

*FACULDADE DE MEDICINA  
e  
HOSPITAIS DA UNIVERSIDADE DE COIMBRA*

# **CLÍNICA UNIVERSITÁRIA CENTRO DE CIRURGIA CARDIOTORÁCICA**



**RELATÓRIO ANUAL  
2014**

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

O ano de 2014 registou uma consolidação da actividade cirúrgica no Centro. Apesar de se ter registado uma ligeira diminuição, especialmente na área da cirurgia pulmonar, que tinha em anos anteriores estabelecido sucessivos recordes, ainda assim o total de cirurgias manteve-se próximo das 2 000. Já no que diz respeito à cirurgia de congénitos, verificou-se uma diminuição significativa, resultante da actual evolução demográfica do País, no que respeita à crise aguda da taxa de natalidade. Este é, de facto, um aspecto preocupante, pelo impacto que certamente terá na formação dos novos especialistas. A par destas diferenças quantitativas, verificou-se também uma evolução qualitativa no aspecto de que a patologia valvular continua a ganhar predominância, à custa da patologia isquémica, especialmente pelo aumento do número de intervenções por estenose aórtica, consequência do envelhecimento progressivo da população.

Este último aspecto não é de somenos importância, na medida em que significa que se está a operar doentes cada vez mais idosos e com patologia complexa, o que teria, naturalmente, reflexos na mortalidade e morbilidade. Contudo, tal não se verificou. A taxa de mortalidade tem-se mantido constantemente abaixo de um por cento, valor de referência nacional e mesmo internacional, que resulta da experiência do pessoal do Centro, médico, de enfermagem e técnico. Não deixa, no entanto, de significar um aumento da intensidade do trabalho requerido a cada um, que pode, eventualmente, vir a resultar nalgum grau de insatisfação, que é ainda potenciado pelas actuais circunstâncias que o País vive. Nos últimos anos tem-se notado uma preocupante “fuga” de pessoal para o estrangeiro, nomeadamente enfermeiros e técnicos, de que resulta sempre algum grau de enfraquecimento da equipa.

A par da baixa taxa de mortalidade, que reflecte directamente a qualidade da assistência prestada, tem-se procurado melhorar noutros índices de qualidade, nomeadamente no que respeita ao tempo de internamento e às taxas de ocupação e de reinternamento. Vários estudos efectuados, têm consistentemente mostrado elevados valores de satisfação dos doentes. O Serviço continua a não ter listas de espera e é procurado por doentes (e seus cardiologistas assistentes) de praticamente todas as regiões do País, incluindo aquelas que têm serviços congéneres.

A par da actividade assistencial, tem-se verificado uma intensificação da actividade de investigação clínica. Durante o ano de 2014, foram publicados ou aceites para publicação 25 trabalhos científicos, a grande maioria em revistas internacionais da

especialidade com revisão por pares. Também durante o ano, foram apresentados em congressos e reuniões científicas, quer por submissão directa, quer por convite, mais de 65 comunicações. Também neste aspecto, o Serviço tem progressivamente adquirido um estatuto de referência, quer a nível nacional quer a nível internacional. O que é ainda confirmado pelo número de citações dos trabalhos publicados.

A coroar este último aspecto, está a conclusão e submissão das teses de Doutoramento dos Drs. David Prieto e Gonçalo Coutinho cujas defesas estão já programadas para os princípios do ano 2015 e que se espera constituam momentos de exaltação dos esforços exemplares destes dois elementos do Serviço. Um outro elemento está já na fase de investigação do projecto doutoral a apresentar a uma universidade estrangeira. Espera-se que nos próximos anos outros elementos mais jovens do Serviço possam também assumir a responsabilidade de teses doutorais.

O Dr Pedro Correia foi o vencedor do Prémio Prof Machado Macedo, entregue durante o XXXV Congresso Português de Cardiologia, com a apresentação do trabalho “Cirurgia da regurgitação valvular aórtica severa em doentes com disfunção ventricular esquerda”.

Finalmente, saliente-se a actividade pedagógica. O Serviço mantém a responsabilidade da Cadeira de Cirurgia Cardiorácica do Mestrado Integrado de Medicina da Faculdade de Medicina da Universidade de Coimbra, que inclui a presença diária de cerca de três dezenas de alunos em aulas práticas durante os períodos lectivos. Elementos do Serviço têm a seu cargo a leccionação da disciplina de Perfusão do Curso de Cardiopneumografia da Escola Superior de Tecnologias da Saúde de Coimbra, a que corresponde também a frequência regular de alunos daquele curso em ensino prático no bloco operatório. Por outro lado, é também dada colaboração esporádica ao ensino da Escola Superior de Enfermagem de Coimbra.

Em Novembro, uma equipa do Centro realizou a 14ª missão cirúrgica humanitária consecutiva no Instituto do Coração de Maputo. Até agora, foram ali operados pela equipa mais de 300 doentes com resultados equivalentes aos obtidos em Coimbra, apesar do tipo de doentes e patologias sujeitos a intervenção. Nestas missões continua a dar-se assistência pedagógica ao pessoal do Instituto.

