

eP1144

Efeito do treinamento intervalado de alta intensidade e do treinamento contínuo moderado na função diastólica em pacientes com insuficiência cardíaca com fração de ejeção preservada

Anderson Donelli da Silveira, Juliana Beust de Lima, Diogo da Silva Piardi, Thaline Lima Horn, Francielle da Silva Santos, Débora dos Santos Macedo, Ricardo Stein - HCPA

Introdução: A insuficiência cardíaca com fração de ejeção preservada (ICFEP) é uma síndrome prevalente. Caracteriza-se pela disfunção diastólica do ventrículo esquerdo (VE) e por redução na capacidade funcional. Nesse cenário, o treinamento intervalado de alta intensidade (TIAI) pode ser eficaz, mas o seu efeito na função diastólica ainda é desconhecido. **Objetivo:** Comparar o efeito de 36 sessões de TIAI com o TCM na função diastólica do VE em pacientes com ICFEP. **Metodologia:** Ensaio clínico randomizado com duração 12 semanas de treinamento em esteira (três sessões semanais). TIAI: 36 minutos de exercício alternando quatro blocos de alta intensidade (85-95% frequência cardíaca pico) com três minutos de moderada intensidade (60-70% frequência cardíaca pico). Treinamento contínuo moderado (TCM): 47 minutos de exercício em moderada intensidade. Antes e após as 36 sessões todos os pacientes foram submetidos à ecocardiografia com doppler tissular para avaliação da função diastólica. **Resultados:** Dezenove pacientes com ICFEP foram incluídos (60 ± 9 anos, 63% mulheres). Houve queda significativa da relação E/e' em ambos os grupos (TCM pré-treinamento: $13,3 \pm 3$; pós-treinamento: $11,1 \pm 2$ e TIAI pré-treinamento: $14,2 \pm 4$; pós-treinamento: $11,6 \pm 3$; $p < 0,001$). Não se observou diferença na queda da função diastólica entre os grupos, assim como não houve eventos adversos. Todos pacientes estavam sob tratamento medicamentoso otimizado. **Conclusão:** O TIAI se mostrou tão eficaz em melhorar a função diastólica na ICFEP quanto o TCM. É possível que ambas as estratégias possam ser úteis em uma síndrome de difícil manejo clínico (Apoio FAPERGS-HCPA; CNPq). **Palavra-chave:** insuficiência cardíaca