



XIV CONGRESSO Novas Fronteiras em Medicina Cardiovascular

*XIV Congress New Frontiers
in Cardiovascular Medicine*

23-25
Fev / 2024

Hotel Praia D'El Rey Marriott – Óbidos

PROGRAMA
PROGRAM

Design by GetDone®

Congresso acreditado por / Congress accredited by:



Organização
/Organization



Patrocínio Científico
/Scientific Support



PCO
by
**GET
DONE
EVENTS.**

Boas-Vindas

Prezado colega,

Bem-vindo ao Congresso Novas Fronteiras em Medicina Cardiovascular, organizado pelo décimo quarto ano consecutivo pela AIDFM com a coordenação científica do Departamento de Coração e Vasos do ULS Santa Maria.

Este Congresso visa, em primeiro lugar, promover a discussão aberta sobre novas fronteiras no que tem sido uma evolução fascinante no âmbito do diagnóstico e terapêutica cardiovascular. Nele participam um vasto número de peritos nacionais e estrangeiros, constituindo uma excelente oportunidade de formação pós-graduada na área da Medicina Cardiovascular.

Em resultado do significativo crescimento verificado em edições anteriores, iremos retomar o formato de duas salas de sessões plenárias em simultâneo. Os conferencistas podem circular livremente entre ambas as salas plenárias.

Os três dias do Congresso decorrerão exclusivamente no centro de conferências.

Sendo uma reunião primariamente destinada aos profissionais de saúde que lidam diariamente e mais intensamente com problemas cardiovasculares, pretende-se, contudo, estender o seu âmbito aos profissionais cuja área de intervenção abrange necessariamente as doenças cardiovasculares, como sejam, internistas, intensivistas, cirurgiões, médicos de família, enfermeiros e técnicos.

Contamos com a sua participação ativa para ajudar a criar um ambiente dinâmico de interação e troca de experiências. Ao mesmo tempo esta é também uma oportunidade de mostrar um pouco sobre alguns dos múltiplos projetos de investigação e através da interação com colegas de outros centros, poderemos lançar novas ideias.

Estamos confiantes de que esta reunião representa um ponto de encontro de colegas que partilham os mesmos problemas e preocupações, aproveitando o envolvente desta região para momentos de reflexão num ambiente a isso propício.

Sejam, pois, Bem-Vindos e desfrutem destes dias na nossa companhia!!!

Welcome letter

Dear colleague,

Welcome to the Congress New Frontiers in Cardiovascular Medicine, organized for the fourteenth consecutive year by AIDFM with the scientific coordination of the Department of Heart and Vessels of ULS Santa Maria.

This Congress aims, first and foremost, to promote open discussion on new frontiers in what has been a fascinating evolution in the field of cardiovascular diagnosis and therapy. A large number of national and foreign experts will participate in it, providing an excellent opportunity for postgraduate training in the field of Cardiovascular Medicine.

As a result of the significant growth seen in previous editions, we will resume the format of two rooms for simultaneous plenary sessions. Attendees can move freely between both plenary rooms.

Being a meeting primarily intended for health professionals who deal daily and more intensely with cardiovascular problems, it is intended, however, to extend its scope to professionals whose area of intervention necessarily covers cardiovascular diseases, such as internists, intensivists, surgeons, family doctors, nurses and technicians.

We count on your active participation to help create a dynamic environment for interaction and exchange of experiences. At the same time, this is also an opportunity to show a little about some of the multiple research projects and through interaction with colleagues from other centers, we can launch new ideas.

We are confident that this meeting represents a meeting point for colleagues who share the same problems and concerns, taking advantage of the surroundings of this region for moments of reflection in an environment conducive to this.

Welcome, then, and enjoy these days in our company!!!

Temas do Congresso

O XIV Congresso Novas Fronteiras em Medicina Cardiovascular, decorrer de 23 a 25 de fevereiro de 2024 e o seu Programa Científico centra-se nos seguintes temas:

Insuficiência Cardíaca
Hipertensão Pulmonar
Imagiologia Cardiovascular
Cardiologia de Intervenção
Cardioncologia
Arritmologia
Doença Coronária
Valvulopatias
Miocardiopatia
Cirurgia Cardíaca
Cirurgia Vascular
Patologia da Aorta

Este congresso tem a duração de três dias e conta com a participação de conceituados oradores nacionais e estrangeiros.

Quem participa?

Os destinatários deste evento são maioritariamente cardiologistas, cirurgiões cardíacos e cirurgiões vasculares.

No entanto, é reconhecida a amplitude do congresso, entendendo a Comissão Científica que se estenda a participação aos colegas cuja área de intervenção abrange as doenças cardiovasculares, como sejam internistas, intensivistas, cirurgiões, médicos de família, enfermeiros e técnicos.

Topics of the Congress

The XIV Congress New Frontiers in Cardiovascular Medicine, will be held from 23 – 25 February 2024 and the focus of the Scientific program is:

*Heart Failure
Pulmonary Hypertension
Cardiovascular Imaging
Interventional Cardiology
Cardio Oncology
Arrhythmology
Coronary Artery Disease
Valvular Heart Disease
Cardiomyopathies
Cardiac Surgery
Vascular Surgery
Aortic Diseases*

During the 3 days, the Congress will count with distinguished national and international experts.

Target Audience?

The target audience of this meeting are predominantly cardiologists, cardiac and vascular surgeons.

However, and due to the large scope of the themes, the Scientific Committee believes that the congress can reach out others medical specialists such as internist, acute care, surgeons, general practitioner, nurses and technician as well as fellows in training.