Coimbra, 31 de Dezembro de 2014

**Prof. Doutor Manuel J Antunes**

Director do Centro

## 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 <sup>a</sup> . Chefe)	
Graça Caldeira (Cir. Pulmonar)	Anabela Perdigão (U.Intermédia)

### PERFUSÃO

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

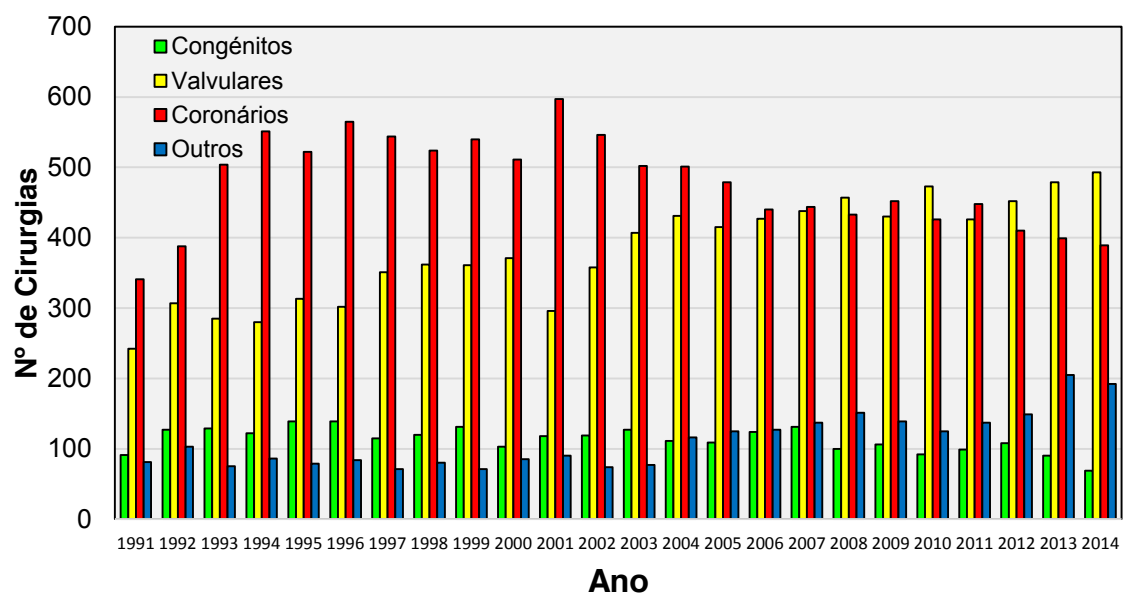
### SECRETARIADO

Ana Gonçalves	Fernanda Zacarias
Inês Freire	Susana Rougier
Margarida Pereira	

## RESUMO - I

	N	Mortalidade n	%
<b>CIRURGIA PULMONAR</b>	<b>771</b>	<b>3</b>	<b>0,4</b>
Major	617	3	0,5
Minor	154	-	-
<b>CIRURGIA CARDÍACA</b>	<b>1143</b>	<b>8</b>	<b>0,7</b>
Com CEC	1061	8	0,8
Sem CEC	82	-	-
<b>TOTAL</b>	<b>1914</b>	<b>11</b>	<b>0,6</b>

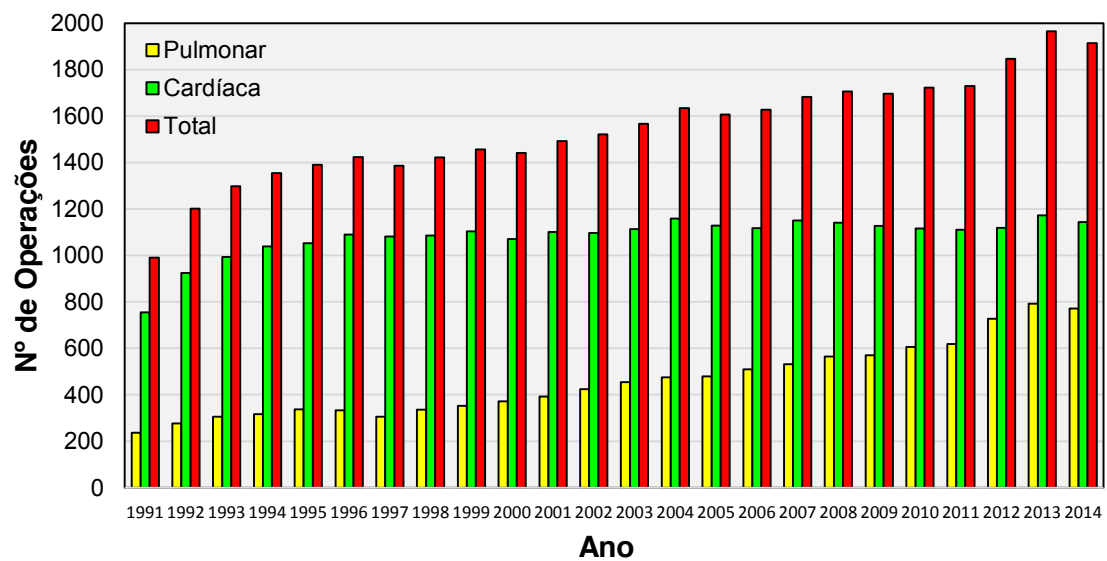
## Cirurgia Cardíaca 1991-2014



## RESUMO – II

	N		Mortalidade	
			n	%
<b>CIRURGIA CARDÍACA</b>				
<b>Adquiridos</b>		<b>1074</b>	<b>8</b>	<b>0,8</b>
Com CEC	1004		8	0,8
Sem CEC	70		-	-
<b>Pediátrica/Congénitos</b>		<b>69</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
Com CEC	57		-	-
Sem CEC	12		-	-
<b>Total</b>		<b>1143</b>	<b>8</b>	<b>0,7</b>

