



SALÃO DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA XXVIII SIC

paz no plural



Evento	Salão UFRGS 2016: SIC - XXVIII SALÃO DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA DA UFRGS
Ano	2016
Local	Campus do Vale - UFRGS
Título	Associação das variáveis ergoespirométricas e ecocardiográficas em pacientes com insuficiência cardíaca com fração preservada e controles saudáveis
Autor	DÉBORA DOS SANTOS MACEDO
Orientador	ANTONIO CARDOSO DOS SANTOS

Alterações Estruturais e Funcionais em Pacientes com Estágio Inicial de Insuficiência Cardíaca com Fração de Ejeção Preservada Comparado a Controles Saudáveis

Débora dos Santos Macedo^{1,2}, Antonio Cardoso dos Santos^{1,2}

1- Hospital de Clínicas de Porto Alegre

2- Universidade Federal do Rio Grande do Sul - UFRGS

Fundamento: A insuficiência cardíaca com fração de ejeção preservada (ICFEP) é uma síndrome em crescente evolução, sendo mais prevalente em idosos, hipertensos e mulheres. A intolerância ao exercício físico é um sintoma primário e determinante na redução da qualidade de vida.

Objetivo: Determinar os mecanismos de intolerância ao exercício através das variáveis ergoespirométricas e ecocardiográficas em pacientes com ICFEP (Fração de Ejeção $\geq 50\%$) comparado a controles saudáveis (Cs).

Métodos: Foram selecionados 28 pacientes com ICFEP (60 ± 2 anos) e 24 indivíduos saudáveis (57 ± 4 anos). O teste cardiopulmonar de exercício (TCPE) foi utilizado para a avaliação da capacidade funcional, o diagnóstico de insuficiência cardíaca foi estabelecido pelos critérios de Framingham, o diagnóstico de ICFEP foi determinado pelos critérios da Sociedade Européia de Cardiologia, utilizando dados do Ecocardi Doppler tissular.

Resultados: O volume de átrio esquerdo indexado apresentou diferença entre os grupos ICFEP $32,6 \pm 12$ e Cs $18,8 \pm 6,8$ ($p = 0,04$) e a relação E/E' entre os grupos foi ICFEP $12,3 \pm 3,6$ e Cs $7,8 \pm 2$ ($p = 0,001$). Pacientes com ICFEP também apresentaram aumento da massa ventricular quando comparados aos Cs, ICFEP $108,3 \pm 39$ e Cs $93,4 \pm 34$ ($p = 0,001$). O consumo máximo de oxigênio (VO_2) foi de ICFEP $17,0 \pm 4,4$ e Cs $28,8 \pm 6,4$ ($p = 0,04$) respectivamente e inclinação do VE/VCO_2 de ICFEP $35,9 \pm 5,0$ e Cs $30,6 \pm 4,5$ ($P=0,05$).

Conclusão: No presente estudo observamos diferenças entre variáveis estruturais e funcionais cardíacas e alterações da capacidade funcional, entre indivíduos com estágio inicial de ICFEP e indivíduos Cs.