



Evento	Salão UFRGS 2018: SIC - XXX SALÃO DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA DA UFRGS
Ano	2018
Local	Campus do Vale - UFRGS
Título	Ponto de deflexão da frequência cardíaca como uma alternativa para determinar os limiares ventilatórios em pacientes dislipidêmicos
Autor	DANIELLE GIROLOMETTO FRACALOSSI
Orientador	LUIZ FERNANDO MARTINS KRUEL

Ponto de deflexão da frequência cardíaca como uma alternativa para determinar os limiares ventilatórios em pacientes dislipidêmicos.

Autora: Danielle Girolometto Fracalossi

Orientador: Prof. Dr. Luiz Fernando Martins Kruel

As dislipidemias vêm aumentando de forma exponencial, tornando-se um problema de saúde pública. Neste caso, dentre as principais estratégias não farmacológicas destaca-se o exercício físico aeróbico como componente para o tratamento das dislipidemias. Dentre os métodos de prescrição de treinamento aeróbico, o método ventilatório requer equipamento de alto custo, o que limita a aplicabilidade em clubes e academias. Um método alternativo para identificar o limiar anaeróbico é o ponto de deflexão da frequência cardíaca (PDFC), o qual requer o uso de um frequencímetro, tornando a aplicabilidade deste método maior. Entretanto não foram encontrados estudos que avaliassem a concordância entre os dois métodos em pacientes dislipidêmicos. O objetivo do presente estudo foi verificar a concordância entre o método ventilatório e PDFC para a determinação do limiar anaeróbico durante teste de esforço máximo em esteira com pacientes dislipidêmicos. Diante disso, participaram 27 voluntários dislipidêmicos (10 mulheres e 17 homens), com idade (61.50 ± 10.46 anos). Todos os sujeitos realizaram teste máximo em esteira com velocidade inicial de 3 km.h⁻¹ durante 3 minutos, e incremento de km.h⁻¹ a cada 2 minutos, mantendo inclinação de 1%. Durante o teste, foi avaliado o consumo máximo de oxigênio por meio do analisador de gás portátil (INBRAMED, VO2000) para a determinação dos limiares ventilatórios. Além disso, a frequência cardíaca foi registrada, a cada 10 segundos, utilizando um frequencímetro modelo Polar-FT1 para a determinação do PDFC. Para verificar a concordância entre o PDFC e o método ventilatório foi utilizado o teste de Bland-Altman, adotando-se nível de significância de $\alpha = 0,05$. Além disso, para a análise dos dados foi utilizado o software SPSS, versão 20.0. Foi encontrada concordância na determinação do limiar anaeróbico entre o método ventilatório e PDFC para frequência cardíaca ($138,00 \pm 23,80$ bpm e $136,26 \pm 22,18$ bpm, respectivamente; $p=0.39$), consumo de oxigênio ($31,00 \pm 10,33$ ml.kg⁻¹.min⁻¹ e $31,00 \pm 11,17$ ml.kg⁻¹.min⁻¹; $p=0.54$), velocidade da esteira ($7,67 \pm 1,71$ km.h⁻¹ e $8,00 \pm 1,75$ km.h⁻¹; $p=1.00$), percentual da frequência cardíaca máxima (88.00 ± 9.04 e 87.00 ± 8.02 ; $p=0.38$) e percentual do consumo máximo de oxigênio (84.00 ± 9.06 e 85.00 ± 9.88 ; $p=0.53$). Desta forma, pode-se concluir que o método PDFC pode ser adotado para determinação do limiar anaeróbico em pacientes dislipidêmicos, mostrando concordância com o método ventilatório.