Comissão Científica

Scientific Committee

MEMBROS COMISSÃO CIENTÍFICA / SCIENTIFIC COMMITTEE

Comissão Científica

Scientific Committee

PRESIDENTE DE HONRA
HONORARY PRESIDENT



António Nunes Diogo

PRESIDENTE
PRESIDENT



Fausto J. Pinto

DIRETORES
CONGRESS DIRECTORS



Ângelo Nobre

DIRETORES
CONGRESS DIRECTORS



Luís Mendes Pedro



Ana Abreu



Ana G. Almeida



Augusto Ministro



Carla Martins



Catarina Sousa



Daniel Caldeira



Dulce Brito



Fernando Ribeiro



Francisca Patuleia Figueiras



Gustavo Silva



Hélder Pereira



Hugo Corte-Real



Inês Zimbarra Cabrita



Isabel Rocha



João de Sousa



Luís Parente Martins



Luís do Rosário



Manuela Fiúza



Maria Rita Pinto



Mónica Mendes Pedro



Nuno Cortez Dias



Nuno Lousada



Pedro Cardoso



Roberto Palma dos Reis



Ricardo Arruda Pereira



Sara Correia



Sérgio Baptista



Susana Constantino



Tiago Velho

Mónica Mendes Pedro	ULS Santa Maria, Lisboa, PT
Nelson Camacho	CHLC, Lisboa, PT
Nelson Cunha	ULS Santa Maria, Lisboa, PT
Nélson Oliveira	Hospital do Divino Espírito Santo, Ponta Delgada, PT
Nuno Cortez-Dias	ULS Santa Maria, Lisboa, PT
Nuno Guerra	ULS Santa Maria, Lisboa, PT
Nuno Lousada	ULS Santa Maria, Lisboa, PT
Orlanda Castelbranco	CUF, Lisboa, PT
Parente Martins	ULS Santa Maria, Lisboa, PT
Patrícia Conde	ULS Santa Maria, Lisboa, PT
Paula Sousa	ULS Santa Maria, Lisboa, PT
Paulo Pinho	CHUSJ, Porto, PT
Pedro Alves da Silva	ULS Santa Maria, Lisboa, PT
Pedro Amorim	ULS Santa Maria, Lisboa, PT
Pedro Brandão	ULSGE, VNG/Espinho, PT
Pedro Cardoso	ULS Santa Maria, Lisboa, PT
Pedro Carrilho Ferreira	ULS Santa Maria, Lisboa, PT
Pedro Coelho	CHLC, Lisboa, PT
Pedro Marques	ULS Santa Maria, Lisboa, PT
Pedro Martins	ULS Santa Maria, Lisboa, PT
Pedro Morais Sarmento	Hospital da Luz, Lisboa, PT
Pedro Silvério António	ULS Santa Maria, Lisboa, PT
Rafael Graça	GenoMed®, Lisboa, PT
Raquel Morão Lopes	RTP, Lisboa, PT
Ricardo Arruda Pereira	ULS Santa Maria, Lisboa, PT
Ricardo Esteves	ULS Santa Maria, Lisboa, PT
Ricardo Ferreira	ULS Santa Maria, Lisboa, PT
Ricardo Fontes de Carvalho	Trofa Saúde, Vila Nova de Gaia, PT
Ricardo Vale Pereira	CHUC, Coimbra, PT
Rita Ferreira	ULS Santa Maria, Lisboa, PT
Rita Pinto	FMUL, CCUL, Lisboa, PT
Roberto Palma dos Reis	ULS Santa Maria, Lisboa, PT
Rui Baptista	CHUC, Coimbra, PT
Rui Machado	CHUPorto, Porto, PT
Rui Plácido	ULS Santa Maria, Lisboa, PT
Rui Rodrigues	CHLC, Lisboa, PT
Ruy Fernandes e Fernandes	ULS Santa Maria, Lisboa, PT
Ryan Gouveia e Melo	ULS Santa Maria, Lisboa, PT
Sara Correia	ULS Santa Maria, Lisboa, PT
Sérgio Baptista	FMUL, CCUL, Lisboa, PT
Sérgio Sampaio	CHSJ, Porto, PT
Susana Constantino	FMUL, CCUL, Lisboa, PT
Tatiana Guimarães	ULS Santa Maria, Lisboa, PT
Tiago Magalhães	ULS Santa Maria, Lisboa, PT
Tiago Ribeiro	CHLC, Lisboa, PT
Tiago Rodrigues	ULS Santa Maria, Lisboa, PT
Tiago Velho	ULS Santa Maria, Lisboa, PT
Victor Sanfins	Hospital da Senhora da Oliveira E.P.E, Guimarães, PT

Convidados Estrangeiros / International Faculty



BELÉN ADRIO NÁZAR
Santiago de Compostela, Spain



ERIC VERHOEVEN
Department of Vascular Surgery, Klinikum
Nurnberg Sud in Nurnberg, Germany



FABIO VERZINI
Chirurgia Vascolare UNITO - Azienda
Ospedaliero - Universitaria. Città della
Salute e della Scienza di Torino, Italy



FRANCESCO COSENTINO
Karolinska University Hospital, Sweden



GERMANO MELISSANO
Universitätsklinikum Freiburg, Universitäts -
Herzzentrum Klinik für Herz, Deutschland



JAN STANA
LMU Klinikum Gorschadern, Germany



JEROEN BAX
Department of Cardiology
Leiden University Medical Centre (LUMC),
Netherlands



JOSE RAMON JUANATEY
University Hospital of Santiago de
Compostela, Spain



MANUEL ALONSO
Hospital Universitario Central de Asturias,
Spain



MANUEL MARTINEZ SELLÉS
Universidad Europea de Madrid, Hospital
General Universitario Gregorio Marañón,
Universidad Complutense de Madrid, Spain



MOHAMED HOSNI
Cairo University, EG



NILO J. MOSQUERA
Complejo Hospitalario Universitario de
Ourense, Spain



OTAVIO BERWANGER
The George Institute for Global Health,
United Kingdom



**ROBERTO FRANCO ENRICO
PEDRETTI**
IRCCS - MultiMedica, Italy



ROGERIO SOUZA
Universidade de São Paulo, Brasil



TIM BERGER
Universitätsklinikum Freiburg, Universitäts -
Herzzentrum Klinik für Herz, Deutschland