## Actividade Global 1991-2014



**CIRURGIA CARDÍACA \***

	N		Mortalidade	
			n	%
<b>A. ADQUIRIDAS</b>				
I- Com CEC				
<b>Válvula mitral</b>		<b>159</b>	<b>1</b>	<b>0,6</b>
Substituição por prótese	38		1	2.6
+ plastia tricúspide	21			
+ excisão de <i>pannus</i> Ao	1			
+ plastia tricúspide + excisão de <i>pannus</i> Ao	1			
Plastia	72			
+ plastia tricúspide	24			
+ CIA	1			
Encerramento de <i>leak</i> mitral	1			
<b>Válvula aórtica</b>		<b>289</b>	<b>4</b>	<b>1,4</b>
Substituição por prótese	275		4	1.4
+ plastia tricúspide	4			
+ plastia mitral	5			
+ encerramento de leak / remoção <i>pannus</i> mitral	2			
+ substituição mitral	1			
Op. Ross	2			
Excisão de <i>pannus</i> + plastia tricúspide	1			
<b>Válvula aórtica + mitral</b>		<b>40</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
Substituição dupla	11			
+ plastia tricúspide	6			
Substituição aórtica + plastia mitral	15			
+ plastia tricúspide	2			
Plastia aórtica + plastia mitral	5			
+ plastia tricúspide	1			
<b>Válvula tricúspide</b>		<b>5</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
Plastia tricúspide	2			
Substituição tricúspide	3			
<b>Aneurismas/Dissecções da aorta</b>		<b>72</b>	<b>1</b>	<b>1,4</b>
Operação de Bentall	2			
+ Bypass coronário	1			
Substituição aorta ascendente	15		1	6.7
+ substituição aórtica	43			
+ plastia aórtica	3			
+ substituição aórtica + plastia mitral	1			
+ <i>bypass</i> coronário	5			
+ encerramento de leak aórtico	1			
Plastia da aorta ascendente	1			
<b>Revascularização coronária (<i>Bypass</i>)** - isolada</b>		<b>306</b>	<b>1</b>	<b>0,3</b>
Uma mamária	221		1	0.5
Duplas mamárias	85			
<b>Revascularização coronária + cirurgia associada</b>		<b>83</b>	<b>1</b>	<b>1,2</b>
Aneurismectomia VE	1			
Plastia mitral	14			
+ plastia tricúspide	3			
Substituição mitral	2			
Substituição aórtica	54		1	1.9
+ substituição da aorta ascendente	5			
+ plastia tricúspide	1			
Plastia aórtica + substituição da aorta ascendente	2			
Mixoma da aurícula direita	1			

<b>Transplantação cardíaca (+ renal, 1)</b>		<b>26</b>	<b>1</b>	<b>3,8</b>
<b>Outras</b>		<b>19</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
Mixoma/tumor da aurícula direita/esquerda	5			
CIV pós-enfarte	1			
Assistência ventricular esquerda	2			
Assistência com ECMO	8			
Remoção de stent de TCE	1			
Tumor VD+AP+VP implantação homoenxerto pulm	1			
Correcção MCH+Miectomia SIV	1			
<b>Subtotal</b>		<b>1004</b>	<b>8</b>	<b>0,8</b>

\* Inclui 18 doentes operados no I.C. - Maputo – Moçambique

\*\* Inclui 29 cirurgias s/ CEC

	N	Mortalidade	
		n	%
<b>II - Sem CEC</b>			
Pericardiectomia	3		
Revisão de hemostase	29		
Drenagem pericárdica	6		
Remoção de cânulas ECMO/assistência VE	6		
Colocação/reposicionamento de Pacemaker/CDI	4		
Colocação/extracção de electrocatéter epicárdico	5		
Refixação esterno	12		
Esternotomia	1		
Mediastinite /sist lavagem mediastínico	3		
Correcção ruptura traumática aorta	1		
<b>Subtotal</b>		<b>70</b>	<b>-</b>
<b>TOTAL</b>		<b>1074</b>	<b>8</b>
			<b>0,8</b>



