

7th Advances in Heart Failure 2024

10 e 11 de Outubro

FACULDADE DE MEDICINA DA UNIVERSIDADE DO PORTO

ORGANIZAÇÃO

U
PORTO

FM
UP

PATROCÍNIO CIENTÍFICO



Sociedade Portuguesa de
CARDIOLOGIA

PCO

NO
GET
DONE
EVENTS.



**7th Advances
in Heart
Failure 2024**

10 e 11 de Outubro

FACULDADE DE MEDICINA DA UNIVERSIDADE DO PORTO

ICFEP: Consenso Português de 2024 Diagnóstico e Terapêutica

José Silva Cardoso

ICFEP em Portugal: Estudo PORTHOS

- **16,2%** dos Portugueses ≥50 anos têm IC
- **ICFEP: 92%** dos casos

Perfil típico do doente com IC em Portugal (PORTHOS)

1. **Mulher**
2. **Idosa**
3. Múltiplas **Comorbilidades**
 - HTA: 76%
 - Obesidade: 31%
 - Diabetes 25%
4. **9 em cada 10** desconhecem o Dx
5. Baixo **nível cultural**
6. Baixo **estrato económico**
7. Vivendo **sozinha**
8. Num distrito do **interior**

ICFEP em Portugal: Desafios à Gestão Clínica

- Elevada **prevalência**
- **Heterogeneidade** dos doentes
- **Complexidade** do diagnóstico e terapêutica
- Constrangimentos do **sistema de saúde**

ICFEP: Consenso de Peritos Portugueses

Dois artigos:

■ **Parte I:** Patofisiologia, Apresentação Clínica, Diagnóstico e
Terapêutica

➔ ■ **Parte II:** **Necessidades não atendidas** e propostas de melhoria da
organização e gestão clínica da ICFEP em Portugal