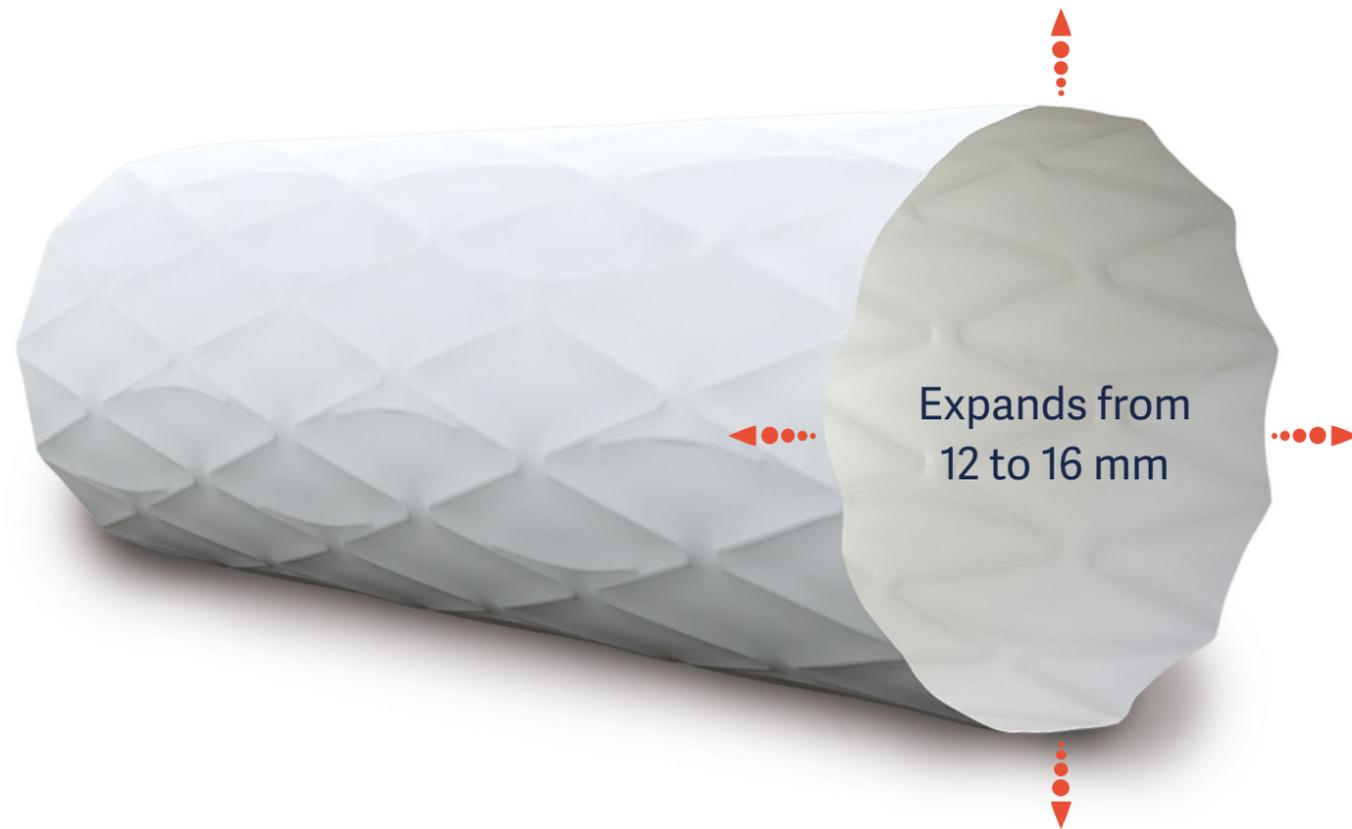


VICENTE RIAMBAU
Vascular Surgery Department
Hospital Clinic of Barcelona, Spain



VICTORIA DELGADO
Heart Institute Hospital University Germans
Trias, Spain

Advanta V12 Large Diameter



Trusted. Reliable. Proven.
Now Larger.

- Increasing your treatment options with 12 mm diameter balloon expandable covered stents.
- Full PTFE encapsulation provides smooth flow lumen.
- Over 15 years of consistent, durable performance.

Advanta V12 is CE cleared and TGA approved for restoring and improving patency of the iliac and renal arteries. Renal approval is for 5-7mm diameters. GETINGE and  are trademarks or registered trademarks of GETINGE AB, its subsidiaries or affiliates in the United States or other countries. Getinge is registered with the U.S. Patent and Trademark Office. Copyright 2019 Atrium Medical Corporation. All rights reserved. PN 011478 Rev AA

Visit [getinge.com](https://www.getinge.com) for more information.

GETINGE 

SALA CORAÇÃO
ROOM HEART

14.00 - 14.45 ABERTURA E BOAS VINDAS/ OPENING AND WELCOME

Moderadores/Chairs: Fausto J. Pinto, Ângelo Nobre, Luís Mendes Pedro, António Nunes Diogo

**14.45 - 15.15 CONFERÊNCIA DE ABERTURA/ OPENING CONFERENCE:
O PAPEL DA IMAGEM CARDIOVASCULAR NO MANEJO DA DOENÇA VALVULAR / THE ROLE
OF CARDIOVASCULAR IMAGING IN THE MANAGEMENT OF VALVULAR HEART DISEASE**

Jeroen Bax

Moderadores/Chairs: Fausto J. Pinto, Ana G. Almeida

15.15 - 16.45 ABORDAGEM DA DOENÇA VALVULAR AÓRTICA EM 2024 / MANAGEMENT OF AORTIC VALVE DISEASE IN 2024

Moderadores/Chairs: Lino Gonçalves, Ângelo Nobre

Doença valvular aórtica: etiologia e fisiopatologia / *Aortic valve disease: etiology and pathophysiology*
Pedro Carrilho Ferreira

Como melhor diagnosticar estenose valvular aórtica / *How to best diagnose aortic stenosis?* Ana G. Almeida

Caso clínico ilustrativo / *Practical clinical example* Cláudia Jorge

Abordagem da Estenose Aórtica: TAVI vs SAVR / *Management of AS: TAVI vs SAVR*

TAVI: Lino Patrício

SAVR: Adelino Leite-Moreira

Painel de discussão/ Discussion Panel: Tiago Velho, Ricardo Ferreira, Helena Santiago

16.45 - 17.05 COFFEE BREAK**17.05 - 17.35 CONFERÊNCIA INTERNACIONAL/ INTERNATIONAL CONFERENCE:
AS NOVAS GUIDELINES DA ESC 2023 NO MANEJO DA ENDOCARDITE INFECCIOSA / THE NEW ESC
2023 GUIDELINES ON THE MANAGEMENT OF INFECTIOUS ENDOCARDITIS**

Victoria Delgado

Moderadores/Chairs: Catarina Sousa, Luísa Branco

17.35 - 19.00 ABORDAGEM DA DOENÇA VALVULAR MITRAL EM 2024 / MANAGEMENT OF MITRAL VALVE DISEASE IN 2024

Moderadores/Chairs: Ricardo Arruda, João Marques

Doença valvular mitral: etiologia e fisiopatologia / *Mitral valve disease: etiology and pathophysiology* Duarte Cacela

Como melhor diagnosticar doença valvular mitral? / *How to best diagnose mitral valve disease?* Joana Rigueira

Caso clínico ilustrativo / *Practical clinical example (Valve in MAC)* Catarina Oliveira

Abordagem da Doença Valvular Mitral / *Management of mitral valve disease:*

Perspectiva percutânea / *Percutaneous perspective* João Marques

Perspectiva Cirúrgica/ *Surgical perspective* Ângelo Nobre

Painel de discussão/ Discussion Panel: Nuno Guerra, Joana Rigueira, Fernando Ribeiro, Beatriz Silva

9.00 – 10.15 SÍNDROMES CORONÁRIOS AGUDOS - COMO PODEMOS MELHORAR O TRATAMENTO NO MUNDO REAL? / ACUTE CORONARY SYNDROMES-HOW TO IMPROVE MANAGEMENT IN THE REAL WORLD?