## B. PEDIÁTRICA / CONGÉNITOS

	N	Mortalidade	
		n	%
I - Com CEC			
Plastia mitral	6		
Comunicação interauricular	12		
+ plastia tricúspide	6		
Comunicação interventricular	8		
+ CIA	2		
+ Canal arterial	2		
+ alargamento cross aorta	1		
Insuficiência valvular pulmonar (homoenxerto)	2		
Drenagem venosa pulmonar anômala	4		
+ CIA	1		
Tetralogia de Fallot	4		
Canal A-V completo	2		
TGV – <i>switch</i> arterial	2		
Operação Fontan	2		
Truncus arteriosus	1		
Remoção de banding AP + Alargamento AP	1		
Plastia tronco e ramos AP + Plastia Valv. pulmonar	1		
<b>Subtotal</b>	<b>57</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
II - Sem CEC			
Canal arterial	5		
Coartação da aorta	3		
Laqueação fistula AV	1		
Laqueação art. subclávia esq anômala + excisão anéis traqueais	1		
Encerramento fistula bronco-pleural	1		
Toractomia exploradora	1		
<b>Subtotal</b>	<b>12</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
<b>TOTAL</b>	<b>69</b>	<b>-</b>	<b>-</b>

## CONSULTAS e MCDTs

	N
<b>Consultas</b>	
Primeiras	1 616
Subsequentes	3 723
<b>Ecocardiogramas</b>	
Transtorácicos	2 034
Transesofágicos	321
<b>Doppler Carotideo</b>	<b>13</b>
<b>TOTAL</b>	<b>7 707</b>

## CIRURGIA TORÁCICA / PULMONAR

	N	Mortalidade	
		n	%
<b>A. GRANDE CIRURGIA</b>			
Pneumectomia / pneumectomia extrapleural	6		
Bilobectomia	4		
Lobectomia / linfadenectomia mediastínica	95	1	1.3
Lobectomia <i>sleeve</i> / <i>Sleeve</i> brônquico	2		
Ressecção em cunha / enucleação	123		
Biópsia pulmonar	59		
Fístula bronco-pleural / exérese de bolha gigante	8		
Pneumotórax espontâneo (abrasão pleural)	70	1	1.4
Descorticação pulmonar	58	1	1.7
Hemotórax / limpeza cirúrgica / revisão hemostase	20		
Toracotomia exploradora / diagnóstica / biópsia	17		
Exérese de arco costal	11		
Tumor parede torácica c/s reconstrução	10		
Correcção de pectus <i>carinatum</i> / <i>excavatum</i>	12		
Exérese de tumor mediastínico	15		
Exérese de quisto broncogénico / pericárdico	2		
Timectomia / alargada	19		
Timectomia / pneumectomia / lobectomia	2		
Eventração / hérnia diafragmática	15		
Janela pleuro-pericárdica	18		
Linfadenectomia mediastínica	2		
Toracostomia de Clagett	3		
Abordagem torácica para outras cirurgias	5		
Bócio mergulhante / paratiróides ectópicas	5		
<b>Subtotal</b>	<b>581</b>	<b>3</b>	<b>0,5</b>
<b>B. CIRURGIA POR VIDEOTORACOSPIA (VATS)</b>			
Biópsia pulmonar / pleural / mediastínica	22		
Simpaticectomia dorsal	4		
Toracosopia diagnóstica / talcagem	8		
Exérese de tumor mediastínico	2		
<b>Subtotal</b>	<b>36</b>		
<b>C. CIRURGIA MINOR / DIAGNÓSTICO</b>			
Mediastinoscopia	71		
Mediastinotomia	21		
Remoção de material de osteossíntese	16		
Esvaziamento/biópsia ganglionar axilar e cervical	4		
Traqueostomia	6		
Biópsia cervical	5		
Correcção de hérnia incisional	1		
Remoção de apêndice xifóide	3		
Biópsia de massa mediastínica	2		
Colocação/extracção de implantofix	17		
Reposicionamento PM/CDI e limpeza de loca	6		
Extracção de eléctrodos epicárdicos	2		
<b>Subtotal</b>	<b>154</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
<b>TOTAL</b>	<b>771</b>	<b>3</b>	<b>0.5</b>