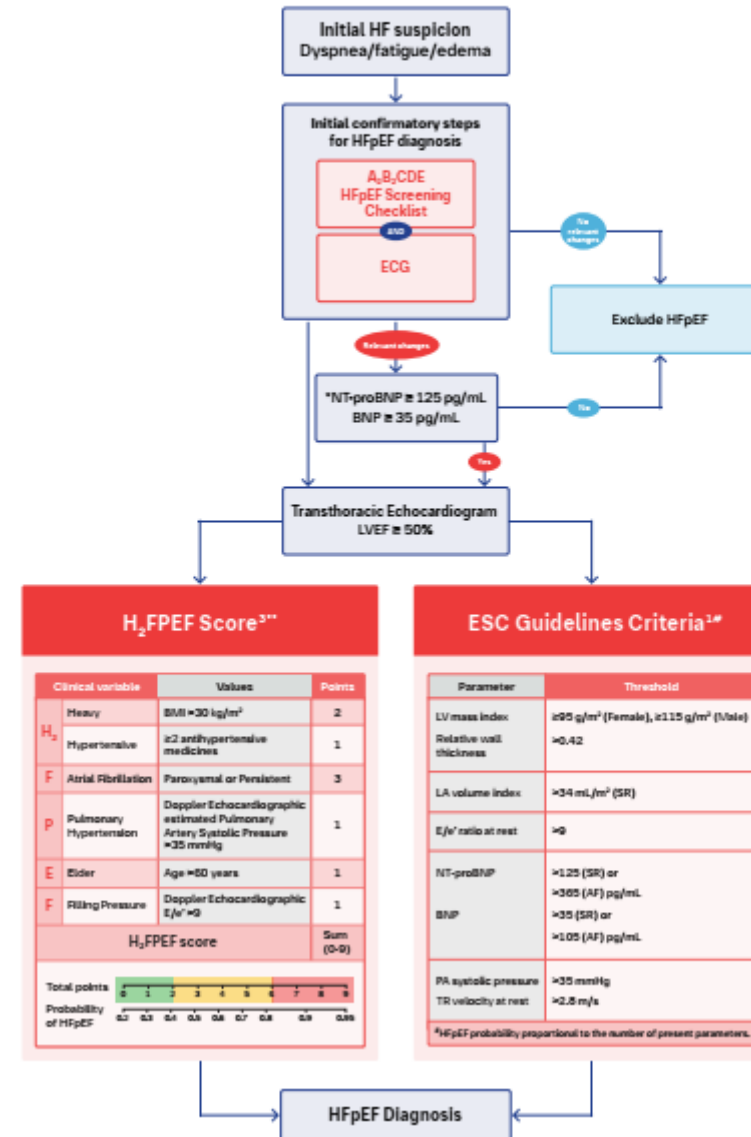
Diagnóstico de ICFEP

1. Apresentação Clínica/Suspeita

Presença de:

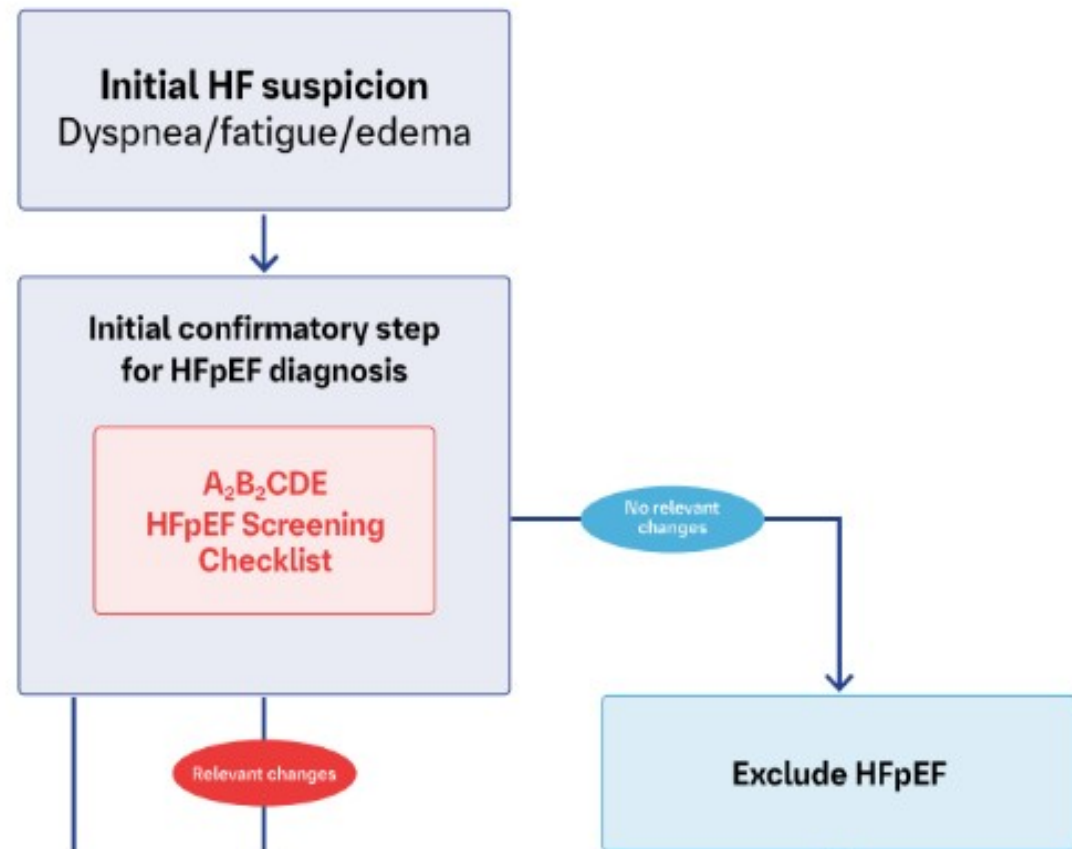
- **Dispneia**
- **Fadiga**
- **Edema periférico**