Moderadores/Chairs: Pedro Cardoso, Hélder Pereira

Guidelines SCA 2023: o que há de novo / Guidelines ACS 2023: What is new Afonso Félix de Oliveira

Orientação do doente ao longo do percurso: da admissão na urgência à reabilitação / Patient flow along the way: from admission to rehabilitation Hélder Dores

Estratégias de revascularização completa no SCA – quando, como e em quem: insights do FIRE (FFR) e do MULTISTARS / Complete revascularization strategies in ACS-when, how and whom: insight from FIRE (FFR) and MULTISTARS Miguel Nobre Menezes

Papel da imagem na intervenção coronária percutânea em 2024 / Role of endovascular imaging in PCI in 2024 Tiago Rodrigues

Painel de discussão/Discussion Panel: Luís do Rosário, Catarina Oliveira, Hugo Corte-Real, Ricardo Esteves

10.15 – 11.30 OBESIDADE E CORAÇÃO / OBESITY AND THE HEART

Moderadores/Chairs: Manuela Fiuza, Cristina Gavina

Dismetabolía e Coração: O que sabemos hoje? / Dismetabolía and the heart: Where do we stand in 2024? Francesco Cosentino

Imagem cardiovascular na obesidade – Que novos marcadores? / Cardiovascular Imaging in Obesity: What new markers? Ricardo Fontes de Carvalho

Abordagem terapêutica da Obesidade / Therapeutic management of Obesity Anabela Raimundo

Painel de discussão/Discussion Panel: Joana Louro, Bruno Almeida, Mónica Mendes Pedro, Fátima Veiga

11.30 – 11.50 COFFEE BREAK**11.50 – 12.20 CONFERÊNCIA INTERNACIONAL/INTERNATIONAL CONFERENCE: AS NOVAS GUIDELINES DA ESC SOBRE DIABETES E DOENÇA CARDIOVASCULAR / THE NEW ESC GUIDELINES ON DIABETES AND CVD**

Francesco Cosentino

Moderadores/Chairs: Cristina Gavina, Roberto Palma dos Reis

12.20 – 13.20 MESA REDONDA DE INVESTIGAÇÃO CLÍNICA (CETERA) / CLINICAL INVESTIGATION (CETERA) O NOVO HORIZONTE DA INVESTIGAÇÃO CLÍNICA / THE NEW HORIZON OF CLINICAL RESEARCH

Moderadores/Chairs: Francisca P. Figueiras, Catarina Sousa

Estudos de iniciativa do Investigador: Desafios e Inovação / Investigator Initiated Studies: Challenges and Innovation Tiago Velho

Serão ensaios descentralizados o futuro? Qual o panorama português? / Are Decentralized trials the future? What is the portuguese landscape? Inês Amaral

Estratégias de otimização da relação/cooperação promotor-equipas / Strategies for optimizing the promoter-team relationship/cooperation Beatriz Costa Santos

13.20 – 14.45 ALMOÇO / LUNCH**14.45 – 15.05 CONFERÊNCIA INTERNACIONAL/INTERNATIONAL CONFERENCE: IC AVANÇADA E CUIDADOS PALIATIVOS / ADVANCED HF AND PALLIATIVE CARE**

Manuel Martínez-Sellés d´Oliveira Soares

Moderadores/Chairs: Sara Correia, Parente Martins

15.05 – 16.25 SESSÃO PRÉMIO AIDFM-CETERA / AIDFM-CETERA AWARD

Moderadores/Chairs: Fausto J. Pinto, Inês Zimbarra Cabrita

Júri/Juri: Roberto Palma dos Reis (Presidente/President), Susana Constantino, Sérgio Baptista, Hélder Pereira

Finalistas/Finalists: Rafael Graça, João Sérgio Neves, João Abecasis (apresentação efetuada por Pedro Dinis Lopes / Presented by Pedro Dinis Lopes)

16.25 – 17.25 ARRITMOLOGIA I / ARRHYTHMOLOGY I NOVAS FRONTEIRAS NA ABLAÇÃO DE ARRITMIAS / NEW FRONTIERS IN ARRHYTHMIA ABLATION

Moderadores/Chairs: João de Sousa, Mário Oliveira

Ablação precoce de FA à luz dos novos Guidelines – das novas definições aos resultados / Early ablation of Atrial Fibrillation at the light of new guidelines – from new definitions to results Gustavo Silva

Electroporação versus energia térmica: o fim de uma era? / Electroporation vs thermic energy: the end of an era? João Primo

Mapeamento não-invasivo de TV: promessa ou realidade? / Noninvasive mapping of VT: promise or reality? Afonso Ferreira

Que avanços na ablação de TV estrutural? Da caracterização do substrato ao mapeamento / New advances in structural VT ablation? From substrate characterization to mapping Nuno Cortez Dias

Painel de discussão/Discussion Panel: Ernesto Carvalho, Jorge Alcaravela, Luís Carpinteiro

17.25 - 17.40 COFFEE BREAK

17.40 - 19.10 **ARRITMOLOGIA II / ARRHYTHMOLOGY II**
NOVAS FRONTEIRAS EM DISPOSITIVOS IMPLANTÁVEIS / NEW FRONTIERS IN IMPLANTABLE DEVICES

Moderadores/Chairs: Victor Sanfins e Diogo Cavaco

O que preciso de saber do meu doente para implantar e programar um dispositivo (PMK, CDI, CRT) / *What do I need to know from my patient to implant and program a device (PMK, ICD, CRT)* Nelson Cunha

Leadless pacemakers: Indicações, resultados e perspectivas futuras / *Leadless pacemakers: Indications, results and future perspectives* Joana Brito

Pacing do sistema de condução – Indicações, resultados e perspectivas futuras / *Conduction system pacing – Indications, results and future perspectives* Andreia Magalhães

O meu doente com pacemaker desenvolveu disfunção ventricular. O que fazer? Programação? Upgrade? CRT (D?/P?) Pacing do Sistema de Condução? / *My patient with pacemaker developed LV dysfunction. What to do? Programming? Upgrade? CRT (D?/P?) Conduction system pacing?* Pedro Marques

Painel de discussão/Discussion Panel: Helena Cristina, Pedro António, João Galvão

19.10 - 19.30 **CONFERÊNCIA/CONFERENCE:**
ABLAÇÃO DE FA: PASSADO, PRESENTE E FUTURO / ABLATION OF ATRIAL FIBRILLATION: PAST, PRESENT AND FUTURE

Diogo Cavaco

Moderadores/Chairs: João de Sousa, Mário Oliveira

9.00 - 10.20 REABILITAÇÃO CARDIOVASCULAR – NOVIDADES EM 2024? / CARDIOVASCULAR REHABILITATION: WHAT IS NEW IN 2024?