## Publicações

1. Carlos S Pinto, Bernardo J, Eugénio L, Antunes MJ  
Fracturas do esterno.Revisão da literatura a propósito de um caso clínico.  
Rev Port Cir Cardiorac Vasc 2013;20:23-7
2. Carlos S Pinto, Oliveira C, Agostinho AG, Alves FC, Antunes MJ  
Papel da fenestração renal percutânea na dissecação aórtica aguda. Caso clínico.  
Rev Port Cir Cardiorac Vasc. 2013;20:77-81
3. Paupério GS, Pinto CS, Antunes MJ  
Duas patologias críticas independentes na mesma imagem  
Rev Port Cir Cardiorac Vasc. 2013;20:107-8
4. Carlos S Pinto, Bernardo J, Eugénio L, Antunes MJ  
Hérnia Morgagni memitizando lipoma intratorácico.  
Rev Port Cir Cardiorac Vasc. 2013;20:135-7
5. Carlos S Pinto, Antunes MJ  
Infracentimetric nodule of the mitral valve in a young patient with stroke].  
Rev Port Cir Cardiorac Vasc. 2013;20:143-5
6. Colli A, Verhoye JP, Heijmen R, Antunes MJ; ACTION Investigators  
Low-dose acetyl salicylic acid versus oral anticoagulation after bioprosthetic aortic valve replacement. Final report of the ACTION registry.  
Int J Cardiol. 2013;168:1229-36
7. Paupério GS, Saraiva J, Antunes PE, Antunes MJ  
Anterior descending coronary artery as a branch of the sinus node artery  
Eur J Cardiothorac Surg. 2014;46:1039
8. Yankah C, Flynn-Thompson F, Antunes MJ, Edwin F, Yuko-Jowi C, Mendis S, Thameur H, Urban A, Bolman R 3rd  
Cardiac surgery capacity in Sub-Saharan Africa: Quo vadis?  
Thorac Cardiovasc Surg. 2014;62:393-401
9. Antunes MJ  
Reparación mitrotrícuspide en la enfermedad valvular reumática  
Cirug Cardiovasc 2014;21:156-7
10. Prieto D, Correia PM, Manuel Batista, Antunes MJ  
Outcome after heart transplantatation from older donor age: expanding the donor pool  
Eur J Cardiothorac Surg 2014;9:257
11. Coutinho GF, Correia PM, Antunes MJ  
Reply to the editor  
J Thorac Cardiovasc Surg; 2014;147:1994-5
12. Coutinho GF, Correia PM, Antunes MJ  
Concomitant aortic and mitral surgery: To replace or repair the mitral valve?  
J Thorac Cardiovasc Surg. 2014;148:1386-92
13. Almeida I, Caetano F, Trigo J, Mota P, Cachulo MC, Antunes MJ, Marques AL.  
Quando parece estenose valvular mitral mas não é – implicações diagnósticas e terapêuticas  
Rev Port Cardiol 2014;33:471-61
14. Antunes MJ, Coutinho GF  
Rupture of expanded polytetrafluoroethylene neochordae used for mitral valve repair. Does size matter?  
J Thorac Cardiovasc Surg 2014;148:2442-3
15. Correia S, Carlos S Pinto, Bernardo J, Antunes MJ  
Cirurgia no aspergiloma pulmonar: experiência mono-institucional.  
Acta Med Portug 2014;4:417-21
16. Sílvia Correia, Carlos S Pinto, Bernardo J, Antunes MJ  
Carcinóide pulmonar. Análises de experiência institucional e factores prognósticos.  
Acta Med Portug 2014;6:749-54
17. David Prieto, Correia PM, Batista M, Sola E, Franco F, Costa S, Antunes PE, Antunes MJ  
A decade of cardiac transplantation in Coimbra: the value of experience.  
Rev Port Cardiol. 2014;33:671-81
18. David Prieto, Correia PM, Antunes P, Manuel Batista, Antunes MJ  
Results of heart transplantation in the urgent recipient--who should be transplanted?  
Rev Bras Cir Cardiovasc. 2014;29:379-87

19. Antunes MJ  
Porcine or bovine: does it really matter?  
Eur J Cardiothorac Surg. 2014;31:414
20. Henriques J, Carvalho PF, Rocha T, Paredes S, Habetha J, Antunes M, Morais J  
Prediction of heart failure decompensation events by trend analysis of telemonitoring data  
IEEE J Biomed Health Inform. 2014:17
21. Correia PM, David Prieto, Manuel Batista, Antunes MJ  
Gender mismatch between donor and recipient is a factor of morbidity but does not condition survival after cardiac transplantation.  
Transpl Int. 2014;27:1303-10
22. Coutinho GF, Garcia AL, Correia PM, Branco CF, Antunes MJ  
Long-term follow-up of asymptomatic or mildly symptomatic patients with severe degenerative mitral regurgitation and preserved left ventricular function.  
J Thorac Cardiovasc Surg. 2014;148:2795-801
23. Paupério GS, Carlos S Pinto, Antunes MJ.  
Fístula traqueocutânea pós-tiroidectomia.  
Rev Port Cir Cardiorac Vasc 2015;21:69-70
24. 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
25. Carlos S Pinto, Branco CF, David Prieto, Antunes MJ  
Cardiac Ochronosis  
J Heart Valve Dis (aceite para publicação)