Diagnóstico de ICpEF



Diagnóstico de ICFEP

1. Suspeita



Diagnóstico de ICFEP

2. Condições de Risco Aumentado



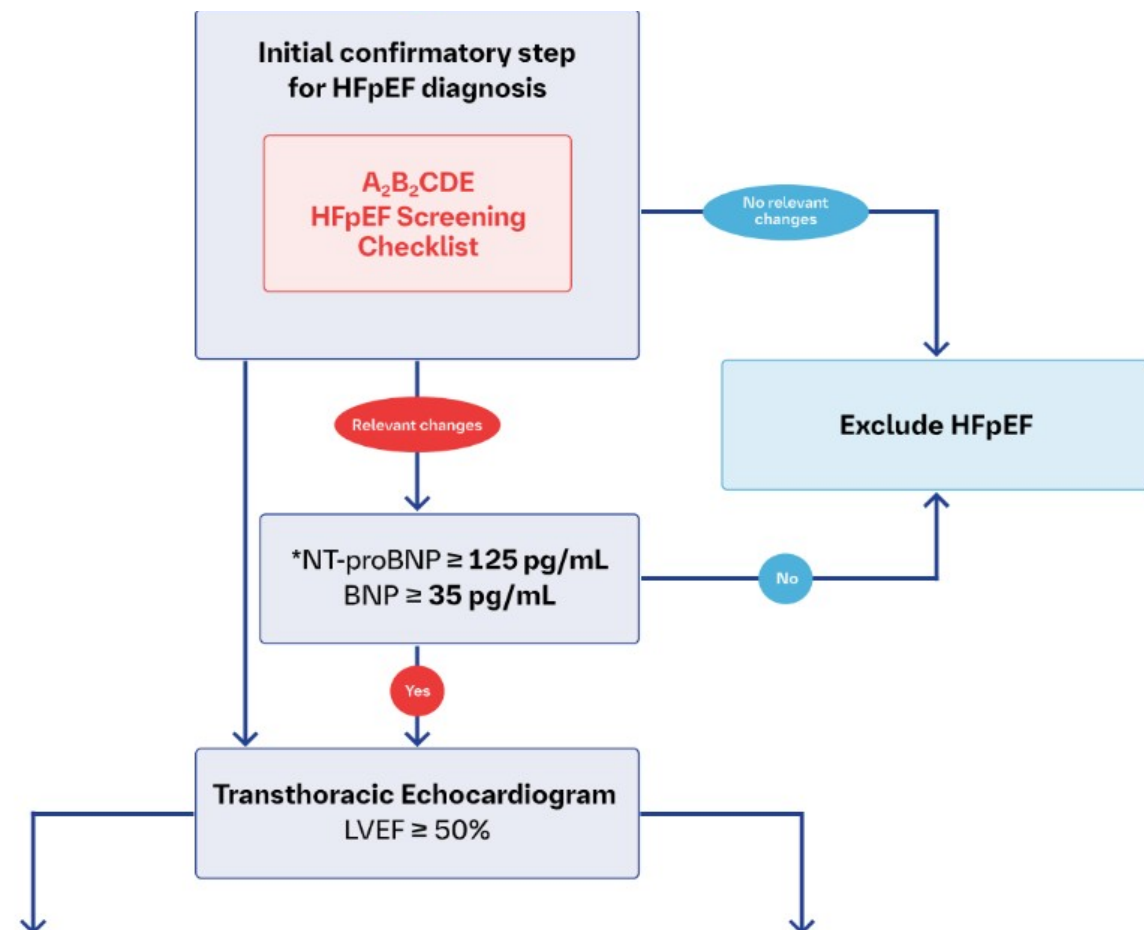
A₂B₂CDE HFpEF Screening Checklist

- A**ge \geq 70 years old
- A**trial fibrillation
- Obesity/overweight
(**B**MI \geq 25kg/m²)
- High **B**lood pressure
- C**KD (eGFR < 60 mL/min/1.73 m²
and/or uACR \geq 30 mg/g)
- D**iabetes/metabolic syndrome
- E**CG changes
(LVH, LAE, MI patterns)