Moderadores/Chairs: Ana Abreu, Miguel Mendes

Insuficiência Cardíaca com fração de ejeção preservada / *Heart Failure with Preserved Ejection Fraction*
Roberto PedrettiDiabetes e obesidade com e sem doença coronária estável / *Diabetes and obesity with and without stable CAD*
Alda JordãoReabilitação CV – para além do SCA / *CV rehabilitation – beyond the ACS*
Miguel MendesEstenose aórtica com TAVI / *Aortic stenosis with TAVI*
Nelson Cunha

Painel de discussão/Discussion Panel: Rita Pinto, Pedro Alves da Silva, Luísa Bento, Machado Rodrigues

10.20 - 10.40 CONFERÊNCIA INTERNACIONAL/INTERNATIONAL CONFERENCE: INVESTIGAÇÃO CLÍNICA EM PERSPECTIVA / CLINICAL INVESTIGATION IN PERSPECTIVE

Otavio Berwanger

Moderadores/Chairs: Fausto J. Pinto, Daniel Caldeira

10.40 - 11.00 COFFEE BREAK**11.00 - 11.20 CONFERÊNCIA INTERNACIONAL/INTERNATIONAL CONFERENCE: COMO ULTRAPASSAR AS BARREIRAS NO MANEJO DO DOENTE EM AMBULATÓRIO COM INSUFICIÊNCIA CARDÍACA / HOW TO OVERCOME THE BARRIERS IN THE MANAGEMENT OF THE HEART FAILURE OUTPATIENT**

Jose Ramon Juanatey

Moderadores/Chairs: Brenda Moura, Cândida Fonseca

11.20 - 11.40 CONFERÊNCIA INTERNACIONAL/INTERNATIONAL CONFERENCE: NOVAS TERAPÊUTICAS NA HIPERTENSÃO PULMONAR / NEW THERAPIES IN PULMONARY HYPERTENSION

Rogério de Souza

Moderadores/Chairs: Nuno Lousada, Rui Plácido

11.40 - 13.10 O FUTURO DA ABORDAGEM DA INSUFICIÊNCIA CARDÍACA – FÁRMACOS, DISPOSITIVOS E MAIS / THE FUTURE OF HEART FAILURE MANAGEMENT - DRUGS, DEVICES, AND MORE

Moderadores/Chairs: Dulce Brito, João Agostinho

Fármacos: o que esperar? / *Drugs: what to expect?*
Cândida FonsecaDispositivos: realidade e promessas / *Devices: reality and promises*
Mário Oliveira... e além do que era esperado / *... and beyond what was expected*
Adelino Leite-Moreira

Painel de discussão/Discussion Panel: Brenda Moura, Carlos Aguiar, Doroteia Silva, Pedro Morais Sarmiento, Rui Baptista

13:20 SESSÃO DE ENCERRAMENTO / CLOSING CEREMONY

DOIS MOTIVOS PARA ESCOLHER **LEQVIO**[®] (inclisiran) NA DCVA

Duas doses
por ano^{1*}

Redução do C-LDL eficaz
e sustentada^{1*}

Leqvio 284 mg solução injetável em seringa pré-cheia
(inclisiran)

▼ Este medicamento está sujeito a monitorização adicional. Isto irá permitir a rápida identificação de nova informação de segurança. Pede-se aos profissionais de saúde que notifiquem quaisquer suspeitas de reações adversas.

Nota Importante: Antes de prescrever consulte o Resumo das Características do Medicamento

APRESENTAÇÃO: Solução injetável: Cada seringa pré-cheia contém inclisiran sódico equivalente a 284 mg de inclisiran em 1,5 ml de solução. **INDICAÇÕES TERAPÊUTICAS:** Leqvio é indicado para o tratamento de adultos com hipercolesterolemia primária (familiar heterozigótica e não familiar) ou dislipidemia mista, como complemento à dieta; ♦ em combinação com uma estatina ou uma estatina com outras terapêuticas hipolipemiantes em doentes que não atingem os valores recomendados de C-LDL com a dose máxima tolerada de estatina, ou ♦ isoladamente ou em combinação com outras terapêuticas hipolipemiantes em doentes intolerantes a estatinas, ou nos quais as estatinas estejam contraindicadas. **POSOLOGIA:** A dose recomendada é 284 mg de inclisiran, administrada como uma única injeção subcutânea: no início do tratamento, novamente após 3 meses e depois a cada 6 meses. ♦ Doses esquecidas: se uma dose planeada for esquecida durante menos de 3 meses, o inclisiran deve ser administrado e a administração deve continuar de acordo com o esquema posológico original do doente. Se a dose planeada for esquecida durante mais de 3 meses, deve ser iniciado um novo ciclo de tratamento – o inclisiran deve ser administrado no início, novamente após 3 meses, seguido de uma vez a cada 6 meses. ♦ Transição do tratamento com anticorpos monoclonais inibidores da PCSK9: o inclisiran pode ser administrado imediatamente após a última dose de um anticorpo monoclonal inibidor da PCSK9. Para manter a redução de C-LDL, recomenda-se que inclisiran seja administrado dentro de 2 semanas após a última dose do anticorpo monoclonal inibidor da PCSK9. ♦ **Idosos (idade ≥65 anos):** não é necessário ajuste posológico em doentes idosos. ♦ **Compromisso hepático:** não é necessário ajuste posológico em doentes com compromisso hepático ligeiro (Child-Pugh classe A) ou moderado (Child-Pugh classe B). Não existem dados disponíveis em doentes com compromisso hepático grave (Child-Pugh classe C). O inclisiran deve ser utilizado com precaução em doentes com compromisso hepático grave. ♦ **Compromisso renal:** não é necessário ajuste posológico em doentes com compromisso renal ligeiro, moderado ou grave, ou doentes com doença renal terminal. A experiência com inclisiran em doentes com insuficiência renal grave é limitada. O inclisiran deve ser utilizado com precaução nestes doentes. ♦ **População pediátrica:** a segurança e eficácia de inclisiran em crianças com menos de 18 anos não foram ainda estabelecidas. Não existem dados disponíveis. **CONTRAINDICAÇÕES:** Hipersensibilidade à substância ativa ou a qualquer um dos excipientes. **AVERTÊNCIAS/PRECAUÇÕES:** ♦ **Hemodiálise:** O efeito da hemodiálise na farmacocinética do inclisiran não foi estudado. Tendo em consideração que inclisiran é eliminado por via renal, a hemodiálise não deve ser realizada durante, pelo menos, 72 horas após a administração de inclisiran. ♦ **Teor de sódio:** Este medicamento contém menos de 1 mmol (23 mg) de sódio por dose, ou seja, é praticamente "isento de sódio". **INTERAÇÕES:** O inclisiran não é substrato dos transportadores comuns de medicamentos e, embora não tenham sido realizados estudos in vitro, não se prevê que seja substrato do citocromo P450. O inclisiran não é inibidor ou indutor das enzimas do citocromo P450 ou transportadores comuns de medicamentos. Portanto, não é expectável que o inclisiran tenha interações clinicamente significativas com outros medicamentos. Com base nos poucos dados disponíveis, não são expectáveis interações clinicamente significativas com atorvastatina, rosuvastatina ou com outras estatinas. **GRAVIDEZ/AMAMENTAÇÃO:** A quantidade de dados sobre a utilização de inclisiran em mulheres grávidas, é limitada ou inexistente. Os estudos em animais não indicam efeitos nefastos diretos ou indiretos no que respeita à toxicidade reprodutiva. ♦ Desconhece-se se inclisiran é excretado no leite humano. Os dados farmacodinâmicos/toxicológicos disponíveis em animais mostraram excreção de inclisiran no leite. Não pode ser excluído qualquer risco para os recém-nascidos/lactentes. Tem que ser tomada uma decisão sobre a descontinuação da amamentação ou a descontinuação/abstenção da terapêutica com inclisiran tendo em conta o benefício da amamentação para a criança e o benefício da terapêutica para a mulher. **EFEITOS INDESEJÁVEIS:** **Frequentes (≥1/100 a <1/10):** Reações adversas no local da injeção. Medicamento sujeito a receita médica. Para mais informações deverá contactar o titular da AIM/representante local do titular da AIM. **TITULAR DA AUTORIZAÇÃO DE INTRODUÇÃO NO MERCADO:** Novartis Europharm Limited. **REPRESENTANTE LOCAL:** Novartis Farma - Produtos Farmacêuticos S.A. Sede social: Avenida Professor Doutor Cavaco Silva, n.º 10E, Taguspark, 2740-255 Porto Salvo; Contribuinte PT N.º 500 063 524; Sociedade Anónima Capital Social: EUR 2.400.000; C. R. C. S. N.º 11910/970429; **www.novartis.pt** **Escalão de participação:** não participado LEQ_RCM202012_IEC_v01

