

IV SEMANA DO CONHECIMENTO

COMPARTILHANDO E FORTALECENDO REDES DE SABERES

6 A 10 DE NOVEMBRO DE 2017



Marque a opção do tipo de trabalho que está inscrevendo:

Resumo

Relato de Caso

RESPOSTAS HEMOSTÁTICAS AO EXERCÍCIO AERÓBICO EM PACIENTES COM DOENÇA ARTERIAL CORONARIANA.

AUTOR PRINCIPAL: Ana Carolina Teixeira

CO-AUTORES: Amanda Longhi Vivan, Janaina Gorgen Heinen, Patricia Machado Matana, Bruna Alban, José Basileu Caon Reolão.

ORIENTADOR: Leonardo Calgari.

UNIVERSIDADE: Universidade de Passo Fundo.

INTRODUÇÃO:

Nas últimas décadas, tem se reconhecido a reabilitação cardiovascular (RCV) como um instrumento importante no cuidado dos pacientes com doença cardiovascular (Herdy et al. 2014). O exercício físico é um componente fundamental dos programas de RCV e o estudo das respostas fisiológicas ao exercício pode contribuir na elaboração adequada da prescrição do treinamento. Desta forma mostra-se importante maiores estudos sobre os efeitos do exercício físico em pacientes com doença arterial coronariana (DAC). Nesse contexto, este trabalho visa avaliar o efeito agudo do exercício dinâmico contínuo sobre parâmetros bioquímicos tais como marcador de lesão muscular, creatinofosfoquinase (CPK), marcador inflamatório, Proteína C-Reativa (PCR) e sistema de coagulação, tempo de protrombina parcial ativado (TTPA) e tempo de tromboplastina (TP) em indivíduos com DAC encaminhados à reabilitação cardiovascular.

DESENVOLVIMENTO:

Foram avaliados 7 indivíduos do gênero masculino com idade média de $54 \pm 9,9$ anos. Todos os pacientes foram submetidos ao teste ergoespirométrico a fim de determinar

IV SEMANA DO CONHECIMENTO

COMPARTILHANDO E FORTALECENDO REDES DE SABERES

6 A 10 DE NOVEMBRO DE 2017



o limiar de anaerbiose e VE/VCO₂ SLOPE (marcador de prognóstico). A coleta de sangue foi realizada antes e após uma sessão de exercício físico na intensidade do limiar de anaerbiose. O exercício teve duração de 40 minutos e foi realizado em esteira rolante. Além do TP e TTPA, foram avaliados a CPK e PCR. As respostas bioquímicas pós-exercício foram avaliadas 20 minutos após o término da sessão de exercício. Os valores médios do consumo de Oxigênio Pico (VO₂Pico) foram 25,3±8,5 mL.kg¹.min¹; o valor de VE/VCO₂ Slope foi de 21,7±1,85, frequência cardíaca máxima (FCMáx) 135,8±12,4 bpm, no limiar de anaerbiose (FCLAn) 109,8±6,9 bpm e potencia circulatória pós FCLAn foi 3792,4 ± 1070,74. Os níveis da lipoproteína de alta densidade (HDL) foram em média de 36,7±9,3 mg/dL, abaixo dos valores desejáveis. Não houve diferença significativa para os níveis pré e pós exercício aeróbico contínuo, respectivamente, da PCR (8,57mg/L vs 6,85mg/L; p=0.36), CPK (226,4U/L vs 223,6U/L; p=0.8), TP (12,03s vs 12,08s; p=0.6) e TTPA (26,52s vs 26,64s; p=0.82).

CONSIDERAÇÕES FINAIS:

O treinamento aeróbico com intensidade no limiar de anaerbiose e volume de 40 minutos, não foi capaz de alterar significativamente marcadores bioquímicos de coagulação sanguínea, lesão muscular e inflamação em pacientes com doença arterial coronariana. Estes resultados sugerem que este protocolo de treinamento é seguro e não apresenta potencial trombogênico, podendo ser realizado em programas de reabilitação cardiovascular.

REFERÊNCIAS:

Eriksson-Berg, M., Egberg, N., Eksborg, S., and Schenck-Gustafsson, K. 2002. Retained fibrinolytic response and no coagulation activation after acute physical exercise in middle-aged women with previous myocardial infarction. *Thromb Res* 105(6): 481-486.

Herdy, A.H., López-Jiménez, F., Terzic, C.P., Milani, M., Stein, R., Carvalho, T., Serra, S., Araujo, C.G., Zeballos, P.C., Anchique, C.V., Burdiat, G., González, K., González, G., Fernández, R., Santibáñez, C., Rodríguez-Escudero, J.P., and Illaraza-Lomelí, H. 2014. South American guidelines for cardiovascular disease prevention and rehabilitation. *Arq Bras Cardiol* 103(2 Suppl 1): 1-31.



IV SEMANA DO CONHECIMENTO

COMPARTILHANDO E FORTALECENDO
REDES DE SABERES

6 A 10 DE NOVEMBRO DE 2017



NÚMERO DA APROVAÇÃO CEP OU CEUA (para trabalhos de pesquisa): 1.693.643 /2016.

ANEXOS:

Poderá ser apresentada somente uma página com anexos (figuras e/ou tabelas), se necessário.