## **Apresentados em Congressos e Outras Reuniões Científicas**

1. Avaliação da dor como 5º sinal vital  
António Ferreira  
Forum Sucesso e Benchmarking. Coimbra, Janeiro 2014
2. Turismo de Saúde e Bem-Estar  
Manuel J Antunes  
I Congresso Internacional de Turismo de Saúde e de Bem-Estar. H.L.P. Health and leisure. Portugal – Associação para a Promoção do Turismo de Saúde. Coimbra, Fevereiro 2014
3. Robotic Cardiac Surgery - Tthe Future Now.  
Robotic valvular surgery. Why and when  
Manuel J Antunes  
Leaping Forward. Lisbon International Clinical Congress. Lisboa, Fevereiro 2014
4. A new program of cardiac transplantation in Portugal – our 10-year experience  
Carlos Pinto, David Prieto, Manuel J Antunes  
American Association for Thoracic Surgery's 94th Annual Meeting. Toronto, Abril 2014
5. Panorama da Cirurgia Cardiovascular na Europa  
Manuel J Antunes  
41º Congresso da Sociedade Brasileira de Cirurgia Cardiovascular. Porto de Galinhas, Abril 2014
6. Plástica mitral valvar: ressecar ou respeitar?  
Manuel J Antunes  
41º Congresso da Sociedade Brasileira de Cirurgia Cardiovascular. Porto de Galinhas, Abril 2014
7. Plástica valvar mitral em pacientes com disfunção de VE  
Manuel J Antunes  
41º Congresso da Sociedade Brasileira de Cirurgia Cardiovascular. Porto de Galinhas, Abril 2014
8. A cirurgia cardiovascular sob a visão do cirurgião experiente  
Manuel J Antunes  
41º Congresso da Sociedade Brasileira de Cirurgia Cardiovascular. Porto de Galinhas, Abril 2014
9. A plástica é o padrão ouro no tratamento de crianças com doença valvar mitral  
Manuel J Antunes  
41º Congresso da Sociedade Brasileira de Cirurgia Cardiovascular. Porto de Galinhas, Abril 2014
10. Anuloplastia da valva mitral tricúspide com técnicas por sutura  
Manuel J Antunes  
41º Congresso da Sociedade Brasileira de Cirurgia Cardiovascular. Porto de Galinhas, Abril 2014
11. Tratamento do prolapso da cúspide anterior da valva mitral com cordas artificiais GoreTex  
Manuel J Antunes  
41º Congresso da Sociedade Brasileira de Cirurgia Cardiovascular. Porto de Galinhas, Abril 2014
12. The lowering of RC time after heart transplantation: the unexpected effects of heart rate on pulmonary hemodynamics and right ventricular afterload  
Nádia Moreira, Rui Baptista, David Prieto, Fátima Franco, Susana Costa, Vitor Matos, Lino Gonçalves, Manuel Batista, Mariano Pego, Manuel J Antunes  
XXXV Congresso Português da Cardiologia. Albufeira, Abril 2014
13. Doença vascular pulmonar numa centena de candidatos a transplante cardíaco: que consequências funcionais e que impacto prognóstico?  
Sílvia Leão, Ana Rita Ramalho, Rui Baptista, Susana Costa, Fátima Franco, Manuel J Antunes, Mariano Pego  
XXXV Congresso Português da Cardiologia. Albufeira, Abril 2014
14. Transplantação cardíaca – experiência de 10 anos  
Manuel Batista, David Prieto, Antunes PE, Manuel J Antunes  
XXXV Congresso Português da Cardiologia. Albufeira, Abril 2014

15. The importance of the diastolic pulmonary gradient in the characterization of pulmonary hypertension in a cardiac transplant population  
Nádia Moreira, Rui Baptista, David Prieto, Fátima Franco, Susana Costa, Manuel Batista, Lino Gonçalves, Vítor Matos, Mariano Pego, Manuel J Antunes  
XXXV Congresso Português da Cardiologia. Albufeira, Abril 2014
16. Impacto dos inibidores da fosfodiesterase-5 na hipertensão pulmonar grupo 2 com componente pré-capilar; um estudo hemodinâmico e funcional  
Ana Rita Ramalho, Sílvia Leão, Rui Baptista, Susana Costa, Fátima Franco, Manuel J Antunes, Mariano Pego  
XXXV Congresso Português da Cardiologia. Albufeira, Abril 2014
17. Cirurgia da regurgitação valvular aórtica severa em doentes com disfunção ventricular esquerda  
Pedro M Correia, Gonçalo F Coutinho, Rita Pancas, Manuel J Antunes  
XXXV Congresso Português da Cardiologia. Albufeira, Abril 2014
18. Tratamento cirúrgico do prolapso do folheto posterior da válvula mitral  
Pedro M Correia, Gonçalo F Coutinho, Manuel J Antunes  
XXXV Congresso Português da Cardiologia. Albufeira, Abril 2014
19. Intraoperative score to determine the reparability of rheumatic mitral valves  
Pedro M Correia, Gonçalo F Coutinho, Manuel J Antunes  
XXXV Congresso Português da Cardiologia. Albufeira, Abril 2014
20. TAVI não é alternativa à cirurgia de substituição valvular em doentes de risco intermédio  
Manuel J Antunes  
XXXV Congresso Português da Cardiologia. Albufeira, Abril 2014
21. Para além das Guidelines: Ética clínica e situações limite em cardiologia. Reintervenção coronária em doente não cumpridor  
Manuel J Antunes  
XXXV Congresso Português da Cardiologia. Albufeira, Abril 2014
22. Variabilidade da frequência cardíaca e análise de potenciais tardios em doentes transplantados ao coração  
Vítor Mendes  
XXXV Congresso Português da Cardiologia. Albufeira, Abril 2014
23. Surgical strategies for valve preservation  
Manuel J Antunes  
World Congress of Cardiology. Melbourne, Maio 2014
24. Mitral valve repair: techniques and results  
Manuel J Antunes  
World Congress of Cardiology. Melbourne, Maio 2014
25. Reparación tricuspídea con anillo TriAd  
Manuel J Antunes  
2014 AATS. Mitral Conclave. Madrid, Junho 2014
26. Técnicas actuales de reparación  
Manuel J Antunes  
2014 AATS. Mitral Conclave. Madrid, Junho 2014
27. Centros de Responsabilidade Integrados  
Manuel J Antunes  
8ª Pós-Graduação em Gestão e Administração Hospitalar. Porto, Junho 2014
28. Os grandes desafios da actualidade – Centro de responsabilidade integrada: realidade ou necessidade?  
Manuel J Antunes  
3ª Reunião do Grupo VAP-APIC. Desafios para melhorar o tratamento da doença valvular. Lisboa, Junho 2014
29. Pneumotórax catamenial  
Ana Silva, João Freitas, Gustavo Capelão, Lina Carvalho, Manuel J Antunes  
5º Congresso de Pneumologia do Centro. Coimbra, Junho 2014
30. Outcome of heart transplantation in the urgent receptor: whom should we choose?  
David Prieto, Manuel Batista, Pedro M Correia, Manuel J Antunes  
ESC Congress. Barcelona, Agosto 2014