Sob licença da Alnylam Pharmaceuticals
LEQ/008/022024

C-LDL: Colesterol de lipoproteínas de baixa densidade; **DCVA:** Doença Cardiovascular Aterosclerótica. 1. Ray KK et al. N Engl J Med. 2020;382(16):1507-1519. *Após a primeira administração, LEQVIO é administrado ao fim de 3 meses e, posteriormente, a cada 6 meses.¹A redução de C-LDL manteve-se durante os 6 meses de intervalo entre doses.¹

Novartis Farma - Produtos Farmacêuticos S.A. Avenida Professor Doutor Cavaco Silva, n.º 10E, Taguspark, 2740-255 Porto Salvo | NIPC 500 063 524. Capital Social: EUR 2.400.000 www.novartis.pt

SALA VASOS ROOM VESSELS

8.25 - 08.30 ABERTURA E BOAS VINDAS/OPENING AND WELCOME

Moderadores/Chairs: Fausto J. Pinto, Ângelo Nobre, Luís Mendes Pedro

8.30 - 10.20 SESSÃO 1: CORAÇÃO, AORTA ASCENDENTE E ARCO AÓRTICO / SESSION 1: HEART, ASCENDING AORTA AND AORTIC ARCH

Moderadores/Chairs: Paulo Pinho, Pedro Coelho, Rui Rodrigues

8.30 - 8.40 Tratamento cirúrgico da endocardite. / *Surgical treatment of endocarditis.* Paulo Pinho8.40 - 8.50 A importância actual da assistência ventricular definitiva. / *The current role of definitive ventricular assistance.* David Prieto8.50 - 9.00 As vantagens de um sistema de entrega "short-tip" no tratamento endovascular do arco aórtico. / *The value of short-tip arch branched repair in endovascular arch repair.* Jan Stana9.00 - 9.10 Desenvolvimentos mais recentes no tratamento endovascular da aorta ascendente. / *Latest trends in endovascular ascending aortic repair* Tim Berger9.10 - 9.20 Qual a melhor técnica para redução do impulso cardíaco na cirurgia endovascular do arco aórtico? / *Which is the best technique for cardiac output reduction in proximal aortic endovascular repair?* Jan Stana9.20 - 9.30 Como melhorar os resultados do tratamento endovascular do arco aórtico? / *How can we improve the results of endovascular treatment of the arch?* Manuel Alonso9.30 - 9.40 Vigilância de pequenos aneurismas da aorta ascendente e quando intervir. / *Surveillance of small ascending and arch aneurysms and when to intervene.* Nuno Guerra9.40 - 9.50 Quais são os limiares para intervenção nas DTC não Marfan? / *What are the thresholds for intervention in Non-Marfan CTD?* Tiago Velho9.50 - 10.00 Tratamento aberto e endovascular dos aneurismas do arco pós-coartectomia. / *Open and endovascular treatment of "Post-Coartectomy" aortic arch aneurysms.* Germano Melissano

10.00 - 10.20 Painel de discussão/Discussion Panel: Vitoria Delgado, Marta Marques, Mário Jorge Amorim, Daniel Brandão, Pedro Amorim

10.20 - 10.35 SESSÃO 2: CONFERÊNCIA PLENÁRIA / SESSION 2: KEYNOTE CONFERENCE

Eric Verhoeven presented by José Fernandes e Fernandes

Os meus principais "tips and tricks" em intervenção aórtica endovascular complexa. / *My top ten tips and tricks in complex endovascular aortic repair.* Eric Verhoeven**10.35 - 11.00 COFFEE BREAK****11.00 - 12.20 SESSÃO 3 (SITE @ NFCVM): TÓPICOS CONTROVERSOS EM DISSECÇÃO AÓRTICA/ SESSION 3 (SITE @ NFCVM): HOT TOPICS ON AORTIC DISSECTION**

Moderadores/Chairs: Vicente Rimbau, Nilo Mosquera, Adelino Leite-Moreira, Ricardo Arruda Pereira

