro 2015

35. Antunes MJ
Optimal management of coronary artery disease in patients undergoing surgical aortic valve replacement
ESC Congress. London. Agosto-Setembro 2015

36. Antunes MJ, Erba PA, Lung B, Snygg-Martin U, Tornso Mas P
Infective endocarditis – Painel discussion
ESC Congress. London. Agosto-Setembro 2015

37. Antunes MJ
Difficult diagnosis and management of infective endocarditis – State of the Art lecture
ESC Congress. London. Agosto-Setembro 2015

38. Correia PM, Coutinho GF, Antunes MJ
Conventional aortic valve replacement in medium/high risk patients
ESC Congress. London. Agosto-Setembro 2015

39. Antunes MJ
Cirurgia cardíaca: organização, marcadores de qualidade, resultados. Visão global da organização dos Departamentos – Coimbra
I Encontro Santiago de Compostela – Porto – Coimbra – Salamanca. Salamanca. Setembro 2015

40. Fernandes A, Azevedo T, Manata J, Sola E
A dor no pós-operatório de cirurgia cardíaca – efeitos de um protocolo de intervenção não farmacológica para alívio da dor cervico-dorso-lombar
Congresso Internacional da Dor. Viana de Áustria. Setembro 2015

41. Antunes MJ
Transplantação cardíaca no doente idoso
XIII Curso pós-graduado sobre envelhecimento. Coimbra. Setembro 2015

42. Correia PM, Coutinho GF, Branco CF, MJ Antunes
Long-term follow-up of patients submitted to aortic root enlargement
29th EACTS Annual Meeting. Amsterdam. Outubro 2015

43. Azevedo T
Estratégias não farmacológicas para o controlo da dor
Curso nº 40 – Serviço de Formação CHUC. Coimbra. Outubro 2015

44. Antunes MJ
Outcomes of juvenile rheumatic mitral valve repair in endemic regions
29th EACTS Annual Meeting. Amsterdam. Outubro 2015

45. Coutinho GF, Correia PM, Branco CF, Antunes MJ
Long-term results of mitral valve surgery for degenerative anterior leaflet or bileaflet prolapse:
Negative factors for repair, early and late failures of repair and survival analysis
29th EACTS Annual Meeting. Amsterdam. Outubro 2015

46. Antunes MJ
A gestão do risco
A Responsabilidade na Saúde numa sociedade cada vez mais litigante. Vila Nova de Famalicão.
Outubro 2015

47. Coutinho GF
O doente após alta de cirurgia cardíaca
Jornadas de Cardiologia do Centro. Batalha. Outubro 2015

48. Azevedo T
A dor no pós-operatório de cirurgia cardíaca
Jornadas de Cardiologia do Centro. Batalha. Outubro 2015

49. Santos S
ECMO na falência cardíaca
Jornadas de Cardiologia do Centro. Batalha. Outubro 2015

50. Coutinho GF
A abordagem cirúrgica da doença valvular
Jornadas de Cardiologia do Centro. Batalha. Outubro 2015

51. Correia PM
Transplantação cardíaca. Um programa de sucesso
Jornadas de Cardiologia do Centro. Batalha. Outubro 2015

52. Ferreira A, Sola Emilia
Capacidade de autocuidado e adesão ao regime terapêutico da pessoa transplantada ao coração
Sessões de Enfermagem Refletir Investigação. Coimbra. Outubro 2015

53. Antunes MJ
Mitral valve repair in 2015
16th Annual SA Heart Congress. Sun City, South Africa. Outubro 2015

54. Antunes MJ
The multi-disciplinary heart valve team: is it necessary for optimal care
16th Annual SA Heart Congress. Sun City, South Africa. Outubro 2015

55. Antunes MJ
Mitral regurgitation in the elderly-how to evaluate and when to intervene
16th Annual SA Heart Congress. Sun City, South Africa. Outubro 2015

56. Antunes MJ
When to consider tricuspid repair in heart failure
16th Annual SA Heart Congress. Sun City, South Africa. Outubro 2015

57. Prieto D
Questões técnicas em transplante cardíaco – Técnica bicaval ou biatrial?
Congresso Luso-Brasileiro de Transplantação. Gramado, Brasil. Outubro 2015

58. Prieto D
Disfunção do ventrículo direito em transplante cardíaco. O que fazer?
Congresso Luso-Brasileiro de Transplantação. Gramado, Brasil. Outubro 2015

59. Antunes MJ
Basic Principles of degenerative mitral valve repair
AATS Cardiovascular Valve Symposium. São Paulo, Brasil. Novembro 2015

60. Antunes MJ
What to do when the European and North American guidelines differ
AATS Cardiovascular Valve Symposium. São Paulo, Brasil. Novembro 2015

61. Ferreira A, Ledo D, Sola E
Capacidade de autocuidado da pessoa transplantada ao coração
I Seminário de Enfermagem Transplantação de Órgãos. Porto. Novembro 2015

62. Antunes MJ
The valve trials and guidelines
AATS Cardiovascular Valve Symposium. São Paulo, Brasil. Novembro 2015

63. Mendes V
Estratégias alternativas à administração de sangue na perspectiva do perfusionista
XVI ^a Reunião Conjunta SPCCTV-APIH. Albufeira. Novembro 2015

64. Soares F, Nogueira T, Correia P, Garcia AL, Bernardo J, Antunes MJ
Plicatura radiária diafragmática em adultos: resultados peri-operatórios e a longo prazo
XVI ^a Reunião Conjunta SPCCTV-APIH. Albufeira. Novembro 2015

65. Garcia AL, Pancas R, Correia PM, Soares F, Nogueira T, Bernardo J, Antunes MJ
Ressecção da parede torácica em patologia tumoral
XVI ^a Reunião Conjunta SPCCTV-APIH. Albufeira. Novembro 2015

66. Antunes A, Pinto C, Prieto D, Antunes MJ
Pericardectomy for constrictive pericarditis: a 21-year experience
XVI ^a Reunião Conjunta SPCCTV-APIH. Albufeira. Novembro 2015

67. Branco C, Coutinho GF, Correia PM, Antunes PE, Antunes MJ
Impact of complete revascularization in hemodialysis patients: Long-term clinical outcomes
XVI ^a Reunião Conjunta SPCCTV-APIH. Albufeira. Novembro 2015

68. Branco C, Coutinho GF, Soares F, Correia PM, Antunes PE, Antunes MJ
Combined aortic valve replacement and coronary artery bypass grafting: the impact of complete revascularization in long term survival
XVI ^a Reunião Conjunta SPCCTV-APIH. Albufeira. Novembro 2015

69. Mendes, V, Ribeiro A, Santos S, Lopes C, Sá C, Santos M, Antunes MJ
Utilização de Cell Saver em cirurgia cardíaca
XVI ^a Reunião Conjunta SPCCTV-APIH. Albufeira. Novembro 2015

70. Antunes MJ
Sistema Nacional de Saúde-Desafios para o Futuro
Escola Superior de Saúde do Instituto Politécnico de Leiria. Dezembro 2015

71. Antunes MJ
Transplantação cardíaca em Portugal e no mundo: Passado, presente e futuro
50º Convívio Científico CMEP. Porto. Dezembro 2015