Diagnóstico de ICfEP

3. Exames Complementares

- ECG
- Péptidos Natriuréticos
- Eco

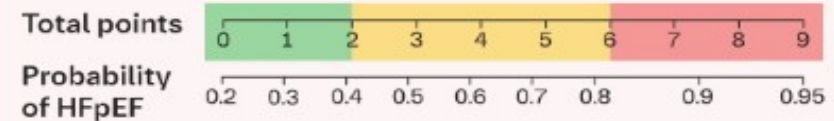


Diagnóstico de ICFEP

4. Cálculo de Probabilidade

H₂FPEF Score^{3**}

Clinical variable		Values	Points
H ₂	Heavy	BMI >30 kg/m ²	2
	Hypertensive	≥2 antihypertensive medicines	1
F	Atrial Fibrillation	Paroxysmal or Persistent	3
P	Pulmonary Hypertension	Doppler Echocardiographic estimated Pulmonary Artery Systolic Pressure >35 mmHg	1
E	Elder	Age >60 years	1
F	Filling Pressure	Doppler Echocardiographic E/e' >9	1
H ₂ FPEF score			Sum (0-9)



Diagnóstico de ICFEP

4. Cálculo de Probabilidade

ESC Guidelines Criteria^{1#}

Parameter	Threshold
LV mass index	≥95 g/m ² (Female), ≥115 g/m ² (Male)
Relative wall thickness	>0.42
LA volume index	>34 mL/m ² (SR)
E/e' ratio at rest	>9
NT-proBNP	>125 (SR) or >365 (AF) pg/mL
BNP	>35 (SR) or >105 (AF) pg/mL
PA systolic pressure	>35 mmHg
TR velocity at rest	>2.8 m/s

[#]HFpEF probability proportional to the number of present parameters.

Diagnóstico de ICFEP

5. Considerar Etiologias Específicas

Etiologias específicas que justificam uma gestão clínica distinta:

- Doença cardíaca **amiloide**
- Cardiomiopatia **hipertrófica**
- Cardiomiopatias **restritivas/infiltrativas**
- Doenças **valvulares ou pericárdicas**