11.00 - 11.10 Que doentes devem ser tratados por FET na dissecção tipo A aguda? / *Who should receive a FET in acute type A dissections?* Tim Berger11.10 - 11.20 Que prótese para "FET" deve ser escolhida? / *Which FET graft should be chosen?* António Tomás11.20 - 11.30 O que acontece à aorta distal após tratamento cirúrgico da dissecção aórtica tipo A? / *The fate of the distal aorta after repair of type A dissection.* Francesco Maiorano11.30 - 11.40 Outra forma de tratar a dissecção: o conceito do Aortyx pach. / *Another way to fix aortic dissection: the Aortyx patch concept.* Vicente Rimbau11.40 - 11.50 Informações dos registos nacionais em dissecção aórtica. Justifica-se um registo português? / *Insights from the national registries on aortic dissection. Is a national registry justified?* Nuno Guerra11.50 - 12.00 Resultados do tratamento médico da dissecção aórtica tipo B. / *Results of medically treated type B aortic dissections.* Fabio Verzini

12.00 - 12.20 Painel de discussão/Discussion Panel: : Pedro Brandão, Gonçalo Alves, Alice Lopes, Sérgio Sampaio

DEBATE INTERACTIVO SOBRE "DISSECÇÃO AÓRTICA DE ALTO RISCO" / INTERACTIVE DEBATE ON HIGH-RISK AORTIC DISSECTION12.20 - 12.30 Novas classificações e "scores" nos síndromes aórticos agudos. / *New classifications and scores for acute aortic syndromes.* Vicente Rimbau12.30 - 12.40 Intervenção na UAP e no HIM. / *Intervention in PAU and IMH.* Luís Antunes

- 12.40 - 12.54 Dissecção não-A não-B: o que fazer? / *Non-A Non-B aortic dissection: what to do?*
A perspectiva do Cirurgião Vasculár. / *The Vascular Surgeon perspective.* Nilo Mosquera
A perspectiva do Cirurgião Cardíaco. / *The Cardiac Surgeon perspective.* Belen Adrio
- 12.54 - 13.15 Discussão / Discussion
- 13.15 - 14.30 ALMOÇO / LUNCH**
- 14.30 - 16.00 SESSÃO 4: "DESAFIAR OS PERITOS": DISCUSSÕES EM TRAUMA CARDIOVASCULAR BASEADAS EM CASOS CLÍNICOS / SESSION 4: "SQUEEZE THE EXPERTS": CASE-BASED DISCUSSIONS ON CARDIOVASCULAR TRAUMA**
Moderadores/Chairs: Augusto Ministro, Frederico Gonçalves, Clara Nogueira, Nuno Guerra, Ryan Gouveia e Melo
- 14.30 - 14.45 Caso de trauma torácico do Hospital de Santa Maria. / *Thoracic trauma case from Hospital de Santa Maria.* Nuno Guerra
- 14.45 - 15.00 Caso de trauma vascular do Hospital de Vila Nova de Gaia. / *Vascular trauma case from Hospital de Vila Nova de Gaia.* João Paulo Peixoto
- 15.00 - 15.15 Caso de trauma vascular do Hospital de Santa Marta. / *Vascular trauma case from Hospital de Santa Marta.* Tiago Ribeiro
- 15.15 - 15.30 Caso de trauma vascular do Hospital de S. João. / *Vascular trauma case from Hospital de S. João.* Leandro Nóbrega
- 15.30 - 15.45 Caso de trauma vascular do Hospital de Santa Maria. / *Vascular trauma case from Hospital de Santa Maria.* Mickael Henriques
- 16.00 - 17.00 SESSÃO 5: ANEURISMAS DA AORTA / SESSION 5: AORTIC ANEURYSMS**
Moderadores/Chairs: Alexandra Canedo, Manuel Fonseca, Rui Machado
- 15.50-16.00 Novidades nas novas Guidelines dos AAA? / *What is new in the AAA guidelines?* Frederico Bastos Gonçalves
- 16.00-16.10 Limites anatómicos do colo proximal em EVAR. / *Anatomic limits for the proximal neck in EVAR.* Nelson Oliveira
- 16.10-16.20 Como lidar com maus acessos em EVAR? / *How to deal with bad access vessels in EVAR?* Gonçalo Alves

- 16.20 - 16.30 Adaptações estruturais, logísticas e organizacionais do hospital e do bloco operatório na implementação de um programa de tratamento endovascular de AAA em rotura. / *Adaptations in the hospital and OR structure, logistics and organization to implement a rEVAR programme* Ângela Lopes
- 16.30 - 16.40 Tratamento actual dos "endoleaks" tipo 2. / *Current management of type 2 Endoleaks.* Manuel Alonso
- 16.40 - 17.00 Painel de discussão/Discussion Panel: Gabriel Anacleto, Emanuel Silva, Carla Costa, Ricardo Vale Pereira, Ana Bandeirinha
- 17.00 - 17.20 COFFEE BREAK**
- 17.20 - 18.10 SESSÃO 6: MESA REDONDA DIVERSIDADE E INCLUSÃO - É UM PROBLEMA NA CIRURGIA CARDIOVASCULAR? POWERED BY TERUMO / SESSION 6: ROUND TABLE DIVERSITY AND INCLUSION - IS IT AN ISSUE IN CARDIOVASCULAR SURGERY? POWERED BY TERUMO**
Moderador/Chair: Raquel Morão Lopes
Alice Lopes, Clara Nogueira, Mariana Moutinho, Tiago Velho, Pedro Amorim, Marta Machado
- 18.10 - 19.20 SESSÃO 7: INVESTIGAÇÃO DE TRANSLAÇÃO EM MEDICINA CARDIOVASCULAR / SESSION 7: TRANSLATIONAL RESEARCH IN CARDIOVASCULAR MEDICINE**
Moderadores/Chairs: Fausto J. Pinto, Adelino Leite-Moreira, Armando Mansilha, Ana G. Almeida, Luís Moita
- 18.10 - 18.18 A minha experiência como investigador de translacção. / *My experience as a cardiovascular translational researcher.* Adelino Leite-Moreira
- 18.18 - 18.26 Relações entre coração e RNA. / *Heart-RNA relationship.* Maria do Carmo Fonseca
- 18.26 - 18.34 Papel do metabolismo do ácido gordo Ómega-6 no risco hemorrágico após cirurgia cardíaca. / *Role of Omega-6 fatty acid metabolism in cardiac surgery postoperative bleeding risk.* Tiago Velho
- 18.34 - 18.42 O papel do cirurgião na ciência básica. / *The role of a surgeon in basic research.* Augusto Ministro
- 18.42 - 18.50 Memória de forma em "plugs" de embolização: conceito e investigação futura. / *Shape Memory medical embolization plugs: concept and further studies* Eric Verhoeven
- 18.50 - 18.58 Biomarcadores na aterosclerose instável. Como pode a investigação melhorar os cuidados de saúde? / *Biomarkers of unstable atherosclerosis. How does research improve healthcare?* Joana Ferreira
- 18.58 - 19.20 Painel de discussão/Discussion Panel: Luís Antunes, Andreia Coelho, Joel Sousa