31. Mitral valve surgery in asymptomatic or mildly symptomatic patients with preserved left ventricular function: follow-up to 20 years  
Ana L Garcia, Gonçalo F Coutinho, Carlos F Branco, Pedro M Correia, Manuel J Antunes  
ESC Congress. Barcelona, Agosto 2014
32. Surgical treatment of posterior mitral valve prolapse  
Pedro M Correia, Gonçalo F Coutinho, Carlos F Branco, Ana L Garcia, Manuel J Antunes  
ESC Congress. Barcelona, Agosto 2014
33. Intracardiac device and fever: expert panel discussion  
Manuel J Antunes, JA San Roman Calvar  
ESC Congress. Barcelona, Agosto 2014
34. Prosthetic valve and stroke: expert panel discussion  
Manuel J Antunes, JA San Roman Calvar  
ESC Congress. Barcelona, Agosto 2014
35. O doente no centro dos cuidados de saúde  
Manuel J Antunes  
II Jornadas do Serviço Nacional de Saúde e Carreira Médicas. Coimbra, Outubro 2014
36. The zero tolerance approach for aortic valve replacement  
Manuel J Antunes  
28<sup>th</sup> EACTS Annual Meeting. Milão, Outubro 2014
37. Surgery in aortic valve regurgitation and left ventricle dysfunction  
Pedro M Correia, Gonçalo F Coutinho, Rita Pancas, Manuel J Antunes  
28<sup>th</sup> EACTS Annual Meeting. Milão, Outubro 2014
38. Coronary artery bypass surgery without cardioplegia: Early results in 8,515 patients  
Pedro E Antunes, José Oliveira, David Prieto, Pedro M Correia, Gonçalo F Coutinho, Branco CF, Manuel J Antunes  
28<sup>th</sup> EACTS Annual Meeting. Milão, Outubro 2014
39. Preservation of the sub-valvular apparatus during mitral valve replacement of rheumatic valves does not improve long-term survival  
Gonçalo F Coutinho, Vyacheslav Bihun, Pedro Correia, Pedro E Antunes, Manuel J Antunes  
28<sup>th</sup> EACTS Annual Meeting. Milão, Outubro 2014
40. Surgical treatment of posterior mitral valve prolapse: Towards one hundred percent repair  
Pedro Correia, Gonçalo F Coutinho, Carlos F Branco, Ana L Garcia, Manuel J Antunes  
28<sup>th</sup> EACTS Annual Meeting. Milão, Outubro 2014
41. Negative impact of atrial fibrillation and pulmonary hypertension after mitral valve surgery in asymptomatic patients with severe mitral regurgitation: Twenty-year follow-up  
Gonçalo F Coutinho, Ana L Garcia, Carlos F Branco, Pedro M Correia, Manuel J Antunes  
28<sup>th</sup> EACTS Annual Meeting. Milão, Outubro 2014
42. Transplantação cardíaca. Extensão dos critérios de selecção dos dadores  
Manuel J Antunes  
XII Congresso Português de Transplantação. XIII Congresso Luso Brasileiro de Transplantação / I Encontro Ibérico de Transplantação. Lisboa, Outubro 2014
43. Utilização de dadores mais velhos na transplantação cardíaca: aumentar a pool de dadores  
David Prieto, Pedro M Correia, Manuel Batista, Manuel J Antunes  
XII Congresso Português de Transplantação. XIII Congresso Luso Brasileiro de Transplantação / I Encontro Ibérico de Transplantação. Lisboa, Outubro 2014
44. Transplantação cardíaca em doentes com mais de 65 anos. Benefício ou desperdício?  
David Prieto, Pedro M Correia, Manuel Batista, Manuel J Antunes  
XII Congresso Português de Transplantação. XIII Congresso Luso Brasileiro de Transplantação / I Encontro Ibérico de Transplantação. Lisboa, Outubro 2014
45. Inibidores mTOR em transplantação cardíaca: indicações, efeitos secundários e impacto na taxa de filtração glomerular  
Manuel Batista, Ana Alves, Pedro M Correia, Carlos S Pinto, David Prieto, Pedro E Antunes, Manuel J Antunes  
XII Congresso Português de Transplantação. XIII Congresso Luso Brasileiro de Transplantação / I Encontro Ibérico de Transplantação. Lisboa, Outubro 2014
46. Adesão aos tratamentos farmacológicos da pessoa transplantada ao coração  
António Ferreira  
XII Congresso Português de Transplantação. XIII Congresso Luso Brasileiro de Transplantação / I Encontro Ibérico de Transplantação. Lisboa, Outubro 2014