Diagnóstico de ICFEP

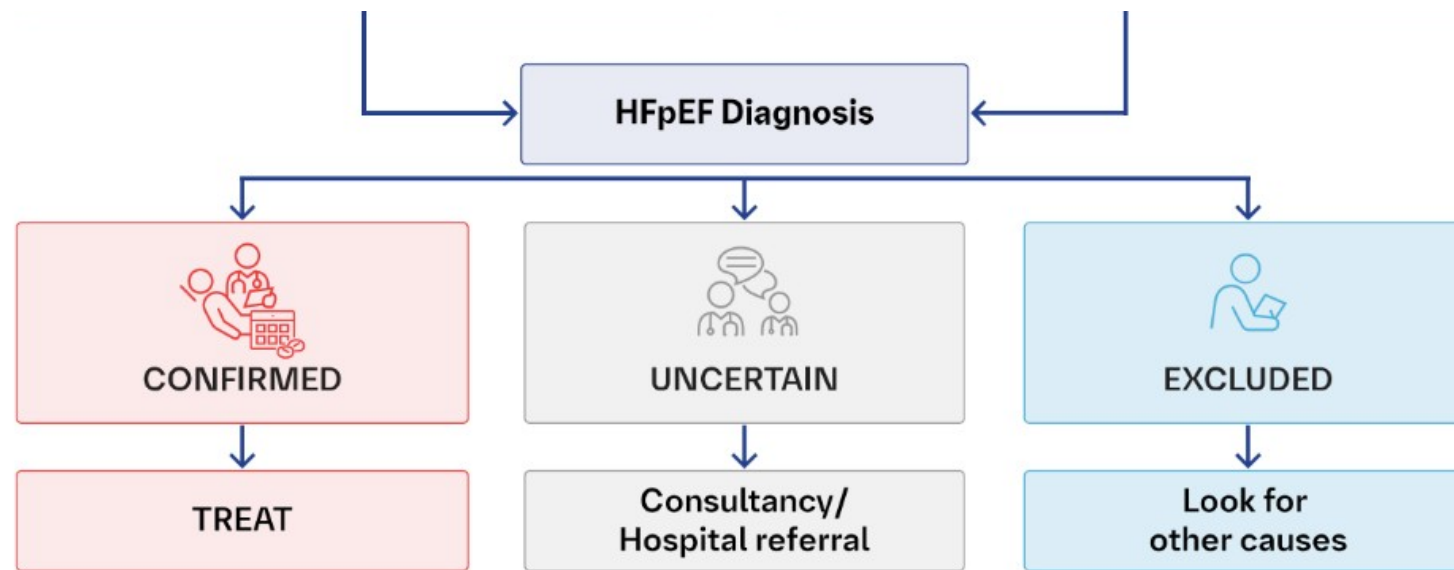
5. Considerar Etiologias Específicas

Encaminhamento hospitalar para investigação com exames complementares específicos:

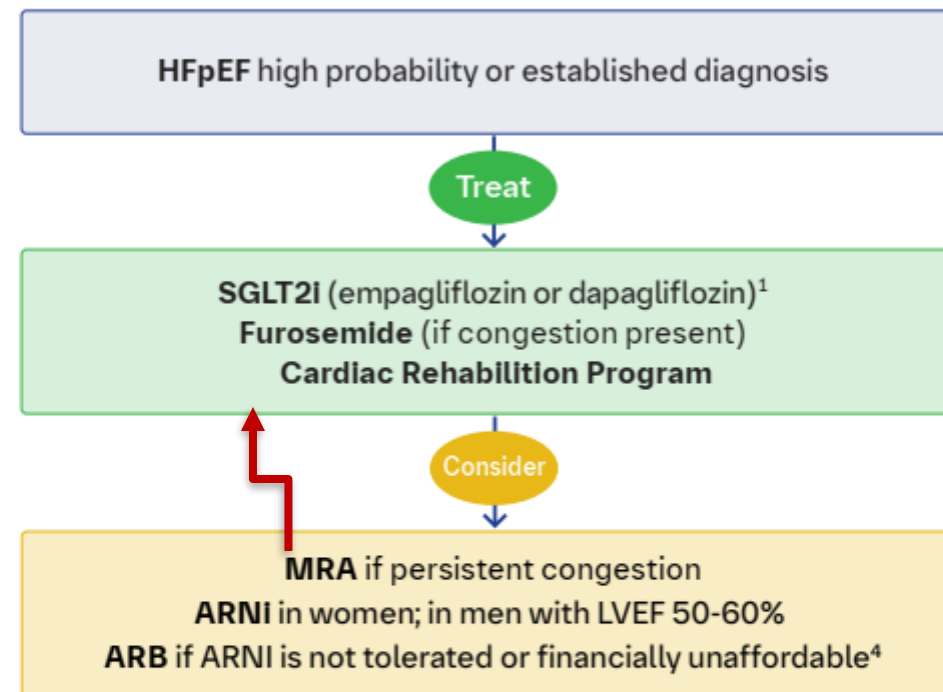
- Ecocardiografia
- RMN
- Estudos hemodinâmicos invasivos
- Biópsia Cardíacas

Diagnóstico de ICfEP

6. Confirmação e Gestão Clínica



Tratamento de ICfI



Comorbidities Management¹

- Obesity, hypertension, AF, CAD, T2D, CKD, COPD, sleep apnea, anemia/iron deficiency, others



Patient and Caregiver Education¹

- Regular physical activity and healthy diet
- Influenza and pneumococcal vaccination