9.00 - 10.50 SESSÃO 8 (IMAC @ NFCVM): ANEURISMAS COMPLEXOS DA AORTA / SESSION 8 (IMAC @ NFC-VM): COMPLEX AORTIC ANEURYSMS

Moderadores/Chairs: Mohamed Hosni, Maria Emília Ferreira, Lucindo Ormonde, Carlos Martins, João Silva e Castro

- 9:00 - 09:10 O nosso protocolo no acesso percutâneo para cirurgia endovascular aórtica / *Our protocol for percutaneous access in endovascular aortic repair.* Gonçalo Queiróz de Sousa
- 9:10 - 09:20 Desafios anestésicos na cirurgia aberta dos ATA. / *Anesthetic challenges in open TAAA repair.* Manuel Abecasis
- 9:20 - 09:30 Soluções endovasculares para a doença oclusiva aorto-iliaca complexa / *Endovascular solutions complex occlusive aorto-iliac disease* Ruy Fernandes e Fernandes
- 9:30 - 09:40 A nossa experiência na reabilitação dos doentes após cirurgia aberta dos aneurismas tóraco-abdominais. / *Our experience in patient rehabilitation after open TAAA repair.* Luís Nunes
- 9:40 - 09:50 Como gerir na UCI doentes operados de tratamento aberto de ATA. / *Patient management in the ICU after open repair of TAAA.* Hugo Corte Real
- 9:50 - 10:00 A conversão aberta sem remoção do stent supra-renal é segura e eficaz quando o saco aneurismático continua a crescer. / *Open surgical conversion of EVAR without removal of the proximal stents is safe and effective when the sac keeps growing.* Germano Melissano
- 10:00 - 10:10 Informações do "Trans-Atlantic Aortic Consortium" sobre tratamento endovascular de aneurismas complexos. / *Insights from the Trans-Atlantic Aortic Consortium on complex aneurysm endovascular repair.* Marina Dias Neto
- 10:10 - 10:20 Enxertos "off-the-shelf" para tratamento de aneurismas tóraco-abdominais. / *The use of off-the-shelf endografts in the treatment of TAAA.* Mohamed Hosni
- 10:20 - 10:30 Resultados do estudo multicêntrico sobre a utilização de PMEG's na cirurgia endovascular aórtica complexa. / *Results of the Multicenter Study on the use PMEG's in complex aortic endovascular repair.* Ryan Gouveia e Melo
- 10:30 - 10:50 Painel de discussão/Discussion Panel: Gonçalo Cabral, Leonor Vasconcelos, Gabriel Anacleto, Celso Carriho, Ester Malcato

10.50 - 11.20 COFFEE BREAK**11.20 - 13.15 SESSÃO 9: DESAFIOS ACTUAIS EM DOENÇAS CARDIOVASCULARES / SESSION 9: CURRENT CHALLENGES IN CARDIOVASCULAR DISEASES**

Moderadores/Chairs: Diogo Cunha e Sá, António Simões, Orlanda Castelbranco, Pedro Martins

- 11:20 - 11:30 Evidência actual do tratamento com DOAC's na doença tromboembólica venosa em diferentes "Guidelines". / *Current evidence of VTE treatment with DOAC's in different Guidelines.* Armando Mansilha
- 11:30 - 11:40 Perspectiva geral do tratamento médico do embolismo pulmonar agudo. / *Overview of the medical management of acute pulmonary embolism.* Tatiana Guimarães
- 11:40 - 11:50 Trombendarterectomia pulmonar na hipertensão pulmonar crónica. / *Pulmonary thromboendarterectomy in chronic pulmonary hypertension.* Ricardo Ferreira
- 11:50 - 12:00 Técnicas de cardiologia de intervenção para tratamento do embolismo pulmonar agudo e crónico. / *Interventional cardiology techniques for acute and chronic pulmonary embolism.* Cláudia Jorge
- 12:00 - 12:10 Indicações actuais para colocação de filtro na VCI. / *Current indications for IVC filters.* Mariana Moutinho
- 12:10 - 12:20 Revascularização aberta das artérias intestinais: indicações e técnicas. / *Open revascularization of intestinal arteries: indications and techniques.* Luís Silvestre
- 12:20 - 12:30 Papel do "Walking Pad" no tratamento de doentes com claudicação intermitente. / *Role of the Walking Pad in the management of patients with intermittent claudication.* Ivone Silva
- 12:30 - 12:40 Tratamento endovascular da doença oclusiva da artéria femoral comum. / *Endovascular management of occlusive disease in the common femoral artery.* Ruy Fernandes e Fernandes
- 12:40 - 12:50 Acesso radial para tratamento da doença oclusiva infra-inguinal - vantagens e limitações. / *Radial access for infra-inguinal PAOD treatment - advantages and limitations.* Joel Sousa
- 12:50 - 13:00 Cirurgia aberta e autotransplante em patologia vascular renal. / *Open surgery and autotransplantation in renal vascular pathology.* Rui Machado
- 13:00 - 13:15 Painel de discussão/Discussion Panel: Arlindo Matos, Rita Ferreira, Patrícia Conde, Nelson Camacho, Joana Silva

13.15 - 14.30 ALMOÇO / LUNCH



Sponsors

PATROCINADOR RUBI



COMÉRCIO DE MATERIAL HOSPITALAR, LDA.



PATROCINADOR ESMERALDA



Medtronic

mc medical
a werfen company



APOIOS



OUTROS APOIOS

AOP Health
B Braun
Biotrade
Boston Scientific
Cardiva
Getinge Portugal
Laboratórios Pfizer
Lusopalex / Meril Life

Microport
Novartis
Philips
Servier
Shockwave Medical
Socime Medical II



Proven (again). 42,000 real-world patients.

iFR guidance is safe. iFR is Class IA.

Gotberg M. et al. Long-term Clinical Outcomes After iFR vs. FFR Guided Coronary Revascularization – Insights from the SWEDHEART National Registry. Late-breaking clinical trial presented at TCT October 25, 2023.
Lawton J. et al. 2021 ACC/AHA/SCAI Guideline for Coronary Artery Revascularization. JACC. 2022;79(2):e21-e129

