

Balanço do 22º Congresso SPACV

Clara Nogueira

Serviço de Angiologia e Cirurgia Vascular; Centro Hospitalar Vila Nova de Gaia/Espinho

Submitted: July 24, 2023; Accepted: July 24, 2023.

O Congresso Anual da SPACV é o momento auge da atividade da SPACV. Procuramos acompanhar a realidade dos nossos Serviços, a atividade científica nacional e internacional, de modo a que, ano após ano, o programa do Congresso Nacional da SPACV seja inovador e apelativo. Este ano, as áreas de maior destaque foram a doença venosa crónica e o pé diabético.

A doença venosa crónica é das patologias mais frequentes na nossa atividade diária, com uma extensa panóplia de apresentação clínica e anatómica, que se repercute significativamente na estratégia terapêutica. Reunimos um conjunto de cirurgiões vasculares experientes nas diferentes técnicas terapêuticas, de modo a poderem apresentá-las e emitir uma opinião crítica sobre as mesmas.

Por sua vez, o pé diabético é uma área de primordial importância na nossa atividade diária dada a prevalência da diabetes em Portugal e o impacto na qualidade de vida do doente. Procuramos promover uma discussão multidisciplinar. De outro modo, não estaríamos a abordar a complexidade desta patologia na sua plenitude. Relativamente às técnicas de revascularização, foram abordadas e discutidas as abordagens endovascular e cirúrgica, tendo como ponto de partida o artigo científico recentemente publicado no *The New England Journal of Medicine*.^[1]

Apesar de uma menor representação da patologia aneurismática no programa do Congresso Nacional, foi apresentado o artigo científico publicado este ano no *ACV Journal*, intitulado "Results of the first 1000 infra-renal aortic aneurysms included in the Portuguese National Vascular Registry"^[2], o qual foi elaborado pelos elementos da Comissão Científica dos Registos Nacionais de Procedimentos Vasculares (RNPV) da SPACV, em colaboração com os atuais Investigadores Principais de todos os centros. Esta análise reúne os resultados dos primeiros 1000 doentes com aneurisma infra-renal, submetidos a cirurgia aberta ou endovascular, em contexto eletivo e urgente. É de realçar a

mortalidade identificada aos 30 dias, principalmente em intervenções eletivas (EVAR 1.8% e cirurgia aberta 5.9%), a qual se encontra acima da média da maioria dos outros Países Europeus e da América do Norte. Estes dados merecem reflexão. Acedendo à plataforma dos RNPV, cada centro pode efetuar uma comparação entre os seus resultados individuais e a média nacional, a qual será de primordial importância para identificar os pontos de melhoria e delinear estratégias. Análises futuras do RNPV serão de fulcral importância para avaliar a evolução do tratamento do aneurisma infra-renal em Portugal. Para tal, precisamos da colaboração de todos, para mantermos o RNPV da SPACV vivo e representativo da realidade portuguesa.

Importa ainda salientar que não é só de ciência que vive a SPACV. A interação entre colegas e com outros profissionais de saúde, a partilha de experiências, a aproximação com os profissionais da Indústria que diariamente nos acompanham são momentos de elevada importância para a nossa Sociedade.

Obrigada a todos, pelo vosso empenho e compromisso para o sucesso do 22º Congresso Nacional da SPACV!

Clara Nogueira

REFERENCES

1. Farber A, Menard M, Conte M, Kaufman J, Powell R, Choudhry N. et al, for the BEST-CLI Investigators. Surgery or Endovascular Therapy for Chronic Limb-Threatening Ischemia". *N Engl J Med* 2022;387:2305-16
2. Nogueira C., Coelho A., Gouveia e Melo R., Bastos Gonçalves F., Mendes Pedro L. for the Principal Investigators of the Portuguese National Registry of Vascular Procedures. Results of the first 1000 infra-renal aortic aneurysms included in the Portuguese National Vascular Registry. *Angiol Vasc Surg* 2023;19(1):7-14

Corresponding Author:

Clara Nogueira

Serviço de Angiologia e Cirurgia Vascular, Centro Hospitalar Vila Nova de Gaia/Espinho
R. Conceição Fernandes, Vila Nova de Gaia

Angiol Vasc Surg 2023;19(2):5
DOI: <https://doi.org/10.48750/acv587>