47. Hábitos de vida e factores de risco da pessoa transplantada ao coração  
António Ferreira  
XII Congresso Português de Transplantação. XIII Congresso Luso Brasileiro de Transplantação / I Encontro Ibérico de Transplantação. Lisboa, Outubro 2014
48. Dificuldades sentidas pelo indivíduo transplantado na gestão do regime terapêutico – um Estudo qualitativo  
António Ferreira  
XII Congresso Português de Transplantação. XIII Congresso Luso Brasileiro de Transplantação / I Encontro Ibérico de Transplantação. Lisboa, Outubro 2014
49. Capacidade de autocuidado na transplantação cardíaca  
António Ferreira  
XII Congresso Português de Transplantação. XIII Congresso Luso Brasileiro de Transplantação / I Encontro Ibérico de Transplantação. Lisboa, Outubro 2014
50. Uma década de transplantação cardíaca em Coimbra – O valor da experiência  
David Prieto, Pedro M Correia, Manuel Batista, Emília Sola, Fátima Franco, Susana Costa, Pedro E Antunes, Manuel J Antunes  
XII Congresso Português de Transplantação / I Encontro Ibérico de Transplantação. Lisboa, Outubro 2014
51. Rejeição celular de grau  $\geq 2R$  – Avaliação das manifestações clínicas e do impacto na fracção de ejeção e volumes ventriculares  
Manuel Batista, Ana Alves, Pedro M Correia, Carlos S Pinto, David Prieto, Pedro E Antunes, Manuel J Antunes  
XII Congresso Português de Transplantação. XIII Congresso Luso Brasileiro de Transplantação / I Encontro Ibérico de Transplantação. Lisboa, Outubro 2014
52. Resultados da transplantação cardíaca no receptor urgente: quem deve ser transplantado?  
David Prieto, Pedro Correia, Pedro Antunes, Manuel Batista, Manuel J Antunes  
XII Congresso Português de Transplantação. XIII Congresso Luso Brasileiro de Transplantação / I Encontro Ibérico de Transplantação. Lisboa, Outubro 2014
53. Co-infecções raras por patogénios frequentes em doentes submetidos a transplante cardíaco: 2 casos clínicos  
Manuel Batista, Ana Alves, Carlos S Pinto, Pedro Correia, David Prieto, Antunes PE, Manuel J Antunes  
XII Congresso Português de Transplantação. XIII Congresso Luso Brasileiro de Transplantação / I Encontro Ibérico de Transplantação. Lisboa, Outubro 2014
54. O Heart team no século XXI – A perspectiva do cirurgião cardíaco  
Manuel J Antunes  
Coração no Centro. Doença cardíaca isquémica – estado da arte. Coimbra, Outubro 2014
55. Tratamento cirúrgico da insuficiência mitral degenerativa – técnicas e resultados imediatos e tardios – ainda é aceitável realizar a prótese valvar?  
Manuel J Antunes  
3º Simpósio Internacional de Valvopatias. Curitiba, Outubro 2014
56. Quando e como tratar a insuficiência da valva tricúspide simultaneamente a cirurgia da valva mitral?  
Manuel J Antunes  
3º Simpósio Internacional de Valvopatias. Curitiba, Outubro 2014
57. Tratamento cirúrgico da insuficiência mitral funcional – indicações, técnicas e resultados  
Manuel J Antunes  
3º Simpósio Internacional de Valvopatias. Curitiba, Outubro 2014
58. Plastia mitral  
Manuel J Antunes  
3º Simpósio Internacional de Valvopatias. Curitiba, Outubro 2014
59. Controvérsias – Paciente Idoso >80 anos com Insuficiência mitral Severa. Pro – Cirurgia deve ser a Plastia Valvar  
Manuel J Antunes  
3º Simpósio Internacional de Valvopatias. Curitiba, Outubro 2014
60. Aortic valve surgery in octogenarians. Nomeado para prémio Machado Macedo  
Filipe Soares, Carlos S Pinto, Gonçalo S Paupério, Antunes PE, Manuel J Antunes  
XIV Congresso da SPCCTV. Santa Eulália, Novembro 2014



61. Infecções da pleura – Cirurgia quando e como?  
Rita Pancas  
XIV Congresso da SPCCTV. Santa Eulália, Novembro 2014
62. Cirurgia à valva mitral na doença reumática – resultados a longo prazo  
Gonçalo F Coutinho  
XIV Congresso da SPCCTV. Santa Eulália, Novembro 2014
63. Impacto e evidência dos cuidados de enfermagem no doente submetido a Transplantação cardíaca  
António Ferreira  
XIV Congresso da SPCCTV. Santa Eulália, Novembro 2014
64. Transplantação cardíaca  
António Ferreira  
XIV Congresso da SPCCTV. Santa Eulália, Novembro 2014
65. Capacidade de autocuidado: experiência da cirurgia cardíaca de Coimbra  
Maria Fátima Loureiro  
XIV Congresso da SPCCTV. Santa Eulália, Novembro 2014